MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL
Construyendo Juntos un Nuevo Rumbo

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Sub Unidad Operativa de Contrataciones S3

Anexo B02-16

FORMULARIO DE ADECUACION DE LINEAS PRESUPUESTARIAS DE CODIGO DE CONTRATACION

La Sub Unidad Operativa de Contrataciones S3 del Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social declara 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/Constratista

RUC/ IDAP	Nombre o Razón Social	Nombre de Fantasía
80069862-2	ALTERNATIVE S.A.	ALTERNATIVE S.A.

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	7074612	Código de Contratación:	-

Monto Total Contratado: **15.790.000.-**

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:					
Año	2015	2016	2017	2018	2019
Monto	15.790.000.-	.	.	.	

III - Líneas Presupuestarias *(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
2015	2	2	3	0	340	30	1	99	15.790.000
TOTAL									**15.790.000.-**

IV - Motivo de la Solicitud

A fin de remitir la adjudicación correspondiente al llamado iniciado en el ejercicio 2014

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 y Sello
Responsable de la UOC