## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 30 jul. 2020
***Observaciones:*** NINGUNA
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| RAMIREZ Y ASOCIADOS, CONTADORES, AUDITORES Y CONSULTORES DE EMPRESAS | 80024711 | 207954/0981-963824 | consultoraramirezyasociados@hotmail.com |
| SEPRO CONSULTORIA | 80039011 | 334956/0981-826713 | seproconsultoria@hotmail.com |
| DUBY TRAINING CENTER S.R.L. | 80039824 | 448926 | dl_consultora2@yahoo.com.ar |
| GESTION EMPRESARIAL | 80006561 | 201630/982330104 | administracion@gestion.com.py |
| BDO AUDITORES CONSULTORES | 80012246 | 492 242/0981-427887 | bdo@bdo.com.py |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal
***Modalidad:*** Contratación Directa
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Uoc Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal
***Plurianual:*** No
2020
***N° de PAC - ID:*** 378581
***Objeto de Gasto:*** 260
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 30
***Descripción del llamado y N°:*** Rendicion de Cuenta Control Mecip - UOC - Auditoria
***Programa:*** 1
***Objeto del llamado:*** Consultoria
***Forma de Adjudicación:*** Por Total
***% de Seguro de Responsabilidad Profesional:*** 5
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 05-08-2020 10:00
***Tipo Garantia:*** Póliza
***Lugar de consultas:*** Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** RESPONSABLE - MALVINA LEON
***Teléfono:*** 450971
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** cajamunicipal.uoc@gmail.com
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 11-08-2020 10:00
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 11-08-2020 10:15
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

***Forma de Pago:*** A Plazos
***Vigencia del Contrato:*** Hasta Cumplimiento Total de Obligaciones
***% de Anticipo a otorgar:***

## Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

| Fecha de Publicación | Nombre del Archivo |
|---|---|
| | |