



Gobierno de Catamarca
2022

Nota de Pedido

Número:

Referencia: 3° TRIMESTRE-TRACTO ALIMENTARIO

Nota de Pedido

Jurisdicción: 40-Ministerio de Salud

SAF: 28-Maternidad Provincial 25 de Mayo

Unidad Ejecutora: 169-Dirección Asistencial

Dependencia solicitante: Servicio de Farmacia

Objeto: Adquisición de Productos Medicos TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO / VITAMINAS Y OTROS /ANTIDIABETICOS E INSULINAS

Período Utilización: 6,00 Meses

Orden	Código	Descripción	Detalle técnico	Unidad de medida	Precio unitario estimado	Cantidad Solicitada
1	2.5.2-3259.11	DIGESTIVOS; TIPO: MONODROGA, DROGA GENERICA: ACIDO URSODESOXICOLICO, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, PRESENTACION: 150 MGR	No	COMPRIMIDO	58,50	300,00
2	2.5.2-1843.63	ANTIESPASMÓDICOS; TIPO: MONODROGA, DROGA GENERICA: ATROPINA 1%, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLLA, PRESENTACION: ENVASE X 1 mL	No	AMPOLLA	50,40	300,00
3	2.5.2-1843.51	ANTIESPASMÓDICOS; TIPO: MONODROGA, DROGA GENERICA: HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG, FORMA FARMACEUTICA:	No	AMPOLLA	65,00	2.400,00

		AMPOLLA, PRESENTACION: 1 ML				
4	2.5.2-1843.1	ANTIESPASMODICOS; TIPO: MONODROGA, PRESENTACION: 10 mGr, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, DROGA GENERICA: HIOSCINA N-BUTILBROMURO	No	COMPRIMIDO	11,00	800,00
5	2.5.2-1901.7	VITAMINAS; FORMA FARMACEUTICA: AMPOLLA, PRESENTACION: 2 mL, TIPO: MONODROGA, DROGA GENERICA: VITAMINA B	Si	AMPOLLA	145,16	180,00
6	2.5.2-1861.33	HIPOGLUCEMIANTES INYECTABLES; TIPO: MONODROGA, DROGA GENERICA: INSULINA CTE, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLLA, PRESENTACION: ENVASE X 10 mL	Si	AMPOLLA	1.675,00	100,00
7	2.5.2-6910.6	ANTIEMETICOS; TIPO: MONODROGA, DROGA GENERICA: METOCLOPRAMIDA, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLLA, PRESENTACION: 2 mL	No	AMPOLLA	35,80	1.200,00
8	2.5.2-1823.46	ANTIMICOTICOS; TIPO: MONODROGA, DROGA GENERICA: NISTATINA 100000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSION, PRESENTACION: ENVASE X 60 mL	No	FRASCO	285,00	10,00
9	2.5.2-1849.3	ANTIULCEROSOS; TIPO: MONODROGA, DROGA GENERICA: OMEPRAZOL, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA, PRESENTACION: 20 mGr	No	CAPSULA	2,30	300,00
10	2.5.2-1849.19	ANTIULCEROSOS; TIPO: MONODROGA, DROGA GENERICA: OMEPRAZOL 40 mGr, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLLA, PRESENTACION: UNIDAD	No	AMPOLLA	550,00	20,00
11	2.5.2-6910.13	ANTIEMETICOS; TIPO: MONODROGA, DROGA GENERICA: ONDANSETRON X 8 mGr, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLLA, PRESENTACION: ENVASE X 1 UN	No	AMPOLLA	106,80	100,00
12	2.5.2-1901.127	VITAMINAS; TIPO: ASOCIACION, DROGA GENERICA: VIT.A +D+C, FORMA FARMACEUTICA: GOTA, PRESENTACION: 30 ML	No	FRASCO	210,00	150,00
13	2.5.2-1841.17	ANTIACIDOS; TIPO: MONODROGA, DROGA GENERICA: RANITIDINA, FORMA FARMACEUTICA: AMPOLLA, PRESENTACION: UNIDAD	No	FRASCO	210,00	150,00

14	2.5.2-5520.5	VASELINA; TIPO: LIQUIDA, PRESENTACION: ENVASE X 1000 mL	No	FRASCO	980,00	30,00
15	2.5.2-1901.130	VITAMINAS; TIPO: MONODROGA, DROGA GENERICA: VITAMINA D3 2000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCION, PRESENTACION: 2 ML	No	FRASCO	958,00	10,00

Costo total estimado: 700.758,80



Gobierno de Catamarca
2022

Autorización para Gastar

Número:

Referencia: 3° TRIMESTRE-TRACTO ALIMENTARIO

Autorización para Gastar

Ejercicio: 2.022

Jurisdicción: 40-Ministerio de Salud

SAF: 28-Maternidad Provincial 25 de Mayo

Unidad Ejecutora: 169-Dirección Asistencial

Dependencia solicitante: Servicio de Farmacia

Autorización

Señor Director de Administración o Titular del Servicio Administrativo Financiero:

Autorizo la realización de los trámites correspondientes los bienes y/o servicios que se detallan en la Nota de Pedido N° DOCFI-2022-1185998-CAT-DA#MP afectando la erogación resultante a los créditos presupuestarios aprobados a favor de esta Unidad Ejecutora, conforme al siguiente detalle:

Código													Denominación de la Partida Presupuestaria	E. Dest.	Importe	
PR	SB	PY	AC	OB	UG	FIN	FUN	I	P	P	SubP	M				FF
42	0	0	2	0	4901	3	1	2	5	2	0	1	1.1	Productos Medicos, Farmaceuticos y Medicinales	111	700.758,80

Total: 700.758,80

Justificación: Para la adquisición de Adquisición de Productos Medicos TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO / VITAMINAS Y OTROS /ANTIDIABETICOS E INSULINAS , para ser destinados Servicio de Farmacia, de la Maternidad Provincial 25 de Mayo.-



Solicitud de Gastos

Etd. Proceso:	SAF	28	D.A. Mat. Prov. 25 Mayo	Gestión:	BYS
Etd. Emisora:	SAF	28	D.A. Mat. Prov. 25 Mayo	Id. Comprobante:	SG 2022 260 Estado: Autorizado

Identificador Trámite:	AIN	Actuación Interna	DOCFI-2022-01186673-CAT-MP#MS	2022	Fecha Creación:	06/07/2022 09:41:26
Documento Resp.:					Fecha Comprobante:	06/07/2022
Beneficiario:					Fecha Autorización:	06/07/2022 10:03:03
Id. Beneficiario:					Fecha Registro:	06/07/2022 10:03:03

3° TRIMESTRE-TRACTO ALIMENTARIO	Moneda Operación:	ARP	PESO ARGENTINO	Total Moneda Origen:	700.758,80
	Tipo Cotización:			Total Moneda Curso Legal:	700.758,80
	Fecha:				
	Cotización:		1,000000		

Unidad Requirente:	SERVICIO DE FARMACIA DE LA MATERNIDAD PROVINCIAL 25 DE MAYO
Justificación:	

Detalle Presupuestario													
Ejer	SAF	UD	AProgramática	UG	OGasto	FFin	M	PEX	BAPIN	SIGADE	RECAC	Importe MO	Importe MCL
2022	28	28	42.0.0.2.0	4901	2.5.2.0	1.1	1					700.758,80	700.758,80
Total detalle Presupuestario												700.758,80	700.758,80