**ACTA DE CIERRE DE DIFERENCIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Item (1)**    (Nombre de la Dependencia) | **Item (2)Fecha:**  **Lugar: …………………………………..** |
| **Item (3)**    En la ciudad de , a los días del mes de del año  **2013** en el Servicio de con Centro de Costo Nro.  del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, siendo las hs., se da Inicio a la  Toma de Inventario con la presencia de los siguientes funcionarios del MSP y BS:  **Item (4)**  **Participantes: Quién / Cargo (**Se registran todos los nombres de los que están físicamente presentes y que realizan el inventario, es Obligatorio completar todos los campos)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **FUNCIONARIOS DE LA FARMACIA** | **CARGO** | **C.I.P.Nº** | **FIRMA** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| **Item (5)**  En este cuadro se detallan las diferencias resultantes del conteo y los recuentos físicos de existencia, y su conciliación con los saldos iníciales de existencias emitidos por el **SICIAP** que sirvieron de base para la realización de los trabajos de inventarios. El resultado de esta conciliación genero los **Informes de Diferencias Valorizados** emitidos, también, por el **SICIAP** y que se adjuntan a la presente.  **Item (6)** (Hacer doble click con el Mouse en el cuadro para abrir la planilla, modificar el centro de costo si fuese necesario, escribir solo importes, no sumar ni restar)    **Total Faltantes Guaraníes:**  (En Letras)  **Total Sobrantes Guaraníes:**  (En Letras)  **OBSERVACION: (**SE PUEDE MENCIONAR EN ESTE PARRAFO LOS MOTIVOS DE LAS DIFERENCIAS DETECTADAS**)**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **Item (7)**  El Inventario físico se realiza sobre la base de los informes de existencias de artículos de la (dependencia) del M.S.P. y B.S., emitidos por el **Sistema de Información y Control de Inventario Automatizado del Paraguay** (SICIAP )  La presencia de los funcionarios de los Órganos de **Control Internos o Externos**, es a los efectos de acompañar y evaluar los procedimientos de toma de inventario para satisfacer la razonabilidad de las cantidades que surgieron en el recuento físico de existencias. | |
| **Item (8)**  Firman de conformidad el presente documento los funcionarios responsables de la Farmacia en **5 (cinco)** ejemplares del mismo tenor y a un solo efecto.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **DIRECTOR:** | **C.I.P.Nº** | **FIRMA** | |  |  |  | | **REGENTE:** |  |  | |  |  |  | | **JEFE DE FARMACIA:** |  |  | |  |  |  | | |
| **IMPORTANTE:** NO olvidar, los aquí firmantes deben foliar **(numerar)** y firmar todas las hojas de cada una de las carpetas (5 carpetas). | |

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO “ACTA DE CIERRE DE DIFERENCIAS”**

**Item (1)**

En este espacio se debe Mencionar el Nombre de la Dependencia Inventariada

**Item (2)**

En este espacio se debe Mencionar la Fecha y el Lugar de la realización del Inventario.

**Item (3)**

En este espacio debe completarse claramente el lugar, fecha y hora exacta del cierre del Inventario, detallando a que servicio corresponde y cuales son los Nros. de Centros de Costos que tienen habilitados en dicha dependencias.

Ejemplo:

04 Ventanilla

105 Depósitos

65 Vencidos, Rotos y/o Deteriorados

**Item (4)**

En este espacio debe detallarse con claridad y amplitud: Nombres y Apellidos, Cargo, Documento de Identidad y la Firma de los funcionarios que físicamente participaron del Inventario, según detalle solicitado bajo el cuadro de “**Participantes: Quién / Cargo”.**

**Item (5)**

En este punto del Acta de Cierre de Diferencias se mencionan los formularios utilizados para la toma de Inventario y el Informe de Diferencias generados.

**Ítem (6)**

En este Item se deberá completar el cuadro en el que se solicita el detalle de la conformación de los importes de las Diferencias Detectadas **(Faltantes y/o Sobrantes)** mencionando los Nros. de los Centros de Costos, Nombre del Centro de Costo y el Importe correspondiente **(Faltantes y/o Sobrantes)** de dicho Centro de Costo. Esta información será extraída de los listados proveídos por el SICIAP. Luego se sumaran los importes detallados de modo a establecer un total general de **Faltantes y/o Sobrantes.** El cuadro esta diseñado en formato

**Excel y esta formulado para que al cargar los datos, estos e sumen o se resten automáticamente, por ende no deben ser modificados sus campos.**

**Ítem (7)**

En este punto del acta de Inicio se debe completar el cuadro, en forma detallada, los Alcances del presente Inventario.

Asimismo la aclaración de donde fueron extraídas las informaciones procesadas.

También se menciona la función de la presencia de los Órganos de Control Internos y Externos.

**Item (8)**

En el cuadro del presente Item, se debe mencionar detalladamente el Nombre de las Autoridades de la dependencia, especificando su Nro de documento de Identidad y deberá estampar su firma y sello en el la misma. Deben foliar y firmar todas las hojas de cada carpeta **(5 Carpetas) 1.- para Auditoria Interna 1.- Para la Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos 1.- Para la Dirección Financiera 1.- Para la Unidad de Control Interno y 1.- Para el Acuse de la Farmacia.**

**Listados que deben ser emitidos por el SICIAP:** Listado que deben ser emitidos del sistema SICIAP y que deben acompañar a este informe:

**Listado de Diferencias Valorizada de Inventario**, Valorizados (Emitidos luego del Conteo Inicial y la Implantaciones en el SICIAP) y debe contener los siguientes Ítems:

Codificación, Descripción del Producto, Presentación, Fecha de Operación, Saldo Anterior, Cantidad Verificada, Diferencias, Costo Unitario, Valor Sobrante y Valor Faltante.