

ACTA DE RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA 10875-0283-OC24

A los 05 días del mes de julio de 2.024, en sede del Depósito de la Subsecretaría de Salud, se procede a realizar la presente acta en virtud de la mercadería que fuera entregada por la firma **INSUMOS MEDICINALES KIMED S.A.** mediante proceso número 10606-0020-LPU22, con N° **59558** en el RUP, el Farm. Diego Ferlaza, a cargo de la Jefatura de Servicio de Supervisión de Procesos Logísticos Farmaceuticos del Depósito de la Subsecretaría de 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 10:05 hs, en la que también participó la Sra. Ivana Bravi, 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. 25) Dos mil dieciséis (2.016) unidades. LORATADINA Presentación: 5 MG X 5 ML Solicitado: JARABE. Especificaciones Técnicas Proveedor: cert -41038. Marca: LAFEDAR.

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: Por disposición número 47, del 4 de julio de 2024 y obrante en EX-2024-04796902--GDEMZA-SEGE#MSDSYD, de la Dirección de Farmacología del Ministerio de Salud y Deportes dispuso el cambio de marca, especificado en el renglón, el cual es LORATADINA Presentación: 5 MG X 5 ML Solicitado: JARABE de laboratorio LAFEDAR, a reemplazarse por el mismo producto de laboratorio KLONAL.		

Reng. 79) Cien (100) ampollas. PENICILINA G SODICA Presentación: X 3000000 U.I Solicitado: FCO. AMPOLLA. Especificaciones Técnicas Proveedor: CERT -42149. Marca: KLONAL.

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	
Sin observaciones.		

Reng. 158) Diez mil (10.000) unidades. B-METIL PREDNISONA Presentación: 4 MG/ML GOTAS Solicitado: FRASCO. Especificaciones Técnicas Proveedor: cert -52154. Marca: BIOTENK.

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	
Sin observaciones.		

Reng. 160) Ochocientas (800) unidades. HIDROCORTISONA Presentación: X 100 MG Solicitado: FCO. AMPOLLA. Especificaciones Técnicas Proveedor: CERT 46710. Marca: KLONAL.

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: Por disposición número 47, del 4 de julio de 2024 y obrante en EX-2024-04796902--GDEMZA-SEGE#MSDSYD, de la Dirección de Farmacología del Ministerio de Salud y Deportes dispuso el cambio de marca, especificado en el renglón, el cual es HIDROCORTISONA Presentación: X 100 MG Solicitado: FCO. AMPOLLA de laboratorio KLONAL, a reemplazarse por el mismo producto de laboratorio CELTYC.		

Reng. 175) Sesenta (60) unidades. TIMOLOL 0,50% Presentación: GOTAS Solicitado: FRASCO. Especificaciones Técnicas Proveedor: cert-49086. Marca: DENVER.

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	
Sin observaciones.		

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

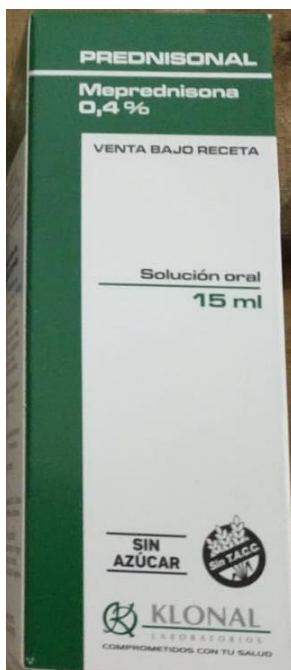
Imágenes del renglón 25:



Imágenes del renglón 79:



Imágenes del renglón 158:



Imágenes del renglón 160:



Imágenes del renglón 175:



Imagen de los remitos número 1-67626 y 1-67556:

INSUMOS KIMED MEDICINALES S.A.		REMITO N° 00001 - 00067626 Documento No Válido Como Factura	
Necochea 2111 - (5547) Godoy Cruz - Mendoza E-Mail: kimedsa@hotmail.com Tel/Fax (0261) 4281925 / 4281812 / 4283185		FECHA: 28/06/24 HORA: 09:53:57	
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO		REMITO 0001 00067626	
CLIENTE: MINIST.DE SALUD,DESARROLLO SOCY DEP		CUIT: 30-70785581-5	
DOMICILIO: VIDELA CASTILLO 2961		INGRESOS BRUTOS: Conv. Mult. 913-505968-1	
CP./PROV: (5500) MENDOZA		ESTABLECIMIENTO: 05-5059681-00	
Cod:139 Mov:268263 Cod:139		SEDE DE TIMBRADO: 01 Sede Central	
		INICIO DE ACTIVIDADES: 13-06-2002	
		IVA : EXENTO	
		CUIT: 30-99927974-7	
		GLN : 9992085000000	
CANT.	COD.	LAB. DETALLE	Remito/Factura - M:268262
2,016	19222	KLONAL Loratadina jbe x 90 ml L.8L303	V.10/25
100	19228	FABRA Penicilina 3.000.000 fco amp 1.33a215731	V.10/26
1,464	1816	KLONAL Meprednisona gotas x 15 ml L.U6307	V.11/25
800	19212	CELTYC Hidrocortisona 100 mg L.410094	V.05/26
GLN: 7798174270000			
SON PESOS: CERO			
PAGO: 30 DIAS FECHA DE FACTURA			
ORDEN N°283			
CONVENIO MARCO			
MINISTERIO DE SALUD			
Droguería - Dpto. Logística y Distribución			
de Medicamentos e Insumos Sanitarios			
Videla Castillo 2961 - Ciudad			
MENDOZA			
Recibi Conforme		Firma	
FIDEICOMISO GRAFICA IMPRESA - Tel. (0261) 4242942		Original •• Duplicado ••• Triplicado	
CLRT: 30-71648601-6 - Hdb. Mun. 21741-5-98		C.A.I.: 49415203565892 - VTO.: 12-10-2024	
Cant. Imp.: 00001-00066001 al 00001-00069000 - Impreso: 17-10-2023			



ON INSUMOS MEDICINALES KIMED S.A.
Necochea 2111 - (5547) Godoy Cruz - Mendoza
E-Mail: kimedsa@hotmail.com
Tel/Fax (0261) 4261925 / 4281812 / 4283185

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO



REMITO N° 00001 - 00067656
Documento No Válido Como Factura

FECHA: 02/07/24 HORA: 10:53:52

REMITO 0001 00067656

CUIT: 30-70785581-5
INGRESOS BRUTOS: Conv. Mult. 913-505968-1
ESTABLECIMIENTO: 05-5059681-00
SEDE DE TIMBRADO: 01 Sede Central
INICIO DE ACTIVIDADES: 13-06-2002

CLIENTE: MINIST.DE SALUD,DESARROLLO SOCY DEP
DOMICILIO: VIDELA CASTILLO 2961
CP./PROV: (5500) MENDOZA

IVA :EXENTO
CUIT:30-99927974-7
GLN : 9992085000000

Cod:139 Mov:268348 Cod:139

CANT. COD. LAB. DETALLE

Remito/Factura - M:268347

60 1302 KLONAL Timolol sol 0,5% fco. x 5 ml L.P8401 V.01/26

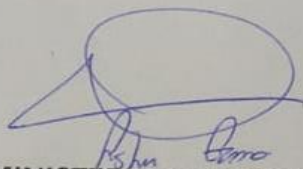
GLN:7798174270000

SON PESOS: CERO

PAGO: 30 DIAS FECHA DE FACTURA

ORDEN N°283

CONVENIO MARCO


MINISTERIO DE SALUD
Drogueria - Dpto. Logística y Distribución
de Medicamentos e Insumos Sanitarios
Videla Castillo 2961 - Ciudad
MENDOZA

Recibí Conforme

Firma

FIDEICOMISO GRAFICA IMPRESA - Tel. (0261) 4242942

CUIT: 30-71648601-6 - Hab. Mun. 21741-5-98

Cant. Imp.: 00001-00066001 al 00001-00069000 - Impreso: 17-10-2023



• Original •• Duplicado ••• Triplicado

C.A.I.: 49415203565892 - VTO.: 12-10-2024

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.

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 DE LA ORDEN DE COMPRA 10875-0283-OC24

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 8 pagina/s.