INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

■ TETÃ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

Asunción, 05 de marzo de 2019.

**NOTA GAL/DOP N° 240 /2019**

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

Me dirijo a Usted en relación al **N° de ID 349718** que corresponde a la **Licitación Pública Nacional SBE N° 98/18 "ADQUISICION DE KITS PARA LA UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL CON EQUIPO EN COMODATO PARA EL I.P.S."**, a los efectos de dar cumplimiento a la Resolución N° 355/17 de fecha 31 de Enero de 2017, de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas.

- Se autorizo el llamado por Resolución N° 063-003/18 de fecha 13 de septiembre de 2018, y en fecha 20 de noviembre de 2018 se presento el informe de evaluación, el cual fue adjudicado Resolución N° 086-016/18 de fecha 11 de diciembre de 2018, 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 Céspedes Escobar
Jefe Departamento Técnico de Contrataciones
Dirección Operativa de Contrataciones

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

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

TEKA REKUAI
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 |
|---|---|---|
| **80026564-5** | **CHACO INTERNACIONAL SA** | NO |

**II - Datos del Procedimiento**

| Nro. de ID: | 349.718 | Código de Contratación: | |
|---|---|---|---|

**Monto Total Contratado:** GUARANIES TRES MIL CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES CIEN MIL (3,182,100,000)

**Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:**

| Año | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| Monto | 265.175.000 | 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 | 265.175.000 |
| TOTAL | | | | | | | | | 265.175.000 |

**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 PREVISION SOCIAL
Abog. Susana Ruiz Diaz
Directora
Dirección Operativa de Contrataciones
DIRECTORA
Dirección Operativa de Contrataciones