

ACTA DE RECEPCIÓN PARCIAL DE LA ORDEN DE COMPRA 20809-0082-OC24

A los 07 días del mes de mayo de 2.024, en sede del Depósito de Farmacia del Hospital El Sauce, se procede a realizar la presente acta en virtud de la mercadería que fuera entregada por la firma **DISTRIFAR S.A.** mediante proceso número 20809-0001-LPU24, con N° **74204** en el RUP, el Farmacéutico Mario Lugones, Jefe del Servicio de Farmacia del nosocomio. 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 10:30 hs, en la que también participó el Sr. Miguel Alaniz, 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. 3) cinco mil (5.000) comprimidos. TIORIDAZINA 200 MG Presentación: COMPRIMIDO Solicitado: UNIDAD. Especificaciones Técnicas Proveedor: CAJA X 20 CERT 2780. Marca: SIEGFRIED - MELERIL RETARD.

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

Observación del renglón: Entrega la totalidad del renglón.

Se adjuntan, a la presente acta, imágenes de remito y mercadería correspondiente a la empresa proveedora.

Imágenes del renglón 3:



Imagen del remito número 5-100545:

 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 IVA RESPONSABLE INSCRIPTO.	R Código IVA Remito Documento No Y36 de Cema Factors N°0005-00 100545 06/05/2024 Remito Nro. R00005-00100545 DUPLICADO <small>CUIT 30-70819892-4 AGENTE DE RETENCION: 0008235 Establecimiento 01-6080832-05 Inicio de Actividades: 18/01/2003 Ing Brutos: C.M. 913-608083-3 Sede Timbrado: 01 GLN Origen 779816770002</small>								
Nombre: HOSPITAL EL SAUCE Domicilio Fiscal: ALFONSO V.S/N Localidad: Mendoza I.V.A. : Exento Cond. de Venta: 30 días FF	Vendedor: 001 O.C. : GLN: 9990301670006 CUIT: 30-99928373-6 Pedido: 00063566								
Observaciones: ORDEN 20803-0082 R3									
Psicotrópico IV 5000 [F] Meleril rtd. 200 mg comp.x 1. <i>tiopridina 200mg.</i>	Siegfried 0 31/05/2026 00075 <i>Poemiers</i>								
<table border="1"><tr><td colspan="2">DISTRIFAR S.A.</td></tr><tr><td>PREPARÓ</td><td><i>[Signature]</i></td></tr><tr><td>CONTROLÓ</td><td><i>[Signature]</i></td></tr><tr><td>ENTREGÓ</td><td><i>[Signature]</i></td></tr></table>		DISTRIFAR S.A.		PREPARÓ	<i>[Signature]</i>	CONTROLÓ	<i>[Signature]</i>	ENTREGÓ	<i>[Signature]</i>
DISTRIFAR S.A.									
PREPARÓ	<i>[Signature]</i>								
CONTROLÓ	<i>[Signature]</i>								
ENTREGÓ	<i>[Signature]</i>								
Datos de Entrega Razón Social: HOSP EL SAUCE Dirección: ALFONSO V.S/N Código Postal: 5500 Provincia: Mendoza Localidad: Mendoza GLN: 9990301670006	RECIBIDO: 21/5/24 DEPOSITO FARMACIA HOSPITAL EL SAUCE <i>MARLU</i> Farm. Marito Miranda Matr. 2834 Hosp. El Sauce GLN de Origen: 7798167700002								
<small>Los medicamentos con cadena de frío 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</small>									
UNIGRAFICAS <small>Da Amalio Pedro Gamar San Luis 342 Ciudad - Mendoza CUIT: 20-08072184-7 Hab. Munic. 312496-8</small>	<small>Delvino del Consorcio Mendoza 0800 222 0070 Original Blanco Duplicado Blanco Fecha Imp: 20/02/2024 - Del 0005-000096021 al 0005-00104008 CAI N°: 50088205729843 VTO: 22-02-2025</small>								

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 20/04/2024. 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 20809-0082-OC

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