

SEÑOR (ES) NIT. O C.C. 900910454

RAZÓN SOCIAL: GPC PHARMA SAS

DIRECCION: CR 45 7 75

TELEFONO: 4038670

VIGENCIA: 90 DIAS a partir de la fecha del RP. Posterior a esta fecha el presupuesto asignado sin ejecución, se entenderá de manera unilateral.

SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS INDICADOS CONFORME A LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES ESTIPULADAS EN SU COTIZACION N° DE FECHA

Con Cargo a CDP No.



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Empresa Social del Estado  
05SU05-V  
NIT:899.999.032-5

Orden\_Compra N°  
OCOC0020160034

DÍA MES AÑO  
22 01 2016

Item	Cód.Elemento	Descripción Completa del Elemento o Servicio	Detalle	Presentación	Cantidad	Vr. Unitario	%IVA	Subtotal	Vr.IVA	Vr. Total
50	1201010101	MEDICAMENTOS		41001	01	RECURSOS PROPIOS HUS				4.221.000,00
1	N02BE012850	ACETAMINOFEN IV(PARACETAMOL) 10MG/ML		AMPOLLA	402	10.500,00	0,00	4.221.000,00		4.221.000,00

ENCUENTRO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

ULTIMO RENGLO

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL PESOS CON CERO CTVS M/cte.

TOTALES 4.221.000 4.221.000

Vo.Bo. SUMINISTROS	Vo. Bo. DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	COMPRESO ORDENADOR	RECIBI A SATISFACCIÓN ALMACEN
--------------------	----------------------------------	--------------------	-------------------------------

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS, LA SUPERVISION DE ESTA ORDEN DE COMPRA ESTARA A CARGO DEL LIDER DE FARMACIA QUIEN CERTIFICARA Y APROBARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO ASI COMO LOS RESPECTIVOS PAGOS. LA FORMA DE PAGO SERA A 90 DIAS FECHA FACTURA. LAS ENTREGAS SERAN PARCIALES A NECESIDAD DEL SERVICIO DE FARMACIA, SOLICITUD FB0020160002. EN CASO DE CERCANIA DE VENCIMIENTO EL LIDER DE FARMACIA DEBERA NOTIFICAR CON DOS MESES DE ANTICIPACION AL PROVEEDOR Y ESTE DEBERA REALIZAR CAMBIO DEL PRODUCTO.

IMPORTE: Compra

Carrera 8 N° 0 - 55 Str E-mail: licitaciones@hus.org.co - Conmutador: 4077075 Ext. 10711 - Tele/Fax: 3371597.

Usuario: 1422965994

Página: 1 de la Orden\_Compra N°

OCOC0020160034

Almacen en Cereales 5

RECIBIDO

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.**

**NIT 899999032 - 5**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

REGISTRO PRESUPUESTAL: 1039

DEL AÑO FISCAL: 2016

CONTRATO: OCOC0020160034

A nombre de: 900910454 GPC PHARMA SAS Se hizo el registro de el (Los) siguiente (s) compromiso (s):

RUBROS							
CDP	Fecha Disp.	Gasto	Fecha Venc.	Rubro	REC	CONCEPTO	VALOR
50	06/01/2016	B	31/12/2016	41001	01	MEDICAMENTOS	\$ 4.221.000,00
VALOR TOTAL ACTUAL:							\$ 4.221.000,00

OBJETO RP: Inventarios (Orden de Compra)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 29/01/2016

**MARLESBY SOTELO PUERTO**

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera

Usuario: 11222192



Bogotá D.C. Enero 13 de 2016

Señores  
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Compras y Suministros.

Ciudad.

Apreciados Doctores:

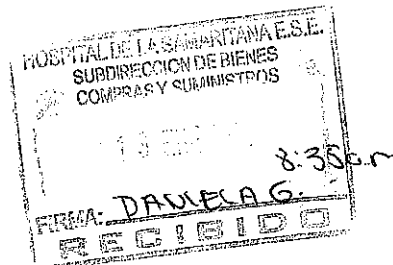
Nos permitimos presentarle propuesta económica de **PARMODOL (PARACETAMOL I.V. 1 GR/ 100 ML )** el cual cuenta con Registro Sanitario Invima, siendo GPC Pharma S.A.S el titular de este registro, asegurando la cadena de abastecimiento.

PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	PRECIO	REGISTRO SANITARIO
Parmodol®	Paracetamol Inyectable (IV)	Viales de solución para perfusión IV de 1gramo en 100ml	Precio de facturación: \$10.500 por vial.	RS Invima 2014M-0015201

**Oferta válida hasta agotar inventario. Lote No 41105D F.V. Mayo 2016**

Cordialmente,

Alvaro León  
Gerente Hospitalario Bogotá  
315-3771551  
alvaro.leon@rppharma.com



La información contenida en este documento es confidencial y de tratamiento exclusivo entre Hospital de la Samaritana y GPC Pharma S.A.S