TEKOAGA REKUAI
GOBIERNO NACIONAL

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

La Unidad Operativa de Contrataciones de Instituto de Previsión Social 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/Contratista**

| RUC/ IDAP | Nombre o Razón Social | Nombre de Fantasia |
|---|---|---|
| **80025906-8** | **DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA SA** | NO |

**II - Datos del Procedimiento**

| Nro. de ID: | 343.918 | Código de Contratación: | |
|---|---|---|---|

Monto Total Contratado: GUARANIES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES CIENTO VEINTE Y OCHO MIL (868.128.000)

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

| Año | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| Monto | 96.458.667 | 0 | 0 | 0 | NO |

**III - Certificación Presupuestaria** *(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.G. | F.F. | O.F. | Dpto. | Monto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2019 | 2 | 2 | 0 | 0 | 350 | 30 | 1 | 99 | 96.458.667 |
| TOTAL | | | | | | | | | 96.458.667 |

**IV - Motivo de la Solicitud**

A FIN DE OBTENER EL CODIGO DE CONTRATACION, REMITIENDOSE PARA EL EFECTO EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA 2019

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.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Susana Ruiz Díaz
Director
Dirección Operativa de Contrataciones

ING. SUSANA RUIZ DIAZ
DIRECTORA
Dirección Operativa de Contrataciones
I.P.S.