Anexo B-02-17

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

TETÃ REKUÁI 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
80033584-8	**PROSALUD FARMA S.A.**	NO

II - Datos del Procedimiento

Nro. de ID:	370.609	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado: GUARANIES TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL (GS. 3.599.992.000).-

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:

Año	2020	2021	2022	2023	2024
Monto	0	1.500.000.000	2.099.992.000	NO	NO

III - Certificación Presupuestaria *(La entidad deberá consignar aqui 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
2021	1	1	0	2	350 (352)	30	1	99	1 500 000 000
TOTAL									1 500 000 000

IV - Motivo de la Solicitud

A FIN DE ADECUAR LAS LINEAS PRESUPUESTARIAS DEL CODIGO DE CONTRATACION,REMITIENDOSE PARA EL EFECTO EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA 2021

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 PREVISION SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Jefe de Oficina de Coordinación
Dirección Operativa de Contrataciones

ABOG. RODNEY ALCARAZ
Director
Dirección Operativa de Contrataciones
I.P.S.