HOSPITAL DISTRITAL DE CAPIATÁ
M.S.P Y B.S.

Anexo Decreto N° 8452/2018

Anexo B-02-17

FORMULARIO DE ADECUACIÓN DE LÍNEAS PRESUPUESTARIAS DE CÓDIGO DE CONTRATACIÓN

La Unidad Sub Operativa de Contrataciones del Hospital Distrital de Capiatá 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
1379066-8	EVR MARCIAL CHAMORRO PEÑA	EVEREST COMERCIAL

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	**366.557**	**Código de Contratación:**	

Monto Total Contratado: **3.342.500**

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

Año	2019	2020	2021	2022	2023
Monto	*	3.342.500	*	*	*

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
2020	2	2	34	0	341	10	1	11	3.342.500
TOTAL									**3.342.500**

IV - Motivo de la Solicitud

Adecuar el Codigo de Contratación, al actual ejercicio fiscal vigente.-

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 CAPIATÁ · ADMINISTRACION · REPUBLICA DEL PARAGUAY

César Benítez
SUB UOC N° 27
Hospital de Capiatá
Jefe Sub UOC N° 27