PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
Ministerio de Hacienda

Decreto Nro. 11766/08

PODER EJECUTIVO

Certificado de Disponibilidad Presupuestaria (CDP)
ANEXO B-02-04
Declaración Jurada

Nro. CDP 000001769/2015
Fecha Emisión 22/04/2015
Descripción ADQ. DE ALIMENTOS PARA PERSONAS SEGUNDO LLAMADO - 2 DE JULIO S.R.L.
Modalidad CONCURSO DE OFERTA
Entidad 008 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Nro P.A.C 07076582
AÑO 2015

CUMPLIMIENTO

Tip	Pro.	Sub Pry	Obj	Fue.	Fin.	Dpt.	UnR.	Descripción	1 Presupuesto Vigente	2 Plan Financiero Vigente	3 Comprometido	4 Modificaciones Presupuestarios	5 Certificación Actual	6 Certificados Anteriores	7 = (5 + 6) Total Certificados	8= 2 - (3 + 4 + 7 Saldo Plan Financiero
2	001	77	00	310	10	1	99	48 PRODUCTOS ALIMENTICIOS	1.820.000.000	1.820.000.000	1.529.851.662	0	89.469.700	22.748.800	112.218.500	177.889.838

Total PAC 89.469.700

Firma del Responsable de la Unidad de Presupuesto

Director
Dirección de Presupuesto
M.S.P. y B.S.

Firma del Responsable de la UAF

Lic. Sergio Rolando Forte Riquelme
Director General
de Administración y Finanzas
M.S.P. y B.S.

Anexo B02-16

Anexo Decreto _____/2015

FORMULARIO DE ADECUACIÓN DE LINEAS PRESUPUESTARIAS DE CÓDIGO DE CONTRATACIÓN

La Sub Unidad Operativa de Contrataciones S6 del Hospital del 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/ RNP	Nombre o Razon Social	Nombre de Fantasía
80022970-3	2 DE JULIO S.R.L.	2 DE JULIO S.R.L.

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	281.367	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado: 129.504.000

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

Año	2014	2015	2016	2017	2017
Monto	0	89.469.700	40.034.300		

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.	Dpto	Monto
2015	2	1	77	0	310	10	1	99	89.469.700
TOTAL									

IV - Motivo de la Solicitud

Adecuación de la linea presupuestaria a las necesidades reales de la Institución en el ejercicio fiscal año 2014, teniendo en cuenta los fundamentos expuestos en la Adenda N° 01 al Contrato N° 36/2014 suscripto entre el Hospital del Centro de Emergencias Médicas y la Firma Comvence S.A., cuya copia se acompaña a esta Declaración.-

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.

LISA ARÉVALOS
Directora de SUOC N° 6
Hospital del Centro de Emergencias Médicas

Firma y Sello
Responsable de la UOC