ÑANGAREKO HA TEKOATY PYTYVÕ
MOAKÁHA
DIRECCIÓN
DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL

DIBEN
DIRECCION DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL
Jajapo Ñande ñapeñá ko'ãga guive
Construyendo el futuro hoy

## FORMULARIO DE ADECUACION DE LINEAS PRESUPUESTARIAS DE CODIGO DE CONTRATACION

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 lineas presupuestarias de las adjudicaciones ya realizadas

### I - Datos del Proveedor/Constratista

| RUC/ IDAP | Nombre o Razón Social | Nombre de Fantasía |
|---|---|---|
| 80012330-1 | B.BRAUN MEDICAL PARAGUAY S.A. | ---------- |

### II - Datos del Procedimiento

**Nro. de PAC:** **314573**

**Código de Contratación:** ----------

**Monto Total Contratado:** **25.620.000**

| Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Año | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Monto | **0** | **0** | **0** | **25.620.000** | - |

### III - Certificación Presupuestaria *(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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2017 | 2 | 1 | 0 | 0 | 270 | 30 | 1 | 99 | 25.620.000 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| **TOTAL** | | | | | | | | | **25.620.000** |

### IV - Motivo de la Solicitud

**En cumplimiento a lo dispuesto por la Resolución DNCP N° 355/2017, Titulo II, Art. 7°**

**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

**Firma y Sello**
**Responsable de la UOC**