ÑANGAREKO HA TEKOATY PYTYVÕ
MOAKÃHA
DIRECCIÓN
DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL

DIBEN
DIRECCION DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL
Jajapo ñende raperá ko'ãga guive
Construyendo el futuro hoy

FORMULARIO DE ADECUACION DE LINEAS PRESUPUESTARIAS DE CODIGO DE CONTRATACION

La Unidad Operativa de Contrataciones de la Dirección de Beneficencia y Ayuda Social – DIBEN 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/ IDAP	Nombre o Razón Social	Nombre de Fantasía
80016454-7	PUNTOS E HILOS DIVISION P&H-PHARMA SRL	----------

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	314573	Código de Contratación:	----------

Monto Total Contratado: 318.000.000

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:					
Año	2014	2015	2016	2017	2018
Monto	0	0	0	318.000.000	-

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
2017	2	1	0	0	270	30	1	99	318.000.000
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL									318.000.000

IV - Motivo de la Solicitud

En cumplimiento a lo dispuesto por la Resolución DNCP N° 355/2017, Titulo II, Art. 7°

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 y Sello
Responsable de la UOC

Armando J. José Rojas Sánchez
Director de Contrataciones Públicas
DIBEN