Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL Paraguay de la gente

Ministerio de salud Pública y Bienestar Social
Hospital Distrital de Itauguá

Nota Sub UOC Nº 49 - H.D.I Nº 175 / 2020

Itauguá, 12 de Octubre de 2020

Señor
Abog. PABLO F. SEITZ ORTIZ, *Director Nacional*
Dirección Nacional de Contrataciones Públicas
Presente

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en referencia a la **Nota DNCP/DNC Nº 36/2020**, donde informa una observación en el proceso de Adjudicación por lo que no pudo ser difundido a través del Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP), por lo que solicita remitir CDP de cumplimiento 2020, así también el Formulario de Adecuación de Presupuesto correspondiente al proveedor adjudicado.

Al respecto cumplo en remitir el CDP de cumplimiento 2020 y el Formulario de Adecuación correspondiente a la Firma **Trans Center S.R.L.**

Cabe mencionar que la tardanza de realizar los procedimientos de corrección de este proceso a Contratación Directa Nº 01/2019 Adquisición de Productos Alimenticios para Personal de Guardia Y Pacientes **ID Nº 367423, obedece al cambio y reestructuración de área administrativa de nuestra Institución.**

Sin otro motivo en particular y esperando un despacho favorable a lo peticionado, me despido con el merecido respeto.

Atte.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Hospital Distrital de Itauguá

Lic. María Lourdes Saldívar
Administradora
Hospital Distrital de Itauguá

Lic. Lourdes Saldívar
Administradora
Hospital Distrital Itauguá

MINISTERIO DE HACIENDA
S.S.E.A.F.
CRILIC04

Certificado de Disponibilidad Presupuestaria (CDP)
ANEXO B-02-04
Declaración Jurada
Decreto Nro. 8885/07

Fecha: 26/05/2020
Hora: 14:18:18

Nro. CDP 000002529/2020

Fecha Emisión 26/05/2020

Descripción CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PAC Nº 367423 - ADQUISICION DE ALIMENTOS PARA PERSONAL DE GUARDIA Y PACIENTES-TRANS CENTER S.R.L.

Modalidad Contratación Directa

Entidad 008 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Nro P.A.C 07160739

AÑO 2020

CUMPLIMIENTO

										1	2	3	4	5	6	7 = (5 + 6)	8= 2 - (3 + 4 + 7
Tip	Pro.	Sub Pry	Obj	Fue.	Fin.	Dpt.	UnR.		Descripción	Presupuesto Vigente	Plan Financiero Vigente	Compromisos	Modificaciones Presupuestarios	Certificación Actual	Certificados Anteriores	Total Certificados	Saldo Plan Financiero
2	002	00	22	310	10	1	11	41	PRODUCTOS ALIMENTICIOS	83.086.543	83.086.543	0	0	386.640	16.939.920	17.326.560	65.759.983

Total PAC 386.640

Firma del Responsable de la Unidad de Presupuesto
Lic. Osvaldo M. Brítez G., Director
Dirección de Presupuesto
M.S.P. y B.S.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
REPUBLICA DEL PARAGUAY

Firma del Responsable de la UAF
Martha Peña Kieninger
Directora General
Dirección General de Administración y Finanzas
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Anexo B-02-17

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
Ministerio de Hacienda

Anexo al Decreto Nº_____

FORMULARIO DE ADECUACIÓN DE LÍNEAS PRESUPUESTARIAS DE CÓDIGO DE CONTRATACIÓN

La Sub Unidad Operativa de Contrataciones Nº 49 del Hospital Distrital de Itaugua declara que los datos consignados en el siguiente formulario serán utilizados para la adecuación de las líneas presupuestarias de las adjudicaciones ya realizadas.

I - Datos del Proveedor/Contratista

RUC/ IDAP	Nombre o Razón Social	Nombre de Fantasia
80016777-5	TRANS CENTER S.R.L.	

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	367423	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado: 386.640

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:					
Año	2019	2020	2021	2022	2023
Monto		386.640			

III - Líneas Presupuestarias *(La Entidad deberá consignar aquí como las líneas 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
2020	2	2	0	22	310	10	1	11	386.640
TOTAL									**386.640**

IV - Motivo de la Solicitud

SOLICITUD DE CODIGO DE CONTRATACION PARA CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 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.

Lic. Lourdes Saldivar
ADMINISTRADORA
Hospital Distrital Itaugua

Firma y Sello
Responsable de la UOC

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
Hospital Distrital de Itaugua