Anexo B02-16

Anexo Decreto _____/16

FORMULARIO DE ADECUACIÓN DE LINEAS PRESUPUESTARIAS DE CÓDIGO DE CONTRATACIÓN

La Sub Unidad Operativa de Contrataciones S6 del Hospital de Trauma "Manuel Giagni" (Ex. Centro de Emergencias Médicas) dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, declara 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/Constratista

RUC/ IDAF	Nombre o Razón Social	Nombre de Fantasía
80004743-5	INDUCLOR S.A.	

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	287942	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado: 9.533.800

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:					
Año	2015	2016	2017	2018	2019
Monto	0	9.533.800			

III - Líneas Presupuestarias *(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.C	F.F	O.F	Tipo	Monto
2016	2	1	77	0	340	10	1	99	9.533.800
TOTAL									9.533.800

IV - Motivo de la Solicitud

Se hace necesaria la adecuacion de la lineas presupuestaria, con el objeto de que se emita el Código de Contratación correspondiente a fin de cubrir con el compromiso de pago asumido por Contrato N° 55/2015 suscripto entre la Institución y la citada Empresa.-

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.

Lic. Lise Arévalos
Directora de SUOC N° 6
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma y Sello
Responsable de la UOC