



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 2021 39 Estado Autorizado

Identificador	[]	[]	[]	[]
---------------	-----	-----	-----	-----

Documento Resp.	AIN	Actuación Interna	11	2021
-----------------	-----	-------------------	----	------

Beneficiario	[]	[]
--------------	-----	-----

Id. Beneficiario	[]	[]
------------------	-----	-----

F. Comprobante	23/02/2021
F. Registro	23/02/2021 09:17:36
F. Creación	23/02/2021 09:16:25
F. Autorización	23/02/2021 09:17:36

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

Importe Moneda Origen 11.377.316,00

Importe Moneda Curso Legal 11.377.316,00

Unidad Requierente SERVICIO DE FARMACIA

Justificación []

Observaciones

ADQ. DE MEDICAMENTOS.-

Detalle Presupuestario												Importe MCL
Ejer	SAF	UD	A. Programática	UG	O. Gasto	FFinn	M	EDest.	PEX	SIGADE	RECAC	Importe MCL
2021	24	24	36.0.0.1.0	4901	2.5.2.0	1.1	1	111				11.377.316,00