Asunción, 27 de Agosto de 2018.

NOTA GAL/DOP Nº 844/2018

Señor
Abg. Santiago Jure Domaniczky.
Dirección Nacional de Contrataciones Públicas
Presente:

Me dirijo a Usted en relación al **Nº de ID 326.918** que corresponde a la **Licitación Pública Nacional SBE N° 31/17 "CONSTRUCCION Y PROVISION DE EQUIPOS PARA LA INFRAESTRUCTURA HIDRO-SANITARIA DEL HOSPITAL CENTRAL DEL IPS- AD REFERENDUM 2018",** 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.

- Remitimos el Certificado de Disponibilidad Presupuestaria de Cumplimiento y el Anexo B 02-16 "Formulario de Adecuación de Líneas Presupuestarias"
- Se autorizo el llamado por Resolución N° 026-007/17 de fecha 18 de abril de 2017, y en fecha 07 de junio de 2018 se aprueba la rectificación parcial por Resolución N° 037-009/18, el 11 de abril de 2018 se presenta el primer informe Rectificatorio aprobado por Resolución N° 045-004/18, el cual fue adjudicado Resolución N° 026-010/18 de fecha 24 de abril de 2018 el motivo de la no comunicación del contrato en el ejercicio Fiscal anterior se debió a los plazos establecidos por la Resolución MH N° 346/16 del Ministerio de Hacienda que establecen las Normas y Procedimientos Presupuestarios, para el cierre del ejercicio Fiscal 2018.

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 PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Susana Ruiz Marcelo Bordon
Dirección de Contrataciones

Dirección de Preparación de Contrataciones
I.P.S.

TETÃ REKUÁI
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
80101939-7	CONSORCIO ICSA PUNTAL	NO

II - Datos del Procedimiento

Nro. de ID:	326.918	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado: GUARANIES SEIS MIL CIENTO OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTOS VEINTE Y TRES (6.108.459.123)

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

Año	2018	2019	2020	2021	2022
Monto	6.108.459.123	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
2018	2	2	0	0	520	30	1	99	5.426.122.300
2018	2	2	0	0	530	30	1	99	682.336.823
TOTAL									6.108.459.123

IV - Motivo de la Solicitud

A FIN DE OBTENER EL CODIGO DE CONTRATACION, REMITIENDOSE PARA EL EFECTO EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA 2018.

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

Director
Dirección Operativa de Contrataciones
I.P.S.