

## ACTA DE MONITOREO

En Mendoza, a los 10 días del mes de marzo de 2021 en cumplimiento con lo establecido en el Art. 153 de la Ley de Administración Financiera nro. 8706 y su homónimo en el Decreto 1000/15, reglamentario de la mencionada ley, siendo las 12:00 hs., se establece una video conferencia, mediante la plataforma de WathsApp, comparecen el Jefe del Servicio de Enfermería, Lic. Hugo Lázaro y por la Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes, la Subdirectora, Tec. Gloria Díaz. Acto seguido se procede a inspeccionar la entrega de los insumos correspondientes al Proceso y Orden de Compra que se detallan a continuación:

**Número de proceso: 20811-004-CDI21**

**Número de expediente: EX -2021-0460424-GDE—HPERRUPATO#MSDSYD**

**Nombre descriptivo del proceso: CONTRATACIÓN DIRECTA N°539 ADQ. DE TELAS**

**Unidad Operativa de Contrataciones: 2-08-11 – Hospital A. Perrupato**

**Número de Orden de Compra: 20811-0065-OC21 Proveedor: CRISA S.R.L.**

**Número de Orden de Compra: 20811-0066-OC21 Proveedor: GAVEL S.A.**

| R.   | Precio unitario | Proveedor    | Marca | Cantidad ofertada | Total por renglón | Especificación técnica                 | cant. Entrega | tipo entrega | marca entregada  |
|--|-----------------|--------------|-------|-------------------|-------------------|--|---------------|--------------|------------------|
| 1  | \$ 360,00       | CRISA S.R.L. | DTX   | 2.000,00          | \$ 720.000,00     | BRIN VERDE SANIDAD ENTREGAS PARCIALES  | 2.000         | total        | Brin Tusor       |
| 2  | \$ 680,00       | CRISA S.R.L. | WSS   | 150,00            | \$ 102.000,00     | TOALLA BLANCA                          | 150           | total        | Wossen           |
| 4  | \$ 485,00       | CRISA S.R.L. | CRISA | 100,00            | \$ 48.500,00      | POLAR ANTIPILIN                        | 100           | total        | Crisa            |
| 5  | 485             | CRISA S.R.L. | CRISA | 50                | 24250             | POLAR ANTIPILIN                        | 50            | total        | Crisa            |
| Número de Orden de Compra: 20811-0066-OC21 |                 |              |       |                   |                   |  |               |              |                  |
| 3  | \$ 490,00       | GAVEL SA     | Texmu | 15,00             | \$ 7.350,00       | Ribb para puño 1.80 ancho 100% algodón | 15            | total        | No indica marca. |

Consultado el Lic. Lázaro, si se había entregado la totalidad de los insumos, afirmó que solo la firma Crisa S.R.L. había hecho entrega de la totalidad de los insumos, se trasladó al depósito y tomamos vista de lo entregado y procedió a tomar fotografías de los insumos, embalajes y sus rotulaciones, las que serán remitidas a la DGCPYGB y luego serán adjuntadas a la presenta Acta. Consultado sobre que hacen con esas telas, indicó que el Hospital tiene contratado un taller de costuras, para confeccionar ropa de cama y de cirugía. Con respecto a la entrega del oferente Gavel S.A., se lo intimó mediante “Formulario Reclamo a Proveedores” contestando que “en el transcurso de la semana se realizará la entrega”, es así que el Lic. Lázaro envió Remito N°01-6938 de la entrega total de lo adjudicado y una foto de la misma.

Duración del contrato: 15 Días hábiles

P.C.P.: Plazo de entrega: dentro de los 8 días hábiles o según requerimiento del Serv. Depósito Enfermería.

Habiéndose corroborado la entrega realizada por los proveedores antes mencionado, se da por terminada la auditoría siendo las 12:30 HS horas del día mencionado al principio, con la firma de los participantes.





Doc. no válido como factura

Remito N°0001- 00006936



CUIT: 30-70814515-3  
ING. BRUTOS: 0484833  
ESTABL: 01-0484833-00  
SEDE TIMBRADO: 01  
INICIO DE ACTIVIDADES: 11/11/2021

de Gavel SA - Paso de los Andes 58 - Ciudad - Mendoza - Tel / Fax: 4274031 - 4286476 - IVA RESPONSABLE INSCRIPTO - gaveldeco@hotmail.com

Fecha: | |

Señor/es: Hospital Perrupato

N° de Cliente:

Domicilio:

CUIT: 30-99928274-8

IVA:

Factura:

Condiciones de Venta: OCN° 20811-0066-0021

| Código | Descripción  | Cantidad   |
|--------|--|------------|
|        | <u>Tela elastizada para puño tipo marley (Reng 3).</u> | <u>15.</u> |

*Autenticado*  
*11/12/21*

**LUMAX** De Julio Cesar Bernal - CUIT N° 20-92665421-8 - Fecha de Impresión 29/12/2020 - Impreso del 0001-00006901 al 0001-00007200  
Hab. Munic. N° 11166 - L.B.-D.V.1 grafica\_ergian@hotmail.com - Defensa al Consumidor de Mza: 0800-222-6678  
Pedro B. Palacios 1348 - Ciudad - Mendoza: Tel: 261 30 22 280 - ORIGINAL: Blanco, DUPLICADO Color

CAI. 4652318272164  
VTO. 28/12/2021.







**BRIN TUSOR B**

(708) Verde Clinica

50.00MTS



1982289



C. U. LT. 20-20561022-6  
SE-EM JALON PAÑELOS, FIBRADA O FIBRADA CON APLICACIONES, 180...



1000384826000332700000 386329000003  
LOTE M000 384826 33270000

PIEZA 057-086329-00000

Ancho: 1,5 M. CORDERITO

M2 P6 + TM2 Y82

100% POLIESTER

Kgs

0

REGULAR SOFT

486

SEPIA

Mite

41,61


No considerar lotes

... aceptar cualquier medida sobre cualquier superficie






CRISA

 **Pimpollo**

 **TOP GOURMET**


 **WOSSEN**

**FIRVER**


Nº ROLLO: 4090  
ART: 95011  
MTS: 27  
KG:

**FIRVER** S.A.  
TEJEDURÍA Y TINTORERÍA INDUSTRIAL  
INDUSTRIA ARGENTINA

# ENVIO

 **TOP GOURMET**

**WOSSEN**

 **Pimpollo**



Señores  
**CRISA S.R.L.**  
Calle : SAN MARTIN 1830  
Localidad : MENDOZA  
Provincia :  
Transporte : TRANSPORTE AMICCI  
Cant. Bultos: 0

**ENVIO**







**Teles Modelo**  
FABRIL DE PAPEL E CELULOSE  
INDUSTRIAL S.A. - VITORIA, ES

TELES TELEFONE (51) 3612-4000

PARA OBRIGACAO DE PAGAMENTO, POR FAVOR, MARQUE O VALOR EM DÍGITOS E LETRAS



XX  
XX  
XX  
XX

CARTEIRA DE PAGAMENTO Nº 000000-000000-000000-000000-000000-000000

VALOR TOTAL À PAGAR R\$ 44,08

VALOR EM DÍGITOS (44,08) 44,08

VALOR EM LETRAS (quarenta e quatro reais e oito centavos)

500

0

44,08

| NUM. | DESCR. VALOR | DATA | SIGLA | EST. | NUM. | VALOR | TOTAL |
|------|--------------|------|-------|------|------|-------|-------|
| 01   | 44,08        |      |       |      |      | 44,08 | 44,08 |

**crisa**  
TELAS

de CRISA S.R.L.

**R**  
cod 91

San Martin 1640 - c.p. 5500  
Ciudad - Mendoza

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

**REMITO  
INTERNO**

N° 0016-00 001195

DIA MES AÑO

20 02 20

CUIT: 30-59200505-7  
ING. BRUTOS CON. MULT.: 913-502297-0  
ESTAB.: 01-502297-16  
SEDE TIMB.: 01 CENTRAL  
FECHA INICIO: 01/02/82

DOC. NO  
COMO FA

Sr/es:

Domicilio:

**IVA**  
Responsible Monotributo   
Responsible Inscripto   
Responsible No Inscripto   
No Responsible   
Cons. Final   
Exento

**CONDICIONES  
DE VENTA**

Contado

Cuenta Corriente

CUIT N°.....

FACTURA N°.....

| CANT. | DETALLE           | ARTI |
|-------|-------------------|------|
| 2000  | Bum Job (Lencero) |      |
| 150   | Sello (Lencero)   |      |
| 100   | Pañal Amarelo     |      |
| 50    | Pañal (Bepp)      |      |

**DATOS DEL TRANSPORTISTA**

Nombre.....

C.U.I.T. ....

Vehiculo .....

Chapa N°: .....

**Recibi Conforme**

Firma

Sello y/o Aclaracion

Fecha .....

ORIGINAL BLANCO  
DUPLICADO COLOR

3059200505716009162171760291162022052206

GRAFICA HORIZONTEC de Javier Godoy - CUIT: 20-17021893-1 -HABILIT.: 4571/E/03  
F. Imp. 2005/2020 - Desde el 0016-0001051 al 00001350

caí 4621717602911  
fecha vto. : 28/05/20





SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD  
HOSPITAL ALFREDO ITALO PERRUPATO

FC32  
Revisión: 1  
11/08/2014

FORMULARIO DE COMPRAS

REGISTRO RECLAMO A PROVEEDORES

N°0000000110

Fecha de Recepción:

Razón Social: GAPEL SA

08/03/21

Expediente: 460424

Documentación Reclamada: Contabil. Tributa. 529 Adq. Telos  
Orden de Compra n° 66 (2021-0066-0021)

|   |         |                   |
|---|---------|-------------------|
| Presupuesto N°  | Remito: | Factura:          |
| Orden de Compra:  |         | Rengión Reclamado |
| Servicio en donde se origina el reclamo.<br><u>Compra -</u> |         |                   |

|  |     |     |     |
|--|-----|-----|-----|
| Tiempo de provisión maxima (hasta)                                   | Día | Mes | Año |
| Personal que recibe el llamado. Nombre y Apellido <u>Pado -</u>      | Día | Mes | Año |
| Cargo:   |     |     |     |
| Respuesta:<br><u>Transcurso de la semana se realizó el entrega -</u> | Día | Mes | Año |
| Adjunta E-mail: <u>breces</u>  | Día | Mes | Año |



**Gobierno de la Provincia de Mendoza**

-

**Hoja Adicional de Firmas  
Nota Firma Conjunta**

**Número:**

Mendoza,

**Referencia:** Acta Monitorea de C.D. de Telas H. Perrupato

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 14 pagina/s.