Avda. Stma. Trinidad esq. Itapúa - Tel.: (595-21) 294 073 - E-mail: direccion@inan.gov.py - Página web: http://inan.gov.py - Asunción, Paraguay

# DECLARACIÓN JURADA

Yo, **Maria Isabel Alfonso Ayala** con cedula de Identidad N° 2.203.479, encargada de la Sub Unidad Operativa de Contrataciones N° 43 - INAN, declaro bajo fe de juramento que conozco y me hago responsable de cualquier acto que pudiera derivar en la emisión anticipada del Código de Contratación, en el proceso de la Contratación Directa N° 06/2023 "Adquisición de Seguros para el INAN"- ID N° 435.402.

Es pertinente destacar que la urgencia para la firma del contrato, surge de la necesidad de contar con los seguros adquiridos en la brevedad posible atendiendo a los riesgos inherentes de los viajes al interior y Central realizados de manera a realizar las actividades de inspección, supervisión y capacitaciones establecidas en el Plan Operativo Institucional.

Así también el resguardo de los valores en caja y transito, derivado de las recaudaciones que se realizan a diario en la institución.

La presente declaración se realizada conforme a los términos establecidos en el inciso a), artículo 3 de la Resolución DNCP 3.893/20, manifestando mi expresa responsabilidad enla suscripción de este pedido.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición
REPÚBLICA DEL PARAGUAY

**Lic. Mg. Maria Isabel Alfonso**
**Encargada de la Sub UOC**
**Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición**