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

Nro. de RUC	Nombre o Razón Social	Nombre de Fantasía
609639-5	MARIA MERCEDES CABALLERO	

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	289097	Código de Contratación:	LP-12008-16-121832

Monto Total Contratado: 1.619.992.500

Detalle de los Montos Adjudicados por Ejercicio Fiscal					
Ejercicio Año	2019	2020	2021	2022	2023
Monto	1.045.157.940	574.834.560			

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	Tipo Presupuesto	Programa	Subprograma	Proyecto	Actividad	Obra	Fuente	Organismo	Monto
2019	2	1	67	0	310	10	1	99	1.045.157.940
TOTAL									

IV - Motivo de la Solicitud

POR RSOLUCION AJ 693 SE DISPONE LA RECISION DE CONTRATO, EN CUMPLIMIENTO 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 PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL • HOSPITAL NACIONAL M.S.P. y B.S. • DIRECCION ADMINISTRATIVA •

Firma y Sello
Directora Administrativa

Lic. Rossana Karina Caceres Jimenez
Directora Administrativa
Centro Médico Nacional
Hospital Nacional S.N.