



## Solicitud de Gastos

Etd. Proceso	23	Dirección de Administración del Hospital Interzonal San Juan Bautista	Gestión	BYS
Etd. Emisora	23	Dirección de Administración del Hospital Interzonal San Juan Bautista	Id. Comprobante	SG 2020 467 Estado Autorizado

Identificador	AIN	Actuación Interna	341	2020	F. Comprobante	09/10/2020
Documento Resp.	AIN	Actuación Interna	341	2020	F. Registro	09/10/2020 09:25:06
Beneficiario					F. Creación	09/10/2020 09:24:17
Id. Beneficiario					F. Autorización	09/10/2020 09:25:06

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

Importe Moneda Origen	995.860,00
Importe Moneda Curso Legal	995.860,00

Unidad Requirente	Servicio de Hemoterapia.
Justificación	

Observaciones	Insumos para el servicio de hemoterapia.
---------------	--

Detalle Presupuestario												
Ejer	SAF	UD	A. Programática	UG	O. Gasto	FFinn	M	EDest.	PEX	SIGADE	RECAC	Importe MCL
2020	23	23	33.0.0.2.0	4901	2.5.1.0	1.1	1	111				520.200,00
2020	23	23	33.0.0.2.0	4901	2.9.5.0	1.1	1	111				475.660,00



Gobierno de Catamarca  
2020

**Hoja Adicional de Firmas  
Solicitud de Gasto**

**Número:**

**Referencia:** SG 467-20 - NPE 341-20 - Insumos para hemoterapia 4to trimestre

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.