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 lineas presupuestarias de las adjudicaciones ya realizadas.

**I - Datos del Proveedor/Contratista**

| RUC/ IDAP | Nombre o Razón Social | | Nombre de Fantasía |
|---|---|---|---|
| 80026564-5 | CHACO INTERNACIONAL S.A. | | CHACO INTERNACIONAL S.A. |

**II - Datos del Procedimiento**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nro. de PAC:** | | 400059 | **Código de Contratación:** | | S/N |

**Monto Total Contratado:** **3.804.698.400**

| Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal: | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Año | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Monto | | | | 38.534.666 | 3.766.163.734 | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2022 | 12 | 8 | 2 | 3 | 0 | 6 | 351 | 30 | 1 | 99 | 38.534.666 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL** | | | | | | | | | | | **38.534.666** |

**IV - Motivo de la Solicitud**

**A FIN DE DAR REPUESTA A LA NOTA DNC Nº 4508/2022 DE OBSERVACION Y PROSEGUIR CON LA OBTENCION DEL CC CORRESPONDIENTE EL MISMO CUENTA CON CDP Nº 000001855/2022 EL CUAL SE DISTRIBUYE ENTRE TODOS LOS PROVEEDORES ADJUDICADOS EN EL MARCO DE LA 47/2021 - ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LABORATORIO DEL HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA COBERTURA 24 MESES - PLURIANUAL - ID Nº 400.059, Y PROSEGUIR CON LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTES,**

**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.**

Firma y Sello
Responsable de la UOC