

ACTA DE RECEPCIÓN PARCIAL DE LA ORDEN DE COMPRA 20809-0108-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 20809-0035-CDI24, con N° **74204** en el RUP, el Farmacéutico Eduardo 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 11:30 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. 4) Doscientos (200) comprimidos. PRAMIPEXOL 1 MG Presentación: COMPRIMIDO Solicitado: UNIDAD. Especificaciones Técnicas Proveedor: CAJA X 30 CERT 53977. Marca: BETA - NEUROSOMAT.

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: La firma proveedora entrega la totalidad de los comprimidos.		

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

Imágenes del renglón 4:



Imagen del remito número 5-100597:

 DISTRIFAR S.A.		Remito Documento No Válido Como Factura N°0005-00 100597 06/05/2024 Remito Nro. R00005-00100597 DUPLICADO
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		CUIT: 30-70819993-8 AGENTE DE RETENCIÓN: 0956235 Establecimiento: 01-5080633-05 Inicio de Actividades: 18/01/2003 Ing. Brutos: C.M. 913-508063-3 Sede Timbrado: 01 GLN Origen 7798167700002
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO.		
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: 00063570
Observaciones: ORDEN 20809-0108 EX2024-02555058 R 4		
No controlado 200 210 [F] Neurosomat 1 mg 1 mg comp.x 1. LAB BETA S.A. 30/11/2025 65822 RECIBIDO: 7/5/24 DEPOSITO FARMACIA HOSPITAL EL SAUCE Farm. Marito Miranda Matr. 2834 Hosp. El Sauce DISTRIFAR S.A. PREPARÓ CONTROLÓ ENTREGÓ 10 donación TPE 850		
Datos de Entrega Razón Social: HOSP EL SAUCE Dirección: ALFONSO V.S/N Código Postal: 5500 Provincia: Mendoza Localidad: Mendoza GLN: 9990301670006		GLN de Origen: 7798167700002
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		
UNIGRAFICAS De Americo Pedro Gomez San Luis 342 Ciudad - Mendoza CUIT: 20-08072184-7 Hab Murtic.312496-6	Defensa del Consumidor Mendoza 0800 222 8670 Original: Blanco Duplicado: Blanco Fecha Imp: 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 04/05/2.024. 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 20809-0108-OC24

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