ANEXO B-02-17

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
Ministerio de Hacienda

Anexo al Decreto Nº_____

## FORMULARIO DE ADECUACIÓN DE LÍNEAS PRESUPUESTARIAS DE CÓDIGO DE CONTRATACIÓN

La Unidad Operativa de Contrataciones del MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL 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 |
|---|---|---|---|
| 80024150-9 | BIOANALISIS S.R.L. | | BIOANALISIS S.R.L. |

**II - Datos del Procedimiento**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nro. de PAC:** | | 329785 | **Código de Contratación:** | | LP-12008-17-151029 |

**Monto Total Contratado:** 34.141.835.125

| Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal: | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Año | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Monto | | | 34.141.835.125 | | | |

**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 | Nivel | Entidad | TipoPresup | Prog. | Sub Prog. | Proy. | S.G.O.G. | FF | OF | DPTO. | Monto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL** | | | | | | | | | | | - |

**IV - Motivo de la Solicitud**

**A FIN DE REALIZAR LA DISMINUCION DE LOS MONTOS SOLICITADOS EN LA ADENDA N° 01 AL CONTRATO ABIERTO N° 11/2018- BIOANALISIS S.R.L.- APROBADA POR LA RESOLUCION S.G. N° 486/2020- EN EL MARCO DE LA LPN N° 49/2017 - ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS PARA REGIONES SANITARIAS COBERTURA 24 MESES PARA EL MSPYBS- PLURIANUAL ID .N° 329,785,**

**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.**

Abg. Lorena Aquino Maciel, Jefa
Dpto. de Adjudicaciones - DOC - DGAF
Firma y Sello
MSP y BS
Responsable de la UOC

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ADJUDICACIONES DOC - DGAF