



**DIRECCIÓN NACIONAL ESTRATÉGICA DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD**

NOTA DNERHS/DA N° 498/2024  
Aprobación N°28-resol. S.G N° 292/2022-RED

Asunción, 10 de julio de 2024

**Prof. Dr. Hernán Javier Quiñonez, Rector**  
**Universidad María Auxiliadora**  
**Presente**

Me dirijo a Usted y por intermedio a quien corresponda, en el marco del Convenio Interinstitucional entre el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y las Instituciones Formadoras, con referencia al expediente **SIMESE N° 129795 de fecha 03/07/2024**, mediante el cual **PRONASIDA**, remite solicitud de contrapartidas, recibida en la Dirección Administrativa según mesa de entrada **D.A N° 1277 de fecha 03/07/2024**.

En tal sentido, luego de verificar los Informes Semestrales en el ámbito de contrapartidas presentados por las Instituciones Formadoras a la fecha, y de la posterior evaluación de la disponibilidad de saldo a favor de esta cartera de Estado en el marco de la **Resolución S.G. N° 292/2022**, no se encuentra objeción para la entrega de los siguientes requerimientos, según detalle:

Ítem	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Importe en Guaraníes
1	1	UNIDAD	IMPRESORA BROTHER LASER DCP -5600 MULTIFUNCION	4.990.000	4.990.000
2	3	UNIDAD	IMPRESORA BROTHER LASER DCP -2540 DW MULTIFUNCION	2.650.000	7.950.000
3	2	UNIDAD	IMPRESORA BROTHER LASER DCP -1617 MULTIFUNCION	1.800.000	3.600.000
4	5	UNIDAD	IMPRESORA BROTHER LASER HL 1200	655.000	3.275.000
5			<b>TOTAL</b>		<b>19.815.000.-</b>

Cabe destacar que la solicitud presentada por la Dependencia, se aprueba de acuerdo al detalle del Anexo 8.6 y de los presupuestos referenciales con sus especificaciones técnicas, adjuntos a la presente, para ser ejecutada por la **Universidad María Auxiliadora sede Asunción**, según informe de contrapartidas generadas en el 1er. Semestre, recepcionado con expediente mesa de entrada **SIMESE N° 74437 - 7440 de fecha 28/04/2023** y del 2° Semestre con **SIMESE N° 217957 - 217953 de fecha 30/11/2023**, en el marco del Convenio firmado por **Resolución S.G. N° 292/2022**, por un monto total de **Gs. 19.815.000. (guaraníes diez y nueve millones ochocientos quince mil)**.

Los presupuestos que se anexan a la nota de aprobación son de carácter estrictamente referenciales, por lo tanto, la Institución Formadora cuenta con la total libertad de optar por la empresa proveedora que prefiera para cumplir con las contrapartidas solicitadas, debiendo ajustarse de forma irrestricta a las especificaciones técnicas, en caso de que se exceda el presupuesto aprobado, la Institución Formadora previo a la provisión y entrega de los bienes y/o insumos, deberá informar y justificar tal situación a la DNERHS, asimismo es responsabilidad de la Institución Formadora el seguimiento y cumplimiento de la contrapartida por parte del proveedor escogido por la misma

**La Universidad María Auxiliadora sede Asunción debe dar cumplimiento a dicha solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles a partir de la fecha.** Una vez firmada el Acta de Recepción, deberá de ser entregada por mesa de entrada a la DNERHS junto con los comprobantes correspondientes, en un periodo no mayor a 10 días hábiles a partir de la fecha de emisión de dicho documento firmado por el/los responsables/s de la Dependencia, de tal manera a deducir el importe total a la Planilla General de Saldos de Contrapartidas de la Universidad.

Sin otro particular, me despido de Usted atentamente.

V° B°  
**DRA. GLADYS MORA, DIRECTORA NACIONAL**  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud

**Lic. María Laura Benza**  
Directora Administrativa

Cc: **Dra. Elena Candia, Directora, PRONASIDA**  
[administracion@pronasida.gov.py](mailto:administracion@pronasida.gov.py)

Memo - 154



MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA Y  
BIENESTAR SOCIAL  
PARAGUAY

PARAGUÁI  
TESÁIHA TEKÓ  
PORÁVE  
MOTENONDEHA

**Simese Nro: 129795 - / 2024**

Fecha de Doc.: 03/07/2024 - Hora: 09:36

REFERENCIA: Simese

Remitente: DRA. ELENA CANDIA - DIRECTORA PRONASIDA

Dependencia: PRONASIDA

SE REMITE A LA DIVET NOTA D.P. N° 523/2024 - SOLICITUD DE COMPRA DE IMPRESORAS PARA EL PRONASIDA, A SER ADQUIRIDAS A TRAVES DE LA DNERHS

Recibio: KATIA LORENA DELGADO PEREZ

SOLICITUD DE COMPRA DE IMPRESORAS PARA EL PRONASIDA, A SER ADQUIRIDAS A TRAVES DE LA DNERHS. A QUIEN CORRESPONDA.-

Recibio: CRISTINA ANDREA ORIHUELA FLORENTIN

Fecha: 2024-07-03

Hora: 07:52

REFERENCIA: Simese 129795 -

SOLICITUD DE COMPRA DE IMPRESORAS PARA EL PRONASIDA, A SER ADQUIRIDAS A TRAVES DE LA DNERHS. A QUIEN CORRESPONDA.-

Recibido por:

Aclaracion:

Sello:

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
Secretaría Nacional

Fecha: 03/07/2024

Hora: 07:58

Remitido a:



*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

MG. DRA. GLADYS MORA  
DIRECTORA NACIONAL  
DNERHS-MSPYBS

OBS:

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
DNERHS

MESA DE ENTRADA

Al Lic. Nelson Cabrera para  
revisión documental e ingreso  
al sistema.

Fecha: 03/07/24 Hora: 11:05

Exp. N°: 1277 Recibe: *[Handwritten signature]*



Laura Benza, Directora  
Dirección Administrativa  
DNERHS-MSPYBS



**Programa Nacional del VIH/Sida e ITS (PRONASIDA)**

Dirección: Avenida Venezuela y Tte. Francisco Escurra - Asunción  
Correo: [secretaria.pronasida@mspbs.gov.py](mailto:secretaria.pronasida@mspbs.gov.py) - Teléfono: (021) 298 - 700  
Página web: [www.mspbs.gov.py/pronasida](http://www.mspbs.gov.py/pronasida)

Nota D.P. N° 524 /2024

Asunción, 26 de junio de 2.024

SIMSE N° 129.705 /2024

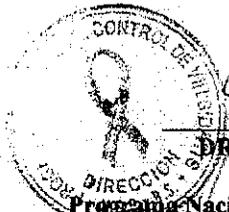
**DRA. GLADYS MORA**, Directora Nacional  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social  
Presente

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, y por su intermedio donde corresponda, en el marco del Convenio Interinstitucional entre el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social e Instituciones Formadoras, aprobado por **Resolución S.G. N° 234/2021** y **Resolución S.G. N° 36/2022**, "que autoriza la modificación del **Anexo 5** de la **Resolución S.G. N° 234/2021**, en la se cual establece el **procedimiento de la entrega de contrapartidas**."

En ese sentido, se solicita la provisión de las contrapartidas para el **PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL VIH/Sida-ITS (PRONASIDA)**, de conformidad a los siguientes documentos adjuntos:

- Anexo 5.4.
- Presupuesto Referencial, empresa **MEGA OFFICE S.R.L**
- Nota de la Dirección Administrativa donde certifica que el PRONASIDA no cuenta con contrato vigente para la adquisición y/o provisión de lo solicitado
- Nota DNERHS DA N° 385/2024

A la espera de una respuesta favorable, hago propicia la ocasión para saludarla muy atentamente.



*[Handwritten Signature]*  
**DRA. ELENA CANDIA**  
Directora

**Programa Nacional de Control de VIH/Sida/ITS**

*[Handwritten Signature]*  
VºBº  
**DRA. VIVIANA DE EGRA**  
DIRECTORA D.L.V.E.T.



*[Handwritten Signature]*  
VºBº  
**Dra. Andrea Natilla Ojeda Benítez**  
Directora General Interina  
Dirección General de Vigilancia de la Salud

VºBº  
**DR. JOSE ORTELLADO**  
VICEMINISTRO DE RECTORIA  
Y VIGILANCIA DE LA SALUD



ANEXO 5.4

SOLICITUD DE CONTRAPARTIDA

Nro. 72024

Fecha de Emisión: 26/05/2024

Región Sanitaria / Dependencia Jerárquica Superior: Dirección General de Vigilancia de la Salud - DGVS

Dependencia Ministerial Solicitante: PROGRAMA NACIONAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA/ITS - PRONASIDA

Dirección: Avda. Venezuela y Tte. Escurra

Tel: 021 298700 Correo Institucional: administracion@pronasida.gov.py

Referencia: SOLICITUD DE CONTRAPARTIDA EN EL MARCO DEL CONVENIO APROBADO POR RESOLUCION S.G N° 292/2022.

Detalle General				Monto según Presupuesto Referencial	
Item	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	UNID	IMPRESORA BROTHER LASER DCP-5600 MULTIFUNCION	4,990,000	4,990,000
2	3	UNID	IMPRESORA BROTHER LASER DCP-2540 DW MULTIFUNCION	2,650,000	7,950,000
3	2	UNID	IMPRESORA BROTHER LASER DCP-1617 MULTIFUNCION	1,800,000	3,600,000
4	5	UNID	IMPRESORA BROTHER LÁSER HL1200	655,000	3,275,000
<b>Importe Total</b>					<b>Gs 19,815,000</b>

Son Guaraníes: Diecinueve millones ochocientos quince mil.-

Observación: Se anexa presupuesto referencial

**JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD**

Las Impresoras serán desdistribuidas en las siguientes áreas:

**Área de Consejería y Laboratorio:** Corresponde al lugar donde las personas se acercan para la realizar pruebas de laboratorio, se les expide ticket para la atención para luego ser atendidos en los boxes habilitados. Esta área es de suma importancia por ser el lugar donde se presta el servicio a la ciudadanía en cuanto a las pruebas de tamizaje y eventuales diagnósticos laboratoriales. Por lo mencionado es mas que necesario contar con impresoras para la entrega de resultados e impresión de estudios de laboratorio.

**Área administrativa (Dirección, Administración y Secretaría):** Para el correcto desarrollo de las actividades administrativas y de gestión es indispensable contar con impresoras/fotocopiadoras de manera a que los funcionarios puedan trabajar con la comodidad adecuada y por ende con mayor productividad.

**Área de RR.HH:** Se realizan impresiones y fotocopias diariamente, de legajos, fotocopias de ordenes de trabajo, reposos, formularios varios y notas.

**Área de Patrimonio:** Impresiones de Formularios de planilla de responsabilidad, inventarios, notas, actas de entrega, bajas, altas, historial de bien, planilla de traspaso interno y externo.

**DEPENDENCIA SOLICITANTE**



**Dra. Elena Candia**  
Directora  
PRONASIDA

ALTA AUTORIDAD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD O DEPENDENCIA MINISTERIAL  
ACLIARACIÓN DE FIRMA Y SELLO INSTITUCIONAL  
DE LA DEPENDENCIA JERÁRQUICA SUPERIOR

*[Signature]*  
DRA. VIVIANA DE GEA  
DIRECTORA D.E.I.V.E.T.

*[Signature]*  
DRA. ANREA DIEGA  
DIRECTORA GENERAL D.G.V.S.

**Dr. José Ortellado M.**  
VICEMINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

VICEMINISTRO / DIRECTOR NACIONAL / DIRECTOR REGIONAL / DIRECTOR GENERAL  
ACLIARACIÓN DE FIRMA Y SELLO INSTITUCIONAL





# Mega Office S.R.L.

Informática y más...

Asunción, 11 de Junio del 2024.-  
Presupuesto Nº 893/2024.-

**Señores:**  
**PRONASIDA - M.S.P.B.S**  
**Presente**

Por la presente tenemos el agrado de dirigimos a Ud. Con el fin de hacerles llegar nuestra mejor oferta para la provisión de lo siguiente:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
01	IMPRESORA BROTHER LASER DCP-5600 MULTIFUNCION	Gs.4.990.000.-	Gs.4.990.000.-
01	IMPRESORA BROTHER LASER DCP-2540 DW MULTIFUNCION	Gs.2.650.000.-	Gs.2.650.000.-
01	IMPRESORA BROTHER LASER DCP-1617 MULTIFUNCION	Gs.1.800.000.-	Gs.1.800.000.-
01	IMPRESORA BROTHER LASER HL1200	Gs.655.000.-	Gs.655.000.-
Valor total en Guaraníes, I.V.A. Incluido.			10.095.000.-

**FORMA DE PAGO:** Contado y/o pago a convenir.-

**PLAZO DE ENTREGA:** INMEDIATA.-

**VALIDEZ DE LA OFERTA:** 08 DÍAS.-

No incluyen servicios que no estén indicados en el presupuesto.

Agradecemos la confianza en nuestros servicios.

Sin otro particular y a la espera de que nuestra oferta sea de su agrado le saludamos muy atte.

*Pamela Avalos*  
Pamela Avalos  
Dpto. Comercial  
0981-822-423  
610-959

**MEGA OFFICE S.R.L.**  
Fono: 021 810959  
RUC: 90066014-5