



TESÁI HA TEKÓ
PORÁVE
Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

TETĀ REKUĀI
GOBIERNO NACIONAL

Anexo B02 - 17

Paraguri
tetayguara
mba'e

DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES
DEPARTAMENTO DE ADJUDICACIONES

FORMULARIO DE ADECUACION DE LINEAS PRESUPUESTARIAS DE CODIGO DE CONTRATACION

La Unidad Operativa de Contrataciones del Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social declara que los datos consignados en el siguiente fromulario serán utilizados para la adecuación de las líneas presupuestarias de las adjudicaciones ya realizadas

I - Datos del Proveedor/Constratista

RUC/ IDAP	Nombre o Razón Social	Nombre de Fantasía
80001916-4	SCAVONE HERMANOS SA	

II - Datos del Procedimiento

Nro. de PAC:	445.965	Código de Contratación:	
--------------	---------	-------------------------	--

Monto Total Contratado: 1.996.896.000

Detalle de los Montos Aplicados por Ejercicio Fiscal:					
Año	2024	2025	2026	2027	2028
Monto	450.000.000	1.546.896.000	0	0	0

III - Certificación Presupuestaria (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 Presup.	Programa	Sub Programa	Proyecto	S.G.O.G.	F.F.	O.F.	Dpto.	Monto
2024	1	1	0	28	352	10	72	99	450.000.000
									450.000.000

IV - Motivo de la Solicitud

SE REMITE EL FORMULARIO DE ADECUACION DE LINEA, A FIN DE DAR RESPUESTA AL REPARO DEL MONTO DEL PERIODO.

La presente modificación se realiza en carácter de Declaración Jurada siendo los datos consignados de entera responsabilidad de la entidad convocante incluyendo la correcta imputación presupuestaria.

Firma y Sello
Responsable de la UOC
Lic. C. Coordinadora
D.O.C. - D.G.A.F.
MSP y BS

