San Lorenzo, 18 de agosto de 2021.-

**Señor:**
**Abg. Pablo Seitz Ortiz**
**Director Nacional**
**Dirección Nacional de Contrataciones Públicas.**
**Presente.-**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., en relación al llamado de LOCACIÓN DE INMUEBLES DETERMINADO Nº 03/2021 "PARA ASIENTO DE OFICINAS ZONALES - DIGESIT PARA EL SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL (SENACSA) - PLURIANUAL"., con el objeto de INSCRIBIR a las siguientes propietarias de alquileres del SENACSA en el Identificador de Acreedores Presupuestarios.

- **SRA. LIZZA SOLEDAD SANTACRUZ BENITEZ (SAN JUAN NEPOMUCENO).-**
- **SRA. CORNELIA BIRGITT SPITZER KLUMPP (COLONIA INDEPENDENCIA).-**

Adjunto a la presente, solicitud de Inscripción en el Identificador de Acreedores Presupuestarios, Copia de Cedula de Identidad autenticada, Copia de Resolución de Adjudicación, Constancia de RUC expedido por la (S.E.T.).-

Sin otro motivo, hago propicia la ocasión para saludarle con las expresiones de mi consideración más distinguida.

**Lic. Damaris Ocampo.**
**Dirección Operativa de Contrataciones**

DNCP
MESA DE ENTRADA
CENTRO DE ATENCION AL USUARIO
Exp. Nº: 004360
Fecha: 20/08/2021 Hora: 11:21
Hojas: 11

TYMBA RESÃIHA IPORÃMBYRÃ
Tetã Rembiapo
Servicio Nacional de
CALIDAD Y SALUD ANIMAL

# RESOLUCIÓN Nº 938 .-

**POR LA CUAL SE AUTORIZA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS Y LA APROBACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN DE LOCACIÓN DE INMUEBLES DETERMINADOS N° 03/2021 "PARA ASIENTO DE OFICINAS ZONALES – DIGESIT PARA EL SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL (SENACSA)" – ID N° 400.043.**

San Lorenzo, 29 de julio de 2021

**VISTO:** Los Memorándum DIGESIT Nº 00498 y 00499/2021, presentados por la Dirección General de Sanidad Animal, Identidad y Trazabilidad del Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal (SENACSA); y

**CONSIDERANDO:**

Que, por Memorándum D.O.C Nº 986/2021 de la Dirección Operativa de Contrataciones, elevado por la Dirección General de Administración de Finanzas, se remite Dictamen y se solicita autorización de los trámites administrativos y la aprobación del procedimiento de selección y adjudicación de locación de Inmuebles Determinados N° 03/2021 "PARA ASIENTO DE OFICINAS ZONALES DIGESIT PARA EL SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL (SENACSA)" – ID N° 400.043, Expediente SAES N° 38.131.

La Resolución DNCP N° 2113/2021, "POR LA CUAL SE REGLAMENTAN LOS PROCEDIMIENTOS DE LOCACIÓN Y RENOVACIÓN DE BIENES INMUEBLES DETERMINADOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 2051/03 "DE CONTRATACIONES PÚBLICAS" Y SE ABROGA LA RESOLUCIÓN DNCP N° 1494/2018".

El parecer favorable de la Dirección General de Administración y Finanzas del SENACSA.

Las atribuciones conferidas al Presidente del Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal (SENACSA), en virtud del Art. 14 de la Ley Nº 2426 del 28 de julio de 2004.

El Decreto del Poder Ejecutivo N° 155 del 30 de agosto de 2018, "POR EL CUAL SE NOMBRA AL SEÑOR JOSÉ CARLOS MARTIN CAMPERCHIOLI, COMO PRESIDENTE DEL SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL (SENACSA)".

Por tanto, en uso de sus atribuciones legales,

Es copia fiel del original
Abog. Ana Santander
Dirección de Contrataciones

Dr. José Carlos Martin C.
Presidente del SENACSA

TYMBA RESÂIHA IPORÃMBYRÃ
Tetã Rembiapo
Servicio Nacional de
CALIDAD Y SALUD ANIMAL

# RESOLUCIÓN Nº 938 .-

**EL PRESIDENTE DEL SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL (SENACSA)**

**RESUELVE:**

1º Autorizar la realización de los trámites administrativos para el procedimiento de Locación de Inmuebles Determinados N° 03/2021 "PARA ASIENTO DE OFICINAS ZONALES DIGESIT PARA EL SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL (SENACSA)" – ID N° 400.043.

2° Aprobar la selección de los inmuebles y adjudicar el llamado a Locación de Inmuebles Determinados N° 03/2021 PARA ASIENTO DE OFICINAS ZONALES DIGESIT PARA EL SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL (SENACSA)" – ID N° 400.043, conforme al siguiente detalle:

| Ítem | Localidad | Rango | Propietario | Utilidad | Cant. | Unidad de Medida | Precio Unitario (IVA Incluido) | Precio Total (IVA incluido) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SAN JUAN NEPOMUCENO | Unidad Zonal | LIZZA SOLEDAD SANTACRUZ BENÍTEZ | VIVIENDA | 5 | Mes | 950.000 | 4.750.000 |
| 2 | COLONIA INDEPENDENCIA | Secretaría | CORNELIA BIRGITT SPITZER KLUMPP | OFICINA VIVIENDA | 5 | Mes | 2.000.000 | 10.000.000 |
| **Guaraníes Catorce Millones Setecientos Cincuenta Mil. -** | | | | | | | | **14.750.000** |

3° Establecer que la erogación dispuesta en virtud del Art. 2º de la presente Resolución, será financiada con recursos previstos para el efecto en el Presupuesto General de la Nación asignado al Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal (SENACSA), para el ejercicio fiscal 2021.

4° Comunicar, dar cumplimiento y archivar.

**DR. JOSÉ CARLOS MARTIN C.**
**Presidente**

Cont. Res. DNCP Nº 1993/18

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL IDENTIFICADOR DE ACREEDOR PRESUPUESTARIO (IDAP)**

**FOR - DAU – 12 Rev.00**
**Fecha de Vigencia: 03/01/2019**

| DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES O SERVICIOS | | |
|---|---|---|
| Razón Social o Nombre Completo: LIZZA SOLEDAD SANTACRUZ BENITEZ | | C.I. / RUC: 3.446.733.- |
| País: PARAGUAY.- | Departamento: CAAZAPA.- | Ciudad: SAN JUAN NEPOMUCENO.- |
| Domicilio de la Empresa: SAN LUIS Y 12 DE OCTUBRE.- | Teléfono: 0981 216 713.- | Correo electrónico: jarias@senacsa.gov.py |

| RESPONSABLE DE LA SOLICITUD (DIRECTORES, ADMINISTRADORES) | | |
|---|---|---|
| Nombre Completo | Cedula de Identidad N° | Cargo |
| DAMARIS BEATRIZ OCAMPO BYKOV.- | 1.522.597.- | DIRECTORA OPERATIVA DE CONTRATACIONES.- |

| SOLO PARA OPERADOR DEL SIPE | |
|---|---|
| PROCESADO POR: | FECHA: |
| NOTA DE REPARO: | FECHA: |

.....
Firma y Sello
Responsable de la Solicitud

Lic. Dámaris Ocampo Bykov
Directora Operativa de Contrataciones

REPUBLICA DEL PARAGUAY

Cédula de Identidad Civil

APELLIDOS, NOMBRES
SANTACRUZ BENITEZ
LIZZA SOLEDAD

FECHA DE NACIMIENTO
17-05-1985

SEXO
Femenino

LUGAR DE NACIMIENTO
SAN JUAN NEPOMUCENO

FECHA DE VENCIMIENTO
27-04-2025

3446733

IC: 318-27121985-046 UBICACION: PN-06-02-318-733

NACIONALIDAD: PARAGUAYA

ESTADO CIVIL: SOLTERO FECHA DE EMISION: 27-04-2015

Cría Ppal. MCP Gilberto Gauto R.
Jefe Dpto de Identificaciones

IDPRY3446733<<4<<<<<<<<<<<<<<<
8505176F2504270PRY<<<<<<<<<<<0
SANTACRUZ<BENITEZ<<LIZZA<SOLED

Escribania Rodriguez
AUTENTICACIÓN
La presente fotocopia concuerda fielmente con el original que tuve a la vista. Conste.-

Rosa Maria Rodriguez Espinola
Abogada, Notaria y Escribana Pública
Registro Nº 420
San Juan e/ Juan A. Rojas y Tte. S. Mendoza
Telefax: (0544)320360 - San Juan Nepomuceno - Paraguay

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE TRIBUTACION
REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES-RUC

FECHA 18/08/2021
I: Usuario Invitado

## CONSTANCIA-PERSONA FISICA

☑ Persona Fisica ☐ EIRL ☐ Condominio ☐ Sucesiones

### 1-DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

| RUC Actual | | RUC Anterior |
|---|---|---|
| Numero | DV | |
| 3446733 | 5 | SABL8513801 |

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Apellido Casada | Nombres |
|---|---|---|---|
| SANTACRUZ | BENITEZ | ********** | LIZZA SOLEDAD |

Razon o Denominacion Social / EIRL / Condominios / Sucesion (Nombre Fantasia - Persona Fisica)
HOTEL SAN LUIS

Correo Electronico
**********

### 2- DATOS DE INSCRIPCION

| Fecha de Inscripcion | Numero de Orden de Impresion | Fecha de Ultima Actualizacion |
|---|---|---|
| 16/10/2008 | ********** | 10/03/2021 |

### 3- DATOS DE CONSTITUCION EIRL, CONDOMINIO O SUCESION

Inscripcion Registro Publico

| Numero | Pagina | Condominio o Sucesion Tipo Documento |
|---|---|---|
| ********** | ********** | ********** |

Fecha **********

### 4-DOMICILIO FISCAL

| Departamento | Distrito/Ciudad | Localidad/Compa?ia | Barrio |
|---|---|---|---|
| CAAZAPA | SAN JUAN NEPOMUCENO | SAN J. NEPOMUCENO (MUNICIPIO) | ********** |

| Direccion | Telefono | Telefono | Telefono |
|---|---|---|---|
| CALLE, CORONEL J.F.BOGADO E/JUAN ANTONIO ROJAS Y TTE.SILVERIO MENDOZA Numero #1272 //CASA | ********** | ********** | ********** |

☑ Cuenta Corriente Catastral ☐ Padron Numero 00308-22-0039-07/002

| 5- MES DE CIERRE DEL EJERCICIO | 12 |
|---|---|

### 6-ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL

| Codigo | Descripcion |
|---|---|
| 55101 | Actividades de alojamiento en hoteles |

### 7-ACTIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS

| Codigo | Descripcion |
|---|---|
| 47190 | Comercio al por menor de otros productos en comercios no especializados |
| 56101 | Restaurantes y parrilladas |
| 74909 | Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. |

### 8-OBLIGACIONES

| Codigo | Descripcion | Fecha Alta |
|---|---|---|
| 163 | ANTICIP IRPC MENSUAL | 01/01/2011 |
| 211 | IVA General | 01/01/2011 |
| 701 | IRE SIMPLE | 01/01/2020 |
| 736 | ANTICIPO IRE - SIMPLE | 01/01/2020 |

### 9- SUSPENSION TEMPORAL REGISTRO

| Fecha desde | Fecha hasta | Motivo |
|---|---|---|

### 10- ESTABLECIMIENTOS DEL CONTRIBUYENTE

| Fecha Apertura | Numero | Nombre Fantasia |
|---|---|---|
| 16/10/2008 | 001 | MATRIZ |

**Direccion**

| Departamento | Distrito/Ciudad | Localidad/Compa?ia | Barrio |
|---|---|---|---|
| CAAZAPA | SAN JUAN NEPOMUCENO | SAN J. NEPOMUCENO (MUNICIPIO) | ********** |

| Direccion | Telefono | Telefono | Telefono |
|---|---|---|---|
| CALLE, CORONEL J.F.BOGADO E/JUAN ANTONIO ROJAS Y TTE.SILVERIO MENDOZA Numero #1272 //CASA | ********** | ********** | ********** |

**11- IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL**

| Tipo Documento | Numero | Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombres |
|---|---|---|---|---|
| ********** | ********** | ********** | ********** | ********** |

**12- CONDOMINOS O SUCESORES**

| Tipo Documento | Numero | DV | Nombre Completo / Razon o Denominacion Social |
|---|---|---|---|
| ********** | ********** | ********** | ********** |

**13- OTRAS INFORMACIONES**

☐ 1- Importador ☐ 2- Exportador ☐ 3- Beneficios Ley 285/93

5972BBAB79348

**I: Usuario Invitado**

Lote 4088308003 , Cons.: 11

MINISTERIO DE HACIENDA
SET
SUBSECRETARIA DE ESTADO DE TRIBUTACION

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE TRIBUTACION NUMERO 4270118810737

FECHA 12/08/2021

FORM.427-1

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|---|---|---|
| RUC | 3446733 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
| DV | 5 | SANTACRUZ BENITEZ LIZZA SOLEDAD |

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO EL CONTRIBUYENTE HA CUMPLIDO CON SUS OBLIGACIONES ANTE LA ADMINISTRACIÓN Y SE EMITE EL PRESENTE CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO EN CARÁCTER NORMAL EN VIRTUD A LO ESTABLECIDO EN EL ART. Nº 194 DE LA LEY Nº 125/91 Y SU MODIFICACIÓN CON LA LEY Nº 2421/04 Y DEMÁS DISPOSICIONES VIGENTES.

VALIDO HASTA: 11/09/2021

NÚMERO DE CONTROL : 8D2B0863

SUBSECRETARÍA DE ESTADO DE TRIBUTACIÓN

4271344673388D2B0863

Cont. Res. DNCP Nº 1993/18

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL IDENTIFICADOR DE ACREEDOR PRESUPUESTARIO (IDAP)

**FOR - DAU – 12 Rev.00**
**Fecha de Vigencia: 03/01/2019**

| DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES O SERVICIOS | | |
|---|---|---|
| Razón Social o Nombre Completo: CORNELIA BIRGITT SPITZER KLUMPP | | C.I. / RUC: 2.151.256.- |
| País: PARAGUAY.- | Departamento: GUAIRA.- | Ciudad: COLONIA INDEPENDENCIA.- |
| Domicilio de la Empresa: PLANTA URBANA | Teléfono: 0981 216 713.- | Correo electrónico: jarias@senacsa.gov.py |

| RESPONSABLE DE LA SOLICITUD (DIRECTORES, ADMINISTRADORES) | | |
|---|---|---|
| Nombre Completo | Cedula de Identidad N° | Cargo |
| DAMARIS BEATRIZ OCAMPO BYKOV.- | 1.522.597.- | DIRECTORA OPERATIVA DE CONTRATACIONES.- |

| SOLO PARA OPERADOR DEL SIPE | |
|---|---|
| PROCESADO POR: | FECHA: |
| NOTA DE REPARO: | FECHA: |

.....
Firma y Sello
Responsable de la Solicitud

Lic. Dámaris Ocampo Bykov
Directora Operativa de Contrataciones

APELLIDOS, NOMBRES
SPITZER KLUMPP
CORNELIA BIRGITT
FECHA DE NACIMIENTO
23-10-1976
LUGAR DE NACIMIENTO
INDEPENDENCIA
FECHA DE VENCIMIENTO
08-01-2029

SEXO
Femenino

2151256

5403619

IC: 3201021[illegible]
UBICACION: PN-04-01-211-256
NACIONALIDAD: PARAGUAYA
ESTADO CIVIL: SOLTERO
FECHA DE EMISION: 08-01-2019

Cria.Ppal. MCP Inocencio Escobar
Jefe Dpto.de Identificaciones.

IDPRY2151256<<2<<<<<<<<<<<<<<<
7610237F2901086PRY<<<<<<<<<<<0
SPITZER<KLUMPP<<CORNELIA<BIRGI

Certifico: Que la presente fotocopia es fiel reproducción del documento que para este acto he tenido a la vista

NORMA ANGELICA JARA DE [illegible]
NOTARIA PUBLICA
Reg. N° 87[illegible]
Planta Urbana
Ruta Mbocayaty - Independencia
Celular (0546) 265 528 - Independencia - Py.

**SUBSECRETARIA DE ESTADO DE TRIBUTACION** **FECHA** **18/08/2021**

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES-RUC** **I: Usuario Invitado**

**CONSTANCIA-PERSONA FISICA**

☑ Persona Fisica ☐ EIRL ☐ Condominio ☐ Sucesiones

**1-DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE**

| RUC Actual | | RUC Anterior |
|---|---|---|
| Numero | DV | |
| 2151256 | 6 | SIKC762970Y |

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Apellido Casada | Nombres |
|---|---|---|---|
| SPITZER | KLUMPP | ********** | CORNELIA BIRGITT |

**Razon o Denominacion Social / EIRL / Condominios / Sucesion (Nombre Fantasia - Persona Fisica)**

**********

**Correo Electronico**

**********

**2- DATOS DE INSCRIPCION**

| Fecha de Inscripcion | Numero de Orden de Impresion | Fecha de Ultima Actualizacion |
|---|---|---|
| 02/10/1998 | ********** | 07/06/2021 |

**3- DATOS DE CONSTITUCION EIRL, CONDOMINIO O SUCESION**

| Inscripcion Registro Publico | | Condominio o Sucesion |
|---|---|---|
| Numero | Pagina | Tipo Documento |
| ********** | ********** | ********** |

**Fecha** **********

**4-DOMICILIO FISCAL**

| Departamento | Distrito/Ciudad | Localidad/Compa?ia | Barrio |
|---|---|---|---|
| GUAIRA | INDEPENDENCIA (R.D.MELGAREJO) | COL. INDEPENDENCIA | ********** |

| Direccion | Telefono | Telefono | Telefono |
|---|---|---|---|
| AVENIDA, PLANTA URBANA | ********** | ********** | ********** |

☑ Cuenta Corriente Catastral ☐ Padron **Numero** 020-920-0615

**5- MES DE CIERRE DEL EJERCICIO** 12

**6-ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL**

| Codigo | Descripcion |
|---|---|
| 47190 | Comercio al por menor de otros productos en comercios no especializados |

**7-ACTIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS**

| Codigo | Descripcion |
|---|---|
| 47219 | Comercio al por menor de otros alimentos n.c.p. |
| 74909 | Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. |

**8-OBLIGACIONES**

| Codigo | Descripcion | Fecha Alta |
|---|---|---|
| 211 | IVA General | 01/01/2005 |
| 701 | IRE SIMPLE | 01/01/2020 |
| 736 | ANTICIPO IRE - SIMPLE | 01/01/2020 |

**9- SUSPENSION TEMPORAL REGISTRO**

| Fecha desde | Fecha hasta | Motivo |
|---|---|---|

**10- ESTABLECIMIENTOS DEL CONTRIBUYENTE**

| Fecha Apertura | Numero | Nombre Fantasia |
|---|---|---|
| 02/10/1998 | 001 | MATRIZ |

**Direccion**

| Departamento | Distrito/Ciudad | Localidad/Compa?ia | Barrio |
|---|---|---|---|
| GUAIRA | INDEPENDENCIA (R.D.MELGAREJO) | COL. INDEPENDENCIA | ********** |

| Direccion | Telefono | Telefono | Telefono |
|---|---|---|---|
| AVENIDA, PLANTA URBANA | ********** | ********** | ********** |

**11- IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL**

| Tipo Documento | Numero | Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombres |
|---|---|---|---|---|
| ********** | ********** | ********** | ********** | ********** |

**12- CONDOMINOS O SUCESORES**

| Tipo Documento | Numero | DV | Nombre Completo / Razon o Denominacion Social |
|---|---|---|---|
| ********** | ********** | ********** | ********** |

**13- OTRAS INFORMACIONES**

☐ 1- Importador ☐ 2- Exportador ☐ 3- Beneficios Ley 285/93

48B9C4A26DA79

**I: Usuario Invitado**

Lote 4088308003 , Cons.: 14

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE TRIBUTACION NUMERO 4270118810877

FECHA 12/08/2021

FORM.427-1

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|---|---|---|
| RUC | 2151256 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
| DV | 6 | SPITZER KLUMPP CORNELIA BIRGITT |

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO EL CONTRIBUYENTE HA CUMPLIDO CON SUS OBLIGACIONES ANTE LA ADMINISTRACIÓN Y SE EMITE EL PRESENTE CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO EN CARÁCTER NORMAL EN VIRTUD A LO ESTABLECIDO EN EL ART. Nº 194 DE LA LEY Nº 125/91 Y SU MODIFICACIÓN CON LA LEY Nº 2421/04 Y DEMÁS DISPOSICIONES VIGENTES.

VALIDO HASTA: 11/09/2021

NÚMERO DE CONTROL : 93E208E5

SUBSECRETARÍA DE ESTADO DE TRIBUTACIÓN

4271215125693E208E5