ACTA ENTREGA RECEPCIÓN DE ÓRDENES DE CO[redacted] REPERTORIO DE MEDICAMENTOS														08-CCQA(HDIA)SV-2020
Lugar y fecha:	GUAYAQUIL, ABRIL 30 DEL 2020													
Subsistema RPIS:	CCQA (HDIA)Sur Valdivia - IESS													
Datos de la Entidad														
Nombre de la entidad contratante:	CCQA (HDIA)Sur Valdivia													
RUC entidad contratante:	0968565200001													
Dirección:	AV. 25 DE JULIO S/N Y NAPO													
Responsables de recepción entidad:	ING. MARTIN GONZALEZ, ING. MARIUXI AHTTY, AB.PAUL GORDILLO,LCDA MARISOL NIETO, LIC AMANDA JARAMILLO,													
Teléfonos de Contacto	042-493160/042-436387													
Correo electrónico:														
Datos del Proveedar														
Nombre del proveedor:	EXPORTNEGDS S.A.													
RUC proveedar:	0702338948001													
Responsable de entrega:	ENRIQUE DAVID GONZALEZ ABARCA													
Detalle de la Orden de Campra														
Tipo de Contrata:	PROCESO DE EMERGENCIA													
Código del procedimiento SICM:														
Número de Orden tie Compra: (EI: CE-20170000000000X)	08-CCQA(HDIA)SV-2020													
Medicamento: (DIC- FORMA FARMACÉUTICA- CONCENTRACIÓN-PRESENTACIÓN) TAL COMO CONSTA EN EL CONVENIO MARCO	DETALLADO EN ORDEN DE COMPRA													
Cantidad solidtada:	DETALLADO EN ORDEN DE COMPRA													
Número de factura:														
Aplica acuerdo complementario de entrega?	NO:	X	SI:		**Tipo de entrega**			**Total:**	X	**Parcial:**				
Número de entregas pardales:			**Cronograma de entregas pardales:**		**Fecha de entrega 1:**	**Fecha da entrega 2:**	**Fecha de entrega 3:**	**Fecha de entrega 4:**	**Fecha de entrega 5:**	**Fecha de entrega 6:**	**Fecha de entrega n:**			
					ABRIL 30 DEL 2020									
Liquidación de plazas														
Fecha de emisión de orden de campra:	8-abr.-2020	**Fecha de aceptación de la orden de compra:**		8-abr.-2020	**Fecha máxima de entrega de orden de**			30-abr.-2020						
Fecha de entrega de orden de compra:	ABRIL 30 DEL 2020				**Días de retraso:**			0						

Condiciones generales y aperativas de ejecución

No.	Nombre genérico	PROCEDENCIA	Forma farmacéutica	Concentración	Presentación Comercial	Número de registro sanitario	Lote	Periodo de vida útil	Fecha de elaboración	Fecha de vencimiento	Liquidación Económica			
											Cantidad (unidades)	Precio unitario	Precio total	Valor de la Multa
1	CUBRE ZAPATOS QUIRURGICOS	CHINA	UNIDAD	N/A	UNIDAD	1089-DME-061S	20-11-2019	60 MESES	11/2019	12/2024	100000	8,24500	$24.500,00	$ -
2	MASCARILLA N95	NACIONAL	UNIDAD	N/A	UNIDAD	78-DMN-0818	N/A	60 MESES	04/2020	04/2822	75000	3,77300	$282.975,00	$ -
3	GORROS QUIRURGICOS	NACIONAL	UNIDAD	N/A	UNIDAD	55-DMN-0917	VM15069	24 MESES	10/2819	11/2021	89000	0,22500	$20.025,00	$ -
4	GORROS QUIRURGICOS	CHINA	UNIDAD	N/A	UNIDAD	1166-DME-0715	IL-3402	60 MESES	11/2017	10/2022	10000	0,22500	$2.250,00	$ -
5	GORROS QUIRURGICOS	CHINA	UNIDAD	N/A	UNIDAD	1166-DME-071S	IL-3969	60 MESES	11/2017	10/2022	1000	0,22500	$225,00	$ -
6	GEL ANTISEPTICO	NACIONAL	UNIDAD	N/A	Frasco 1 Litro con disp	NSOC14536-16EC	890320	24 MESES	03/2020	03/2022	450	15,38600	$6.923,70	$ -
7	GEL ANTISEPTICO	NACIONAL	UNIDAD	N/A	Frasco 1 Litro con disp	NSOC06113-12EC	105912	24 MESES	03/2020	03/2022	550	15,38600	$8.462,30	$ -
												TOTAL	0.00	$345.361,000

OBSERVACIDNES:	Mediante Certificación Presupuestaria :	112	, se estipula que el cálculo de las Moras y Multas es responsabilidad del Administrador de Contrato:	08-CCQA(HDIA)SV-2020	ACUERDO COMPLEMENTARIO:	Nombre genérico	

Recibí conforme

ING. MARTIN GONZALEZ
DELEGADO O RESPONSABLE DE BODEGA
FIRMA AUTORIZADA

ING. MARIURI AHTTY
DELEGADO FINANCIERO

LCDA MARISOL NIETO
DELEGADO TÉCNICO

AB. RAUL GURBILLO
DELEGADO JURÍDICO

Entidad Contratante

Constancia de la recepción 08-COQA(HDIA)SV-2020

Entregué conforme

Amarilda Naramillo V
LCDA EN ENFERMERÍA
ADMINISTRADOR DE CONTRATO

ENRIQUE DAVID GONZALEZ
FIRMA AUTORIZADA

Proveedor