Itauguá, 20 de AGOSTO de 2019.-

ABOGADO
PABLO SEITZ, Director Nacional
Dirección Nacional de Contrataciones Públicas
Asunción

De mi consideración:

Respetuosamente me dirijo a usted con el objeto de ***solicitar tener en cuenta la adecuación de línea para la emisión del Código de Contratación*** *del* ***Contrato N° 05/19 DE EDGAR GARAY,*** *en el marco de la LICITACION PUBLICA NACIONAL N° 01/19 CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA INTEGRAL DEL EDIFICIO, con ID 355.589*

Hago propicia la ocasión, para saludarle con la más alta estima y consideración.

Lic. Dahiana E. Brajin F.
Jefe Dpto. Adjudicaciones
SUOC-S4 H.N.I.

Lic. Dahiana E. Brajín Fernández
Departamento de Adjudicaciones
Sub Unidad Operativa de Contrataciones
Hospital Nacional

Anexo B-02-17

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
Ministerio de Hacienda

Anexo al Decreto Nº_____

FORMULARIO DE ADECUACIÓN DE LÍNEAS PRESUPUESTARIAS DE CÓDIGO DE CONTRATACIÓN

La Sub Unidad Operativa de Contrataciones del Centro Medico Nacional - Hospital Nacional (S38) 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/DUI	Nombre/Razón Social	Nombre Comercial
4372529-5	EDGAR MANUEL DE JESUS GARAY SANCHEZ	

II - Datos del Procedimiento

Nº. de PAC:	355589	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado: 7.128.000.000

Detalle de los Montos Afectados por Ejercicio Fiscal:

Año	2019	2020	2021	2022	2023
Monto	1.452.000.000	5.676.000.000			

III - Líneas Presupuestarias *(La Entidad deberá consignar aquí como las líneas presupuestarias deberán quedar impactadas en el SIAFG en el sistema que utilicen para su obligación)*

Año	Tipo Programa	Programa	Sub Programa	Proyecto	S.G.O.G.	P.Pr.	O.F.	Cuenta	Monto
2019	2	1	67	0	240	10	1	99	1.452.000.000
TOTAL									

IV - Motivo de la Solicitud

Teniendo en cuenta la ejecucion para el Ejercicio Fiscal 2019 , se solicita la adecuacion de linea

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.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Firma y Sello
Directora Administrativa