INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

■ TETÃ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

Asunción, 20 marzo 2019

NOTA GAL/DOP Nº 339 /2019

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

Me dirijo a Usted en relación al **Nº de ID 345 638**, que corresponde a la **Licitación Pública Nacional SBE N° 64/18** ***"Adquisición de reactivos y dispositivos laboratoriales, con equipos en comodato, para el Hospital de Luque, Hospital Geriátrico, Clínicas periféricas, dependientes de la Dirección de Hospitales Área Central alimentos para el Hospital Central",*** a los efectos de remitir lo siguiente:

- Remitimos el Certificado de Disponibilidad Presupuestaria de Cumplimiento y el Anexo B 02-16 "Formulario de Adecuación de Líneas Presupuestarias", adecuados al proveedor adjudicado, según consta en anexos, a efectos de solicitar la verificación correspondiente.

- 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, y demás normas administrativas, que establecen las Normas y Procedimientos Presupuestarios, para el cierre del ejercicio fiscal.

Atendiendo lo manifestado, respetuosamente solicito dar curso a la verificación de los documentos remitidos.

Sin otro particular le saludo muy atentamente.

Jaime J. Caballero Ruiz Díaz
Coordinador
Dirección Operativa de Contrataciones
I.P.S.

Abogada Susana Ruiz Díaz
Directora
Dirección Operativa de Contracciones
I.P.S.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

■ TETÃ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

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
80000084 - 6	**G T SCIENTIFIC S.A**	NO

II - Datos del Procedimiento

Nro. de ID:	**345.638**	**Código de Contratación:**	

Monto Total Contratado: GUARANIES DOCE MIL TRESCIENTOS QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE (GS. 12.315.490.187)

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

Año	2019	2020	2021	2022	2023
Monto	**100.000.000**	**0**	**0**	**0**	**0**

III - Certificación Presupuestaria *(La entidad deberá consignar aqui 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	100.000.000
TOTAL									100.000.000

IV - Motivo de la Solicitud

A FIN DE OBTENER EL CODIGO DE CONTRATACION, REMITIENDOSE PARA EL EFECTO EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA CDP N° 01305/19

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

Coordinador
Dirección Operativa de Contrataciones
I.P.S.

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