Asunción, 10 de julio de 2019.

NOTA GAL/DOP N° 1026/2019

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

Me dirijo a Usted en relación al **ID 327153** que corresponde a la **Licitación Pública Nacional SBE N° 107/18 "CONTRATACION DE SERVICIOS TERCERIZADOS DE ESTERILIZACIÓN PARA EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS INGAVI DEL IPS"**, a los efectos de dar cumplimiento a la Resolución N° 297/19, de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas, se informe lo siguiente:

- Se autorizó el llamado por Resolución N° 043-005/18 de fecha 28 de junio de 2018, y en fecha 21 de febrero de 2019, se presentó el informe de evaluación, el cual fue adjudicado por Resolución N° 014-011/19 de fecha 26 de marzo de 2019.

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 Oficina de Coordinación
Dirección Operativa Contrataciones

Abg. Jaime Caballero
Director
Dirección Operativa de Contrataciones
I.P.S.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

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
80106628-0	CONSORCIO CDB	

II - Datos del Procedimiento

Nro. de ID:	327.153	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado: GUARANIES SEISCIENTOS MIL MILLONES (Gs. 600,000,000,000)

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

Año	2019	2020	2021	2022	2023
Monto	1.000.000.000	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	240	30	1	99	430.000.000
2019	2	2	0	0	350	30	1	99	570.000.000
TOTAL									1.000.000.000

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
L.C. Diego Céspedes Escobar
Jefe Oficina de Coordinación
Dirección Operativa Contrataciones

ABOG JAIME CABALLERO
DIRECTOR
Dirección Operativa de Contrataciones
I.P.S.