



## Solicitud de Gastos

Etd. Proceso	11	Dirección Provincial de Administración del Ministerio de Salud	Gestión	BYS
Etd. Emisora	11	Dirección Provincial de Administración del Ministerio de Salud	Id. Comprobante	SG 2022 290 Estado Autorizado

Identificador	AIN	Actuación Interna	NOTA DE PEDIDO N° 04	2022	F. Comprobante	03/02/2022
Documento Resp.					F. Registro	03/02/2022 10:03:22
Beneficiario					F. Creación	03/02/2022 09:59:03
Id. Beneficiario					F. Autorización	03/02/2022 10:03:22

Moneda Operación	PESO ARGENTINO	Tipo Cotización		Cotización	
------------------	----------------	-----------------	--	------------	--

Importe Moneda Origen	134.000,00
Importe Moneda Curso Legal	134.000,00

Unidad Requirente	DIRECCION PROVINCIAL DE MEDICINA SOCIAL INTEGRAL
Justificación	

Observaciones	S/ ADQ. DEL RUBRO ESTERILIZACION
---------------	----------------------------------

Detalle Presupuestario												
Ejer	SAF	UD	A. Programática	UG	O. Gasto	FFinn	M	EDest.	PEX	SIGADE	RECAC	Importe MCL
2022	11	11	31.0.0.1.0	4901	2.9.5.0	1.1	1	111				134.000,00