FORMULARIO DE ADECUACION DE LINEAS PRESUPUESTARIAS DE CODIGO DE CONTRATACION

La Unidad Operativa de Contrataciones de Instituto de Previsión Social 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
80033584-8	PROSALUD FARMA SA	PROSALUD FARMA SA

II - Datos del Procedimiento

Nro. de ID:	327.835	Código de Contratación:	LP-24001-18-153648

Monto Total Contratado: GUARANIES TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

Año	2019	2020	2021	2022	2023
Monto	19.734.684.000	0	0	0	NO

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
2018	2	2	0	0	350	30	1	99	19.734.684.000
TOTAL									19.734.684.000

IV - Motivo de la Solicitud

A FIN DE MODIFICAR EL CODIGO DE CONTRATACION QUE POR ADENDA -ANEXO 1 AL CONTRATO N° 137/18 SE DISPONE LA RESCISION PARCIAL UNILATERAL

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.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Diego Céspedes Escobar
Jefe Departamento Técnico de Contrataciones
Dirección Operativa de Contrataciones

Abog. Susana Ruiz Diaz
Directora
Dirección Operativa de Contrataciones
I.P.S.