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 Unidad Operativa de Contrataciones de FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNA. 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 Fantasia
877894-9	GRACIELA R. JARA DE SANCHEZ	DENTOPAR

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	355.185	Código de Contratación:	

Monto Total Contratado:

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:					
Año	2018	2019	2020	2021	2022
Monto	112.800.000				

III - Líneas Presupuestarias *(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
2019	2	2	5	0	530	10	1	11	112.800.000
TOTAL									**112.800.000**

IV - Motivo de la Solicitud

Se remite la solicitud a fin de obtener el Codigo de Contratacion

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.

Firma y Sello
Responsable de la UOC

Lic. Raul Troche Ch.
Jefe del Dpto. UOC