



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 2021 2917 Estado Autorizado

Identificador	AIN	Actuación Interna	Nota de Pedido N° 15	2021	F. Comprobante	24/08/2021
Documento Resp.					F. Registro	24/08/2021 09:28:13
Beneficiario					F. Creación	24/08/2021 09:21:47
Id. Beneficiario					F. Autorización	24/08/2021 09:28:13

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

Importe Moneda Origen	15.910.004,80
Importe Moneda Curso Legal	15.910.004,80

Unidad Requirente	DIRECCION PROVINCIAL DE ODONTOLOGIA
Justificación	

Observaciones

PEDIDO 3° TRIMESTRE - INSUMOS PARA ODONTOLOGIA
--

Detalle Presupuestario

Ejer	SAF	UD	A. Programática	UG	O. Gasto	FFinn	M	EDest.	PEX	SIGADE	RECAC	Importe MCL
2021	11	11	29.0.0.1.0	4901	2.5.2.0	1.1	1	111				8.647.125,00
2021	11	11	29.0.0.1.0	4901	2.5.9.0	1.1	1	111				412.650,00
2021	11	11	29.0.0.1.0	4901	2.6.5.0	1.1	1	111				191.500,00
2021	11	11	29.0.0.1.0	4901	2.9.5.0	1.1	1	111				6.658.729,80