



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 190 Estado Autorizado

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

Documento Resp.	AIN	Actuación Interna	127	2021
-----------------	-----	-------------------	-----	------

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

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

F. Comprobante	19/11/2021
F. Registro	26/11/2021 11:45:54
F. Creación	26/11/2021 11:44:08
F. Autorización	26/11/2021 11:45:53

Moneda Operación	PESO ARGENTINO	Tipo Cotización	[]	Cotización	[]
------------------	----------------	-----------------	-----	------------	-----

Importe Moneda Origen 4.992.643,00

Importe Moneda Curso Legal 4.992.643,00

Unidad Requierente	SERVICIO DE FARMACIA
Justificación	[]

Observaciones

DESCARTABLES

Detalle Presupuestario												
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	2.5.1.0	1.1	1	111				70.800,00
2021	24	24	36.0.0.1.0	4901	2.5.2.0	1.1	1	111				1.207.200,00
2021	24	24	36.0.0.1.0	4901	2.9.5.0	1.1	1	111				3.714.643,00