Asunción, 10 de mayo de 2019.

NOTA GAL/DOP Nº 675/2019

Señor
Abg. Pablo Seitz
Dirección Nacional de Contrataciones Públicas
Presente:

Me dirijo a Usted en relación al **Nº de ID 339737** que corresponde a la **Licitación Pública Nacional SBE N° 17/18 "ADQUISICION DE INSUMOS DECLARADOS DESIERTOS EN LA LPN 144/16 – LPN 36/17 – CVE 11/17 Y OTROS",** a los efectos de dar cumplimiento a la Resolución Nº 355/17 de fecha 31 de Enero de 2017, de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas.

- Se autorizo el llamado por Resolución Nº 009-018/18 de fecha 14 de febrero de 2018, y en fecha 05 de diciembre de 2018 se presento el informe de evaluación con su posterior informe de rectificación de fecha 09 de abril de 2019, el cual fue adjudicado Resolución Nº 087-016/18 de fecha 13 de diciembre de 2018 y Resolución Nº 087-017/18 de fecha 13 de diciembre de 2018 y rectificado por Resolución Nº 020-008/19 de fecha 07 de mayo de 2019, el motivo de la no comunicación del contrato en el ejercicio Fiscal anterior se debió a los plazos establecidos por la Resolución DNCP N° 297/19.

Atendiendo lo manifestado, respetuosamente solicito la verificación y posterior liberación en la brevedad posible del código de contratación.

Sin otro particular le saludo muy atentamente.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Diego Cárdenas Escobar
Jefe Departamento Técnico de Contrataciones
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Susana Ruiz Díaz
Dirección Operativa de Contrataciones

Abog. Susana Ruiz Díaz
Directora
Dirección de Operativa de Contrataciones
I.P.S.

ÑE'ÃREKUAI
GOBIERNO NACIONAL

FORMULARIO DE ADECUACION DE LINEAS PRESUPUESTARIAS DE CODIGO DE CONTRATACION

La Unidad Operativa de Contrataciones de Instituto de Previsión Social que los datos consignados en el siguiente formulario serán utilizados para la adecuación de las lineas presupuestarias de las adjudicaciones ya realizadas.

I - Datos del Proveedor/Contratista

RUC/ IDAP	Nombre o Razón Social	Nombre de Fantasía
80053294-5	**SR PRODUCTOS PARA LA SALUD SA**	NO

II - Datos del Procedimiento

Nro. de ID:	339.737	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado: GUARANIES DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL (2,958,800,000)

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal

Año	2019	2020	2021	2022	2023
Monto	1.268.057.143	0	0	0	NO

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
2019	2	2	0	0	350	30	1	99	1 268 057 143
TOTAL									1 268 057 143

IV - Motivo de la Solicitud

A FIN DE OBTENER EL CODIGO DE CONTRATACION, REMITIENDOSE PARA EL EFECTO EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA 2019

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.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Susana Ruiz Díaz
Directora
Dirección Operativa de Contrataciones

Dirección Operativa de Contrataciones
IPS