

ACTA DE RECEPCIÓN PARCIAL DE LA ORDEN DE COMPRA 30803-0065-OC24

A los 07 días del mes de mayo de 2.024, en sede del Depósito de Farmacia del Sistema de Seguridad Social de la salud, se procede a realizar la presente acta en virtud de la mercadería que fuera entregada por la firma **DISTRIFAR S.A.** mediante proceso número 10606-0020-LPU22, con N° **74204** en el RUP, Sra. Jessica Fernández Ellerbach, Farmacéutica Adscripta a Incluir Salud, por parte de la Dcción. Gral. de Cont. Púb. y Gestión de Bienes, el Inspector Delegado Eduardo Rojos y el Subdirector de Compra Electrónica Gabriel Bertaina. En esta ocasión realizamos una video llamada de WhatsApp, a las 10:10 hs, en la que también participó el Sr. Darío Romero, como representante de la mencionada empresa proveedora, verificando de esa forma la entrega correspondiente de la mercadería. A continuación, se procede a verificar los siguientes aspectos relacionados con la entrega de:

Reng. 46) Doscientos cincuenta (250) comprimidos. ACIDO VALPROICO 250 MG (SAL DE SODIO) Presentación: COMPRIMIDO Solicitado: UNIDAD. Especificaciones Técnicas Proveedor: CAJA X 50 CERT 42530 VTO 10/2023 PARA PROMER CUATRIMESTRE SIN CANJE NI DEVOLUCION. Marca: TEVA VALNAR.

DESCRIPCIÓN DEL REQUISITO	CUMPLE	NO CUMPLE
1) Marca	X	
2) Unidad de medida (unidades, litros, etc)	X	
3) Cantidad de bultos entregados	X	
4) Entrega Total	X	
5) Plazo de entrega		X

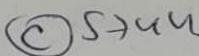
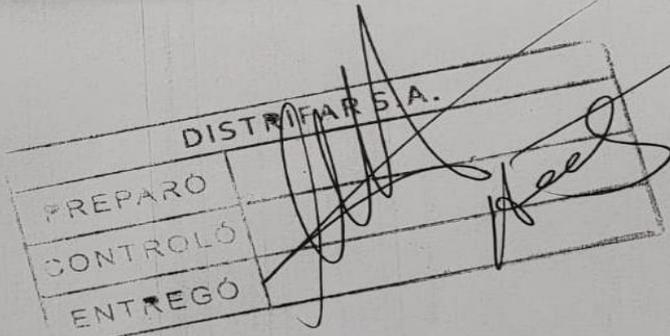
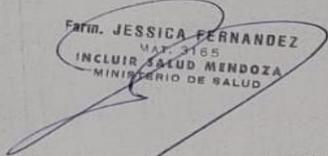
Observación: Sobre plazo de entrega al final del acta.

Se adjunta a la presente acta imagen del remito 5-100549 correspondiente a la empresa proveedora. También imágenes de la mercadería con sus embalajes y demás:

Imágenes de la mercadería correspondiente al renglón n° 46:



Imagen del remito número 5-100549:

 DISTRIFAR S.A. Montecaseros 1357 Capital (5500) Mendoza Tel.: (0261) 423-2323 / 423-2424 / 423-5454 429-3366 / 423-1682 / 425-2225 / 425-1115 / 423-5645 e-mail: distrifar@distrifarsa.com.ar	R Código N°51	Remito Documento No Válido Como Factura N°0005-00 100549 06/05/2024 Remito Nro. R00005-00100549 DUPLICADO 
IVA RESPONSABLE NSCRIPTO.		CUIT: 30-70819993-8 AGENTE DE RETENCION: 0866236 Establecimiento: 01-6060633-06 Inicio de Actividades: 16/01/2003 Ing. Brutos: C.M.: 913-606063-3 Sede Timbrado: 01 GLN Origen 7798167700002
Nombre: SISTEMA DE SEGURIDAD DE SALUD Domicilio Fiscal: SAN JUAN 255 Localidad: Mendoza I.V.A. : Exento Cond. de Venta: 30 días FF	Vendedor: 001 O.C. : GLN: 9991314500007 CUIT: 30-68932583-8 Pedido: 00063676	
Observaciones: ORDEN 30803-0865 EX2022-06564450 R 46		
No controlado 250 [F] Logical s 250 mg comp. rec. x 1.	Teva Argentina	31/07/2025 2CCQQ
		
Datos de Entrega Razón Social: INCLUIR SALUD MENDOZA Dirección: SAN JUAN 255 Código Postal: 5500 Provincia: Mendoza Localidad: Mendoza GLN: 9991314500007		
		
GLN de Origen: 7798167700002		
Los medicamento con cadena de frio no tienen devolución El pago fuera de término devengará un interés de 1,5 % de la tasa de descuentos del Banco Nación Argentina / Cheques a nombre de DISTRIFAR S.A. No a la Orden		
 De Americo Pedro Gomez San Luis 342 Ciudad - Mendoza CUIT: 20-08072184-7 Hab Munic. 312496-6	Difensa del Consumidor Mendoza 0900 222 8070 Original: Blanco Duplicado: Blanco Fecha Impr: 29/02/2024 - Del 0005-000099001 al 0005-00104000	 CAI N°: 50088205729843 VTO: 22-02-2025

La presente Acta se emite en ejercicio de las funciones conferidas a la Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes y al Organismo Contratante, por los Art. 131, inc. i) y Art° 132°, inc. i) de la Ley 8706, respectivamente.

Observación: Se deja constancia que la firma proveedora entregó la mercadería pasado el plazo de entrega establecido en la orden de compra. El plazo de entrega se venció el día 26/04/2024. El organismo receptor de los bienes, deberá formalizar comunicación a la Dcción. Greal. de Contrataciones Públicas para que este último, en su carácter de órgano rector, analice la correspondencia de aplicación sanción. Sin más se concluye la Auditoría Virtual y se procede a redactar la presente Acta.



Gobierno de la Provincia de Mendoza
República Argentina

Hoja Adicional de Firmas
Acta Importada Firma Conjunta

Número:

Mendoza,

Referencia: ACTA DE RECEPCIÓN PARCIAL DE LA ORDEN DE COMPRA 30803-0065-OC

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.