Anexo B-02-17

ÑANGAREKO HA TEKOATY PYTYVÕ MOAKÃHA
DIRECCIÓN DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL

DIBEN
DIRECCION DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL

TETÃ REKUÁI GOBIERNO NACIONAL
Jajapo ñande rapirã ko'ãga guive
Construyendo el futuro hoy

FORMULARIO DE ADECUACIÓN DE LÍNEAS PRESUPUESTARIAS DE CÓDIGO DE CONTRATACIÓN

La Unidad Operativa de Contrataciones de la Dirección de Beneficencia y Ayuda Social – DIBEN 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
80025474-0	MLT PHARMA S.R.L.	----------

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	333711	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado: **600.000.000**

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:					
Año	2017	2018	2019	2020	2021
Monto	0	600.000.000			

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
2018	2	1	0	0	270	10	1	99	600.000.000
TOTAL									**600.000.000**

IV - Motivo de la Solicitud

En cumplimiento a lo dispuesto por la Resolución DNCP N° 357/2018, Titulo II, Art. 5°; y Resolución C.A. de la DIBEN, N° 05/1114/17 de fecha 21/11/17

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.

Armando I. José Rojas Sánchez
Director de Contrataciones Públicas
DIBEN

DIRECCION DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL
DIBEN

Firma y Sello
Responsable de la UOC