DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Asunción, 10 de setiembre de 2024.

NOTA DOC- ADJ N° 0708/2024

REFERENCIA: LPN SBE Nº 08/2023 – "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VARIOS PARA EL SISTEMA DE SALUD DEL MSPYBS" - PLURIANUAL - ID Nº 420.720.-

Señor
Dr. AGUSTIN ENCINA PEREZ, Director Nacional
Dirección Nacional de Contrataciones Públicas
Presente

Me dirijo a Usted, con relación al llamado de referencia convocado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social a través de la Dirección Operativa de Contrataciones a efecto de dar respuesta a la Nota DNC Nº 6494/2024 expediente Nº 313457 empresa GUAYAKI S.A. que expone:

Aspectos Observados

1. Se solicita a la contratante remitir el Formulario de Adecuación de las líneas presupuestarias, a fin de continuar con la verificación del proceso.

En atención a lo observado se anexa a la presente Formulario de Adecuación de Línea Presupuestaria – Anexo B02-17 a los efectos de continuar con la verificación y fin de su publicación.

Saludos cordiales.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL – DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN – DGAF

Lic. Claudia Martínez, Coordinadora
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES – D.G.A.F.

DIRECCION GENERAL OPERATIVA DE CONTRATACIONES
DEPARTAMENTO DE ADJUDICACIONES

FORMULARIO DE ADECUACION DE LINEAS PRESUPUESTARIAS DE CODIGO DE CONTRATACION

La Unidad Operativa de Contrataciones del Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social declara que los datos consignados en el siguiente fromulario serán utilizados para la adecuación de las lineas presupuestarias de las adjudicaciones ya realizadas

I - Datos del Proveedor/Constratista

RUC/ IDAP	Nombre o Razón Social	Nombre de Fantasía
80014641-7	GUAYAKI S.A.	GUAYAKI S.A.

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	7.254.166	Código de Contratación:	LP-12008-24-241875

Monto Total Contratado: 21.276.028.340

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

Año	2024	2025	2026	2027	2028
Monto	4.664.811.040	16.611.217.300	0	0	0

III - Certificación Presupuestaria *(La entidad deberá consignar aquí como las lineas presupuestarias deberán quedar impactadas en el SIAF o en el sistema que utilicen para su obligación)*

Año	Tipo Presup.	Programa	Sub Programa	Proyecto	S.G.O.G.	F.F.	O.F.	Dpto.	Monto
2024	2	3	0	6	352	20	13	99	4.664.811.040
TOTAL									4.664.811.040

IV - Motivo de la Solicitud

SE REMITE FORMULARIO DE ADECUACION A LOS EFECTOS CORRESPONDIENTES.-

La presente modificación se realiza en carácter de Declaración Jurada siendo los datos consignados de exlusiva responsabilidad de la entidad convocante incluyendo la correcta imputación presupuestaria.

Firma y Sello
Responsable de la UOC
Lic. Claudia Martin
Coordinadora
D.O.C. - D.G.A.F
MSP y BS