



TESÁI HA TEKÓ  
PORÁVE  
Ministerio de  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL

■ TETĀ REKUÁI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguái  
tetãguáa  
mba'e

DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES  
DEPARTAMENTO DE ADJUDICACIONES

**FORMULARIO DE ADECUACION DE LINEAS PRESUPUESTARIAS DE CODIGO DE CONTRATACION**

La Unidad Operativa de Contrataciones del Ministerio de Salud Publica 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/Constratista**

RUC/ IDAP	Nombre o Razón Social	Nombre de Fantasía
80001668-8	CASA BOLLER S.A.	

**II - Datos del Procedimiento**

Nro. de PAC:	445.967	Código de Contratación:	
--------------	---------	-------------------------	--

Monto Total Contratado: 18.552.127.000

**Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:**

Año	2024	2025	2026	2027	2028
Monto	200.000.000	18.352.127.000	0	0	0

**III - Certificación Presupuestaria** (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
2024	2	4	0	2	352	30	1	99	200.000.000
									200.000.000

**IV - Motivo de la Solicitud**

SE REMITE EL FORMULARIO DE ADECUACION DE LINEA, A FIN DE ADECUAR EL MONTO DEL PERIODO

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.

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

