



ANEXO B-02-17

FORMULARIO DE ADECUACIÓN DE LÍNEAS PRESUPUESTARIAS DE CÓDIGO DE CONTRATACIÓN

La Unidad Operativa de Contrataciones del Instituto Nacional del Cáncer 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 Fantasía
80005431-8	INNOVAPHARMA S.R.L.	

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	471,839	Código de Contratación:	
--------------	---------	-------------------------	--

Monto Total Contratado: **543,999,420**

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

Año	2026	2027	2028	2029	2030
Monto	101,999,891	441,999,529			

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	Clases	Programa	Proyecto/Actividad	S.G.O.G.	F.F.	O.F.	Dpto.	Monto
2026	2	2	42	352	10	1	99	101,999,891
<b>TOTAL</b>								<b>101,999,891</b>

IV - Motivo de la Solicitud

Se realiza la presente solicitud mediante Anexo B-02-17, a efectos de contar con el Código de Contratación correspondiente a la empresa INNOVAPHARMA S.R.L.

La presente modificación se realiza en carácter de Declaración Jurada siendo los datos consignados de exclusiva responsabilidad de la Entidad convocante incluyendo la correcta imputación presupuestaria.



*[Firma manuscrita]*  
Firma y Sello  
Responsable de la UOC