ÑANGAREKO HA TEKOATY PYTYVÕ
MOAKÃHA
DIRECCIÓN
DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL

DIBEN
DIRECCION DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL
Jajapo ñande ruperã kõ 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
80003385-0	ORTOPEDIA MINARDI S.R.L.	----------

II - Datos del Procedimiento

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

Monto Total Contratado: **4.592.369.000**

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:					
Año	2014	2015	2016	2017	2018
Monto	**0**	**0**	**0**	**4.592.369.000**	-

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	10	1	99	4.592.369.000
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL									**4.592.369.000**

IV - Motivo de la Solicitud

En cumplimiento a lo dispuesto por la Resolución DNCP N° 355/2017, Titulo II, Art. 7°, y a lo dispuesto por la Resolución DG N° 29/2017 de fecha 23 de febrero de 2017 y Resolución CA N°05/1091/17 de fecha 01 de marzo de 2017.-

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.

DIRECCION DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL DIBEN

Firma y Sello
Responsable de la UOC

Armando I. José Rojas Sánchez
Director de Contrataciones Públicas
DIBEN