



FORMULARIO DE ADECUACIÓN DE LÍNEAS PRESUPUESTARIAS DE CÓDIGO DE CONTRATACIÓN

La Unidad Operativa de Contrataciones UOC N° 03 del Instituto Nacional del Cáncer 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
80018828-4	SALUMAX S.A.	

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	449.963	Código de Contratación:	
--------------	---------	-------------------------	--

Monto Total Contratado: 1.709.985.865

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

Año	2025	2026	2027	2028	2029
Monto	400.000.000	1.309.985.865			

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	Clases	Programa	Proyecto / Actividad	S.G.O.G.	F.F.	O.F.	Dpto.	Monto
2025	2	2	42	248	30	83	99	400.000.000
TOTAL								400.000.000

IV - Motivo de la Solicitud

La presente solicitud se realiza a efectos de contar con el Código de Contratación correspondiente.

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.



Gloria Gonzalez

Firma y Sello
Responsable de la UOC **Gloria Gonzalez**, Jefe
U.O.C N° 03
Instituto Nacional del Cáncer.