**ANEXO B-02-17**

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

La Unidad Operativa de Contrataciones del Instituto de Previsión 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 Razón Social | Nombre de Fantasía |
|---|---|---|
| 80013820-1 | DYSA HEALTCARE SA | DYSA |

**II - Datos del Procedimiento**

| Nro. de PAC: | 7249327 | Código de Contratación: | |
|---|---|---|---|

**Monto Total Contratado:** **9.643.999.987**

**Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:**

| Año | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|---|---|---|---|---|---|
| Monto | 4.111.999.990 | | | | |

**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 | Clases | Programa | Proyecto/Actividad | S.G.O.G. | F.F. | O.F. | Dpto. | Monto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024 | 1 | 1 | 2 | 358 | 30 | 1 | 99 | 4.111.999.990 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | 4.111.999.990 |

**IV - Motivo de la Solicitud**

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. Manuel Astigarraga
Jefe del Dpto. Tec. de Contrataciones
Dirección Operativa de Contrataciones
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Mario Rodon
Dirección Operativa de Contrataciones

Firma y Sello
Responsable de la UOC