**Anexo B-02-17**

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
Ministerio de Hacienda

Anexo al Decreto Nº_____

## FORMULARIO DE ADECUACIÓN DE LÍNEAS PRESUPUESTARIAS DE CÓDIGO DE CONTRATACIÓN

La Sub Unidad Operativa de Contrataciones (S4) 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/Contratista

| RUC/IDAP | Nombre o Razon Social | Nombre de Fantasia |
|---|---|---|
| 80071155-6 | RED SA | |

### II - Datos del Procedimiento

| Nro. de PAC: | 7.107.786 | Código de Contratación: | |
|---|---|---|---|

**Monto Total Contratado:** 33.282.000

Detalle de los Montos Afectados por Ejercicio Fiscal:

| Año | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|---|---|---|---|---|
| Monto | 20.524.000 | | | | |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2017 | 2 | 1 | 67 | 0 | 310 | 10 | 1 | 99 | 20.524.000 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | 20.524.000 |

### IV - Motivo de la Solicitud

**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.**

Sub Unidad Operativa de Contrataciones S4
Hospital Nacional M.S.P. y B.S.

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