

HOSPITAL FRANCISCO DE ORELLANA



Francisco de Orellana (Coca) - Ecuador

SUBPROCESO GESTION FINANCIERA



Ministerio de Salud Pública

ORDEN DE PAGO No

000781

A FAVOR DE:	TRANSFERENCIA
IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSISMED CIA. LTDA.	

POR LA CANTIDAD DE:	USD.	3,222.43
---------------------	------	----------

CONCEPTO DE :
IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSISMED CIA. LTDA.-para devengar la adquisición emergente de dispositivos médicos para la atención sanitaria COVID 19 del Hospital General Francisco de Orellana, según documentación adjunta y factura N.-001-002-0000714-Infima Cuantía N.-009-EMER-SANT-HGEO-2020

Fco. de Orellana a, 16 de junio de 2020

AUTORIZADO POR:

Ing. Víctor Eduardo Morales Vera
ANALISTA ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

REGISTRO EN EL SUBPROCESO DE GESTION FINANCIERA	
ELABORADO POR:	CANCELADO POR:
Ing. Iván Patricio Ovando Gallardo	Ing. Carmen Jina Moreno Cely
ANALISTA DE CONTABILIDAD Y NOMINA	GESTION FINANCIERA
ORIGINAL	

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	320 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	1540 HOSPITAL FRANCISCO DE ORELLANA	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	0000	017	06	2020	782 668
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		IVA PAGADO EN COMPRAS		MSP-CZ2-UCE-2020-0237-M 296	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN DEL DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	113.81.01 IVA - IVA PAGADO EN COMPRAS	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1791304586001 IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSISMED CIA. LTDA.			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
90	00	000	003	530826	2201	001	0000	0000	Dispositivos Medicos de Uso General	354.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										354.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										354.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										354.60

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

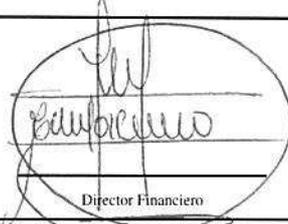
DESCRIPCION: IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSISMED CIA. LTDA.-para regularizar el Iva por la adquisición de dispositivos médicos para la atención sanitaria COVID 19 del Hospital General Francisco de Orellana, según documentación adjunta y factura N.-001-002-0000714-Infima Cuanlía N.-009-EMER-SANT-HGFO-2020.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/06/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	320 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	1540 HOSPITAL FRANCISCO DE ORELLANA	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	017	06	2020	782 668
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		IVA PAGADO EN COMPRAS		MSP-CZ2-UCE-2020-0237-M	
					No. Expediente
					296
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN DEL DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	113.81.01 IVA - IVA PAGADO EN COMPRAS		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1791304586001 IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSISMED CIA. LTDA.				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 17/06/2020	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	320 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	1540 HOSPITAL FRANCISCO DE ORELLANA	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	016	06	2020
				No. Original
				781
				668
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		MSP-CZ2-UCE-2020-0237-M
				No. Expediente
				296

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1791304586001 IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSISMED CIA. LTDA.					

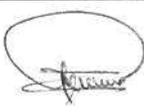
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
90	00	000	003	530826	2201	001	0000	0000	Dispositivos Medicos de Uso General	2,955.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										2,955.00
IVA										354.60
SUB - TOTAL										3,309.60
RETENCIONES IVA										35.46
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										51.71
TOTAL A PAGAR										3,222.43

SON: TRES MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS DOLARES CON 43/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSISMED CIA. LTDA.-para devengar la adquisición emergente de dispositivos médicos para la atención sanitaria COVID 19 del Hospital General Francisco de Orellana, según documentación adjunta y factura N.-001-002-0000714-Infima Cuantria N.-009-EMER-SANT-HGFO-2020.

DATOS APROBACION

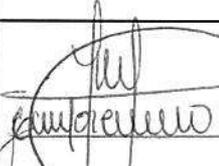
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/06/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	320 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	1540 HOSPITAL FRANCISCO DE ORELLANA	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	016	06	2020	781 668
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		296	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1791304586001 IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSISMED CIA. LTDA.				

DEDUCCIONES

108	RETENCION 1% IR BIENES	51.71
TOTAL DEDUCCIONES		51.71

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 17/06/2020	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero



HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA

ACTA ENTREGA RECEPCION
BODEGA: BODEGA CENTRAL
COMPROBANTE DE INGRESO N° 281

FECHA: 12/06/2020

ORIGEN: INSISMED CIA.LTDA.

DOCUMENTO REFERENCIA: FACTURA - 001002000000714 - 09/06/2020

ESTABLECIMIENTO OPERATIVO: HOSPITAL FRANCISCO DE ORELLANA

OBJETO: COMPRA A INSISMED CIA.LTDA., DESTINADO A HOSPITAL FRANCISCO DE ORELLANA.- SE

CONCEDE CON EL INGRESO DE OXIMETROENSIOMETRO ADUNTO/ FONDENDOSCOPIO ADULTO.

ADQUISICION REALIZADA MADIANTE PROCEDIMIENTO EMERGENCIA CON ORDEN DE COMPRA

009-EMER-SANT-HGFO-2020

Producto	Descripción	UM	Presentación	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total	Fecha Caducidad	Lote
01775	FONDENDOSCOPIO ADULTO	UND	UNIDAD	10.00	33.600000	336.00		
01774	OXIMETRO DE PULSO H100B	UND	UNIDAD	5.00	504.000000	2,520.00		
01773	TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO	UND	UNIDAD	9.00	50.400000	453.60		
				24.00				
					Subtotal	3,309.60		
					Descuento	0.00		
					Tot. Factura	3,309.60		
					Total	3,309.60		


ING VICTOR MORALES
Guardalmacen

INFORME DE SATISFACCIÓN DE LIQUIDACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA No 009-EMER-SANT-HGFO-2020, CORRESPONDIENTE AL PROCEDIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA PARA LA “ADQUISICIÓN DE OXÍMETROS, TENSIÓMETROS, ESTETOSCOPIOS DEL HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA Y LA IMPORTADORA DE SISTEMAS MÉDICOS INSISMED CIA CON RUC Nro. 1791304586001.

ANTECEDENTES:

Que, mediante memorando Nro. MSP-CZ2-HGFO-UCE-2020-0237-M, de fecha 08 de mayo de 2020, suscrito por la Lcda. Faviola Rojas / Enfermera 3, remite la necesidad, para la **ADQUISICIÓN EMERGENTE DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 EN EL HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA.**

Que, según memorando Nro. MSP-CZ2-HGFO-UPSEG-2020-0106-M, de fecha 11 de mayo de 2020, suscrito por la Ing. Janeth Zambrano / ANALISTA DE PLANIFICACIÓN 3, certifica que el valor para la **ADQUISICIÓN DE OXÍMETROS, TENSIÓMETROS, ESTETOSCOPIOS,** se encuentra en el POA 2020 DEL HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA.

Que, mediante memorando Nro. MSP-CZ2-HGFO-UF-2020-0543-M, de fecha 11 de mayo de 2020, suscrito por la Ing. Carmen Jina Moreno Cely /ANALISTA FINANCIERO 2, remite la certificación presupuestaria Nro. 86, con cargo a la partida presupuestaria 530826, por un valor de USD 5079.20 (Cinco mil setenta y nueve con 20/100 dólares de los Estados Unidos de América).

DESARROLLO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:

Que, mediante memorando Nro. MSP-CZ2-HFO-UAFI-2020-1135, se designa a la Lcda. Rosita Rodríguez como Administradora de la Orden de Compra Nro. 009-EMER-SANT-HGFO-2020, el mismo/a, que velará por el cabal y oportuno cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones derivadas del contrato/orden de compra. Adoptará las acciones que sean necesarias para evitar retrasos injustificados e impondrá las multas y sanciones a que hubiere lugar.

LIQUIDACIÓN DE PLAZOS:

La liquidación del plazo para la Orden de Compra Nro. **009-EMER-SANT-HGFO-2020**, queda establecida de la siguiente forma en base al siguiente cuadro descriptivo:

Fecha de aceptación de la Orden de Compra	13/05/2020 ✓
Plazo contractual	10 días ✓
Solicitud de fecha y hora de recepción del proveedor.	16/05/2020
Fecha en que se cumple el plazo	23/05/2020 ✓
Fecha de recepción y constatación de los productos	16/05/2020
DÍAS DE MORA	0

Como se indica en la liquidación de plazos, se encuentran 00 días de mora.

LIQUIDACIÓN ECONÓMICA:

Monto de la Orden de Compra	2.995,00
Anticipo del 0,00 %	00,00
(-) Multas por mora 0 días	00,00
IVA DEL TOTAL DEL CONTRATO u ORDEN DE COMPRA	354.60
Valor a pagar + IVA de la orden de compra	3.309,60



El valor a pagar será de USD 3.309,60 (TRES MIL TRECIENTOS NUEVE con 60/100) dólares de los Estados Unidos de Norte América, incluidos el IVA 12%, corresponderá a la Unidad Financiera o quien haga sus veces las retenciones fiscales y multas generadas si las hubiere.

CONSTANCIA DE LA RECEPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO:

<u>INSUMOS MEDICOS</u>	<u>CONCENTRACIÓN</u>	<u>PRESENTACIÓN</u>	<u>CANT.</u>	<u>VALOR USD</u>
OXIMETROS TENSIOMETROS FONENDOSCOPIOS	NO APLICA	UNIDAD	05 09 10	3.309,60

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

Se concluye que el proveedor, **IMPORTADORA DE SISTEMAS MÉDICOS INSIMED CIA CON RUC Nro. 1791304586001**, ha cumplido a entera satisfacción en cuanto a la cantidad y a las especificaciones técnicas de la orden de compra No. 009-EMER-SANT-HGFO-2020.

En mi calidad de Administradora de la Orden de Compra Nro. **009-EMER-SANT-HGFO-2020**, ratifico lo informado, y solicito que se proceda con la liquidación de la orden de compra No. **009-EMER-SANT-HGFO-2020**, por la adquisición de **OXIMETROS, TENSIÓMETROS, ESTETOSCOPIOS HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA.**

Lcda. Rosita Rodríguez
ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA
Nro. 009-EMER-SANT-HGFO-2020

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
CONTROL POST REGISTRO DISPOSITIVOS MEDICOS
INFORME DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EVALUADAS PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS
REPORTE Nro. UEH-2020-001

ZONA 2
PROVINCIA ORELLANA
DISTRITO HGFO

PROGRAMA INSUMOS MÉDICOS
HOSPITAL: HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA

DATOS GENERALES

N. DE ORDEN: 009-EMER-SANT-HGFO-2020	Fecha orden :	13-05-2020	Fecha recepción administrativa:	16-05-2020
Cantidad adjudicada: 5	Fecha recepción técnica:	13/05/2020	Cantidad recibida:	5

IDENTIFICACIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO

Nombre genérico:	OXIMETROS DE PULSO	Nombre comercial:	OXIMETROS DE PULSO		
Tipo de Dispositivo Médico:	Uso general	<input checked="" type="checkbox"/>	Nivel de Riesgo:		
	Odontología	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV	
	Imagen	<input type="checkbox"/>		Método de esterilización:	
	Laboratorio clínico/Microbiología	<input type="checkbox"/>			Óxido de etileno
	Desinfectante para dispositivo médico	<input type="checkbox"/>	Vapor		<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	Peróxido de hidrógeno	<input type="checkbox"/>		
			Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	
Lote:	S/N	Fecha elab:	S/N	Fecha exp:	S/N
N°. Reg. Sanitario:	S/N	Periodo vida útil:	12 MESES	Fecha vigencia Reg. Sanitario:	S/N
Presentación:	UNIDADES	Fabricante/país:	CHINA	Proveedor:	IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSISMED CIA LTDA

CERTIFICADO ANALÍTICO

Lote analizado:	S/N	Fecha análisis:	S/N	Fecha de elab:	S/N	Fecha exp:	S/N
-----------------	-----	-----------------	-----	----------------	-----	------------	-----

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

PARAMETRO	RESULTADO	OBSERVACIONES
Aspecto	OXIMETROS DE PULSO	
Envase primario	CARTON	
Envase secundario	PLASTICO	
Etiqueta envase primario	Nombre del dispositivo médico	OXIMETROS DE PULSO
	Contenido del envase	UNIDADES
	Indicaciones de uso	SI CUMPLE
	Precauciones y advertencias de uso	SI CUMPLE
	Condiciones de almacenamiento	SI CUMPLE
	Fabricante	CHINA
	Fecha de elaboración	S/N
	Fecha de expiración	S/N
	Lote	S/N
	Número de Registro Sanitario	S/N
Etiqueta envase secundario	Nombre del dispositivo médico	OXIMETROS DE PULSO
	Contenido del envase	UNIDADES
	Indicaciones de uso	SI CUMPLE
	Precauciones y advertencias de uso	SI CUMPLE
	Condiciones de almacenamiento	SI CUMPLE
	Fabricante	CHINA
	Fecha de elaboración	S/N
	Fecha de expiración	S/N
	Lote	S/N
	Número de Registro Sanitario	S/N
Embalaje externo	Estado	BUENO
	Rotulación	SI CUMPLE

OBSERVACIONES:

CONCLUSIÓN:

APROBADO
FECHAZADO

LCDA. ROSITA RODRIGUEZ



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
CONTROL POST REGISTRO DISPOSITIVOS MEDICOS
INFORME DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EVALUADAS PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS
REPORTE Nro. UEH-2020-002

ZONA 2
PROVINCIA ORELLANA
DISTRITO HGFO

PROGRAMA INSUMOS MÉDICOS
HOSPITAL: HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA

DATOS GENERALES

N. DE ORDEN: 009-EMER-SANT-HGFO-2020	Fecha orden:	13-03-2020	Fecha recepción administrativa:	16-05-2020	
Cantidad adjudicada:	9	Fecha recepción técnica:	13/05/2020	Cantidad recibida:	9

IDENTIFICACIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO

Nombre genérico:	TENSIOMETROS ANEROIDES ADULTO	Nombre comercial:	TENSIOMETROS ANEROIDES ADULTO		
Tipo de Dispositivo Médico:	Uso general <input checked="" type="checkbox"/> Odontología <input type="checkbox"/> Imagen <input type="checkbox"/> Laboratorio clínico/Microbiología <input type="checkbox"/> Desinfectante para dispositivo médico <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	Nivel de Riesgo:	<input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV		
		Método de esterilización:	Óxido de etileno <input type="checkbox"/> Vapor <input type="checkbox"/> Peróxido de hidrógeno <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>		
Lote:	S/N	Fecha elab:	S/N	Fecha exp:	S/N
N°. Reg. Sanitario:	S/N	Periodo vida útil:	12 MESES	Fecha vigencia Reg. Sanitario:	S/N
Presentación:	UNIDADES	Fabricante/país:	CHINA	Proveedor:	IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSIMED CIA LTDA

CERTIFICADO ANALÍTICO

Lote analizado:	S/N	Fecha análisis:	S/N	Fecha de elab:	S/N	Fecha exp:	S/N
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS							
PARAMETRO		RESULTADO		OBSERVACIONES			
Aspecto		TENSIOMETROS ANEROIDES ADULTO					
Envase primario		CARTON					
Envase secundario		PLASTICO					
Etiqueta envase primario	Nombre del dispositivo médico	TENSIOMETROS ANEROIDES ADULTO					
	Contenido del envase	UNIDADES					
	Indicaciones de uso	SI CUMPLE					
	Precauciones y advertencias de uso	SI CUMPLE					
	Condiciones de almacenamiento	SI CUMPLE					
	Fabricante	CHINA					
	Fecha de elaboración	S/N					
	Fecha de expiración	S/N					
	Lote	S/N					
	Número de Registro Sanitario	S/N					
Leyenda MSP						
Etiqueta envase secundario	Nombre del dispositivo médico	TENSIOMETROS ANEROIDES ADULTO					
	Contenido del envase	UNIDADES					
	Indicaciones de uso	SI CUMPLE					
	Precauciones y advertencias de uso	SI CUMPLE					
	Condiciones de almacenamiento	SI CUMPLE					
	Fabricante	CHINA					
	Fecha de elaboración	S/N					
	Fecha de expiración	S/N					
	Lote	S/N					
	Número de Registro Sanitario	S/N					
Leyenda MSP	SI CUMPLE						
Embalaje externo	Estado	BUENO					
	Rotulación	SI CUMPLE					
OBSERVACIONES:							

CONCLUSIÓN:

APROBADO
RECHAZADO

LCDA. ROSITA RODRIGUEZ



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
CONTROL POST REGISTRO DISPOSITIVOS MEDICOS
INFORME DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EVALUADAS PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS
REPORTE Nro. UEH-2020-003

ZONA 2
 PROVINCIA ORELLANA
 DISTRITO HGFO

PROGRAMA INSUMOS MÉDICOS
 HOSPITAL: HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA

DATOS GENERALES

N. DE ORDEN: 009-EMER-SANT-HGFO-2020	Fecha orden :	13-05-2020	Fecha recepción administrativa:	16-05-2020
Cantidad adjudicada: 10	Fecha recepción técnica:	13/05/2020	Cantidad recibida:	10

IDENTIFICACIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO

Nombre genérico:	FONDEDOSCOPIO ADULTO	Nombre comercial:	FONDEDOSCOPIO ADULTO
Uso general	<input checked="" type="checkbox"/>	Nivel de Riesgo:	<input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV
Odontología	<input type="checkbox"/>	Método de esterilización:	
Tipo de Dispositivo Médico:		Óxido de etileno	<input type="checkbox"/>
Imagen	<input type="checkbox"/>	Vapor	<input type="checkbox"/>
Laboratorio clínico/Microbiología	<input type="checkbox"/>	Peróxido de hidrógeno	<input type="checkbox"/>
Desinfectante para dispositivo médico	<input type="checkbox"/>	Otro	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>		
Lote:	S/N	Fecha elab:	S/N
Nº. Reg. Sanitario:	S/N	Período vida útil:	12 MESES
Presentación:	UNIDADES	Fecha vigencia Reg. Sanitario:	S/N
		Fabricante/país:	CHINA
		Proveedor:	IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSISMED CIA LTDA

CERTIFICADO ANALÍTICO

Lote analizado:	S/N	Fecha análisis:	S/N	Fecha de elab:	S/N	Fecha exp:	S/N
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS							
PARÁMETRO		RESULTADO		OBSERVACIONES			
Aspecto		FONDEDOSCOPIO ADULTO					
Envase primario		CARTON					
Envase secundario		PLASTICO					
Etiqueta envase primario	Nombre del dispositivo médico		FONDEDOSCOPIO ADULTO				
	Contenido del envase		UNIDADES				
	Indicaciones de uso		SI CUMPLE				
	Precauciones y advertencias de uso		SI CUMPLE				
	Condiciones de almacenamiento		SI CUMPLE				
	Fabricante		CHINA				
	Fecha de elaboración		S/N				
	Fecha de expiración		S/N				
	Lote		S/N				
	Número de Registro Sanitario		S/N				
Leyenda MSP						
Etiqueta envase secundario	Nombre del dispositivo médico		FONDEDOSCOPIO ADULTO				
	Contenido del envase		UNIDADES				
	Indicaciones de uso		SI CUMPLE				
	Precauciones y advertencias de uso		SI CUMPLE				
	Condiciones de almacenamiento		SI CUMPLE				
	Fabricante		CHINA				
	Fecha de elaboración		S/N				
	Fecha de expiración		S/N				
	Lote		S/N				
	Número de Registro Sanitario		S/N				
Leyenda MSP		SI CUMPLE					
Embalaje externo	Estado		BUENO				
	Rotulación		SI CUMPLE				
OBSERVACIONES:							

CONCLUSIÓN:

APROBADO
 RECHAZADO

LCDA. ROSITA RODRIGUEZ



**IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS
INSIMED CIA LTDA**

INSIMED CIA LTDA TLF.:022464630

Dirección Matriz: AV. NACIONES UNIDAS Y AV. AMAZONAS EDIF
LA PREVISORA PISO 3 OF 309

Email: facturacion@insimed.com

Contribuyente Especial SI: 0601E

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 1791304586001

FACTURA

No. 001-002-000000714

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0906202001179130458600120010020000007140000071411

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0906202001179130458600120010020000007140000071411

Razón Social/Nombres y Apellidos: HOSPITAL FRANCISCO DE ORELLANA			Identificación: 1560500590001			
Fecha Emisión: 09/06/2020			Guía de Remisión:			
Cod. Principal	Cod.Alterno	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
V00001		5.00	OXIMETRO DE PULSO H100B	450.00	0.00	2250.00
V00001		9.00	TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO	45.00	0.00	405.00
V00001		10.00	FONENDOSCOPIO ADULTO	30.00	0.00	300.00
Subtotal 12%						2955.00
Subtotal 0%						0.00
Subtotal no objeto de IVA						0.00
Subtotal exento de IVA						0.00
Subtotal SIN IMPUESTOS						2955.00
TOTAL Descuento						0.00
IVA 12%						354.60
IMPORTE TOTAL						3309.60
Información Adicional						
Email1: servicios2018hfo@hotmail.com						
Direccion: CALLE ARAZA Y PALMITO						
Telefono : 06 2861 384						
Vendedor : 00010						
Referencia : 714						

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION E. SISTEMA FINANCIERO
Total	3309.60

Quito, 16 MAYO DEL 2020

Señores

HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA

ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

En la ciudad de Francisco de Orellana a los 16 días del mes de Mayo 2020, INSISMED realiza la entrega-recepción de los ítems del contrato **Nº 022-CONT-HGFO-2020**, en el área de bodega del **HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA** de acuerdo al plazo, características aprobadas en la PROFORMA enviada

Cant.	Descripción	Modelo	Serie
5	OXIMETROS DE PULSO DE MANO CON CARGADOR Y PILAS RECARGABLES MARCA EDAN	H100B	360101-M18300850031 360101-M18300850032 360101-M18300850033 360101-M18300850034 360101-M18300850035
9	TENSIOMETROS ADULTOS MARCA LABTRON		
10	ESTETOSCOPIOS ADULTOS MARCA KL		

Para constancia de lo actuado firman los comparecientes



Ing. Cristian Rosero

INSISMED. CIA LTDA.



Ing Maria Pinargote

Jefe de Bodega HGFO

Dirección: Av. Naciones Unidas y Av. Amazonas • Edificio la Previsora • Torre "B" • Tercer Piso • Oficina 309

Teléfonos: 02-2464629 / 02-2464630 • Celular: 0988930050 • E-mail: efigueroa@insismed.com • Quito –Ecuador

Quito, 16 de MAYO de 2020

Señores
HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA
Presente

GARANTÍA Y SOPORTE TÉCNICO

La Garantía Técnica se mantendrá vigente por un tiempo de 12 meses garantizando la calidad de los equipos entregados y contemplará lo siguiente:

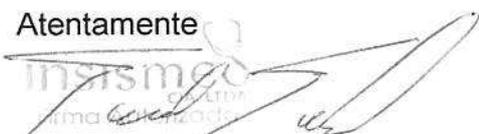
GARANTÍA TÉCNICA

LA GARANTÍA EN LOS EQUIPOS OFERTADOS Y POSTERIORMENTE SUMINISTRADOS SE JUSTIFICA AL SER PRODUCTOS DE PRIMERA CALIDAD CON CERTIFICACIONES INTERNACIONALES DE CALIDAD, RESPALDADOS POR EL SERVICIO TÉCNICO ENTRENADO POR FABRICA.

LA PRESENTE GARANTÍA NO CUBRE O EXCLUYE LOS SIGUIENTES HECHOS:

- DEFECTOS O DAÑOS DERIVADOS DE USO ANORMAL.
- DEFECTOS O DAÑOS DERIVADOS DE ACCIDENTES O NEGLIGENCIA.
- DEFECTOS O DAÑOS DERIVADOS DE PRUEBAS, OPERACIÓN, MANTENIMIENTO, INSTALACIÓN Y AJUSTES INADECUADOS, O DERIVADOS DE CUALQUIER ALTERACIÓN O MODIFICACIÓN DE CUALQUIER TIPO.
- CUANDO EL PRODUCTO HA SIDO DESARMADO Y/O REPARADO DE MODO QUE SU OPERACIÓN SE HA VISTO AFECTADA O QUE NO PUEDE PROBARSE PARA VERIFICAR CUALQUIER RECLAMO QUE GARANTICE LA GARANTÍA.
- DEFECTOS O DAÑOS CAUSADOS POR DERRAME DE MATERIALES O LÍQUIDOS CORROSIVOS.
- CUANDO EL PRODUCTO HA SIDO ALTERADO O MANIPULADO POR PERSONAL TÉCNICO NO AUTORIZADO POR LA COMPAÑÍA VENDEDORA.

Atentamente


INSIS MED
IMPORTADORA DE SISTEMAS MÉDICOS

EDWIN TORRES MIÑO
GERENTE GENERAL

Dirección: Av. Naciones Unidas y Av. Amazonas • Edificio la Previsora • Torre "B" • Tercer Piso • Oficina 309

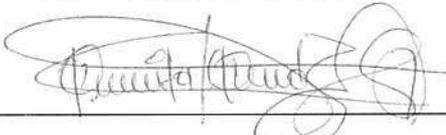
Teléfonos: 02-2464629 / 02-2464630 • Celular: 0988930050 • E-mail: efigueroa@insismed.com • Quito –Ecuador

	ANEXO F		
	PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN: ADQUISICIÓN DE OJÍMETROS, TENSIÓMETROS, ESTETOSCOPIOS PARA EL HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA		
Orden de Compra Nro.	009-EMER-SANT-HGFO-2020	FECHA:	13-05-2020

NOTIFICACIÓN Nro. 0017-NOT-HGFO-2020

En la ciudad de Francisco de Orellana a los 13 días del mes de mayo de 2020, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 121 del Reglamento General de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, se designa a la Lcda. Tosa Rodríguez / Enfermera 3, en calidad de Administradora de la Orden de Compra Nro. 009-EMER-SANT-HGFO-2020 para la **ADQUISICIÓN DE OJÍMETROS, TENSIÓMETROS, ESTETOSCOPIOS PARA EL HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA**, quien velará por el cabal y oportuno cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones derivadas del contrato. Adoptará las acciones que sean necesarias para evitar retrasos injustificados e impondrá las multas y sanciones a que hubiere lugar.

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL

ADMINISTRADOR/A :	Lcda. Rosa Rodríguez
CARGO:	Enfermera 3
UNIDAD ADMINISTRATIVA O PROCESO:	Unidad de Enfermería y Consulta Externa
FECHA RECEPCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN:	13/05/2020
FIRMA:	

Una vez recibida la notificación, se deja constancia de la entrega de una clave y usuario de acceso al Portal del SERCOP, como administrador del Contrato, a fin de que suba la(s) acta (s) de entrega recepción, garantías según consta en el contrato, para que compras públicas proceda a finalizar el proceso a nivel del portal de compras públicas,

RUC	1560500590001
USUARIO	rosarodriguez
CLAVE	xvznhhnn
LINK	https://www.compraspublicas.gob.ec/ProcesoContratacion/compras/

NOTIFICADOR		
CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA
DIRECTOR DEL HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA	Dr. Ricardo Bermúdez	

