

REPORTE DE INCIDENCIA

CONTRATACION: ADQUISICION DEL MEDICAMENTO METFORMINA PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE DIABETES – MSPyBS.

FECHA: 29/11/2024

CONTRATO ANTERIOR N°	080/2023 083/2023 084/2023			
PROCESO	L.P.N. N° 41/2023			
ID N°	423.735			
Ítem	producto	cantidad adjudicada	cantidad ejecutada	porcentaje de incidencia
7	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO BLISTER	10.045.840	10.045.840	100%
7	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO BLISTER	15.068.760	15.068.760	100%
7	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO BLISTER	25.114.600	25.114.600	100%

Reporte de Incidencia solicitado en la Nota DGAF N° 804/2024.

Firma del Responsable
Cargo
Dependencia

CP. Angel Mascottini, Encargado
Sección de Ejecución de Contratos
DGJES MSPyBS