Anexo B-02-17

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
Ministerio de Hacienda

Anexo al Decreto Nº_____

FORMULARIO DE ADECUACIÓN DE LÍNEAS PRESUPUESTARIAS DE CÓDIGO DE CONTRATACIÓN

La Sub Unidad Operativa de Contrataciones Nº 49 del Hospital Disatrital de Itaugua 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 Fantasia
80044730-1	SAMAL S.R.L.	

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	380683	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado: 14.552.000

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:					
Año	2019	2020	2021	2022	2023
Monto			14.552.000		

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	Tipo Presup.	Programa	Sub Programa	Proyecto	S.G.O.G.	F.F.	O.F.	Dpto.	Monto
2021	2	2	0	22	311	10	1	11	14.552.000
TOTAL									**14.552.000**

IV - Motivo de la Solicitud

DICHA SOLICITUD OBEDECE A LA NO PUBLICACION DE CODIGO DE CONTRATACION EN EL EJERCICIO FISCAL 2020

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.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
Hospital Distrital de Itaugua

Firma y Sello
Responsable de la UOC

FERNANDO OVELAR V.
Jefe de Presupuesto
Hospital Distrital Itaugua