

C.C.: LP-27003-16-132631

Fecha de emisión: 22-12-2016

**CC - CÓDIGO DE CONTRATACIÓN**

La Dirección Nacional de Contrataciones Públicas, certifica que el Proceso de Contratación de Bienes, Obras y/o Servicios cuyos datos se detallan a continuación, fueron comunicados y difundidos a través del portal de internet del Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP).

**1- Datos del Proveedor / Contratista Adjudicado**

Nombre / Razón Social del Proveedor y/o Contratista: MEDI PLAN S.A.  
 Domicilio Legal: CERRO CORA 1309 ESQ/ CURUPAYTY  
 Nombre de Fantasía: MEDILIFE  
 Representante Legal: GABRIELA GUILLERMINA SCULSKY Y ALDO BASAGLIA  
 País de Origen: Paraguay  
 R.U.C. / IDAP: 80025664-6 Tel. / Fax: 249-5000 Correo Electrónico: licitaciones@medilifeparaguay.com

**2- Datos del Procedimiento**

Nivel de Entidad: Entidades Financieras Oficiales  
 Entidad: Crédito Agrícola de Habilitación  
 Unidad Compradora: Uoc Cah  
 Tipo de Procedimiento: Licitación Pública Nacional  
 Descripción del Bien, Obra o Servicio: Seguro Medico para Funcionarios  
 Número de PAC: 306758  
 Tipo de Contrato: Contrato Número: 045 Fecha: 18-11-2016  
 Monto Total Contratado: 2,820,000,000 En Letras: DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTE MILLONES  
 Moneda: PYG

**3- Certificación Presupuestaria**

Los rubros a ser destinados para la presente Contratación en el Ejercicio Fiscal que corresponda, son los que se detallan a:

Año	Nivel	Entidad	Tipo Presup.	Prog.	Sub Prog.	Proy.	S.G.O.G.	F.F.	O.F.	Dpto.	Monto a ser Utilizado
2016	27	3	2	1	0	0	260	30	1	99	258,500,000
2017	27	3	2	1	0	0	260	30	1	99	2,561,500,000
<b>TOTAL:</b>											<b>2,820,000,000</b>