



Gobierno de Catamarca

## Solicitud de Gastos

Etd. Proceso	24	Direccion Provincial de Administracion del Hospital Interzonal de Niños Eva Peron	Gestión	BYS
Etd. Emisora	24	Direccion Provincial de Administracion del Hospital Interzonal de Niños Eva Peron	Id. Comprobante	SG 2022 115 Estado Autorizado

Identificador	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Documento Resp.	AIN	Actuación Interna	52	2022
-----------------	-----	-------------------	----	------

Beneficiario	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------	----------------------	----------------------

Id. Beneficiario	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------	----------------------	----------------------

F. Comprobante	03/05/2022
F. Registro	03/05/2022 09:15:59
F. Creación	03/05/2022 09:00:07
F. Autorización	03/05/2022 09:15:59

Moneda Operación	PESO ARGENTINO	Tipo Cotización	<input type="text"/>	Cotización	<input type="text"/>
------------------	----------------	-----------------	----------------------	------------	----------------------

Importe Moneda Origen  1.217.910,00

Importe Moneda Curso Legal  1.217.910,00

Unidad Requierente	SERVICIO DE FARMACIA
Justificación	<input type="text"/>

Observaciones

INSUMOS DE FARMACIA
---------------------

Detalle Presupuestario												
Ejer	SAF	UD	A. Programática	UG	O. Gasto	FFinn	M	EDest.	PEX	SIGADE	RECAC	Importe MCL
2022	24	24	36.0.0.1.0	4901	2.3.4.0	1.1	1	111				7.900,00
2022	24	24	36.0.0.1.0	4901	2.5.1.0	1.1	1	111				6.300,00
2022	24	24	36.0.0.1.0	4901	2.5.2.0	1.1	1	111				492.000,00
2022	24	24	36.0.0.1.0	4901	2.5.9.0	1.1	1	111				2.160,00
2022	24	24	36.0.0.1.0	4901	2.9.5.0	1.1	1	111				709.550,00