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 N° 6 - Hospital de Trauma del Ministerio de Salud Pública 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
80030832-8	ABUELO JUAN S.R.L.	ABUELO JUAN S.R.L.

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	344436	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado: 101.458.200

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

Año	2019	2020	2021	2022	2023
Monto	37.000.000				

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
2019	2	1	0	77	340	10	1	99	101.458.200
TOTAL									

IV - Motivo de la Solicitud

SE ADJUNTA FORMULARIO PARA EMISIÓN DE CÓDIGO DE CONTRATACIÓN

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.

Lic. Myriam Cáceres E.
Jefa de Compras
Dirección Sub Unidad Operativa SG - HT
D.G.O.C. - MSP y BS

9/IX

Firma y Sello
Responsable de la SUOC