



Ministerio de Salud



Santa Fe, 29 de octubre de 2021

Ref. Expte. Nro. 02001-0055225-4

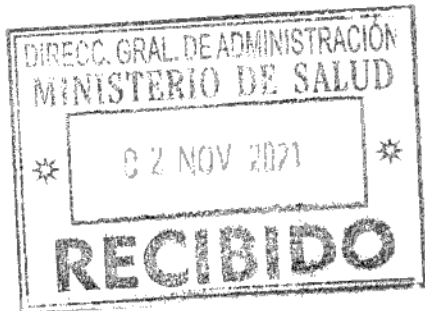
Dirección Gral. de Administración:

Atento a lo aprobado en la Comunicación N° 42477 CD se pone en su conocimiento a fines de su intervención para elaborar el informe solicitado.

Sirva de atenta nota.

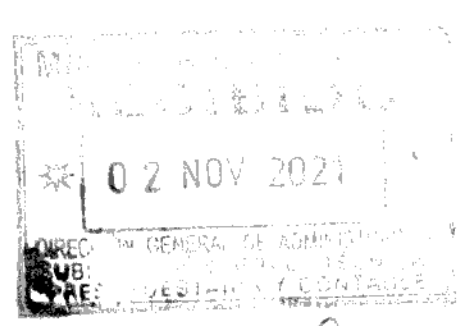
C.R.M. ANDREA A. OLID
Subsecretaria de Administración y Logística
Ministerio de Salud

User: dpa
Host: srvbsoc.dpi.sfnet
Class: srvbsoc.dpi.sfnet
Job: 46651915.lis



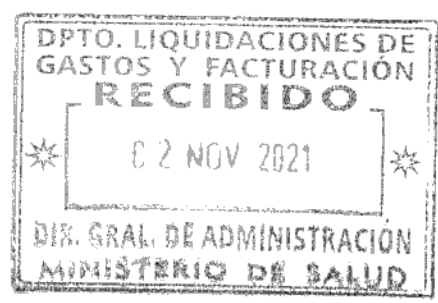
SANTA FE,
A los efectos de su intervención
se anexa el siguiente expediente
Sierva la presente de acuerdo a lo

[Signature]
DRA. VIRGINIA LALLANA
Administrativa



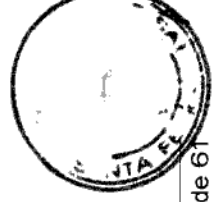
PASE AL OTO. lq. de GASTOS -
02/11/21. -

[Signature]
Téc. JOSE MARIA NOTTOLI
SUBDIRECTOR GRAL. TÉCNICO
PRESUPUESTARIO Y CONTABLE
MINISTERIO DE SALUD



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|-----------------|----------------------|-----------------------|------------------------|------------|------------|------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|--------|------------------|--------------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 1 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha imp. | Documento C/S asociado | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Estado | Ret. y perc. IVA | Deuda beneficiario |
| --- | --- | Expediente | Código de gasto | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | Transferido | Créd. fiscal | Mod. | Mod. | --- | Mod. | Mod. |
| --- | --- | Concepto | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Líquido | --- | --- | Transf./chg.dif. | Pagado beneficiario | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | --- | --- | --- |
| 375 | --- | Devengado | 0,00 | 130.000,00 | 0,00 | 130.000,00 | --- | --- | 0,00 | 130.000,00 | --- | --- | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | |
| 130.000,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | |
| 396 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | 0,00 | 65.034,72 | --- | --- | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | |
| 65.034,72 | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | |
| 426 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | 0,00 | 79.867,20 | --- | --- | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | |
| 79.867,20 | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | |



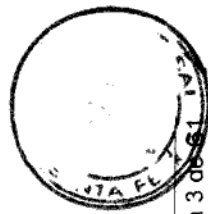
Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Estado | | Req. transf. | Mes cierre | | |
|----------------------|-------------|---|--------------------------|---------------------------|--|----------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|------------|----------------------|--------------|------------|---------|----------|
| | | | | | | | | | | | | | | Concepto | Deuda ped/Disponible | | | Liquido | Préstamo |
| 464 | --- | Devengado | 00501-0175324-4 | 80 - Otras Transferencias | PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | 16/03/2020 | 16/03/2020 | 16/03/2020 | 16/03/2020 | 12.29.09 | Aut. u. a. | --- | | |
| | | Devengado | 118.089,36 | 0,00 | 118.089,36 | 0,00 | 118.089,36 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | --- | --- | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | 94.129,20 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | T-4686 SAMCO CALCHAQUI - CUIT: 33-70835366-9 | | | | | 23.960,16 | | | | | | | | | | | | |

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CYS asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Ret. y perc. IVA | Mod. beneficiario | |
|----------------------|-------------|---|--------------------------|---------------------------|--|----------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|---------------------|-----------------------|-----------------|------------------|-------------------|----------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Concepto |
| 481 | --- | Devengado | 00501-0175373-8 | 80 - Otras Transferencias | PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | 17/03/2020 | 17/03/2020 | 17/03/2020 | 17/03/2020 | 12.42.29 | Aut. u. a. | --- | | |
| | | Devengado | 71.167,38 | 0,00 | 71.167,38 | 0,00 | 71.167,38 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | --- | --- | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | 71.167,38 | | | | | | | | | | | | |

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CYS asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Ret. y perc. IVA | Mod. beneficiario | |
|----------------------|-------------|---|--------------------------|---------------------------|--|----------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|---------------------|-----------------------|-----------------|------------------|-------------------|----------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Concepto |
| 515 | --- | Devengado | 00501-0175415-1 | 80 - Otras Transferencias | PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | 20/03/2020 | 20/03/2020 | 20/03/2020 | 20/03/2020 | 13.08.55 | Aut. u. a. | --- | | |
| | | Devengado | 110.459,19 | 0,00 | 110.459,19 | 0,00 | 110.459,19 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | --- | --- | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | 101.901,99 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | T-5551 SAMCO RUFINO - CUIT: 33-65406702-9 | | | | | 8.557,20 | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 1 - Salud (DGA)

S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Estado | |
|--------------------------|-------------|----------------|-----------------------|-----------------|------------------------|--------------|---------------------|-----------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| | | | | | | | | | | Requiere transf. | Mes cierre |
| Fuente de financiamiento | | Expediente | | Código de gasto | Concepto | Préstamo | Documento CYS asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre |
| Importe original | | Modificaciones | Pagado pedf/Consumido | No | Cont. Gral de la Prov. | Líquido | Transferido | Transf./chg dif | Pagado beneficiario | Ret. y perc. IVA | Mod. beneficiario |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----------|----------------------|-----------------|---------------------------|-----------|------------|------------|------------|------|------|------|
| 594 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0174649-5 | 80 - Otras Transferencias | --- | 31/03/2020 | 31/03/2020 | 31/03/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | |
| | | 39.000,00 | 0,00 | 39.000,00 | 0,00 | 39.000,00 | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Beneficiario:

| | | | |
|---|---|---------|-----------|
| 1 | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | Importe | 26.000,00 |
| 2 | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | Importe | 13.000,00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|------------|----------------------|------------|------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------|
| 668 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 07/04/2020 | 07/04/2020 | 07/04/2020 | 169.000,00 | 169.000,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | |
| | | 169.000,00 | 0,00 | 169.000,00 | 0,00 | 169.000,00 | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

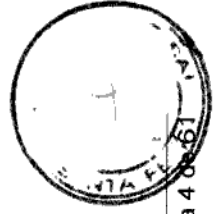
Beneficiario:

| | | | |
|---|---|---------|------------|
| 1 | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | Importe | 130.000,00 |
| 2 | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | Importe | 39.000,00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----------|----------------------|----------|------------------------|----------|------------|------------|------------|----------|----------|------|
| 675 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 08/04/2020 | 08/04/2020 | 08/04/2020 | 8.557,20 | 8.557,20 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMIA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | |
| | | 8.557,20 | 0,00 | 8.557,20 | 0,00 | 8.557,20 | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Beneficiario:

| | | | |
|---|---|---------|----------|
| 1 | T-5551 SAMCO RUFINO - CUIT: 33-65406702-9 | Importe | 8.557,20 |
|---|---|---------|----------|



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Tipo de pagador | | Req. transf. | Mes cierre | |
|--|-------------|----------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|---------------------|-----------------|------------------------|--------------|------------|---------|
| | | | | | | | | | | | | Concepto | Deuda ped/Consumido | No | Cont. Gral de la Prov. | | | Líquido |
| 711 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0175531-2 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 15/04/2020 | 15/04/2020 | 15/04/2020 | 15/04/2020 | 15/04/2020 | 13:31:24 | - | - | - | - |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 177.419,28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 T-4686 SAMCO CALCHAQUI - CUIT: 33-70835366-9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre | | | |
|--|-------------|----------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|----------|---------------------|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | Concepto | Deuda ped/Consumido | No |
| 714 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0175641-4 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 21/04/2020 | 21/04/2020 | 21/04/2020 | 21/04/2020 | 10:12:23 | - | - | - | - | |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre | | | |
|--|-------------|----------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|----------|---------------------|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | Concepto | Deuda ped/Consumido | No |
| 784 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0175718-1 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 22/04/2020 | 22/04/2020 | 22/04/2020 | 22/04/2020 | 09:31:25 | - | - | - | - | |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57.048,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre | | | |
|--|-------------|----------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|----------|---------------------|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | Concepto | Deuda ped/Consumido | No |
| 711 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0175531-2 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 15/04/2020 | 15/04/2020 | 15/04/2020 | 15/04/2020 | 13:31:24 | - | - | - | - | |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 177.419,28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 T-4686 SAMCO CALCHAQUI - CUIT: 33-70835366-9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre | | | |
|--|-------------|----------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|----------|---------------------|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | Concepto | Deuda ped/Consumido | No |
| 714 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0175641-4 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 21/04/2020 | 21/04/2020 | 21/04/2020 | 21/04/2020 | 10:12:23 | - | - | - | - | |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|-----------------|----------------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 1 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Etapa del gasto | Ped. neg | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CYS asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre |
| | | Expediente | Código de gasto | | | | | | Transfido | Cred fiscal | Mod | Ret y perc. IVA | Mod |
| | Importe original | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Líquido | 24/04/2020 | 24/04/2020 | 24/04/2020 | Transf /chq dif. | Pagado beneficiario | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----------|----|------------------------|----|------------|------------|------------|-----|------|------------|------|------|
| 799 | --- | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 24/04/2020 | 24/04/2020 | 24/04/2020 | --- | 0,00 | 143.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino 00501-017584-8 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | |
| 143.000,00 0,00 143.000,00 0,00 143.000,00 143.000,00 | | | | | | | | | | | | | |

Beneficiario:

| | | | |
|---|---|---------|------------|
| 1 | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | Importe | 143.000,00 |
|---|---|---------|------------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----------|----|------------------------|----|------------|------------|------------|-----|------|----------|------|------|
| 842 | --- | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 29/04/2020 | 29/04/2020 | 29/04/2020 | --- | 0,00 | 6.275,28 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino 00501-0175878-8 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | |
| 6.275,28 0,00 6.275,28 0,00 6.275,28 6.275,28 | | | | | | | | | | | | | |

Beneficiario:

| | | | |
|---|---|---------|----------|
| 1 | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | Importe | 6.275,28 |
|---|---|---------|----------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----------|----|------------------------|----|------------|------------|------------|-----|------|------------|------|------|
| 885 | --- | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 05/05/2020 | 05/05/2020 | 05/05/2020 | --- | 0,00 | 208.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino 00501-0175968-4 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | |
| 208.000,00 0,00 208.000,00 0,00 208.000,00 208.000,00 | | | | | | | | | | | | | |

Beneficiario:

| | | | |
|---|---|---------|------------|
| 1 | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | Importe | 169.000,00 |
| 2 | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | Importe | 39.000,00 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Número de pedido | Fuente de financiamiento | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg | Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef | Fecha reg | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. | Mes cierre | |
|----------------------|--------------------------|----------------|---|---------------------------|--|----------------------|------------------------|-----------------|-----------------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------------------|------------|----------------------|------------|--------------|----------------------|----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | Importe original | Devengado | Devengado-Definitivo | Concepto | | | Deuda ped/Disponible |
| 935 | --- | Devengado | 00501-0175970-9 | 80 - Otras Transferencias | PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL - SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 12/05/2020 | 13/05/2020 | 12/05/2020 | 12/05/2020 | 12/05/2020 | 12/05/2020 | 13/05/2020 | 13/05/2020 | 13/05/2020 | 14/05/2020 | 10.28.22 - Aut u. a. | |
| | | | 115.094,34 | 0,00 | 115.094,34 | 0,00 | 115.094,34 | 115.094,34 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | 83.860,56 |
| 2 | | | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | | | | 31.233,78 |
| 1020 | --- | Devengado | 00501-0175971-0 | 80 - Otras Transferencias | PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL - SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 27/05/2020 | 14.44.49 - Aut u. a. | |
| | | | 55.907,04 | 0,00 | 55.907,04 | 0,00 | 55.907,04 | 55.907,04 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | T-4686 SAMCO CALCHAQUI - CUIT: 33-70835366-9 | | | | | | | | | | | | | | | | | 23.960,16 |
| 2 | | | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | | | | 7.986,72 |
| 3 | | | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | 23.960,16 |
| 1050 | --- | Devengado | 00501-0176280-6 | 80 - Otras Transferencias | ATENCION DE LA ADQUISICION DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS P/ PERS. CON DISCAPACIDAD - HABILITACIÓ | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 29/05/2020 | 12.56.35 - Aut u. a. | |
| | | | 1.000.000,00 | 0,00 | 1.000.000,00 | 0,00 | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.000.000,00 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. | Mes cierre | |
|--|-------------|----------------|----------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|--------------|--------------------------|-----------------------|--------------|------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | | | Transf./chq. dif. | Créd. fiscal | Mod. Pagado beneficiario | Mod. Ret. y perc. IVA | | | Deuda beneficiario |
| 1051 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | | Cont. Gral de la Prov. | No | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 27/05/2020 | 12.56.51 | Aut. u. a. | |
| | | | 00501-0176281-7 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS P/PERSONAS CON DISCAPACIDAD- HABILITACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1.000.000,00 | 0,00 | 1.000.000,00 | 0,00 | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | | | | | | | | | | |

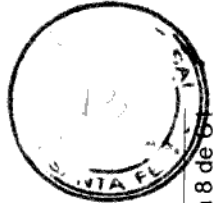
Beneficiario:
 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - **Importe** 1.000.000,00

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----------|----------------------|---------------------------|------------|------|------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------|--|--|
| 1115 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | | Cont. Gral de la Prov. | No | 03/06/2020 | 03/06/2020 | 03/06/2020 | 03/06/2020 | 03/06/2020 | 03/06/2020 | 10.21.18 | Aut. u. a. | | |
| | | | 00501-0175969-5 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 156.000,00 | 0,00 | 156.000,00 | 0,00 | 156.000,00 | 156.000,00 | | | | | | | | | | |

Beneficiario:
 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - **Importe** 156.000,00

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----------|----------------------|---------------------------|-----------|------|------------------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------|--|--|--|
| 1196 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | | Cont. Gral de la Prov. | No | 09/06/2020 | 09/06/2020 | 09/06/2020 | 09/06/2020 | 09/06/2020 | 11.36.04 | Aut. u. a. | | | |
| | | | 00501-0175877-7 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 91.000,00 | 0,00 | 91.000,00 | 0,00 | 91.000,00 | 91.000,00 | | | | | | | | | | |

Beneficiario:
 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - **Importe** 91.000,00



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etapas del gasto | Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. Préstamo | Fecha term. | Fecha imp. Documento CYS asoc. | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. IVA | Mes cierre Mod. | |
|--|------------|----------------|--------------------------|----------------------|------------|----------------|----------------------|---------------------------|------------------------|--------------|---------------------|-------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|---------|--------------------|------------------|-----------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | Concepto | Deuda ped/Disponible | Líquido | Transf. /chq. dif. | | | Transf. /chq. dif. |
| 1199 | --- | Devengado | | Devengado-Definitivo | | | No | 80 - Otras Transferencias | Cont. Gral de la Prov. | No | 09/06/2020 | 09/06/2020 | 09/06/2020 | 09/06/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS P/PERS. CON DISCAPACIDAD- HABILITACIÓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 200.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1200 | --- | Devengado | | Devengado-Definitivo | | | No | 80 - Otras Transferencias | Cont. Gral de la Prov. | No | 09/06/2020 | 09/06/2020 | 09/06/2020 | 09/06/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS P/PERS. CON DISCAPACIDAD- HABILITACIÓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 200.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1238 | --- | Devengado | | Devengado-Definitivo | | | No | 80 - Otras Transferencias | Cont. Gral de la Prov. | No | 11/06/2020 | 11/06/2020 | 11/06/2020 | 11/06/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR PIERINI, MARIANO EN CONCEPTO DE PRESTACIONES REALIZADAS A LA PACI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60.508,92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 1 - Salud (DGA)

S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etiapa del gasto Expediente | Concepto | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Estado | | |
|------------------|-------------|------------------|--------------------------|-----------------------------|----------|----------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|-------------------------|---------------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | Documento de respaldado | Requ. transf. | Tipo de pagador |
| | | Importe original | | | | | Deuda ped/Disponible | | | Líquido | Préstamo | | Documento Cys asoc. | Transf. /chq dif. | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----|------------|-----------------|---------------------------|--|----------------------|------|------------------------|-----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1248 | --- | Devengado | 00530-0002384-7 | 80 - Otras Transferencias | RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS EN CONCEPTO DE PRESTACIONES R | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 11/06/2020 | 11/06/2020 | 11/06/2020 | 11/06/2020 | 11/06/2020 | 11/06/2020 | 11/06/2020 | 11/06/2020 | 11/06/2020 | 09:35:40 | Aut. u. a. | | | | | | | | | | |
| | | 146.819,34 | 0,00 | 146.819,34 | 0,00 | 146.819,34 | 0,00 | 146.819,34 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | 146.819,34 | 0,00 | 146.819,34 | 0,00 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|-----------|----------------------|-----------|------------------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 10:06:55 | Aut. u. a. | | | | | | | | |
| | | 45.709,68 | 0,00 | 45.709,68 | 0,00 | 45.709,68 | 0,00 | 45.709,68 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | 45.709,68 | 0,00 | 45.709,68 | 0,00 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----|-----------|-----------------|---------------------------|--|----------------------|------|------------------------|-----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1256 | --- | Devengado | 00501-0176632-9 | 80 - Otras Transferencias | COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 10:06:55 | Aut. u. a. | | | | | | | | |
| | | 45.709,68 | 0,00 | 45.709,68 | 0,00 | 45.709,68 | 0,00 | 45.709,68 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | 45.709,68 | 0,00 | 45.709,68 | 0,00 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|------------|----------------------|------------|------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 12:02:14 | Aut. u. a. | | | | | | | | |
| | | 886.469,06 | 0,00 | 886.469,06 | 0,00 | 886.469,06 | 0,00 | 886.469,06 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | 886.469,06 | 0,00 | 886.469,06 | 0,00 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----|------------|-----------------|---------------------------|--|----------------------|------|------------------------|-----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1283 | --- | Devengado | 00530-0002388-1 | 80 - Otras Transferencias | RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS EN CONCEPTO DE PRESTACIONES R | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 17/06/2020 | 12:02:14 | Aut. u. a. | | | | | | | | |
| | | 886.469,06 | 0,00 | 886.469,06 | 0,00 | 886.469,06 | 0,00 | 886.469,06 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | 886.469,06 | 0,00 | 886.469,06 | 0,00 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | T-5556 ALAS - CENTRO DE ATENCION AL DISCAPACITADO - CUIT: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | U-40 Salud (Dir.Gral.Adm.) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | T-3356 FUNDACION PROVIDENCIA DIVINA - CUIT: 30-70356920-6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Expediente | Modificaciones | Devengado-Definitivo | Concepto | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento Cys asoc. | Documento de respaldo | Créd fiscal | Tipo de pagador | Estado | Ret.y perc.IVA | Req. transf. | Mes cierre | Deuda beneficiario |
|------------------|-------------|----------------|-----------------|---------------------------|--|----------------------|----------|----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|---------------------|-----------------------|-------------|-----------------|------------|----------------|--------------|------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1289 | --- | Devengado | 00501-0176501-0 | 80 - Otras Transferencias | PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | 24.530,64 | 0,00 | 24.530,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 12:38:12 | Aut. u. a. | 0,00 | |

| Beneficiario: | | Importe |
|---------------|--|-----------|
| 1 | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE. | 14.262,00 |
| 2 | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO. | 10.268,64 |

| 1290 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 <th rowspan="2">Autorización Rector <th rowspan="2">Fecha:</th> <th rowspan="2">22/06/2020 <th rowspan="2">12:38:16 <th rowspan="2">Aut. u. a. <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 </th></th></th></th></th></th></th></th></th></th></th> | Autorización Rector <th rowspan="2">Fecha:</th> <th rowspan="2">22/06/2020 <th rowspan="2">12:38:16 <th rowspan="2">Aut. u. a. <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 </th></th></th></th></th></th></th></th></th></th> | Fecha: | 22/06/2020 <th rowspan="2">12:38:16 <th rowspan="2">Aut. u. a. <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 </th></th></th></th></th></th></th></th></th> | 12:38:16 <th rowspan="2">Aut. u. a. <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 </th></th></th></th></th></th></th></th> | Aut. u. a. <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 </th></th></th></th></th></th></th> | 0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 </th></th></th></th></th></th> | 0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 </th></th></th></th></th> | 0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 </th></th></th></th> | 0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 </th></th></th> | 0,00 <th rowspan="2">0,00 <th rowspan="2">0,00 </th></th> | 0,00 <th rowspan="2">0,00 </th> | 0,00 |
|---|-----|-----------|----------------------|----|------------------------|----|------------|------------|------------|--|--|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114 (EV) - RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS EN CONCEPTO DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 870.456,39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Beneficiario: | | Importe |
|---------------|--|------------|
| 1 | T-25440 SCHNEIDER ABEL ROMILDO - CUIT: 20-20254280-9 | 18.245,40 |
| 2 | T-27704 MANNNO SOFIA ALEJANDRA Y MOSCILLO LUCIA NATALIA - CUIT: 30-71545616-4 | 19.497,97 |
| 3 | T-28165 VILLALBA PEDRO - CUIT: 20-16069584-7 | 6.728,80 |
| 4 | T-20592 PERINI MARIANO - CUIT: 20-30786533-6 | 94.316,99 |
| 5 | U-40 Salud (Dir.Gral.Adm.) - | 16.951,15 |
| 6 | T-10180 DEL REY CARLOS MARCELO - CUIT: 20-22861520-0 | 10.817,84 |
| 7 | T-7898 F.A.D. - FUSION PARA EL APRENDIZAJE Y TRABAJO DEL DISCAPACITADO - CUIT: 30-64647711-1 | 35.920,00 |
| 8 | T-21505 IZQUIERDO MARIELA SOLEDAD - CUIT: 27-28199009-3 | 13.067,56 |
| 9 | T-10216 OLIVERO ROVIRA JEREMIAS - CUIT: 20-33381828-1 | 6.147,68 |
| 10 | T-3356 FUNDACION PROVIDENCIA DIVINA - CUIT: 30-70356920-6 | 648.763,00 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
 Institución: 50 - M. de Salud
 S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
 S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapas del gasto Expediente | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Estado | | Req. transf. | Mes cierre |
|---|-------------|---|-----------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|------------|------------------|------------|-----------------------|-----------------|----------------------------------|------------|
| | | | | | | | | | | Documento de respaldo | Tipo de pagador | | |
| Fuente de financiamiento | | Concepto | | Préstamo | | Documento CYS asoci. | | Transf./chq dif. | | Pagado beneficiario | | Deuda beneficiario | |
| Modificaciones | | Pagado ped/Consumido | | Deuda ped/Disponible | | Liquido | | Transferido | | Autorización Rector | | Aut. u. a. | |
| Devengado-Definitivo | | No | | Cont. Gral de la Prov. | | Si | | 18/06/2020 | | 18/06/2020 | | 22/06/2020 12:38:19 - Aut. u. a. | |
| 1292 | --- | Devengado | | | | | | | | | | | |
| 00501-0176375-7 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | |
| | | 151.462,44 | 0,00 | 151.462,44 | 0,00 | 151.462,44 | | 151.462,44 | | | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | T-4686 SAMCO CALCHAQUI - CUIT: 33-70835366-9 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | |
| 3 | | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | |
| Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 12:38:29 - Aut. u. a. | |
| 111-Tesoro Provincial | | 00530-0002368-5 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | |
| ITEM 114 (\$ 17.708.37) E ITEM 114 EV (\$ 143.310.32)- RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR CLAUDIA MARCE | | | | | | | | | | | | | |
| | | 161.018,69 | 0,00 | 161.018,69 | 0,00 | 161.018,69 | | 161.018,69 | | | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | |
| Devengado | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 12:38:29 - Aut. u. a. | |
| Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 12:38:29 - Aut. u. a. | |
| | | 161.018,69 | 0,00 | 161.018,69 | 0,00 | 161.018,69 | | 161.018,69 | | | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | |
| Devengado | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 12:38:29 - Aut. u. a. | |
| Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 12:38:29 - Aut. u. a. | |
| | | 161.018,69 | 0,00 | 161.018,69 | 0,00 | 161.018,69 | | 161.018,69 | | | | | 0,00 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Tipo de pedido | Concepto | Ped. neg | Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Estado | | |
|------------------|-------------|--------------------------|----------------------------|----------------|----------------|----------|----------|-----------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | | | | | | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Líquido |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----|-----------------|---------------------------|--------------|------|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------|------------|
| 1299 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 18/06/2020 | 22/06/2020 | 12.38.40 | Aut. u. a. |
| | | 00530-0002318-0 | 80 - Otras Transferencias | | | PRESENTADAS POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS EN CONCEPTO DE | | | | | | | | | |
| | | 5.023.017,20 | 0,00 | 5.023.017,20 | 0,00 | 5.023.017,20 | 5.023.017,20 | 5.023.017,20 | 5.023.017,20 | 5.023.017,20 | 5.023.017,20 | 5.023.017,20 | 5.023.017,20 | 0,00 | 0,00 |

Beneficiario:

| Beneficiario | Importe |
|---|--------------|
| 1 T-13325 SAN TEODORO SERVICIOS ASISTENCIALES S.R.L. - CUIT: 30-71163738-5 | 107.642,79 |
| 2 T-22511 CIAD - RUFINO - SIMPLE ASOCIACION - CUIT: 30-71539854-7 | 33.902,30 |
| 3 T-7581 "M & A" SERVICIOS ASISTENCIALES SRL - CUIT: 30-70920569-9 | 2.002.239,07 |
| 4 T-15501 CORINO MARIA BELEN - CUIT: 23-28968143-4 | 23.230,79 |
| 5 T-13379 BUCCI, IRMA NOEMI - CUIT: 27-05273292-7 | 30.745,44 |
| 6 T-26934 ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA TERAPEUTICA PARA UN ABORDAJE INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES - CUIT: 30-71119679-6 | 16.951,15 |
| 7 T-10854 GRANJA SOLES SRL - CUIT: 30-71070673-1 | 94.358,10 |
| 8 T-27786 CAPODANNO SEBASTIAN RODOLFO - CUIT: 20-22620060-7 | 6.718,45 |
| 9 T-27695 GRANDI MARTA NOEMI - CUIT: 27-14645043-7 | 11.680,00 |
| 10 T-10145 ZANDOMENI JOSE LUIS ABEL - CUIT: 20-16818073-0 | 12.718,16 |
| 11 T-7638 RED DE ATENCION INTEGRAL DE CAPACIDADES DIFERENTES S.R.L. - CUIT: 30-70831082-0 | 1.123.730,11 |
| 12 T-8599 ASOCIACION CIVIL AZULIN AZULADO - CUIT: 30-70909920-1 | 19.497,97 |
| 13 T-8601 FUNDACION HOGAR - CUIT: 30-65133729-8 | 196.866,63 |
| 14 T-4396 ASOCIACION SANTAFESINA NUEVA CULTURA - CUIT: 30-68701873-3 | 14.272,27 |
| 15 T-6901 ASOCIACION AYUDA NIÑOS ESPECIALES (A.A.N.E.) - CUIT: 30-63078914-8 | 27.196,66 |
| 16 T-7531 ASOCIACION DE PADRES DE NIÑOS Y JOVENES DISCAPACITADOS - CUIT: 30-69924938-2 | 20.145,68 |
| 17 T-6816 ASOCIACION ITALIANA DE SOCORROS MUTUOS JOSE MAZZINI - CUIT: 30-58481563-5 | 75.842,39 |
| 18 T-13835 CASTRO ALEJANDRA DIONISIA - CUIT: 27-20806387-7 | 145.476,00 |
| 19 T-15456 OJEDA PAOLA LORENA - CUIT: 27-27749240-2 | 9.221,52 |
| 20 T-26193 SANTA FRANCISCA SOCIEDAD SIMPLE - CUIT: 30-71565894-8 | 55.105,15 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Beneficiario: | Importe |
|---|------------|
| 21 T-25029 ASOCIACION MUTUAL DE SOCIOS DEL CLUB SOCIAL Y DEPORTIVO DEFENSORES DE LA COSTA - CUIT: 30-71131643-0 | 60.437,04 |
| 22 T-13643 CAIRATTI YANINA GISELA - CUIT: 27-27983192-1 | 10.533,16 |
| 23 T-25596 DE FRANCO MARIA DEL CARMEN - CUIT: 27-12517609-2 | 29.347,92 |
| 24 T-7144 SANATORIO NEUROPATICO S.R.L. - CUIT: 30-56162862-5 | 709.126,35 |
| 25 T-26973 FORT DA S.R.L. - CUIT: 30-71490916-5 | 23.230,79 |
| 26 T-7535 TRAZOS S.R.L. - CUIT: 33-70932356-9 | 46.461,58 |
| 27 T-5556 ALAS - CENTRO DE ATENCION AL DISCAPACITADO - CUIT: 30-64993869-1 | 25.145,68 |
| 28 T-16380 EL APRENDIZ - CUIT: 30-71400803-6 | 40.422,16 |
| 29 T-10156 PEREYRA JORGE ULISES - CUIT: 20-18108236-5 | 50.771,89 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Beneficiario: | Importe | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|----------------------|---------------------------|------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|---|------|------------|------|------|
| 22 T-10854 GRANJA SOLES SRL - CUIT: 30-71070673-1 | 100.036,65 | | | | | | | | | | | | | |
| 23 T-27786 CAPODANNO SEBASTIAN RODOLFO - CUIT: 20-22620060-7 | 7.253,22 | | | | | | | | | | | | | |
| 24 T-27695 GRANDI MARTA NOEMI - CUIT: 27-14645043-7 | 12.040,22 | | | | | | | | | | | | | |
| 25 T-7898 F.A.D. - FUSION PARA EL APRENDIZAJE Y TRABAJO DEL DISCAPACITADO - CUIT: 30-64647711-1 | 39.297,10 | | | | | | | | | | | | | |
| 26 T-10216 OLIVERO ROVIRA JEREMIAS - CUIT: 20-33381828-1 | 6.638,72 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 T-3356 FUNDACION PROVIDENCIA DIVINA - CUIT: 30-70356920-6 | 707.469,96 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 T-25440 SCHNEIDER ABEL ROMILDO - CUIT: 20-20254280-9 | 18.021,37 | | | | | | | | | | | | | |
| 1311 --- Devengado | | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 19/06/2020 | 22/06/2020 | 19/06/2020 | 19/06/2020 | Autorización Rector - Fecha: 23/06/2020 13:40:09 - Aut. u. a.: 22/06/2020 | Si | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | 00530-0002268-6 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ITEM 114 EV RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION Y NOTA DE CREDITO PRESENTADAS POR MARIANO PIERINI, POR PRETACIONES REA | 80.270,60 | 0,00 | 80.270,60 | 0,00 | 80.270,60 | 80.270,60 | 80.270,60 | 80.270,60 | 80.270,60 | 0,00 | 0,00 | 80.270,60 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | Importe | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-20592 PERINI MARIANO - CUIT: 20-30786533-6 | 80.270,60 | | | | | | | | | | | | | |
| 1313 --- Devengado | | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 19/06/2020 | 22/06/2020 | 19/06/2020 | 19/06/2020 | Autorización Rector - Fecha: 23/06/2020 13:39:23 - Aut. u. a.: 22/06/2020 | Si | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | 00530-0002365-2 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ITEM 114 EV RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS EN CONCEPTO DE PRE | 187.968,73 | 0,00 | 187.968,73 | 0,00 | 187.968,73 | 187.968,73 | 187.968,73 | 187.968,73 | 187.968,73 | 0,00 | 0,00 | 187.968,73 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | Importe | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-25440 SCHNEIDER ABEL ROMILDO - CUIT: 20-20254280-9 | 30.298,50 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 T-27704 MANNO SOFIA ALEJANDRA Y MOSCILLO LUCIA NATALIA - CUIT: 30-71545616-4 | 19.497,97 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 T-28165 VILLALBA PEDRO - CUIT: 20-16069584-7 | 6.728,80 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 T-27695 GRANDI MARTA NOEMI - CUIT: 27-14645043-7 | 1.344,59 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 T-7898 F.A.D. - FUSION PARA EL APRENDIZAJE Y TRABAJO DEL DISCAPACITADO - CUIT: 30-64647711-1 | 35.920,00 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 T-15475 ASOCIACION CIVIL KAIROS OCUPACIONAL - CUIT: 30-71271760-9 | 94.178,87 | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 1 - Salud (DGA)

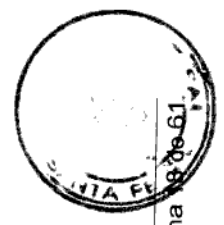
S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Concepto | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento Cys asoci. | Documento de respaldo | Cred fiscal | Tipo de pagador | Estado | Req. transf. | Req. perc. IVA | Mes cierre | Deuda beneficiario | Deuda beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|--|-----------------|------------|----------|----------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|----------------------|-----------------------|-------------|-----------------|--------|--------------|----------------|------------|--------------------|--------------------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|-----------------------|--------------|--------------|----------------------|-----------------|---------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Importe original | Devengado | Devengado-Definitivo | Deuda ped/Disponible | Cont. Gral de la Prov | Líquido | Préstamo | Documento Cys asoci. | Transf./chq dif | Pagado beneficiario | In ordm | Si | Si | | | | | | | | | | |
| 1316 | --- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114.EV RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS EN CONCEPTO DE PRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00530-0002364-1 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.125.369,27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 6.125.369,27 | 0,00 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | 6.125.369,27 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | T-7638 | RED DE ATENCION INTEGRAL DE CAPACIDADES DIFERENTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | S.R.L. - CUIT: 30-70831082-0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | T-8599 | ASOCIACION CIVIL AZULIN AZULADO - CUIT: 30-70909920-1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | T-4396 | ASOCIACION SANTAFESINA NUEVA CULTURA - CUIT: 30-68701873-3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | T-6901 | ASOCIACION AYUDA NIÑOS ESPECIALES (A.A.N.E.) - CUIT: 30-63078914-8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | T-7531 | ASOCIACION DE PADRES DE NIÑOS Y JOVENES DISCAPACITADOS - CUIT: 30-69924938-2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | T-6816 | ASOCIACION ITALIANA DE SOCORROS MUTUOS JOSE MAZZINI - CUIT: 30-58481563-5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | T-13835 | CASTRO ALEJANDRA DIONISIA - CUIT: 27-20806387-7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | T-15456 | OJEDA PAOLA LORENA - CUIT: 27-27749240-2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | T-26193 | SANTA FRANCISCA SOCIEDAD SIMPLE - CUIT: 30-71566894-8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | T-25029 | ASOCIACION MUTUAL DE SOCIOS DEL CLUB SOCIAL Y DEPORTIVO DEFENSORES DE LA COSTA - CUIT: 30-71131643-0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | T-13643 | CAIRATTI YANINA GISELA - CUIT: 27-27983192-1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | T-25596 | FRANCO MARIA DEL CARMEN - CUIT: 27-12517609-2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | T-7144 | SANATORIO NEUROPATICO S.R.L. - CUIT: 30-56162862-5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | T-26973 | FORT DA S.R.L. - CUIT: 30-71490916-5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | T-7535 | TRAZOS S.R.L. - CUIT: 33-70932356-9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | T-5556 | ALAS - CENTRO DE ATENCION AL DISCAPACITADO - CUIT: 30-64993869-1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | T-16380 | EL APRENDIZ - CUIT: 30-71400803-6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | T-10156 | PEREYRA JORGE ULISES - CUIT: 20-18108236-5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | T-13325 | SAN TEODORO SERVICIOS ASISTENCIALES S.R.L. - CUIT: 30-71163738-5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | T-21505 | IZQUIERDO MARIELA SOLEDAD - CUIT: 27-28199009-3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Beneficiario: | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 23/06/2020 | 23/06/2020 | 23/06/2020 | Autorización Rector | Fecha: | 24/06/2020 | 13:07:42 | - Aut. u. a.: |
|--|-----------|----------------------|---------------------------|------------------------|------|------------|------------|------------|---------------------|--------|------------|----------|---------------|
| 21 T-22511 CIAD - RUFINO - SIMPLE ASOCIACION - CUIT: 30-71539854-7 | | | | | | | | | | | | | |
| 22 T-7581 "M & A" SERVICIOS ASISTENCIALES SRL - CUIT: 30-70920569-9 | | | | | | | | | | | | | |
| 23 T-13379 BUCCI, IRMA NOEMI - CUIT: 27-05273292-7 | | | | | | | | | | | | | |
| 24 T-10854 GRANJA SOLES SRL - CUIT: 30-71070673-1 | | | | | | | | | | | | | |
| 25 T-27786 CAPODANNO SEBASTIAN RODOLFO - CUIT: 20-22620060-7 | | | | | | | | | | | | | |
| 26 T-10145 ZANDOMENI JOSE LUIS ABEL - CUIT: 20-16818073-0 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 T-7898 F.A.D. - FUSION PARA EL APRENDIZAJE Y TRABAJO DEL DISCAPACITADO - CUIT: 30-64647711-1 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 T-10216 OLIVERO ROVIRA JEREMIAS - CUIT: 20-33381828-1 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 T-3356 FUNDACION PROVIDENCIA DIVINA - CUIT: 30-70356920-6 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 T-25440 SCHNEIDER ABEL ROMILDO - CUIT: 20-20254280-9 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 T-15475 ASOCIACION CIVIL KAIROS OCUPACIONAL - CUIT: 30-71271760-9 | | | | | | | | | | | | | |
| 1351 --- Devengado | 78.000,00 | 0,00 | | 78.000,00 | 0,00 | | 78.000,00 | | | | | | |
| 5027-Resultado Casino | | 00501-0176714-4 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | |
| | 78.000,00 | 0,00 | | 78.000,00 | 0,00 | | 78.000,00 | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 1379 --- Devengado | 38.792,64 | 0,00 | | 38.792,64 | 0,00 | | 38.792,64 | | | | | | |
| 5027-Resultado Casino | | 00501-0176374-6 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | |
| | 38.792,64 | 0,00 | | 38.792,64 | 0,00 | | 38.792,64 | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | |
| 2 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 1 - Salud (DGA)

S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Concepto | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg | Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. | Mes cierre |
|------------------|-------------|--------------------------|-----------------|------------|----------|----------------|----------------------|----------|-----------------|-----------------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------------------|-------------|---------------------|-----|--------------|------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | Transf /chq dif. | Créd fiscal | Pagado beneficiario | Mod | | |

1485 --- Devengado 221.000,00 0,00 221.000,00 221.000,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

5027-Resultado Casino 00501-0176935-9 80 - Otras Transferencias

COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET

Beneficiario:

1 O-1824 MRIO DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO -

1486 --- Devengado 47.920,32 0,00 47.920,32 47.920,32 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

5027-Resultado Casino 00501-0176912-0 80 - Otras Transferencias

PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR

Beneficiario:

1 O-1825 MRIO DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE -

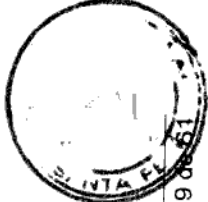
1495 --- Devengado 200.000,00 0,00 200.000,00 200.000,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

5027-Resultado Casino 00501-0176953-3 80 - Otras Transferencias

ATENCIÓN DE LA ADQUISICION DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS PIPERS CON DISCAPACIDAD- HABILITACIÓ

Beneficiario:

1 O-1825 MRIO DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE -



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 1 - Salud (DGA)

S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Expediente | Ped. neg. | Nivel de autorización | Muit. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Estado | Documento de respaldo | | | Req. transf. | Mes cierre | |
|---|-------------|--------------------------|----------------------|-----------------|---------------------------|-----------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|------------|-----------------------|----------------------|---------|--------------|------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | | | | Código de gasto | Deuda ped/Disponible | Líquido | | | Transf. /chq. dif. |
| 1496 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0176954-4 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 03/07/2020 | 03/07/2020 | 03/07/2020 | 03/07/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino ATENCION DE LA ADQUISICION DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS P/PERS. CON DISCAPACIDAD- HABILITACIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1508 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0176898-1 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 06/07/2020 | 06/07/2020 | 06/07/2020 | 06/07/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1542 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0177066-5 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 13/07/2020 | 13/07/2020 | 13/07/2020 | 13/07/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 1 - Salud (DGA)

S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Expediente | Etapa del gasto | Modificaciones | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. | Mes cierre | |
|--|----------------|--------------------------|------------|-----------------|----------------|---------------------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|-------------------|------------------------|------------|--------------|------------|---------------|
| | | | | | | | | | | | | Deudado-Definitivo | Deudado-Consumido | Cont. Gral de la Prov. | Líquido | | | Préstamo |
| 1543 | Devengado | | | | | | | | 13/07/2020 | 13/07/2020 | 13/07/2020 | 13/07/2020 | 13/07/2020 | 13/07/2020 | 13/07/2020 | 15/07/2020 | 12:16:07 | Aut. u. a.: 7 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00501-0176951-1 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.394,66 0,00 20.394,66 0,00 20.394,66 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.394,66 0,00 20.394,66 0,00 20.394,66 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.394,66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1584 | Devengado | | | | | | | | 16/07/2020 | 16/07/2020 | 16/07/2020 | 16/07/2020 | 16/07/2020 | 16/07/2020 | 16/07/2020 | 21/07/2020 | 09:35:11 | Aut. u. a.: 7 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00501-0176952-2 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 214.215,24 0,00 214.215,24 0,00 214.215,24 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 214.215,24 0,00 214.215,24 0,00 214.215,24 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 214.215,24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1587 | Devengado | | | | | | | | 16/07/2020 | 16/07/2020 | 16/07/2020 | 16/07/2020 | 16/07/2020 | 16/07/2020 | 16/07/2020 | 21/07/2020 | 09:35:39 | Aut. u. a.: 7 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00501-0177197-4 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 117.000,00 0,00 117.000,00 0,00 117.000,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 117.000,00 0,00 117.000,00 0,00 117.000,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 117.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
 Institución: 50 - M. de Salud
 S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
 S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento Cys asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre |
|------------------|-------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|---------------------|-----------------------|-----------------|----------------|--------------------|
| 1615 | --- | Devengado | Modificaciones Devengado-Definitivo | Pagado ped/Consumido | No | Cont. Gral de la Prov. | Líquido | 21/07/2020 | 21/07/2020 | 21/07/2020 | Transfido | Créd fiscal | Mod. Mod. | Ret y perc IVA | Deuda beneficiario |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------|-----------|------|-----------|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|-----------|
| 111-Tesoro Provincial | 00530-0002387-0 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114 EV- 114 RECONOCIMIENTO DE FACTURAS VARIAS PRESENTADAS POR LA FIRMA DIEGO RENE AMARILLA POR PRESTACIONES REALIZA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 55.745,27 | 0,00 | 55.745,27 | 0,00 | 55.745,27 | | | | | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | 55.745,27 |

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento Cys asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre |
|------------------|-------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|---------------------|-----------------------|-----------------|----------------|--------------------|
| 1656 | --- | Devengado | Modificaciones Devengado-Definitivo | Pagado ped/Consumido | No | Cont. Gral de la Prov. | Líquido | 23/07/2020 | 23/07/2020 | 23/07/2020 | Transfido | Créd fiscal | Mod. Mod. | Ret y perc IVA | Deuda beneficiario |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------------------|-----------|------|-----------|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|-----------|
| 5027-Resultado Casino | 00501-0177294-0 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 78.000,00 | 0,00 | 78.000,00 | 0,00 | 78.000,00 | | | | | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | | 78.000,00 |

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento Cys asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre |
|------------------|-------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|---------------------|-----------------------|-----------------|----------------|--------------------|
| 1679 | --- | Devengado | Modificaciones Devengado-Definitivo | Pagado ped/Consumido | No | Cont. Gral de la Prov. | Líquido | 27/07/2020 | 27/07/2020 | 27/07/2020 | Transfido | Créd fiscal | Mod. Mod. | Ret y perc IVA | Deuda beneficiario |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------|-----------|------|-----------|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|-----------|
| 5027-Resultado Casino | 00501-0177317-8 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 55.907,04 | 0,00 | 55.907,04 | 0,00 | 55.907,04 | | | | | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | T-4686 SAMCO CALCHAQUI - CUIT: 33-70835366-9 | | | | | | | | | | | | | | | 55.907,04 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|-----------|
| 2 | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | 55.907,04 |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 23.960,16 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 31.946,88 | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------|--------------------------|----------------------|-----------------|---------------------------|--|----------------------|------------------------|-----------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------------------|--------------|------------|----------------------|------------------------|---------|----------|---------------------|------------------|---------------------|-----|------------------|--------------------|--|--|--|--|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 1 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Código de gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Tipo de pagador | | Req. transf. | Mes cierre | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Importe original | Importe devengado | Concepto | Pagado ped/Consumido | | | Deuda ped/Disponible | Cont. Gral de la Prov. | Líquido | Préstamo | Documento Cys asoc. | Transf./chq dif. | Pagado beneficiario | Mod | Ret. y perc. IVA | Deuda beneficiario | | | | |
| 1737 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00530-0002204-4 | 80 - Otras Transferencias | AYUDAS ECONOMICAS. EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. A FAVOR DE IAN MIQUEAS BENJAMIN DOMING | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 31/07/2020 | 31/07/2020 | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 86.300,00 | 86.300,00 | 86.300,00 | 86.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-20151 PATANE, MARIA FERNANDA - CUIT: 27-18093724-8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1758 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0177455-7 | 80 - Otras Transferencias | COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | R | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 195.000,00 | 195.000,00 | 195.000,00 | 195.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1761 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0177458-0 | 80 - Otras Transferencias | ATENCION DE LA ADQUISICION DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS P/PERSONAS CON DISCAPACIDAD - HABILIT | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | R | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 200.000,00 | 200.000,00 | 200.000,00 | 200.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
 Institución: 50 - M. de Salud
 S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
 S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto Expediente | Ped. neg | Nivel de autorización | Múlt. benef | Fecha reg. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | Req. transf. | Mes cierre |
|--|----------------|----------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------|------------------------|------------|-----------------|-----------------------|---------------------|------------|--------------------|------------|
| | | | | | | | | | Mod. | Ret y perc IVA | | | |
| Fuente de financiamiento | | Concepto | | Pagado ped/Consumido | | Liquido | | Transf/chg.dif. | | Pagado beneficiario | | Deuda beneficiario | |
| Importe original | Modificaciones | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | Cont. Gral de la Prov. | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 03/08/2020 | 10/08/2020 | 10/08/2020 |
| 1762 | --- | Devengado | 00501-0177459-1 | 80 - Otras Transferencias | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS P/PERSONAS CON DISCAPACIDAD - HABILIT | | | | | | | | | | | | | |
| 200.000,00 | 0,00 | 200.000,00 | 0,00 | 200.000,00 | 200.000,00 | 200.000,00 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | |
| 1763 | --- | Devengado | 00501-0176713-3 | 80 - Otras Transferencias | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | |
| 30.235,44 | 0,00 | 30.235,44 | 0,00 | 30.235,44 | 30.235,44 | 30.235,44 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | |
| 1841 | --- | Devengado | 00501-0177457-9 | 80 - Otras Transferencias | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | |
| 281.246,64 | 0,00 | 281.246,64 | 0,00 | 281.246,64 | 281.246,64 | 281.246,64 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Ped. neg | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Estado | | Req. transf. | Mes cierre |
|--|------------|----------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------|------------------------|------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------|--------------------|------------|
| | | | | | | | | | | Mod | Ret y perc. IVA | | |
| Fuente de financiamiento | | Expediente | | Código de gasto | | Préstamo | | Documento CyS asoci. | | Tipo de pagador | | Req. transf. | |
| Importe original | | Pagado ped/Consumido | | Deuda ped/Disponible | | Líquido | | Transferido | | Pagado beneficiario | | Deuda beneficiario | |
| Devengado | | Definitivo | | No | | Cont. Gral de la Prov. | | 20/08/2020 | | 20/08/2020 | | 25/08/2020 | |
| 1969 | --- | Devengado | 00501-0177751-0 | 80 - Otras Transferencias | No | Si | 20/08/2020 | 27/08/2020 | 20/08/2020 | 20/08/2020 | 11.02.57 | Aut. u. a. | 20/08/2020 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | |
| 63.893,76 | 0,00 | 63.893,76 | 0,00 | 63.893,76 | 0,00 | 63.893,76 | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Beneficiario:

| | | |
|---|---|-----------|
| 1 | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | 39.933,60 |
| 2 | T-4686 SAMCO CALCHAQUI - CUIT: 33-70835366-9 | 23.960,16 |

| Número de pedido | Ped. modif | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Ped. neg | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Estado | | Req. transf. | Mes cierre |
|--|------------|----------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------|------------------------|------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------|--------------------|------------|
| | | | | | | | | | | Mod | Ret y perc. IVA | | |
| Fuente de financiamiento | | Expediente | | Código de gasto | | Préstamo | | Documento CyS asoci. | | Tipo de pagador | | Req. transf. | |
| Importe original | | Pagado ped/Consumido | | Deuda ped/Disponible | | Líquido | | Transferido | | Pagado beneficiario | | Deuda beneficiario | |
| Devengado | | Definitivo | | No | | Cont. Gral de la Prov. | | 27/08/2020 | | 27/08/2020 | | 10.03.05 | |
| 2080 | --- | Devengado | 00530-0002201-1 | 80 - Otras Transferencias | No | No | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 10.03.05 | Aut. u. a. | 27/08/2020 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | |
| AYUDAS ECONOMICAS. EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. EN CONCEPTO DE ADQUISICION DE UNA SILL | | | | | | | | | | | | | |
| 124.900,00 | 0,00 | 124.900,00 | 0,00 | 124.900,00 | 0,00 | 124.900,00 | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

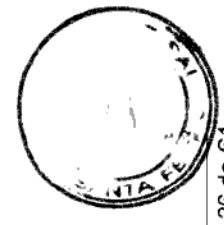
Beneficiario:

| | | |
|---|--|------------|
| 1 | T-20151 PATANE, MARIA FERNANDA - CUIT: 27-18093724-8 | 124.900,00 |
|---|--|------------|

| Número de pedido | Ped. modif | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Ped. neg | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Estado | | Req. transf. | Mes cierre |
|--|------------|----------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------|------------------------|------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------|--------------------|------------|
| | | | | | | | | | | Mod | Ret y perc. IVA | | |
| Fuente de financiamiento | | Expediente | | Código de gasto | | Préstamo | | Documento CyS asoci. | | Tipo de pagador | | Req. transf. | |
| Importe original | | Pagado ped/Consumido | | Deuda ped/Disponible | | Líquido | | Transferido | | Pagado beneficiario | | Deuda beneficiario | |
| Devengado | | Definitivo | | No | | Cont. Gral de la Prov. | | 01/09/2020 | | 31/08/2020 | | 08.52.30 | |
| 2127 | --- | Devengado | 00501-0178016-7 | 80 - Otras Transferencias | No | No | 31/08/2020 | 01/09/2020 | 31/08/2020 | 01/09/2020 | 08.52.30 | Aut. u. a. | 01/09/2020 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | |
| 252.000,00 | 0,00 | 252.000,00 | 0,00 | 252.000,00 | 0,00 | 252.000,00 | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Beneficiario:

| | | |
|---|---|------------|
| 1 | O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | 252.000,00 |
|---|---|------------|



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Concepto | Ped. neg Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Requ. transf. | Mes cierre | |
|--|-------------|----------------|--------------------------|----------------------------|----------------|----------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|-----------|---------------|------------|----------|
| | | | | | | | | | | | | | | Deuda ped/Disponible | Liquidado | | | Préstamo |
| 2163 | --- | Devengado | | Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov | No | 80 - Otras Transferencias | No | 02/09/2020 | 02/09/2020 | 02/09/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS P/PERSONAS CON DISCAPACIDAD - HABILIT | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 200.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2164 | --- | Devengado | | Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov | No | 80 - Otras Transferencias | No | 02/09/2020 | 02/09/2020 | 02/09/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS P/PERSONAS CON DISCAPACIDAD - HABILIT | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 200.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2186 | --- | Devengado | | Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov | No | 80 - Otras Transferencias | No | 03/09/2020 | 03/09/2020 | 03/09/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Expediente | Concepto | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | No | Cont. Gral de la Prov. | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | Req. transf. | Mes cierre | |
|---|-------------|--|----------------------|-----------------|---------------------------|------------|----------------|----------------------|------------|------------------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|--------------|----------|--------------|------------------------|-----------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | Documento de respaldo | Créd. fiscal | | | | Tipo de pagador |
| | | Importe original | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Devengado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 24.107,48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2269 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00530-0002396-2 | 80 - Otras Transferencias | | | | No | Cont. Gral de la Prov. | | | 10/09/2020 | 14/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10:46:33 | - | Aut. u. a.: 14/09/2020 | |
| 111-Tesoro Provincial ITEM 114 EV RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR CORINO MARIA BELEN, POR PRETACIONES REALIZADAS A MATIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 24.107,48 | 0,00 | 24.107,48 | 0,00 | 24.107,48 | 0,00 | 24.107,48 | 24.107,48 | 0,00 | 24.107,48 | 24.107,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1 T-15501 CORINO MARIA BELEN - CUIT: 23-28968143-4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 24.107,48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2278 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0178239-4 | 80 - Otras Transferencias | | | | No | Cont. Gral de la Prov. | | | 10/09/2020 | 11/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10:48:12 | - | Aut. u. a.: 11/09/2020 | |
| 5027-Resultado Casino COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 135.290,32 | 0,00 | 135.290,32 | 0,00 | 135.290,32 | 0,00 | 135.290,32 | 135.290,32 | 0,00 | 135.290,32 | 135.290,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 135.290,32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2279 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0178017-8 | 80 - Otras Transferencias | | | | No | Cont. Gral de la Prov. | | | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10:48:15 | - | Aut. u. a.: 10/09/2020 | |
| 5027-Resultado Casino PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 123.794,16 | 0,00 | 123.794,16 | 0,00 | 123.794,16 | 0,00 | 123.794,16 | 123.794,16 | 0,00 | 123.794,16 | 123.794,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 123.794,16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|--------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|----------------------|------------------|---------------------|------------|-----------------|------------------------|--|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 1 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numero de pedido | Ped. modif | Fuente de financiamiento | Elapa del gasto | Ped. neg | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CyS asoci. | Transf /chq dif. | Pagado beneficiario | Estado | Req. transf | Mes cierre | |
| | | | Expediente | Código de gasto | Concepto | Préstamo | | | | | | | Mod. | Ret. y perc IVA | Mod. | |
| | | | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Líquido | 14/09/2020 | 14/09/2020 | 14/09/2020 | 14/09/2020 | 14/09/2020 | 14/09/2020 | Mod. | | | |
| 2328 | -- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 14/09/2020 | 14/09/2020 | 14/09/2020 | 14/09/2020 | 14/09/2020 | 14/09/2020 | 14/09/2020 | 16/09/2020 | 10.50.17 - Aut. u. a.: | |
| 5027-Resultado Casino | | | 00530-0002414-5 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| AYUDA ECONOMICA DESTINADA A LA ADQUISICION DE UN ELEVADOR HIDRAULICO CON ARNES, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE AYUDAS DIREC | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | -- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 13.01.14 - Aut. u. a.: | |
| 5027-Resultado Casino | | | 00501-0178018-9 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMIA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | -- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 13.01.14 - Aut. u. a.: | |
| 5027-Resultado Casino | | | 00530-0002212-5 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| AYUDA ECONOMICA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE AYUDAS DIRECTAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN CONCEPTO DE ADQUISICION | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | -- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 21/09/2020 | 21/09/2020 | 21/09/2020 | 21/09/2020 | 21/09/2020 | 21/09/2020 | 21/09/2020 | 23/09/2020 | 11.58.58 - Aut. u. a.: | |
| 5027-Resultado Casino | | | 00530-0002212-5 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| AYUDA ECONOMICA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE AYUDAS DIRECTAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN CONCEPTO DE ADQUISICION | | | | | | | | | | | | | | | | |

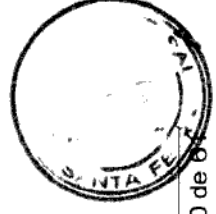


Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
 Institución: 50 - M. de Salud
 S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
 S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Expediente | Etapa del gasto | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CYS asoc. | | Estado | | Req. transf. Mod. | Mes cierre Mod. | |
|---|-------------|----------------|--------------------------|----------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|---------------------|------------------|--------|--------------------|-------------------|-----------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | Mod. | Ret. y perc. IVA | Mod. | Deuda beneficiario | | | |
| 2448 | --- | Devengado | --- | Devengado-Definitivo | 00501-0178415-2 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Grat de la Prov | No | 23/09/2020 | 24/09/2020 | 23/09/2020 | 24/09/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46.208,88 | 0,00 | 46.208,88 | 0,00 | 46.208,88 | 0,00 | 46.208,88 | 0,00 | 46.208,88 | 46.208,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Beneficiario:
 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE -



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Ped. neg | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Estado | Req. transf. | Mes cierre |
|------------------|-------------|--------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|------------|
| | | Fuente de financiamiento | Expediente | Código de gasto | | Préstamo | | | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. perc. NA | Mod. |
| | | Importe original | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Líquido | Transferido | Documento CyS asoc. | Transf./chq dif. | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | |
| 2460 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | SI | 24/09/2020 | 24/09/2020 | 24/09/2020 | 24/09/2020 | 10:38:46 | Aut u. a. |
| | | 4.147.226,45 | 0,00 | 4.147.226,45 | 0,00 | 4.147.226,45 | 4.147.226,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

111-Tesoro Provincial
 ITEM 114 RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS EN CONCEPTO DE PRESTA

| Beneficiario: | Importe |
|--|--------------|
| 1 T-7638 RED DE ATENCION INTEGRAL DE CAPACIDADES DIFERENTES S.R.L. - CUIT: 30-70831082-0 | 1.225.392,77 |
| 2 T-8599 ASOCIACION CIVIL AZULIN AZULADO - CUIT: 30-70909920-1 | 20.233,74 |
| 3 T-4396 ASOCIACION SANTAFESINA NUEVA CULTURA - CUIT: 30-68701873-3 | 14.810,84 |
| 4 T-7531 ASOCIACION DE PADRES DE NIÑOS Y JOVENES DISCAPACITADOS - CUIT: 30-69924938-2 | 20.905,89 |
| 5 T-13835 CASTRO ALEJANDRA DIONISIA - CUIT: 27-20806387-7 | 159.153,24 |
| 6 T-26193 SANTA FRANCISCA SOCIEDAD SIMPLE - CUIT: 30-71565894-8 | 59.455,56 |
| 7 T-25029 ASOCIACION MUTUAL DE SOCIOS DEL CLUB SOCIAL Y DEPORTIVO DEFENSORES DE LA COSTA - CUIT: 30-71131643-0 | 62.717,67 |
| 8 T-7898 F.A.D. - FUSION PARA EL APRENDIZAJE Y TRABAJO DEL DISCAPACITADO - CUIT: 30-64647711-1 | 39.297,10 |
| 9 T-26973 FORT DA S.R.L. - CUIT: 30-71490916-5 | 24.107,43 |
| 10 T-10156 PEREYRA JORGE ULISES - CUIT: 20-18108236-5 | 57.423,39 |
| 11 T-13325 SAN TEODORO SERVICIOS ASISTENCIALES S.R.L. - CUIT: 30-71163738-5 | 116.455,62 |
| 12 T-22511 CIAD - RUFINO - SIMPLE ASOCIACION - CUIT: 30-71539854-7 | 35.181,62 |
| 13 T-7581 "M & A" SERVICIOS ASISTENCIALES SRL - CUIT: 30-70920569-9 | 2.192.106,58 |
| 14 T-13379 BUCCI, IRMA NOEMI - CUIT: 27-05273292-7 | 33.192,72 |
| 15 T-10854 GRANJA SOLES SRL - CUIT: 30-71070673-1 | 39.297,10 |
| 16 T-28607 FORMANDO ALAS S.R.L. - CUIT: 30-71612724-5 | 47.495,18 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

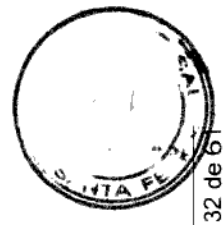
| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Importe original | Devengado | Modificaciones | Elapa del gasto | Expediente | Ped. neg. | Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento Cys asoc. | Transferido | Documentación | Transf./chq.dif. | Autonomización Rector | Autonomización Rector | Estado | Tipo de pagador | Req. transf. | Req. y perc. IVA | Mes cierre | Deuda beneficiario | |
|------------------|-------------|--------------------------|------------------|-----------|----------------|-----------------|------------|-----------|-----------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|---------------------|-------------|---------------|------------------|-----------------------|-----------------------|--------|-----------------|--------------|------------------|------------|--------------------|--|
| | | | | | | Concepto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|-----------|------------|------|------------|---------------------------|-----------------|----|-----------------------|----|---------|------------|------------|------------|------------|------|------|------|------|------|----|------|------|----|------|------|--|
| 2554 | --- | Devengado | 200.000,00 | 0,00 | 200.000,00 | 80 - Otras Transferencias | 00501-0178559-7 | No | Cont. Grat de la Prov | No | Líquido | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1n | 0,00 | 0,00 | 1n | 0,00 | 0,00 | |
| 5027-Resultado Casino ATENCION DE LA ADQUISICION DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS P/PERSONAS CON DISCAPACIDAD - HABILIT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSECT. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - 200.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|-----------|------------|------|------------|---------------------------|-----------------|----|-----------------------|----|---------|------------|------------|------------|------------|------|------|------|------|------|----|------|------|----|------|------|--|
| 2555 | --- | Devengado | 200.000,00 | 0,00 | 200.000,00 | 80 - Otras Transferencias | 00501-0178560-1 | No | Cont. Grat de la Prov | No | Líquido | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1n | 0,00 | 0,00 | 1n | 0,00 | 0,00 | |
| 5027-Resultado Casino ATENCION DE LA ADQUISICION DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS EN EL MARCO DE AYUDAS DIRECTAS P/PERSONAS CON DISCAPACIDAD - HABILIT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECT. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - 200.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|-----------|------------|------|------------|---------------------------|-----------------|----|-----------------------|----|---------|------------|------------|------------|------------|------|------|------|------|------|----|------|------|----|------|------|--|
| 2565 | --- | Devengado | 234.000,00 | 0,00 | 234.000,00 | 80 - Otras Transferencias | 00501-0178556-4 | No | Cont. Grat de la Prov | No | Líquido | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1n | 0,00 | 0,00 | 1n | 0,00 | 0,00 | |
| 5027-Resultado Casino COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECT. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - 234.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|-----------|------------|------|------------|---------------------------|-----------------|----|-----------------------|----|---------|------------|------------|------------|------------|------|------|------|------|------|----|------|------|----|------|------|--|
| 2565 | --- | Devengado | 234.000,00 | 0,00 | 234.000,00 | 80 - Otras Transferencias | 00501-0178556-4 | No | Cont. Grat de la Prov | No | Líquido | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1n | 0,00 | 0,00 | 1n | 0,00 | 0,00 | |
| 5027-Resultado Casino COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECT. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - 234.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.F.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Expediente | Etapa del gasto | Concepto | Modificaciones | Devengado-Definitivo | Pagado ped/Consumido | Código de gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldado | | Estado | | Req. transf. | Mes cierre | |
|---|-------------|----------------|--------------------------|------------|-----------------|----------|----------------|----------------------|----------------------|-----------------|-----------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|-------------------------|-------------|--------|-----------------|--------------|------------|-----------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | Transf./chq dif | Créd fiscal | Mod | Tipo de pagador | | | Ret. y perc IVA |
| 2637 | --- | Devengado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5027-Resultado Casino COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 172.000,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 172.000,00 | | | | | | | | | | | | | | |

| Beneficiario: | | Importe |
|---------------|--|------------|
| 1 | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | 118.000,00 |
| 2 | O-1824 MRIO DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | 54.000,00 |

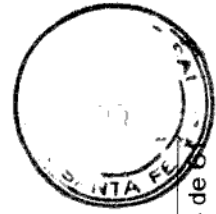
| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Expediente | Etapa del gasto | Concepto | Modificaciones | Devengado-Definitivo | Pagado ped/Consumido | Código de gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldado | | Estado | | Req. transf. | Mes cierre | |
|---|-------------|----------------|--------------------------|------------|-----------------|----------|----------------|----------------------|----------------------|-----------------|-----------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|-------------------------|-------------|--------|-----------------|--------------|------------|-----------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | Transf./chq dif | Créd fiscal | Mod | Tipo de pagador | | | Ret. y perc IVA |
| 2638 | --- | Devengado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5027-Resultado Casino PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMIA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 458.951,16 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 458.951,16 | | | | | | | | | | | | | | |

| Beneficiario: | | Importe |
|---------------|--|------------|
| 1 | O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | 360.400,74 |
| 2 | O-1824 MRIO DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | 57.475,86 |
| 3 | T-5551 SAMCO RUFINO - CUIT: 33-65406702-9 | 17.114,40 |
| 4 | T-4686 SAMCO CALCHAQUI - CUIT: 33-70835366-9 | 23.960,16 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|--------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|--------------|------------------------|-------------|--------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|------------|------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 1 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.P.: 0 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Elapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento Cys asociado | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Estado | |
| | | Fuente de financiamiento | Expediente | Código de gasto | Concepto | Liquido | Préstamo | Transferido | Transf. /chg. dif. | Transf. /chg. dif. | Cred. fiscal | Ret y perc. IVA | Mod. | Mes cierre |
| | | Importe original | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 |
| | | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 |
| 2717 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMIA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | |
| 00501-0178557-5 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | |
| 62.610,18 0,00 62.610,18 0,00 62.610,18 62.610,18 | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - 23.960,16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 O-1824 MRIO DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - 38.650,02 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2738 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 19/10/2020 | 20/10/2020 | 19/10/2020 | 19/10/2020 | 19/10/2020 | 19/10/2020 | 19/10/2020 | 19/10/2020 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114 EV E ITEM 114 RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR "TODO MI MUNDO SAS" DE ROSARIO EN CONCEPTO | | | | | | | | | | | | | | |
| 00530-0002397-3 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | |
| 36.946,62 0,00 36.946,62 0,00 36.946,62 36.946,62 | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - 36.946,62 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2740 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 19/10/2020 | 19/10/2020 | 19/10/2020 | 19/10/2020 | 19/10/2020 | 19/10/2020 | 19/10/2020 | 19/10/2020 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114 EV E ITEM 114 RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR FUNDACION HOGAR DE RAFAELA CONCEPTO DE PRES | | | | | | | | | | | | | | |
| 00530-0002386-9 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | |
| 733.932,63 0,00 733.932,63 0,00 733.932,63 733.932,63 | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-8601 FUNDACION HOGAR - CUIT: 30-65133729-8 733.932,63 | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Tipo de pedido | Etapas del gasto | Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Tipo de pagador | Estado | Req. transf. | Mes cierre |
|------------------|-------------|--------------------------|----------------|------------------|------------|----------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|----------------------|-----------------|--------|--------------|------------|
| | | | | | | | | | | | | | | Concepto | Deuda ped/Disponible | | | | |

| 2831 | | --- | | Devengado | | 971.693,73 | | 0,00 | | 971.693,73 | | 971.693,73 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
|--|--|-----|--|-----------|--|------------|--|------|--|------------|--|------------|--|------|--|------|--|------|--|
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114.EV.E ITEM 114 RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR DIVERSAS INSTITUCIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EN CONCEPTO DE PRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-5556 ALAS - CENTRO DE ATENCION AL DISCAPACITADO - CUIT: 30-64993869-1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 T-7144 SANATORIO NEUROPATICO S.R.L. - CUIT: 30-56162862-5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 T-6816 ASOCIACION ITALIANA DE SOCORROS MUTUOS JOSE MAZZINI - CUIT: 30-58481563-5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 T-15475 ASOCIACION CIVIL KAIROS OCUPACIONAL - CUIT: 30-71271760-9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 T-7535 TRAZOS S.R.L. - CUIT: 33-70932356-9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 2832 | | --- | | Devengado | | 127.302,37 | | 0,00 | | 127.302,37 | | 127.302,37 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
|--|--|-----|--|-----------|--|------------|--|------|--|------------|--|------------|--|------|--|------|--|------|--|
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114. RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR DIVERSAS INSTITUCIONES EN CONCEPTO DE PRESTACIONES REAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-17110 SERVICIOS DE REHABILITACION ROSARIO SRL - CUIT: 30-71413436-8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 T-21505 IZQUIERDO MARIELA SOLEDAD - CUIT: 27-28199009-3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 T-28277 AMARILLA DIEGO RENE - CUIT: 20-27567450-9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 T-10156 PEREYRA JORGE ULISES - CUIT: 20-18108236-5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 T-10216 OLIVERO ROVIRA JEREMIAS - CUIT: 20-33381828-1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 T-28165 VILLALBA PEDRO - CUIT: 20-16069584-7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



M. de Salud

Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg | Fecha term. | Fecha imp. | Estado | | Req. transf. Mod. | Req. perc IVA | Mes cierre Mod. | |
|---|-------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------|------------|-------------|------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|--------------------|-----------------|------|
| | | | | | | | | | | Documento de respaldo | Tipo de pagador | | | | |
| Fase de financiamiento | | | Concepto | | Deuda ped/Disponible | | Préstamo | | Pagado beneficiario | | Deuda beneficiario | | | | |
| Importe original | | | Pagado ped/Consumido | | No Cont. Gral de la Prov. | | Líquido | | Documento CyS asociado | | Pagado beneficiario | | Deuda beneficiario | | |
| Devengado | | | Devengado-Definitivo | | No Cont. Gral de la Prov. | | No | | Transferido | | In adm | | Si | | |
| 2841 | | | | 00530-0002400-8 | 80 - Otras Transferencias | | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1n | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114. RECONOCIMIENTO DE FACTURAS DE DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS, POR PRESTACIONES REALIZADAS A PERSONAS QUE | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 64.979,74 | 0,00 | 64.979,74 | 0,00 | 64.979,74 | | 64.979,74 | | | 64.979,74 | | | | 0,00 |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | |
| 64.979,74 | | | | | | | | | | | | | | | |

Beneficiario:
 1 O-1825 MRIO DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE -

| Número de pedido | Devengado | Devengado-Definitivo | No Cont. Gral de la Prov. | No | Cont. Gral de la Prov. | Fecha reg | Fecha term. | Fecha imp. | Autorización Rector | Autorización Rector | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | Req. transf. Mod. | Req. perc IVA | Mes cierre Mod. | |
|---|-----------|----------------------|---------------------------|------|------------------------|------------|-------------|------------|---------------------|---------------------|---------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | Documento de respaldo |
| 2842 | | | | | | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1n | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114. RECONOCIMIENTO DE FACTURAS DE DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS, POR PRESTACIONES REALIZADAS A PERSONAS QUE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 56.990,92 | 0,00 | 56.990,92 | 0,00 | 56.990,92 | | 56.990,92 | | 56.990,92 | | 56.990,92 | | | | | 0,00 |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56.990,92 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Beneficiario:
 1 O-1825 MRIO DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE -

| Número de pedido | Devengado | Devengado-Definitivo | No Cont. Gral de la Prov. | No | Cont. Gral de la Prov. | Fecha reg | Fecha term. | Fecha imp. | Autorización Rector | Autorización Rector | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | Req. transf. Mod. | Req. perc IVA | Mes cierre Mod. | |
|---|-----------|----------------------|---------------------------|------|------------------------|------------|-------------|------------|---------------------|---------------------|---------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | Documento de respaldo |
| 2843 | | | | | | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1n | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114 EV. RECONOCIMIENTO DE FACTURAS A FAVOR DE DIVERSAS INSTITUCIONES, POR PRESTACIONES REALIZADAS A PERSONAS QUE S | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 51.391,20 | 0,00 | 51.391,20 | 0,00 | 51.391,20 | | 51.391,20 | | 51.391,20 | | 51.391,20 | | | | | 0,00 |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51.391,20 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Beneficiario:
 1 O-1825 MRIO DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE -

| Número de pedido | Devengado | Devengado-Definitivo | No Cont. Gral de la Prov. | No | Cont. Gral de la Prov. | Fecha reg | Fecha term. | Fecha imp. | Autorización Rector | Autorización Rector | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | Req. transf. Mod. | Req. perc IVA | Mes cierre Mod. | |
|---|-----------|----------------------|---------------------------|------|------------------------|------------|-------------|------------|---------------------|---------------------|---------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | Documento de respaldo |
| 2844 | | | | | | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1n | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114 EV. RECONOCIMIENTO DE FACTURAS A FAVOR DE DIVERSAS INSTITUCIONES, POR PRESTACIONES REALIZADAS A PERSONAS QUE S | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 51.391,20 | 0,00 | 51.391,20 | 0,00 | 51.391,20 | | 51.391,20 | | 51.391,20 | | 51.391,20 | | | | | 0,00 |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51.391,20 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Beneficiario:
 1 O-1825 MRIO DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE -



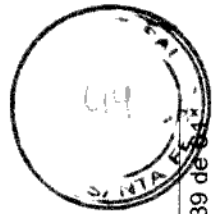
Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
 Institución: 50 - M. de Salud
 S.A.F. 1 - Salud (DGA)
 S.A.F.o.P. 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Estado |
|--|-------------|----------------|----------------------|----------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| Fuente de financiamiento | | | Expediente | Código de gasto | Concepto | Documento CyS asoc. | Documento de respaldo | Transf. /chq dif. | Mod. beneficiario | Ret. y perc. IVA |
| Importe original | | | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Liquido | Transfido | 03/11/2020 | 0,00 | Deuda beneficiario |
| 2941 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 29/10/2020 | 29/10/2020 | 29/10/2020 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | |
| 00530-0002399-5 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | |
| ITEM 114. FACTURACION EMITIDA POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS POR PRESTACIONES REALIZADAS A PERSONAS QUE SE ENCU | | | | | | | | | | |
| 4.674.740,30 | 0,00 | 4.674.740,30 | 0,00 | 4.674.740,30 | 0,00 | 4.674.740,30 | 4.674.740,30 | 4.674.740,30 | 4.674.740,30 | 0,00 |

Beneficiario:

| Beneficiario | Importe |
|--|--------------|
| 1 T-6816 ASOCIACION ITALIANA DE SOCORROS MUTUOS JOSE MAZZINI - CUIT: 30-58481563-5 | 83.034,34 |
| 2 T-13835 CASTRO ALEJANDRA DIONISIA - CUIT: 27-20806387-7 | 159.153,24 |
| 3 T-7144 SANATORIO NEUROPATICO S.R.L. - CUIT: 30-56162862-5 | 776.371,08 |
| 4 T-25029 ASOCIACION MUTUAL DE SOCIOS DEL CLUB SOCIAL Y DEPORTIVO DEFENSORES DE LA COSTA - CUIT: 30-71131643-0 | 62.717,67 |
| 5 T-26193 SANTA FRANCISCA SOCIEDAD SIMPLE - CUIT: 30-71565894-8 | 59.455,56 |
| 6 T-3356 FUNDACION PROVIDENCIA DIVINA - CUIT: 30-70356920-6 | 803.053,88 |
| 7 T-8601 FUNDACION HOGAR - CUIT: 30-65133729-8 | 212.408,73 |
| 8 T-5556 ALAS - CENTRO DE ATENCION AL DISCAPACITADO - CUIT: 30-64993869-1 | 64.073,45 |
| 9 T-7581 "M & A" SERVICIOS ASISTENCIALES SRL - CUIT: 30-70920569-9 | 2.192.106,58 |
| 10 T-13325 SAN TEODORO SERVICIOS ASISTENCIALES S.R.L. - CUIT: 30-71163738-5 | 116.455,62 |
| 11 T-22511 CIAD - RUFINO - SIMPLE ASOCIACION - CUIT: 30-71539854-7 | 35.181,62 |
| 12 T-13379 BUCCI, IRMA NOEMI - CUIT: 27-05273292-7 | 30.175,20 |
| 13 T-15501 CORINO MARIA BELEN - CUIT: 23-28968143-4 | 24.107,43 |
| 14 T-28607 FORMANDO ALAS S.R.L. - CUIT: 30-71612724-5 | 56.445,90 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Expediente | Concepto | Modificaciones | Ped. neg | Nivel de autorización | Múlt. benef | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CyS asoci. | Transf./chq dif | Créd. fiscal | Tipo de pagador | Estado | Req. transf. | Mes cierre | Mod. beneficiario | Deuda beneficiario |
|------------------|------------|----------------|-----------------|------------|----------|----------------|-----------------|-----------------------|-------------|------------|-------------|------------|----------------------|---------------------|--------------|---------------------|-----------------|--------------|------------|-------------------|--------------------|
| | | | | | | | Código de gasto | | Líquido | Préstamo | Transferido | Documento | Transf. /chq dif | Pagado beneficiario | Mod | Pagado beneficiario | Ret. y perc IVA | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----------|----------------------|---------------------------|------------|------------------------|----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------|------------|------------|------|----|----|------|------|
| 3049 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 05/11/2020 | 05/11/2020 | 05/11/2020 | 05/11/2020 | 05/11/2020 | 05/11/2020 | 05/11/2020 | 0,00 | 288.000,00 | 288.000,00 | 0,00 | 11 | 11 | 0,00 | 0,00 |
| | | | 00501-0179078-4 | 80 - Otras Transferencias | | | | | No | | | | | | 0,00 | 288.000,00 | 288.000,00 | 0,00 | 11 | 11 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 288.000,00 | 0,00 | 288.000,00 | 0,00 | | | 288.000,00 | | | | | | 0,00 | 288.000,00 | 288.000,00 | 0,00 | | | | 0,00 |

Beneficiario:

1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - **Importe** 288.000,00

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----------|----------------------|---------------------------|------------|------------------------|----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------|------------|------------|------|----|----|------|------|
| 3050 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 05/11/2020 | 05/11/2020 | 05/11/2020 | 05/11/2020 | 05/11/2020 | 05/11/2020 | 05/11/2020 | 0,00 | 159.734,40 | 159.734,40 | 0,00 | 11 | 11 | 0,00 | 0,00 |
| | | | 00501-0179080-9 | 80 - Otras Transferencias | | | | | No | | | | | | 0,00 | 159.734,40 | 159.734,40 | 0,00 | 11 | 11 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMIA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 159.734,40 | 0,00 | 159.734,40 | 0,00 | | | 159.734,40 | | | | | | 0,00 | 159.734,40 | 159.734,40 | 0,00 | | | | 0,00 |

Beneficiario:

1 T-5551 SAMCO RUFINO - CUIT: 33-65406702-9 **Importe** 8.557,20
 2 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - **Importe** 151.177,20

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----------|----------------------|---------------------------|-----------|------------------------|----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------|-----------|-----------|------|----|----|------|------|
| 3083 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 09/11/2020 | 09/11/2020 | 09/11/2020 | 09/11/2020 | 09/11/2020 | 09/11/2020 | 09/11/2020 | 0,00 | 90.000,00 | 90.000,00 | 0,00 | 11 | 11 | 0,00 | 0,00 |
| | | | 00501-0179201-4 | 80 - Otras Transferencias | | | | | No | | | | | | 0,00 | 90.000,00 | 90.000,00 | 0,00 | 11 | 11 | 0,00 | 0,00 |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 90.000,00 | 0,00 | 90.000,00 | 0,00 | | | 90.000,00 | | | | | | 0,00 | 90.000,00 | 90.000,00 | 0,00 | | | | 0,00 |

Beneficiario:

1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - **Importe** 90.000,00



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

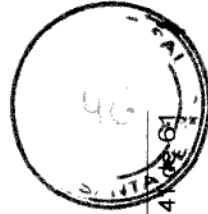
Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha imp. | Fecha term. | Estado |
|--------------------------|-------------|----------------------|----------------------|------------------------|--------------|---------------------|------------|------------------|-------------------|
| Fuente de financiamiento | | Expediente | Código de gasto | Concepto | | Documento Cys asoc. | | Requisitos | |
| Importe original | | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Líquido | Prestamo | Transfido | Transf. rchq dif | Mod. beneficiario |
| Devengado | | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 10/11/2020 | 10/11/2020 | 10/11/2020 | 10/11/2020 |

| 3089 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|---|-----------------|---------------------------|------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------|
| 111-Tesoro Provincial | 00530-0002404-2 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | |
| ITEM 114- P/ATENDER EL GASTO A FAVOR DE DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS POR PRESTACIONES REALIZADAS, A PERSONAS QUE | | | | | | | | | |
| 5.162.833,82 | 0,00 | 5.162.833,82 | 0,00 | 5.162.833,82 | 5.162.833,82 | 5.162.833,82 | 5.162.833,82 | 5.162.833,82 | 0,00 |

Beneficiario:

| Beneficiario | Importe |
|--|--------------|
| 1 T-7531 ASOCIACION DE PADRES DE NIÑOS Y JOVENES DISCAPACITADOS - CUIT: 30-69924938-2 | 20.905,89 |
| 2 T-4396 ASOCIACION SANTAFESINA NUEVA CULTURA - CUIT: 30-68701873-3 | 14.810,84 |
| 3 T-15501 CORINO MARIA BELEN - CUIT: 23-28968143-4 | 24.107,43 |
| 4 T-8601 FUNDACION HOGAR - CUIT: 30-65133729-8 | 212.408,73 |
| 5 T-26973 FORT DA S.R.L - CUIT: 30-71490916-5 | 24.107,43 |
| 6 T-25029 ASOCIACION MUTUAL DE SOCIOS DEL CLUB SOCIAL Y DEPORTIVO DEFENSORES DE LA COSTA - CUIT: 30-71131643-0 | 62.717,67 |
| 7 T-16380 EL APRENDIZ - CUIT: 30-71400803-6 | 41.947,52 |
| 8 T-13835 CASTRO ALEJANDRA DIONISIA - CUIT: 27-20806387-7 | 159.153,24 |
| 9 T-6816 ASOCIACION ITALIANA DE SOCORROS MUTUOS JOSE MAZZINI - CUIT: 30-58481563-5 | 83.034,34 |
| 10 T-7144 SANATORIO NEUROPATICO S.R.L. - CUIT: 30-56162862-5 | 776.371,08 |
| 11 T-7638 RED DE ATENCION INTEGRAL DE CAPACIDADES DIFERENTES S.R.L. - CUIT: 30-70831082-0 | 1.225.392,77 |
| 12 T-7535 TRAZOS S.R.L. - CUIT: 33-70932356-9 | 48.214,86 |
| 13 T-5556 ALAS - CENTRO DE ATENCION AL DISCAPACITADO - CUIT: 30-64993869-1 | 39.297,10 |
| 14 T-7581 "M & A" SERVICIOS ASISTENCIALES SRL - CUIT: 30-70920569-9 | 2.192.106,58 |
| 15 T-13325 SAN TEODORO SERVICIOS ASISTENCIALES S.R.L. - CUIT: 30-71163738-5 | 116.455,62 |
| 16 T-13379 BUCCI, IRMA NOEMI - CUIT: 27-05273292-7 | 30.175,20 |
| 17 T-22511 CIAD - RUFINO - SIMPLE ASOCIACION - CUIT: 30-71539854-7 | 35.181,62 |
| 18 T-28607 FORMANDO ALAS S.R.L. - CUIT: 30-71612724-5 | 56.445,90 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha imp. | Estado | Requ. perc. IVA | Mod. beneficiario | Req. transf. | Mes cierre |
|---|-------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------|--------------|------------|----------------------|------------|-----------------|--------------------|--------------|------------|
| | | Concepto | | Código de gasto | Deuda ped/Consumido | Líquido | Préstamo | Documento C/S asoci. | Mod. | Requ. perc. IVA | Deuda beneficiario | Req. transf. | Mod. |
| | | Devengado-Definitivo | | No | Cont. Grat de la Prov | Si | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 0,00 | 5.353.769,94 | 0,00 | 11 |
| 3125 | --- | Devengado | 00530-0002390-6 | 80 - Otras Transferencias | | 5.353.769,94 | --- | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 0,00 | 5.353.769,94 | 0,00 | 11 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114 RECONOCIMIENTO Y PAGO DE FACTURACION PRESENTADAS POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS | | | | | | | | | | | | | |
| EN CONCEPTO DE PRESTA | | | | | | | | | | | | | |

| Beneficiario: | Importe |
|--|--------------|
| 1 T-7638 RED DE ATENCION INTEGRAL DE CAPACIDADES DIFERENTES S.R.L. - CUIT: 30-70831082-0 | 1.225.392,77 |
| 2 T-8599 ASOCIACION CIVIL AZULIN AZULADO - CUIT: 30-70909920-1 | 20.233,74 |
| 3 T-4396 ASOCIACION SANTAFESINA NUEVA CULTURA - CUIT: 30-68701873-3 | 14.810,84 |
| 4 T-7531 ASOCIACION DE PADRES DE NIÑOS Y JOVENES DISCAPACITADOS - CUIT: 30-69924938-2 | 20.905,89 |
| 5 T-6816 ASOCIACION ITALIANA DE SOCORROS MUTUOS JOSE MAZZINI - CUIT: 30-58481563-5 | 83.034,34 |
| 6 T-13835 CASTRO ALEJANDRA DIONISIA - CUIT: 27-20806387-7 | 159.153,24 |
| 7 T-7144 SANATORIO NEUROPATICO S.R.L. - CUIT: 30-56162862-5 | 776.371,08 |
| 8 T-25029 ASOCIACION MUTUAL DE SOCIOS DEL CLUB SOCIAL Y DEPORTIVO DEFENSORES DE LA COSTA - CUIT: 30-71131643-0 | 62.717,67 |
| 9 T-2251 CIAD - RUFINO - SIMPLE ASOCIACION - CUIT: 30-71539854-7 | 35.181,62 |
| 10 T-13379 BUCCI, IRMA NOEMI - CUIT: 27-05273292-7 | 27.157,68 |
| 11 T-13325 SAN TEODORO SERVICIOS ASISTENCIALES S.R.L. - CUIT: 30-71163738-5 | 116.455,62 |
| 12 T-7581 "M & A" SERVICIOS ASISTENCIALES SRL - CUIT: 30-70920569-9 | 2.192.106,58 |
| 13 T-16380 EL APRENDIZ - CUIT: 30-71400803-6 | 41.947,52 |
| 14 T-28607 FORMANDO ALAS S.R.L. - CUIT: 30-71612724-5 | 56.445,90 |
| 15 T-10156 PEREYRA JORGE ULISES - CUIT: 20-18108236-5 | 46.982,78 |
| 16 T-26193 SANTA FRANCISCA SOCIEDAD SIMPLE - CUIT: 30-71565894-8 | 59.455,56 |
| 17 T-26973 FORT DA S.R.L. - CUIT: 30-71490916-5 | 24.107,43 |
| 18 T-0694 FUNDACION LUCAS - CUIT: 30-66199790-9 | 349.409,75 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Expediente | Concepto | Modificaciones | Devengado-Definitivo | Devengado | Importe original | Importe modificado | Importe total | Estado |
|------------------|-------------|----------------|--|------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------|------------------|--------------------|---------------|--------|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 3273 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | | | | | | | | |
| | | | 00530-0002423-7 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | |
| | | | ITEM 114 - RECONOCIMIENTO DE PRESTACIONES REALIZADAS POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS A PERSONAS QUE SE ENCUENTRA | | | | | | | | | |
| | | | 5.070.152,00 | 0,00 | 5.070.152,00 | 0,00 | 5.070.152,00 | 5.070.152,00 | 5.070.152,00 | 5.070.152,00 | 5.070.152,00 | 0,00 |

Beneficiario:

| Nº | Beneficiario | Importe |
|----|--|--------------|
| 1 | T-13379 BUCCI, IRMA NOEMI - CUIT: 27-05273292-7 | 31.683,96 |
| 2 | T-13835 CASTRO ALEJANDRA DIONISIA - CUIT: 27-20806387-7 | 159.153,24 |
| 3 | T-7581 "M & A" SERVICIOS ASISTENCIALES SRL - CUIT: 30-709205659-9 | 2.109.072,24 |
| 4 | T-13325 SAN TEODORO SERVICIOS ASISTENCIALES S.R.L. - CUIT: 30-71163738-5 | 116.455,62 |
| 5 | T-26973 FORT DA S.R.L. - CUIT: 30-71490916-5 | 24.107,43 |
| 6 | T-7638 RED DE ATENCION INTEGRAL DE CAPACIDADES DIFERENTES S.R.L. - CUIT: 30-70831082-0 | 1.259.501,39 |
| 7 | T-28072 TODO MI MUNDO SAS - CUIT: 33-71635344-9 | 27.315,54 |
| 8 | T-8601 FUNDACION HOGAR - CUIT: 30-65133729-8 | 212.408,73 |
| 9 | T-25029 ASOCIACION MUTUAL DE SOCIOS DEL CLUB SOCIAL Y DEPORTIVO DEFENSORES DE LA COSTA - CUIT: 30-71131643-0 | 62.717,67 |
| 10 | T-28607 FORMANDO ALAS S.R.L. - CUIT: 30-71612724-5 | 56.445,90 |
| 11 | T-7144 SANATORIO NEUROPATICO S.R.L. - CUIT: 30-56162862-5 | 776.371,08 |
| 12 | T-7535 TRAZOS S.R.L. - CUIT: 33-70932356-9 | 48.214,86 |
| 13 | T-8269 ASOCIACION CIVIL MI LUGAR - CUIT: 30-70983365-7 | 32.545,03 |
| 14 | T-7531 ASOCIACION DE PADRES DE NIÑOS Y JOVENES DISCAPACITADOS - CUIT: 30-69924938-2 | 20.905,89 |
| 15 | T-6816 ASOCIACION ITALIANA DE SOCORROS MUTUOS JOSE MAZZINI - CUIT: 30-58481563-5 | 83.034,34 |
| 16 | T-10156 PEREYRA JORGE ULISES - CUIT: 20-18108236-5 | 50.219,08 |



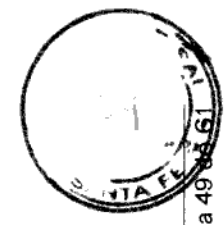
Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------|--------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|--------------|------------|---------------|---------------|---------------------|-----------------------|--------------------|----------------|-------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F. 1 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.o.P. 0 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | | |
| Numero de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CyS asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre |
| | | Fuente de financiamiento | Expediente | Código de gasto | | | | | | | Créd fiscal | Mod. | Ret y perc.IVA | Mod. |
| | | Importe original | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Liquido | Préstamo | Transfериendo | Transfериendo | Transf./chq dif. | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | | |
| 3274 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 20/11/2020 | 20/11/2020 | 20/11/2020 | 20/11/2020 | 20/11/2020 | 20/11/2020 | 14:18:46 | Aut. u. a.: |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------------|------|------|--------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 111-Tesoro Provincial | 00530-0002419-0 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114 - RECONOCIMIENTO DE PRESTACIONES REALIZADAS POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS A PERSONAS QUE SE ENCUENTRA | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.192.020,16 | 0,00 | 6.192.020,16 | 0,00 | 0,00 | 6.192.020,16 | 6.192.020,16 | | | | | | | | |

Beneficiario:

| Beneficiario | Importe |
|---|--------------|
| 1 T-17110 SERVICIOS DE REHABILITACION ROSARIO SRL - CUIT: 30-71413436-8 | 11.235,84 |
| 2 T-28165 VILLALBA PEDRO - CUIT: 20-16069584-7 | 12.784,72 |
| 3 T-27695 GRANDI MARTA NOEMI - CUIT: 27-14645043-7 | 10.893,54 |
| 4 T-15501 CORINO MARIA BELEN - CUIT: 23-28968143-4 | 24.107,48 |
| 5 T-10156 PEREYRA JORGE ULISES - CUIT: 20-18108236-5 | 49.592,94 |
| 6 T-16380 EL APRENDIZ - CUIT: 30-71400803-6 | 41.947,52 |
| 7 T-7535 TRAZOS S.R.L. - CUIT: 33-70932356-9 | 48.214,86 |
| 8 T-7638 RED DE ATENCION INTEGRAL DE CAPACIDADES DIFERENTES S.R.L. - CUIT: 30-70831082-0 | 1.259.501,39 |
| 9 T-13835 CASTRO ALEJANDRA DIONISIA - CUIT: 27-20806387-7 | 159.153,24 |
| 10 T-15456 OJEDA PAOLA LORENA - CUIT: 27-27749240-2 | 8.597,88 |
| 11 T-28607 FORMANDO ALAS S.R.L. - CUIT: 30-71612724-5 | 56.445,90 |
| 12 T-7144 SANATORIO NEUROPATICO S.R.L. - CUIT: 30-56162862-5 | 776.371,08 |
| 13 T-7531 ASOCIACION DE PADRES DE NIÑOS Y JOVENES DISCAPACITADOS - CUIT: 30-69924938-2 | 20.905,89 |
| 14 T-25029 ASOCIACION MUTUAL DE SOCIOS DEL CLUB SOCIAL Y DEPORTIVO DEFENSORES DE LA COSTA - CUIT: 30-71131643-0 | 62.717,67 |
| 15 T-13643 CAIRATTI YANINA GISELA - CUIT: 27-27983192-1 | 9.820,91 |
| 16 T-8601 FUNDACION HOGAR - CUIT: 30-65133729-8 | 212.408,73 |
| 17 T-26973 FORT DA S.R.L. - CUIT: 30-71490916-5 | 24.107,43 |
| 18 T-4396 ASOCIACION SANTAFESINA NUEVA CULTURA - CUIT: 30-68701873-3 | 14.810,84 |
| 19 T-6816 ASOCIACION ITALIANA DE SOCORROS MUTUOS JOSE MAZZINI - CUIT: 30-58481563-5 | 83.034,34 |
| 20 T-3356 FUNDACION PROVIDENCIA DIVINA - CUIT: 30-70356920-6 | 803.053,88 |
| 21 T-7581 "M & A" SERVICIOS ASISTENCIALES SRL - CUIT: 30-70920569-9 | 2.192.106,58 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Beneficiario:

22 T-13325 SAN TEODORO SERVICIOS ASISTENCIALES S.R.L. - CUIT: 116.455,62
 30-71163738-5
 22 T-225511 CIUDAD BUENOS AIRES ASOCIACION CUIT: 20.74530854 7 25.184,67

| 3363 | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 30/11/2020 | 30/11/2020 | 30/11/2020 | Autorización Rector - Fecha: 09/12/2020 20:28:09 - Aut. u. a.: 30/11/2020 | 11 | 11 |
|--|-----------------|---------------------------|-----------|------------------------|-----------|------------|------------|------------|---|------|------|
| 5027-Resultado Casino | 00501-0179454-0 | 80 - Otras Transferencias | --- | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | 46.779,36 | 0,00 | 46.779,36 | 0,00 | 46.779,36 | 46.779,36 | 46.779,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Beneficiario:

1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - 14.262,00
 2 T-4686 SAMCO CALCHAQUI - CUIT: 33-70835366-9 23.960,16
 3 T-5551 SAMCO RUFINO - CUIT: 33-65406702-9 8.557,20

| 3414 | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 02/12/2020 | 02/12/2020 | 02/12/2020 | Autorización Rector - Fecha: 14/12/2020 12:30:52 - Aut. u. a.: 02/12/2020 | 12 | 12 |
|--|-----------------|---------------------------|-----------|------------------------|-----------|------------|------------|------------|---|------|------|
| 111-Tesoro Provincial | 00501-0179714-5 | 80 - Otras Transferencias | --- | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ITEM 114- PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD AP | 72.165,72 | 0,00 | 72.165,72 | 0,00 | 72.165,72 | 72.165,72 | 72.165,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

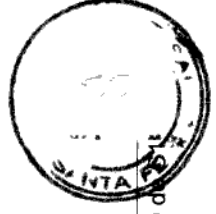
Beneficiario:

1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - 72.165,72

| 3426 | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 03/12/2020 | 03/12/2020 | 03/12/2020 | Autorización Rector - Fecha: 09/12/2020 20:38:26 - Aut. u. a.: 03/12/2020 | 13 | 13 |
|--|-----------------|---------------------------|------------|------------------------|------------|------------|------------|------------|---|------|------|
| 5027-Resultado Casino | 00501-0179635-3 | 80 - Otras Transferencias | --- | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | 270.000,00 | 0,00 | 270.000,00 | 0,00 | 270.000,00 | 270.000,00 | 270.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Beneficiario:

1 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - 270.000,00



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 1 - Salud (DGA)
S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldó | Créd fiscal | Requ. perc. IVA | Mes cierre |
|------------------|-------------|--------------------------|-----------------|----------------------|-----------------------|--------------|------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|------------|
| | | Fuente de financiamiento | Expediente | Código de gasto | | | Préstamo | Documento CyS asoc. | Documento de respaldó | Transf./chq dif. | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | Mod |
| | | Importe original | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Líquido | | Transfendo | Transf./chq dif. | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------------|----------------------|-----------|-----------------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------|
| 3459 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov | No | 09/12/2020 | 09/12/2020 | 09/12/2020 | 09/12/2020 | 14/12/2020 | 10:31:25 | Aut. u. a. |
| 5027-Resultado Casino | 00530-0002342-3 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | |
| AYUDAS ECONOMICAS P/ LA SRA. JANINA MARIELA MOTTA PARA LA ADQUISICION DE UNA SILLA DE TRASLADO PARA SU NIETA XIOMARA | | | | | | | | | | | | | |
| 85.000,00 | 0,00 | 85.000,00 | 0,00 | 85.000,00 | 0,00 | 85.000,00 | | | | | | | |

Beneficiario:

1 T-726 ORTOPEdia INTEGRAL S.R.L. - CUIT: 33-69990285-9 **Importe** 85.000,00

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------------|----------------------|-----------|-----------------------|-----------|------------|------------|------------|------------|----------|------------|------------|
| 3476 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov | No | 10/12/2020 | 10/12/2020 | 10/12/2020 | 10/12/2020 | 12:31:10 | 14/12/2020 | Aut. u. a. |
| 5027-Resultado Casino | 00501-0179788-0 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | |
| 72.000,00 | 0,00 | 72.000,00 | 0,00 | 72.000,00 | 0,00 | 72.000,00 | | | | | | | |

Beneficiario:

1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - **Importe** 72.000,00

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------------|----------------------|------------|------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------|------------|
| 3588 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 10:31:11 | 18/12/2020 | Aut. u. a. |
| 5027-Resultado Casino | 00501-0179636-4 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PROMOCION DE AUTONOMIA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | |
| 237.177,06 | 0,00 | 237.177,06 | 0,00 | 237.177,06 | 0,00 | 237.177,06 | | | | | | | |

Beneficiario:

1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - **Importe** 180.842,16

2 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - **Importe** 56.334,90



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

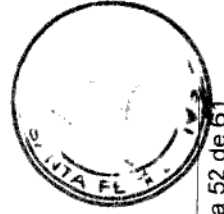
Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 1 - Salud (DGA)

S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. Préstamo | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Tipo de pagador Mod. | Requ. transf. IVA Mod | Mes cierre | |
|--|-------------|--------------------------|----------------------------|----------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|---------------------|-------------|------------|-----------------------|------------------------|----------------------|-----------------------|------------|------------------|
| | | | | | | | | | | | | Deudado-Definitivo | Cont. Gral de la Prov. | | | | Transf./chq dif. |
| 3589 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | No | 80 - Otras Transferencias | 00501-0178929-4 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114. RECONOCIMIENTO DE FACTURACION EMITIDA POR SANTA FRANCISCA SOC. SIMPLE POR PRESTACIONES REALIZADAS AL PACIENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 297.277,80 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-26193 SANTA FRANCISCA SOCIEDAD SIMPLE - CUIT: 30-71565894-8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Devengado-Definitivo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 297.277,80 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3590 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | No | 80 - Otras Transferencias | 00501-0178930-8 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114. RECONOCIMIENTO DE FACTURACION EMITIDA EN CONCEPTO DE PRESTACIONES REALIZADAS AL PACIENTE URIEL EXEQUIEL CAROD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 371.420,61 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-7531 ASOCIACION DE PADRES DE NIÑOS Y JOVENES DISCAPACITADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - CUIT: 30-69924938-2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Devengado-Definitivo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 371.420,61 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3591 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | No | 80 - Otras Transferencias | 00530-0002435-2 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114. RECONOCIMIENTO DE FACTURACION EMITIDA POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y/O EMPRESAS, POR PRESTACIONES REALIZADAS A P | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48.149,08 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Devengado-Definitivo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48.149,08 | | | | | | | | | | | | | | | | | |





Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 1 - Salud (DGA)

S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CYS asociado | | Documento de respaldo | | Tipo de pagador | Req. transf. IVA | Mes cierre Mod. |
|--|------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|------------------------|------------|-----------------------|----------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| | | | | | | | | | | Importe original | Devengado | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | | | |
| 3592 | | | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 16/12/2020 | 10:29:55 | Aut. u. a. |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114. RECONOCIMIENTO DE FACTURACION EMITIDA POR DIVERSAS EMPRESAS, POR EL SERVICIO DE TRANSPORTE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRESTADO A PERSONAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00530-0178927-2 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57.727,36 0,00 57.727,36 0,00 57.727,36 57.727,36 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1825 MRIO DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3608 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Devengado | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Devengado-Definitivo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00501-0178931-9 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114. RECONOCIMIENTO DE FACTURACION PRESENTADA POR DIVERSAS INSTITUCIONES POR PRESTACIONES REALIZADAS A PERSONAS QUE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 131.398,39 0,00 131.398,39 0,00 131.398,39 131.398,39 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-10854 GRANJA SOLES SRL - CUIT: 30-71070673-1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 T-8269 ASOCIACION CIVIL MI LUGAR - CUIT: 30-70983365-7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 T-7898 F.A.D. - FUSION PARA EL APRENDIZAJE Y TRABAJO DEL DISCAPACITADO - CUIT: 30-64647711-1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3657 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Devengado | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Devengado-Definitivo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00501-0179981-1 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COBERTURA DEL PROGRAMA HOGAR FAMILIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SIN GRUPO FAMILIAR O CONTINENTE (APROBADO POR DECRET | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18.000,00 0,00 18.000,00 0,00 18.000,00 18.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 O-1824 MRIO DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

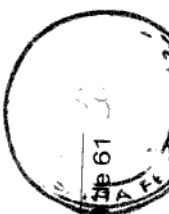
Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 1 - Salud (DGA)

S.A.F.o.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Modificaciones | Ped. neg | Nivel de autorización | Muit benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | | |
|--|-------------|--------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------|-----------------|------------------------|---------------------|------------|---------------------|------------|-----------------------|----------------------|------------|-------------|-----------------|------|
| | | | | | | | | | | | | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | | Cred fiscal | Tipo de pagador | |
| | | Concepto | | Préstamo | | Transferido | | Autorización Rector | | Pagado beneficiario | | Req. transf. | | Mes cierre | | | |
| | | Devengado-Definitivo | | Líquido | | Transf./chq dif | | 22/12/2020 | | 22/12/2020 | | Mod. | | Mod. | | | |
| 3686 | | | 5027-Resultado Casino | 00501-0179637-5 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | Si | 22/12/2020 | 22/12/2020 | 22/12/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12 | 0,00 |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 32.517,36 | | 0,00 | | 32.517,36 | | 32.517,36 | | 32.517,36 | | 0,00 | | 32.517,36 | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-4686 SAMCO CALCHAQUI - CUIT: 33-70835366-9 Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 T-5551 SAMCO RUFINO - CUIT: 33-65406702-9 23.960,16 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- Devengado 8.557,20 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3689 | | | 5027-Resultado Casino | 00530-0002411-2 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 22/12/2020 | 28/12/2020 | 22/12/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12 | 0,00 |
| AYUDA ECONOMICA PARA LA SRA. ACUÑA MAGALI M. CON DESTINO A LA ADQUISICION DE UNA SILLA DE RUEDAS POSTURAL PARA SU HIJO G | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 110.000,00 | | 0,00 | | 110.000,00 | | 110.000,00 | | 110.000,00 | | 0,00 | | 110.000,00 | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-26751 GENTILI, LEANDRO BRUNO - CUIT: 20-25453440-5 Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- Devengado 110.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3690 | | | 5027-Resultado Casino | 00530-0002244-6 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 22/12/2020 | 28/12/2020 | 22/12/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12 | 0,00 |
| AYUDA ECONOMICA PARA LA SRA. ANA CRISTINA E. MARCO CON DESTINO A LA ADQUISICION DE UNA SILLA DE RUEDAS POSTURAL PARA ELB | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 130.000,00 | | 0,00 | | 130.000,00 | | 130.000,00 | | 130.000,00 | | 0,00 | | 130.000,00 | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-26751 GENTILI, LEANDRO BRUNO - CUIT: 20-25453440-5 Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- Devengado 130.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3691 | | | 5027-Resultado Casino | 00530-0002331-9 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 22/12/2020 | 28/12/2020 | 22/12/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12 | 0,00 |
| AYUDA ECONOMICA PARA LA SRA. JOANA BELEN BERON CON DESTINO A LA ADQUISICION DE UNA SILLA DE TRASLADO PARA SU HIJO TOMAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 92.500,00 | | 0,00 | | 92.500,00 | | 92.500,00 | | 92.500,00 | | 0,00 | | 92.500,00 | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 T-26751 GENTILI, LEANDRO BRUNO - CUIT: 20-25453440-5 Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- Devengado 92.500,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 1 - Salud (DGA)

S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Concepto | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Deuda ped/Disponible | Líquido | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | | | | | | |
|--|-------------|--|----------------------------|-----------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|------------|--------------|------------|-------------|------------|----------------------------------|---------------------------------|--------|--------------|----------------------|------------------------------|-----------------|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | Documento CYS asociado | Transf./chq. dif. | | Cred. fiscal | Tipo de pagador Mod. | Req. transf. Ret y perc. IVA | Mes cierre Mod. | | | |
| 3930 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00530-0002415-6 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | 0,00 | 60.830,00 | 60.830,00 | No | 05/01/2021 | 05/01/2021 | 30/12/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - 05/01/2021 | Aut. u. a.: 14/01/2021 11:48:48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | |
| AYUDA ECONOMICA A FAVOR DE VELAZQUEZ ERIKA DAIANA DESTINADA A LA ADQUISICION DE UN ASPIRADOR A BATERIA PARA HANNA MARTIN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | T-726 | ORTOPEDIA INTEGRAL S.R.L. - CUIT: 33-69990285-9 | Importe | | | | | | 60.830,00 | 60.830,00 | | | | | | | | | | 0,00 | | | | |
| 3942 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0178853-8 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | 0,00 | 423.575,00 | 423.575,00 | No | 06/01/2021 | 06/01/2021 | 30/12/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - 06/01/2021 | Aut. u. a.: 07/01/2021 15:11:55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | |
| ITEM 115. AYUDA ECONOMICA A FAVOR DE TALLER PROTEGIDO DE PRODUCCION VILLA GOBERNADOR GALVEZ, NO REINTEGRABLE CON DESTINO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | T-7895 | TALLER PROTEGIDO VILLA GOBERNADOR GALVEZ - CUIT: 33-68547345-9 | Importe | | | | | | 423.575,00 | 423.575,00 | | | | | | | | | | 0,00 | | | | |
| 3944 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00530-0002339-7 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | 0,00 | 180.000,00 | 180.000,00 | No | 06/01/2021 | 07/01/2021 | 30/12/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - 07/01/2021 | Aut. u. a.: 14/01/2021 11:48:54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | |
| OTORGAMIENTO DE AYUDA ECONOMICA CON DESTINO A LA ADQUISICION DE UNA SILLA DE RUEDAS ULTRALIVIANA PARA EL SEÑOR GASTON S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | T-26751 | GENTILI, LEANDRO BRUNO - CUIT: 20-25453440-5 | Importe | | | | | | 180.000,00 | 180.000,00 | | | | | | | | | | 0,00 | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 1 - Salud (DGA)

S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Devengado-Definitivo | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. Préstamo | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. | Mes cierre | | |
|--|-------------|--------------------------|----------------------------|----------------|----------------------|-----------------------|---------------------------|---------------------------|--------------|---------------------|-------------|------------|-----------------------|----------------------|------------------|---------------------|--------------|------------|----------|----------------|
| | | | | | | | | | | | | | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Transf. /chq dif | Pagado beneficiario | | | Mod. | Ret y perc IVA |
| 4072 | --- | Devengado | | | | 5027-Resultado Casino | 00501-0180169-9 | 80 - Otras Transferencias | | 11/01/2021 | 31/12/2020 | 14/01/2021 | 11:48:59 | 0,00 | 0,00 | 11:48:59 | Aut. u. a.: | 11/01/2021 | 11:48:59 | Aut. u. a.: |
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 14.262,00 | 0,00 | 14.262,00 | 0,00 | 14.262,00 | 14.262,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Beneficiario:

1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - **Importe** 14.262,00

4082

| Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov | Si | 11/01/2021 | 18/01/2021 | 30/12/2020 <th>Autorización Rector</th> <th>Fecha:</th> <th>26/01/2021</th> <th>10:52:32</th> <th>Aut. u. a.:</th> | Autorización Rector | Fecha: | 26/01/2021 | 10:52:32 | Aut. u. a.: |
|--|----------------------|------------|-----------------------|------------|------------|------------|--|---------------------|--------|------------|----------|-------------|
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | |
| 122.653,20 | 0,00 | 122.653,20 | 0,00 | 122.653,20 | 121.797,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Beneficiario:

1 T-4686 SAMCO CALCHAQUI - CUIT: 33-70835366-9 **Importe** 23.960,16
 2 T-5551 SAMCO RUFINO - CUIT: 33-65406702-9 8.557,20
 3 O-1824 MRIO. DE SALUD - SUBSECRET. DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD - ROSARIO - 10.288,64
 4 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - 79.867,20

4085

| Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 11/01/2021 | 11/01/2021 | 30/12/2020 <th>Autorización Rector</th> <th>Fecha:</th> <th>13/01/2021</th> <th>11:05:17</th> <th>Aut. u. a.:</th> | Autorización Rector | Fecha: | 13/01/2021 | 11:05:17 | Aut. u. a.: |
|--|----------------------|------------|------------------------|------------|------------|------------|--|---------------------|--------|------------|----------|-------------|
| PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL- SUBPROG. DE ASISTENCIA PERSONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD APROBADO POR | | | | | | | | | | | | |
| 112.726,85 | 0,00 | 112.726,85 | 0,00 | 112.726,85 | 109.532,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

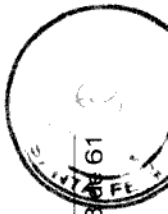
Beneficiario:

1 O-1825 MRIO. DE SALUD - SUBSEC.DE INCLUSION PARA PERS. CON DISCAPACIDAD SANTA FE - **Importe** 112.726,85



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------|----------------------|-------------|----------------------|------------------|-----------------------|--------------------|----------------|-------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F. 1 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.o.P. 0 - Salud (DGA) | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha imp. | Fecha term. | Fecha reg. | Préstamo | Documento de respaldo | Estado | Req. transf. | Mes cierre |
| | | Fuente de financiamiento | Expediente | Código de gasto | Deuda ped/Disponible | Líquido | Documento C/S asoci. | Transferido | Documento C/S asoci. | Transf./chq.dif. | Cred fiscal | Tipo de pagador | Ret y perc IVA | Mod |
| | | Importe original | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Consumido | | Documentos | Documentos | Documentos | Documentos | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | | |
| 4092 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov | No | 11/01/2021 | 11/01/2021 | 30/12/2020 | 11/01/2021 | 11/01/2021 | 14/01/2021 | 11:49:05 | Aut. u. a.: |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | |
| AYUDA ECONOMICA CON DESTINO A LA ADQUISICION DE UN ELEVADOR HIDRAULICO PARA EL BENEFICIARIO PEREZ CARLOS. (MM) (*) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 57.900,00 | 0,00 | 0,00 | 57.900,00 | 57.900,00 | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-40 Salud (Dir.Gral.Adm.) | | | | | Importe | | | | | | | | 57.900,00 |
| 4093 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 11/01/2021 | 11/01/2021 | 30/12/2020 | 11/01/2021 | 11/01/2021 | 14/01/2021 | 11:49:07 | Aut. u. a.: |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | |
| AYUDA ECONOMICA CON DESTINO A LA ADQUISICION DE UNA SILLA DE RUEDAS MOTORIZADA PARA LA BENEFICIARIA ELS. SUSANA. (MM) (*) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 190.000,00 | 0,00 | 0,00 | 190.000,00 | 190.000,00 | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-40 Salud (Dir.Gral.Adm.) | | | | | Importe | | | | | | | | 190.000,00 |
| 4094 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 11/01/2021 | 11/01/2021 | 30/12/2020 | 11/01/2021 | 11/01/2021 | 14/01/2021 | 11:49:13 | Aut. u. a.: |
| 5027-Resultado Casino | | | | | | | | | | | | | | |
| AYUDA ECONOMICA CON DESTINO A LA ADQUISICION DE UNA SILLA DE RUEDAS PARA EL PACIENTE BECCCHIO, SERGIO GUILLERMO EN EL MAR | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 110.000,00 | 0,00 | 0,00 | 110.000,00 | 110.000,00 | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-40 Salud (Dir.Gral.Adm.) | | | | | Importe | | | | | | | | 110.000,00 |
| 4130 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 11/01/2021 | 11/01/2021 | 30/12/2020 | 11/01/2021 | 11/01/2021 | 15/01/2021 | 09:38:48 | Aut. u. a.: |
| 111 Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 114 - AYUDA ECONOMICA PARA LA ADQUISICION DE UNA SILLA POSTURAL PARA AGUERO, LORENA SUSANA, SEGUN ORDEN DE PROVISIO | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 101.700,00 | 0,00 | 101.700,00 | 0,00 | 101.700,00 | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-40 Salud (Dir.Gral.Adm.) | | | | | Importe | | | | | | | | 101.700,00 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 1 - Salud (DGA)

S.A.Fo.P.: 0 - Salud (DGA)

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | No | Cont. Gral de la Prov | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Tipo de pagador | Estado | Req. transf. | Mes cierre | | |
|---|---|--------------------------|-----------------|---------------------------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------|------------|--------------------|------------|-----------------------|-----------------------|---|------------|--------------|------------|---------------------|----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | Código de gasto | Nivel de autorización | | | | | Documento CYS asoc. | Documento de respald |
| | | Concepto | | Deuda ped/Consumido | | Líquido | | Transf. /chq. dif. | | Pagado beneficiario | | Deuda beneficiario | | | | | | | | | |
| | | Devengado-Definitivo | | No | | Cont. Gral de la Prov | | No | | 11/01/2021 | | 12/01/2021 | | 30/12/2020 | | Autorización Rector - Fecha: 13/01/2021 16:13:31 - Aut. u. a.: 12/01/2021 | | | | | |
| 4142 | --- | Devengado | 00501-0179410-4 | 80 - Otras Transferencias | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 11/01/2021 | 0,00 | 0,00 | 12 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM 115 - SOLICITUD DE APOYO ECONOMICO PARA LA ADQUISICION DE MATERIA PRIMA A SER UTILIZADA POR EL TALLER PROTEGIDO DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 150.000,00 | | 0,00 | | 150.000,00 | | 0,00 | | 150.000,00 | | 150.000,00 | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | T-4877 CENTRO DE APOYO AL DISCAPACITADO CADI ASOCIACION CIVIL - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud

S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Tipo de pagador | | Req. transf. Ret. y perc. IVA | Mes cierre Mod. | Estado |
|------------------|-------------|--|----------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|---------------------------------|----------------------|------------------|------------------|-------------------------------|------------------|------------------|
| | | | | | | | | | | | | Devengado-Definitivo-Preventivo | Deuda ped/Disponible | Líquido | Sec. de Hacienda | | | |
| 120 | | 111-Tesoro Provincial | 00501-0175977-6 | 80 - Otras Transferencias | No | No | 04/05/2020 | 04/05/2020 | 04/05/2020 | 04/05/2020 | 04/05/2020 | 04/05/2020 | 04/05/2020 | 04/05/2020 | 04/05/2020 | 13:42:27 | Aut. u. a.: | |
| | | COVID-19 (LIF)- ADQUISICION DE BIENES DE CONSUMO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO POR USD 15 964 500.00 (TC \$ 68,75) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.097.559.375,00 | 0,00 | 1.097.559.375,00 | 0,00 | 1.097.559.375,00 | 1.097.559.375,00 | 1.097.559.375,00 | 1.097.559.375,00 | 1.097.559.375,00 | 1.097.559.375,00 | 1.097.559.375,00 | 1.097.559.375,00 | 1.097.559.375,00 | 1.097.559.375,00 | 1.097.559.375,00 | 1.097.559.375,00 | 1.097.559.375,00 |
| | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 161 | | Devengado | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 111-Tesoro Provincial | 00501-0176448-0 | 80 - Otras Transferencias | No | No | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 12:05:16 | Aut. u. a.: | |
| | | LIF- COVID 19- ADQUISICION DE BIENES DE USO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO. EL PRESENTE SE REALIZA EN VIRTUD DEL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PCP N° 1060 DEL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2.440.625,00 | 0,00 | 2.440.625,00 | 0,00 | 2.440.625,00 | 2.440.625,00 | 2.440.625,00 | 2.440.625,00 | 2.440.625,00 | 2.440.625,00 | 2.440.625,00 | 2.440.625,00 | 2.440.625,00 | 2.440.625,00 | 2.440.625,00 | 2.440.625,00 | |
| | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 174 | | Devengado | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 111-Tesoro Provincial | 00501-0176627-1 | 80 - Otras Transferencias | No | No | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 10:07:32 | Aut. u. a.: | |
| | | ADQUISICION DE BIENES DE USO- UPS ONLINE, BANCO DE BATERIA- PLACA SNMP INTERNA- SE REALIZA EL PRESENTE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | EN VIRTUD DEL PC | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 167.364,28 | 0,00 | 167.364,28 | 0,00 | 167.364,28 | 167.364,28 | 167.364,28 | 167.364,28 | 167.364,28 | 167.364,28 | 167.364,28 | 167.364,28 | 167.364,28 | 167.364,28 | 167.364,28 | 167.364,28 | |
| | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 181 | | Devengado | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 111-Tesoro Provincial | 00501-0176729-2 | 80 - Otras Transferencias | No | No | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 13:41:05 | Aut. u. a.: | |
| | | LIF S.E. - ADQUISICION DE BIENES DE USO (MATRIZ DE CORTE PARA ALTERNADO DE 6 BOCAS) REALIZADA POR EL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | LABORATORIO INDUSTRI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 234.155,03 | 0,00 | 234.155,03 | 0,00 | 234.155,03 | 234.155,03 | 234.155,03 | 234.155,03 | 234.155,03 | 234.155,03 | 234.155,03 | 234.155,03 | 234.155,03 | 234.155,03 | 234.155,03 | 234.155,03 | |
| | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud

S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud

| Número de pedido | Ped. modif | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Concepto | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Deuda ped/Disponible | Líquido | Múlt. benef | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CYS asociado | | Documento de respaldo | | Estado | Req. transf. | Mes cierre | |
|---|------------|--------------------------|----------------------------|-----------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|------------------------|------------------|-----------------------|---------------------|--------|--------------|------------|-----------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | Transfendido | Transf./chq dif. | Créd fiscal | Pagado beneficiario | | | | Ret y perc. IVA |
| 340 | | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0178367-0 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 0,00 | 71.056,72 | | 01/10/2020 | 29/09/2020 | 29/09/2020 | 01/10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial LIF SE - ADQUISICION DE BIENES DE USO REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE. EL PRESENTE PCP CORRESPON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71.056,72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 356 | | Devengado | Devengado-Definitivo | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 0,00 | 162.760,00 | | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial LIF S.E. - ADQUISICION DE BIENES DE USO (NOTEBOOK PARA DIRECTORIO) REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 162.760,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 363 | | Devengado | Devengado-Definitivo | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 0,00 | 162.760,00 | | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial LIF SE - GASTOS RELACIONADOS A LA ADQUISICION DE BIENES DE USO (MAQUINA DOSIFICADORA) REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 532.057,50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 420 | | Devengado | Devengado-Definitivo | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 0,00 | 532.057,50 | | 30/11/2020 | 30/11/2020 | 30/11/2020 | 30/11/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial LIF SE - ADQUISICION DE BIENES DE USO REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE. EL PRESENTE PCP CORRESPON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.122.369,46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud

S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud

| Número de pedido | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Expediente | Etapa del gasto | Modificaciones | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. Préstamo | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. Mes cierre | Req. y perc IVA Mod. | Deuda beneficiario | Deuda beneficiario | |
|--|----------------|--------------------------|------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------|--------------|---------------------|-------------|------------|-----------------------|----------------------|---------------------|------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | | | | | | | | | Deuda ped/Consumido | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Consumido | Cont. Gral de la Prov. | | | | | Transf. |
| 512 | Devengado | 111- Tesoro Provincial | | | Devengado-Definitivo-Preventivo | 00501-0176448-0 | 80 - Otras Transferencias | | No | 11/01/2021 | 31/12/2020 | 11/01/2021 | 11/01/2021 | Transf. | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LIF SE - DISMINUCION DE PCP 161 COMO CONSECUENCIA DE LA OBTENCION DE TIPO DE CAMBIO MENOR EN LA GESTION DE ADQUISICION (| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (1.827.440,54) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (1.827.440,54) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|------------------|------|------------------|------|------------------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------|
| TOTALES: | 1.139.949.163,73 | 0,00 | 1.139.949.163,73 | 0,00 | 1.139.949.163,73 | 1.141.776.604,27 | 0,00 | 1.139.949.163,73 | 0,00 | 1.139.949.163,73 | 0,00 | 1.139.949.163,73 | 0,00 | 1.139.949.163,73 | 0,00 | 1.139.949.163,73 | 0,00 | 1.139.949.163,73 | 0,00 | 0,00 |
|----------|------------------|------|------------------|------|------------------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------|



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

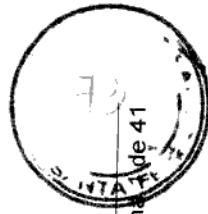
Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo. asist. salud

S.A.Fo.P.: 0 - Fdo. asist. salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Expediente | Modificaciones | Devengado | Concepto | Pagado ped/Consumido | Código de gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre | |
|--|-------------|----------------|-----------------|---------------------------|----------------|------------------------|----------|----------------------|-----------------|------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|-------------|-----------------|--------------|------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | Transf./chq dif. | Créd fiscal | | | | Mod |
| 11 | | Devengado | 00501-0174578-4 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov | Liquido | No | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF S.E. - ADQUISICION DE PRODUCTOS TERCERIZADOS CORRESPONDIENTES A LA ENTREGA DE AMOXICILINA Y | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEFALEXINA -FRASCO- REAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.326.200,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.326.200,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | Devengado | 00501-0174577-3 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | Liquido | No | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF S.E. - ADQUISICION CENTRALIZADA DE INSULINA HUMANA NPH 100 U/ML REALIZADA POR EL LABORATORIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INDUSTRIAL FARMACEUTIC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.728.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.728.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | Devengado | 00501-0174610-7 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | Liquido | No | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 03/02/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF S.E. - ADQUISICION DE TUBOS DE ANESTESIA PARA PROVEER A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DE LA PROVINCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REALIZADA POR EL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.082.800,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.082.800,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | Devengado | 00501-0174818-3 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | Liquido | No | 14/02/2020 | 17/02/2020 | 17/02/2020 | 14/02/2020 | 17/02/2020 | 17/02/2020 | 17/02/2020 | 17/02/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 527-Resultado Lotería | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FONDO DE ASISTENCIA PARA LA SALU DPUBLICA - LEY 10.520 - ASIGNACION DE FONDOS AL L.I.F. PARA ATENDER LOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPROMISOS DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25.750.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25.750.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

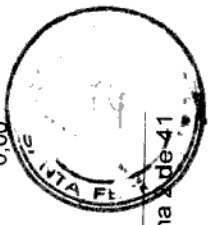
Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud

S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Expediente | Modificaciones | Devengado | Concepto | Pagado ped/Consumido | Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Tipo de pagador | | Req. transf. | Mes cierre | |
|--|-------------|--------------------------|----------------|-----------------|---------------------------|-----------------------|--|----------|----------------------|-----------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|------------|-----------------|----------------------|--------------|------------|------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | Importe original | Devengado | Importe | Deuda ped/Disponible | | | Líquido |
| 30 | --- | Devengado | Devengado | 00501-0175167-1 | 80 - Otras Transferencias | 111-Tesoro Provincial | LIF S.E. - ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S.E. EL PRESENT | 0,00 | 89.613.007,90 | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 12.31.30 | Aut. u. a. |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 89.613.007,90 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 89.613.007,90 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | --- | Devengado | Devengado | 00501-0175168-2 | 80 - Otras Transferencias | 111-Tesoro Provincial | LIF S.E. - ADQUISICION DE TUBOS DE ANESTESIA PARA PROVEER A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DE LA PROVINCIA REALIZADA POR EL | 0,00 | 622.610,00 | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 04/03/2020 | 12.31.15 | Aut. u. a. | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 622.610,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 622.610,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | --- | Devengado | Devengado | 00501-0175259-9 | 80 - Otras Transferencias | 111-Tesoro Provincial | LIF S.E. - ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S.E. EL PRESENT | 0,00 | 52.716.884,20 | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 11/03/2020 | 11/03/2020 | 11/03/2020 | 11/03/2020 | 11/03/2020 | 11/03/2020 | 11/03/2020 | 12.23.44 | Aut. u. a. | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52.716.884,20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52.716.884,20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | --- | Devengado | Devengado | 00501-0175304-8 | 80 - Otras Transferencias | 111-Tesoro Provincial | LIF S.E. - ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S.E. EL PRESENT | 0,00 | 122.426.056,52 | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 12/03/2020 | 12/03/2020 | 12/03/2020 | 12/03/2020 | 12/03/2020 | 12/03/2020 | 12/03/2020 | 10.58.09 | Aut. u. a. | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 122.426.056,52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 122.426.056,52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|----------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|------------|------------|------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|------------------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Etapa del gasto Expediente | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg | Fecha term | Fecha imp | Documento Cys asociado | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. IVA | Mes cierre Mod. |
| Importe original | Devengado | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponibile | Líquido | No | 12/03/2020 | 12/03/2020 | 12/03/2020 | Transfido | Transf./chq dif | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | |
| 41 | --- | Devengado | 00501-0175303-7 | 80 - Otras Transferencias | Cont. Gral de la Prov. | No | 12/03/2020 | 12/03/2020 | 12/03/2020 | 12/03/2020 | 12/03/2020 | 12/03/2020 | 10:57:55 | Aut. u. a.: 12/03/2020 |
| | 2.626.400,00 | 0,00 | 2.626.400,00 | 0,00 | 2.626.400,00 | | | | | | 0,00 | 2.626.400,00 | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | --- | Devengado | 00501-0175349-5 | 80 - Otras Transferencias | Cont. Gral de la Prov. | No | 18/03/2020 | 18/03/2020 | 18/03/2020 | 18/03/2020 | 18/03/2020 | 18/03/2020 | 12:23:06 | Aut. u. a.: 18/03/2020 |
| | 34.093.000,00 | 0,00 | 34.093.000,00 | 0,00 | 34.093.000,00 | | | | | | 0,00 | 34.093.000,00 | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | --- | Devengado | 00501-0175421-0 | 80 - Otras Transferencias | Cont. Gral de la Prov. | No | 25/03/2020 | 25/03/2020 | 25/03/2020 | 25/03/2020 | 25/03/2020 | 25/03/2020 | 13:05:21 | Aut. u. a.: 25/03/2020 |
| | 12.871.209,00 | 0,00 | 12.871.209,00 | 0,00 | 12.871.209,00 | | | | | | 0,00 | 12.871.209,00 | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | |
| 62 | --- | Devengado | 00501-0175455-3 | 80 - Otras Transferencias | Cont. Gral de la Prov. | No | 02/04/2020 | 02/04/2020 | 02/04/2020 | 02/04/2020 | 02/04/2020 | 02/04/2020 | 11:57:58 | Aut. u. a.: 02/04/2020 |
| | 5.852.710,20 | 0,00 | 5.852.710,20 | 0,00 | 5.852.710,20 | | | | | | 0,00 | 5.852.710,20 | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------|---------------|------------|---------------|------------------|---------------------|---|-----------------|------------------|--------------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento Cys asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. IVA | Mes cierre |
| | | | Modificaciones | Concepto | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Líquido | Préstamo | Transferido | Transf./chq dif. | Créd fiscal | Pagado beneficiario | Mod. | Ret. y perc IVA | Deuda beneficiario |
| 77 | --- | Devengado | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 02/04/2020 | 31/03/2020 | 03/04/2020 | 31/03/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - Fecha: 03/04/2020 | 11. adm | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF S.E.- ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS (GABAPENTIN, ZUCLOPENTIXOL, HALOPERIDOL DECANOATO, AMIKACINA) LEGAJO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 292.070,00 | 0,00 | 292.070,00 | 0,00 | 292.070,00 | 292.070,00 | --- | 292.070,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | --- | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | |
| 92 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo-Preventivo | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | 292.070,00 | 15/04/2020 | 16/04/2020 | 15/04/2020 | 16/04/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - Fecha: 17/04/2020 | 11. adm | 0,00 | 0,00 |
| 527-Resultado Lotería | | | | | | | | | | | | | | | |
| FONDO DE ASISTENCIA PARA LA SALUD PUBLICA LEY 10520 - ASIG. DE FONDOS AL LIF, DE ACUERDO A LO SOLICITADO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 34.300.000,00 | 0,00 | 34.300.000,00 | 0,00 | 34.300.000,00 | 34.300.000,00 | --- | 34.300.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | --- | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | |
| 96 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | 34.300.000,00 | 16/04/2020 | 16/04/2020 | 16/04/2020 | 16/04/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - Fecha: 16/04/2020 | 11. adm | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | |
| COVID 19 (LIF)- ADQUISICION DE BIENES DE CONSUMO RELACIONADOS CON LA PANDEMIA DECLARADA POR LA OMS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3.859.290,52 | 0,00 | 3.859.290,52 | 0,00 | 3.859.290,52 | 3.859.290,52 | --- | 3.859.290,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | --- | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | |
| 98 | --- | Devengado | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | 3.859.290,52 | 21/04/2020 | 21/04/2020 | 21/04/2020 | 21/04/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - Fecha: 22/04/2020 | 11. adm | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF S.E.- ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS F.F. VARIAS PARA COBERTURA ENERO-MARZO/2020. LEGAJO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 7.569.950,00 | 0,00 | 7.569.950,00 | 0,00 | 7.569.950,00 | 7.569.950,00 | --- | 7.569.950,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | --- | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 7.569.950,00 | | 7.569.950,00 | | | 7.569.950,00 | | | 0,00 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F. 4 - Fdo.asist.salud

S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Concepto | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. Ret y perc.IVA | Mes cierre Mod. | |
|---|-------------|----------------|--------------------------|----------------------|------------|--|---------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------------|------------|-----------------------|----------------------|---------|---------------|-----------------------------|-----------------|--------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | Devengado-Definitivo | Deuda ped/Disponible | Liquido | Préstamo | | | Documento Cys asoc. Transfendo |
| 99 | --- | Devengado | | Devengado-Definitivo | | 00501-0175751-6 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 21/04/2020 | 21/04/2020 | 21/04/2020 | 21/04/2020 | 21/04/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial COVID 19 (LIF)- ADQUISICION DE BIENES DE CONSUMO Y PROVISION DE SERVICIOS RELACIONADOS CON LA PANDEMIA DECLARADA POR LA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 0,00 | | 23.667.889,48 | | 0,00 | | 23.667.889,48 | | 23.667.889,48 | | | | 0,00 | 0,00 | 23.667.889,48 | | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 104 | --- | Devengado | | Devengado | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 23/04/2020 | 23/04/2020 | 23/04/2020 | 23/04/2020 | 23/04/2020 | 0,00 | 0,00 | 272.525,40 | | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial LIF S.E.- ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS F.F. VARIAS PARA COBERTURA ENERO-MARZO/2020. LEGAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 0,00 | | 272.525,40 | | 0,00 | | 272.525,40 | | 272.525,40 | | | | 0,00 | 0,00 | 272.525,40 | | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 109 | --- | Devengado | | Devengado-Definitivo | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 27/04/2020 | 27/04/2020 | 27/04/2020 | 27/04/2020 | 27/04/2020 | 0,00 | 0,00 | 75.088,48 | | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial COVID 19 (LIF)- PROVISION DE SERVICIOS RELACIONADOS CON LA PANDEMIA DECLARADA POR LA OMS CORONAVIRUS. EL PRESENTE CORRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 0,00 | | 75.088,48 | | 0,00 | | 75.088,48 | | 75.088,48 | | | | 0,00 | 0,00 | 75.088,48 | | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 113 | --- | Devengado | | Devengado | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 27/04/2020 | 27/04/2020 | 27/04/2020 | 27/04/2020 | 27/04/2020 | 0,00 | 0,00 | 1.001.590,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial LIF S.E.- ADQUISICION DE TUBOS DE ANESTESIA PARA PROVEER A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DE LA PROVINCIA REALIZADA POR EL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 0,00 | | 1.001.590,00 | | 0,00 | | 1.001.590,00 | | 1.001.590,00 | | | | 0,00 | 0,00 | 1.001.590,00 | | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | 1.001.590,00 | | 0,00 | 0,00 |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.001.590,00 | | 0,00 | 0,00 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud

S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapas de gasto Expediente | Concepto | Modificaciones | Devengado | Código de gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Tipo de pagador | | Req. transf. | Mes cierre | | | | | | |
|----------------------|-------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------|------------------------|-----------------|------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|--|----------------------|-----------------|------------|--------------|------------|---------------|------------------|-------------|------|-----------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | Deuda ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Líquido | Préstamo | | | Transfido | Transf./chq dif. | Créd fiscal | Mod. | Ret y perc. IVA | Mod |
| 139 | --- | Devengado | 00501-0176116-2 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 18/05/2020 | 18/05/2020 | 18/05/2020 | 19/05/2020 | 18/05/2020 | 19/05/2020 | 18/05/2020 | 19/05/2020 | 18/05/2020 | 19/05/2020 | 11:19:02 | Aut. u. a. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 10.960.668,80 | 0,00 | 10.960.668,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | 10.960.668,80 | 0,00 | | | | |
| 147 | --- | Devengado | 00501-0176025-5 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 26/05/2020 | 11:11:04 | Aut. u. a. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 255.299,00 | 0,00 | 255.299,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | 255.299,00 | 0,00 | | | | |
| 152 | --- | Devengado | 00501-0176258-5 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 01/06/2020 | 01/06/2020 | 01/06/2020 | 01/06/2020 | 01/06/2020 | 01/06/2020 | 01/06/2020 | 01/06/2020 | 01/06/2020 | 01/06/2020 | 12:32:35 | Aut. u. a. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 3.190.744,60 | 0,00 | 3.190.744,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | 3.190.744,60 | 0,00 | | | | |
| 153 | --- | Devengado | 00501-0176260-0 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 02/06/2020 | 02/06/2020 | 02/06/2020 | 02/06/2020 | 02/06/2020 | 02/06/2020 | 02/06/2020 | 02/06/2020 | 02/06/2020 | 02/06/2020 | 12:32:38 | Aut. u. a. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 3.084.210,90 | 0,00 | 3.084.210,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | 3.084.210,90 | 0,00 | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

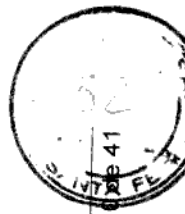
Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo. asist.salud

S.A.Fo.P.: 0 - Fdo. asist.salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. | Mes cierre | |
|------------------|-------------|--------------------------|----------------------------|----------------|---|---------------------------|-----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|--------------|------------|------|
| | | | | | | | | | | | | Pagado pedf/Consumido | Deuda pedf/Disponible | Transf./chq.dif | Pagado beneficiario | | | Mod. |
| 156 | --- | Devengado | Devengado | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov | No | 02/06/2020 | 02/06/2020 | 29/05/2020 | Documentación Rector - 02/06/2020 | Transf./chq.dif | Pagado beneficiario | 04/06/2020 | 12:32:41 | - | - |
| | | | | | 00501-0176259-6 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | LIF S.E.- ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS F.F. VARIAS PARA COBERTURA ENERO-MARZO/2020 LEGAJO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 100.590,00 | 0,00 | 100.590,00 | 0,00 | 100.590,00 | 100.590,00 | 100.590,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100.590,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 100.590,00 | | | | | | | | | | | | | |
| 157 | --- | Devengado | Devengado | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov | No | 02/06/2020 | 02/06/2020 | 29/05/2020 | Documentación Rector - 02/06/2020 | Transf./chq.dif | Pagado beneficiario | 04/06/2020 | 12:32:51 | - | - |
| | | | | | 00501-0176257-4 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | ADQUISICION CENTRALIZADA DE REPELENTE DE INSECTOS (DIETIL TOLUAMIDA DEET 25%). CORRESPONDE AL PCP N° 1017 DEL LIF. EXPT.E | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 296.592,00 | 0,00 | 296.592,00 | 0,00 | 296.592,00 | 296.592,00 | 296.592,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296.592,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 296.592,00 | | | | | | | | | | | | | |
| 158 | --- | Devengado | Devengado | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov | No | 02/06/2020 | 02/06/2020 | 29/05/2020 | Documentación Rector - 02/06/2020 | Transf./chq.dif | Pagado beneficiario | 04/06/2020 | 12:32:54 | - | - |
| | | | | | 00501-0176422-8 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | COVID 19 (LIF)- ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EMERGENCIA SANITARIA. EL PRESENTE CORRESPONDE AL PCP N° 989 DEL LIF. EX | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 6.893.750,00 | 0,00 | 6.893.750,00 | 0,00 | 6.893.750,00 | 6.893.750,00 | 6.893.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.893.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 6.893.750,00 | | | | | | | | | | | | | |
| 159 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov | No | 03/06/2020 | 03/06/2020 | 29/05/2020 | Documentación Rector - 03/06/2020 | Transf./chq.dif | Pagado beneficiario | 04/06/2020 | 12:32:57 | - | - |
| | | | | | 00501-0176447-9 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | COVID 19 (LIF)- PRESTACION DE SERVICIOS NO PERSONALES RELACIONADOS CON LA PANDEMIA DECLARADA POR LA OMS CORONAVIRUS. EL | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 102.018,22 | 0,00 | 102.018,22 | 0,00 | 102.018,22 | 102.018,22 | 102.018,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102.018,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 102.018,22 | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud

S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Tipo de pedido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | | | |
|--|-------------|--------------------------|----------------------------|----------------|----------------|---------------------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|-------------------|
| | | | | | | | | | | | | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | | Transf./chq.dif. | Créd fiscal | Tipo de pagador Mod. | Req. transf. Mod. |
| | | | | | | | | | | | | | Préstamo | | Pagado beneficiario | | Deuda beneficiario | |
| | | | | | | | | | | | | | Transfendo | Documentos CYS asoc. | Transf./chq.dif. | Pagado beneficiario | Ret.y perc.IVA | Mes cierre |
| 160 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 03/06/2020 | 03/06/2020 | 03/06/2020 | 29/05/2020 | 04/06/2020 | 03/06/2020 | 04/06/2020 | 12:33:01 - Aut. u. a. | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 314.520,00 | 0,00 | 314.520,00 | 0,00 | 0,00 |
| COVID 19- ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS RELACIONADOS AL COVID 19. SE REALIZA EL PRESENTE EN VIRTUD DEL PCP 10 | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 314.520,00 | 0,00 | 314.520,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Devengado-Definitivo-Preventivo | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00501-0176446-8 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 314.520,00 | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 314.520,00 | 0,00 | 314.520,00 | 0,00 | 0,00 |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 314.520,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 163 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 04/06/2020 | 10:25:51 - Aut. u. a. | | | | |
| 527-Resultado Loteria | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 8.000.000,00 | 0,00 | 8.000.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| FONDO DE ASISTENCIA PARA LA SALUD PUBLICA LEY 10520 - ASIG. DE FONDOS AL LIF. DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR NOTA DEL | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 8.000.000,00 | 0,00 | 8.000.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Devengado-Definitivo | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00501-0176493-0 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 8.000.000,00 | 0,00 | 8.000.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 169 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 10:07:08 - Aut. u. a. | | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 7.430.712,37 | 0,00 | 7.430.712,37 | 0,00 | 0,00 |
| COVID 19- ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS RELACIONADOS AL COVID 19. SE REALIZA EL PRESENTE EN VIRTUD DE LOS PCP | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 7.430.712,37 | 0,00 | 7.430.712,37 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Devengado | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00501-0176622-6 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.430.712,37 | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 7.430.712,37 | 0,00 | 7.430.712,37 | 0,00 | 0,00 |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.430.712,37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 170 | --- | Devengado | Devengado | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 10:07:12 - Aut. u. a. | | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 146.700,00 | 0,00 | 146.700,00 | 0,00 | 0,00 |
| COVID 19- ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS RELACIONADOS AL COVID 19. SE REALIZA EL PRESENTE EN VIRTUD DEL PCP N° | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 146.700,00 | 0,00 | 146.700,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Devengado | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00501-0176623-7 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 146.700,00 | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 146.700,00 | 0,00 | 146.700,00 | 0,00 | 0,00 |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 146.700,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|----------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|------------------------|-----------------------|------------|-------------|------------|-------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------|------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. Préstamo | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldado | Estado | | | | |
| Importe original | Devengado | Importe original | Devengado | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | No | Cont. Gral de la Prov | Transferido | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | Transf./chg.dif | Mod. Pagado beneficiario | Rel y perc. IVA Mod. | Req. transf. Mes cierre | Deuda beneficiario | |
| 171 | | | | | | No | Cont. Gral de la Prov | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 17/06/2020 | 10:07:20 | - Aut. u. a.: | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADQUISICION CENTRALIZADA DE REPELENTE DE INSECTOS (DIETILTOLUAMIDA DEET 25%). CORRESPONDE AL PCP N° | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1136 DEL LIF. EXPTE. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.260.160,00 | 0,00 | 1.260.160,00 | 0,00 | 1.260.160,00 | 0,00 | 1.260.160,00 | 1.260.160,00 | | | | 0,00 | 1.260.160,00 | | | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.260.160,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 172 | | | | | | No | Cont. Gral de la Prov. | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 10:07:25 | - Aut. u. a.: | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TERCERIZACION POR PRODUCCION ASOCIADA DE DEXAMETASONA 0,5mg COMPRIMIDO. SE REALIZA EL PRESENTE EN | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIRTUD DEL PCP N° 1009 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.131.000,00 | 0,00 | 1.131.000,00 | 0,00 | 1.131.000,00 | 0,00 | 1.131.000,00 | 1.131.000,00 | | | | 0,00 | 1.131.000,00 | | | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.131.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 173 | | | | | | No | Cont. Gral de la Prov | 12/06/2020 | 16/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 16/06/2020 | 12/06/2020 | 10:07:28 | - Aut. u. a.: | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TERCERIZACION POR PRODUCCION ASOCIADA DE GENTAMICINA GOTAS 0,3% X 90ml. SE REALIZA EL PRESENTE EN | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIRTUD DE LOS PCP N° 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.584.296,00 | 0,00 | 2.584.296,00 | 0,00 | 2.584.296,00 | 0,00 | 2.584.296,00 | 2.584.296,00 | | | | 0,00 | 2.584.296,00 | | | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.584.296,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 175 | | | | | | No | Cont. Gral de la Prov | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 10:07:35 | - Aut. u. a.: | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COVID 19 (LIF)- PRESTACION DE SERVICIOS NO PERSONALES RELACIONADOS CON LA PANDEMIA DECLARADA POR LA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OMS CORONAVIRUS. EL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 191.664,00 | 0,00 | 191.664,00 | 0,00 | 191.664,00 | 0,00 | 191.664,00 | 191.664,00 | | | | 0,00 | 191.664,00 | | | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 191.664,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

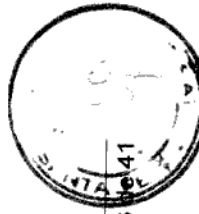
Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo. asist. salud

S.A.Fo.P.: 0 - Fdo. asist. salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Tipo de pagador | | Req. transf. | Mes cierre | |
|----------------------|--|--------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|--------------|------------|------------------|
| | | | | | | | | | | | Devengado | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Liquido | | | Transf./chq dif. |
| 176 | --- | Devengado | 00501-0176624-8 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 12/06/2020 | 18/06/2020 | 12/06/2020 | 12/06/2020 | 17/06/2020 | 10/07/38 - Aut. u. a. | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | 7.015.352,60 | | 0,00 | 7.015.352,60 | | | | | 0,00 | | | 7.015.352,60 | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 178 | --- | Devengado | 00501-0176630-7 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 18/06/2020 | 12/39:17 - Aut. u. a. | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | 5.488.500,00 | | 0,00 | 5.488.500,00 | | | | | 0,00 | | | 5.488.500,00 | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 179 | --- | Devengado | 00501-0176727-0 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 13:41:34 - Aut. u. a. | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | 41.114.200,00 | | 0,00 | 41.114.200,00 | | | | | 0,00 | | | 41.114.200,00 | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180 | --- | Devengado | 00501-0176728-9 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 13:41:21 - Aut. u. a. | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | 14.879.068,60 | | 0,00 | 14.879.068,60 | | | | | 0,00 | | | 14.879.068,60 | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud

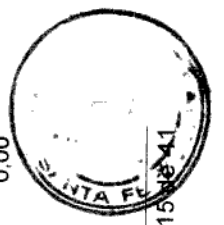
S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. | Mes cierre | |
|------------------|-------------|----------------|----------------------------|----------------|--|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|----------------------|-----------------|-------------|--------------|------------|------------|
| | | | | | | | | | | | | Deuda ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Transf./chq dif | Créd fiscal | | | Mod. |
| 183 | | Devengado | Devengado-Definitivo | | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 22/06/2020 | 13:41:57 | - | Aut. u. a. |
| | | | | | LIF SE - ADQUISICIONES VARIAS RELACIONADAS AL COVID 19 REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE. EL PRESE | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.267,24 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 2.945.2 | | | | | | | | | | | | | |

Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud
S.A.F.o.P.: 0 - Fdo.asist.salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Expediente | Modificaciones | Pagado pedi/Consumido | Deuda ped/Disponible | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. | Mes cierre | |
|----------------------|-------------|--|---|------------|---------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|--------------|------------|--------------|------------|-----------------------|---------------------|--------------|--------------|--------------|------------|-----------------|
| | | | | | | | | | | | | | Créd. fiscal | Mod | Créd. fiscal | Mod | | | Ret y perc. IVA |
| 191 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 25/06/2020 | 25/06/2020 | 25/06/2020 | 25/06/2020 | Transf./chq.dif. | Transf./chq.dif. | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | 00501-0176866-0 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 |
| | | | LIF SE - ADQUISICION DE MEDICAMENTOS (CEFALEXINA Y AMOXICILINA) GESTIONADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 7.448.000,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | 7.448.000,00 | | | | | 7.448.000,00 | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | 7.448.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 192 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 25/06/2020 | 25/06/2020 | 25/06/2020 | 25/06/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR | AutORIZACIÓN RECTOR | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | 00501-0176865-9 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 |
| | | | LIF SE - ADQUISICIONES VARIAS RELACIONADAS AL COVID 19 REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE EL PRESE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 373.424,90 | | 0,00 | | 0,00 | | | | 373.424,90 | | | | | 373.424,90 | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | 373.424,90 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 196 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 29/06/2020 | 29/06/2020 | 29/06/2020 | 29/06/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR | AutORIZACIÓN RECTOR | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | 00501-0176762-7 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 |
| | | | LIF S.E. - GASTOS RELACIONADOS A COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE. EL PRESENTE PCP CORR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1.859.722,32 | | 0,00 | | 0,00 | | | | 1.859.722,32 | | | | | 1.859.722,32 | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | 1.859.722,32 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 197 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 29/06/2020 | 29/06/2020 | 29/06/2020 | 29/06/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR | AutORIZACIÓN RECTOR | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | 00501-0176888-8 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 |
| | | | LIF S.E. - GASTOS RELACIONADOS A COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S.E. EL PRESENTE PCP CORR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 557.715,09 | | 0,00 | | 0,00 | | | | 557.715,09 | | | | | 557.715,09 | | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | 557.715,09 | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-------------|--|-----------------|---------------------------|-----------|---------------|---------------|--|---------------------|------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|---------------------|------------------|---------------------|---|-------------|-------------------|------|--------------------|------|--|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F. 4 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Etapa de gasto | Modificaciones | Importe original | Devengado | Devengado | Importe | Concepto | Deuda ped/Consumido | Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CYS asoc. | Transf./chq dif. | AutORIZACIÓN RECTOR | Fecha: | Estado | Requiere perc.IVA | Mod. | Deuda beneficiario | | |
| | | Expediente | | | | | | | No | | Cont. Gral de la Prov. | No | | | | Transferido | 29/06/2020 | 29/06/2020 | 02/07/2020 | 08:43:06 | Aut. u. a.: | | | | |
| 198 | --- | 111-Tesoro Provincial | 00501-0176889-9 | 80 - Otras Transferencias | | | | LIF S.E. - GASTOS RELACIONADOS A COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE. EL PRESENTE PCP CORR | No | Cont. Gral de la Prov. | No | | 29/06/2020 | 29/06/2020 | 02/07/2020 | 29/06/2020 | 29/06/2020 | 02/07/2020 | 08:43:06 <td>Aut. u. a.:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> | Aut. u. a.: | | | | | |
| | | 6.604.606,82 | 0,00 | 6.604.606,82 | 0,00 | 6.604.606,82 | 6.604.606,82 | | | | | | | | | 6.604.606,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 203 | --- | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | 6.604.606,82 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Devengado | | | | | 6.604.606,82 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 111-Tesoro Provincial | 00501-0176971-7 | 80 - Otras Transferencias | | | | LIF S.E. - ADQUISICION DE MEDICAMENTOS Y GASTOS RELACIONADOS AL COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMAC | No | Cont. Gral de la Prov. | No | | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 12:38:37 <td>Aut. u. a.:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> | Aut. u. a.: | | | | | |
| | | 24.639.730,20 | 0,00 | 24.639.730,20 | 0,00 | 24.639.730,20 | 24.639.730,20 | | | | | | | | | 24.639.730,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 204 | --- | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | 24.639.730,20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Devengado | | | | | 24.639.730,20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 111-Tesoro Provincial | 00501-0176972-8 | 80 - Otras Transferencias | | | | LIF S.E. - ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS PARA LA URGENCIA SANITARIA COVID-19 REALIZADA POR EL LABORATORIO IND | No | Cont. Gral de la Prov. | No | | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 12:38:39 <td>Aut. u. a.:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> | Aut. u. a.: | | | | | |
| | | 4.983.150,00 | 0,00 | 4.983.150,00 | 0,00 | 4.983.150,00 | 4.983.150,00 | | | | | | | | | 4.983.150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 205 | --- | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | 4.983.150,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Devengado | | | | | 4.983.150,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 111-Tesoro Provincial | 00501-0176970-6 | 80 - Otras Transferencias | | | | LIF S.E. - GASTOS RELACIONADOS A COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE. EL PRESENTE PCP CORR | No | Cont. Gral de la Prov. | No | | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 30/06/2020 | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 02/07/2020 | 12:38:41 <td>Aut. u. a.:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> | Aut. u. a.: | | | | | |
| | | 2.102.500,00 | 0,00 | 2.102.500,00 | 0,00 | 2.102.500,00 | 2.102.500,00 | | | | | | | | | 2.102.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | 2.102.500,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Devengado | | | | | 2.102.500,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2.102.500,00 | 0,00 | 2.102.500,00 | 0,00 | 2.102.500,00 | 2.102.500,00 | | | | | | | | | 2.102.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | 2.102.500,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Devengado | | | | | 2.102.500,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2.102.500,00 | 0,00 | 2.102.500,00 | 0,00 | 2.102.500,00 | 2.102.500,00 | | | | | | | | | 2.102.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | 0,00 | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud

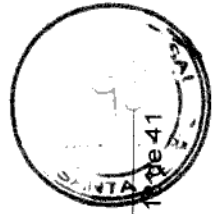
S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapas del gasto | Expediente | Modificaciones | Concepto | Fuente de financiamiento | Importe original | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. | Mes cierre | | |
|------------------|-------------|----------------|--|------------|----------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---------------------------|------------------------|---------------|------------|-------------|------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|------------|--------------|------------|------------|---------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | Deuda ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Cont. Gral de la Prov | Líquido | | | Préstamo | Documento CYS asoc. |
| 213 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | | | | | No | Cont. Gral de la Prov | No | 08/07/2020 | 08/07/2020 | 08/07/2020 | 08/07/2020 | 08/07/2020 | 08/07/2020 | 08/07/2020 | 11:36:19 | - | Aut. u. a. | |
| | | | 00501-0177074-6 | | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF- ATENCION DEL GASTO RELACIONADO CON LA LOGISTICA Y TRASLADO MARITIMO DE INSUMOS ADQUIRIDOS A CHINA EN EL MARCO DE LA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 20.674.000,00 | 0,00 | 20.674.000,00 | 0,00 | 20.674.000,00 | 0,00 | 20.674.000,00 | 0,00 | 20.674.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 20.674.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 214 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | | | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 08/07/2020 | 08/07/2020 | 30/06/2020 | 08/07/2020 | 08/07/2020 | 08/07/2020 | 08/07/2020 | 14:18:46 | - | Aut. u. a. | |
| | | | 00501-0177091-9 | | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF- ATENCION DE DIFERENCIAS SURGIDAS EN EL 2DO. TRIMESTRE 2020 SE REALIZA EL PRESENTE TENIENDO EN CUENTA LA SOLICITUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 91.596,84 | 0,00 | 91.596,84 | 0,00 | 91.596,84 | 0,00 | 91.596,84 | 0,00 | 91.596,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 91.596,84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 215 | --- | Devengado | Devengado | | | | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 14/07/2020 | 14/07/2020 | 14/07/2020 | 14/07/2020 | 14/07/2020 | 14/07/2020 | 14/07/2020 | 09:18:27 | - | Aut. u. a. | |
| | | | 00501-0177136-5 | | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF S.E. - GASTOS RELACIONADOS AL COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S.E. EL PRESENTE PCP CO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 9.096.268,35 | 0,00 | 9.096.268,35 | 0,00 | 9.096.268,35 | 0,00 | 9.096.268,35 | 0,00 | 9.096.268,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 9.096.268,35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 216 | --- | Devengado | Devengado | | | | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 14/07/2020 | 14/07/2020 | 14/07/2020 | 14/07/2020 | 14/07/2020 | 14/07/2020 | 14/07/2020 | 11:01:51 | - | Aut. u. a. | |
| | | | 00501-0177137-6 | | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF S.E. - ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS PARA LA URGENCIA SANITARIA COVID-19 REALIZADA POR EL LABORATORIO IND | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1.316.600,00 | 0,00 | 1.316.600,00 | 0,00 | 1.316.600,00 | 0,00 | 1.316.600,00 | 0,00 | 1.316.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Importe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1.316.600,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------|----------------|--|---------------------------|------------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---|-----------------------|---------------------|--------------------|-------------|------|------------|--|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.o.P.: 0 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CYS asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Estado | | | | |
| | | | Expediente | Código de gasto | Cont. Gral de la Prov. | Líquido | 20/07/2020 | 20/07/2020 | 20/07/2020 | Transf./chq dif. | Créd.fiscal | Mod. | Ret.y perc.IVA | Req.transf. | Mod. | Mes cierre | |
| | | | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | No | 20/07/2020 | 20/07/2020 | 20/07/2020 | Transf./chq dif. | Créd.fiscal | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | | | | |
| 228 | --- | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 20/07/2020 | 20/07/2020 | 20/07/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - Fecha: 21/07/2020 13:24:20 - Aut. u. a.: 20/07/2020 | | | | | | | |
| | | | 00501-0177212-4 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF S.E. - GASTOS RELACIONADOS AL COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S.E. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 35.128.421,48 | 0,00 | 35.128.421,48 | 0,00 | 35.128.421,48 | 35.128.421,48 | 35.128.421,48 | | | | | | | | |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 35.128.421,48 | | | | | | | | | | | | | | |
| 229 | --- | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 20/07/2020 | 20/07/2020 | 20/07/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - Fecha: 21/07/2020 13:23:44 - Aut. u. a.: 20/07/2020 | | | | | | | |
| | | | 00501-0177213-5 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF S.E. - ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS PARA LA URGENCIA SANITARIA COVID-19 REALIZADA POR EL LABORATORIO IND | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 16.225.000,00 | 0,00 | 16.225.000,00 | 0,00 | 16.225.000,00 | 16.225.000,00 | 16.225.000,00 | | | | | | | | |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 16.225.000,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| 232 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 21/07/2020 | 21/07/2020 | 21/07/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - Fecha: 23/07/2020 10:27:52 - Aut. u. a.: 21/07/2020 | | | | | | | |
| | | | 00501-0176969-2 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF- GASTOS RELACIONADOS A LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2.052.840,91 | 0,00 | 2.052.840,91 | 0,00 | 2.052.840,91 | 2.052.840,91 | 2.052.840,91 | | | | | | | | |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 2.052.840,91 | | | | | | | | | | | | | | |
| 233 | --- | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 21/07/2020 | 21/07/2020 | 21/07/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - Fecha: 23/07/2020 10:27:56 - Aut. u. a.: 21/07/2020 | | | | | | | |
| | | | 00501-0177235-3 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF S.E. - ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS A LAS FIRMAS NORGREEN S.A. Y DENVER FARMA S.A. PARA LA URGENCIA SANI | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 15.825.000,00 | 0,00 | 15.825.000,00 | 0,00 | 15.825.000,00 | 15.825.000,00 | 15.825.000,00 | | | | | | | | |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 15.825.000,00 | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo. asist. salud

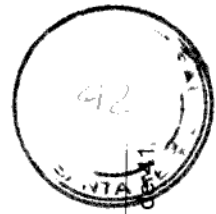
S.A.F.o.P.: 0 - Fdo. asist. salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha imp. | Fecha term. | Estado | | Req. transf. | Mes cierre | | |
|--|-------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|------------------------|-------------|-----------------------|---------|-----------------|------------|---------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | | | Importe original | Importe | | | Deuda pagador | Deuda beneficiario |
| | | Pagado ped/Consumido | | Deuda ped/Disponible | | Líquido | | Préstamo | | Documento CyS asociado | | Documento de respaldo | | Tipo de pagador | | | |
| | | No | | Cont. Gral de la Prov. | | No | | Transfendo | | Transf. /chq dif. | | Créd. fiscal | | Mod. | | | |
| 234 | --- | Devengado | 00501-0177268-5 | 80 - Otras Transferencias | Devengado-Definitivo-Preventivo | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | 22/07/2020 | 22/07/2020 | 22/07/2020 | 22/07/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7 | |
| 527-Resultado Lotería | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FONDO DE ASISTENCIA PARA LA SALUD PUBLICA LEY 10520 - ASIG. DE FONDOS AL LIF. DE ACUERDO A LO SOLICITADO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POR NOTA DEL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 30.000.000,00 | | 0,00 | | 30.000.000,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 30.000.000,00 | | | | 30.000.000,00 | | | | | | | | | | | |
| 247 | --- | Devengado | 00501-0177293-9 | 80 - Otras Transferencias | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | 27/07/2020 | 27/07/2020 | 27/07/2020 | 27/07/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7 | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LA DEMANDA DE LOS MESES DE ENERO A | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARZO/2020 REALIZADA PO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 9.252.720,00 | | 0,00 | | 9.252.720,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 9.252.720,00 | | | | 9.252.720,00 | | | | | | | | | | | |
| 249 | --- | Devengado | 00501-0177320-4 | 80 - Otras Transferencias | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | 27/07/2020 | 27/07/2020 | 27/07/2020 | 27/07/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7 | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - GASTOS RELACIONADOS A LA TERCERIZACION POR PRODUCCION ASOCIADA DE DEXAMETASONA 0,5MG | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3.039.803,04 | | 0,00 | | 3.039.803,04 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3.039.803,04 | | | | 3.039.803,04 | | | | | | | | | | | |
| 250 | --- | Devengado | 00501-0177319-0 | 80 - Otras Transferencias | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | 27/07/2020 | 27/07/2020 | 27/07/2020 | 27/07/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7 | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - GASTOS RELACIONADOS A LA TERCERIZACION POR PRODUCCION ASOCIADA DE IBUPROFENO 2% POR 90 ML. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 4.228.308,00 | | 0,00 | | 4.228.308,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 4.228.308,00 | | | | 4.228.308,00 | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|------------------|-----------------|---------------|--------------------|------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F. 4 - Fdo. asist. salud | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.o.P. 0 - Fdo. asist. salud | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha imp. | Documento de respaldo | Requ. transf. | Estado | Mod. | Req. perc. IVA | Mes cierre |
| Fuente de financiamiento | Importe original | Modificaciones | Codigo de gasto | Deuda ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Préstamo | Documento CYS asoci. | Transf./chq. dif. | Ret. y perc. IVA | Tipo de pagador | Mod. | Deuda beneficiario | Mod. |
| Importe original | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 |
| 261 | --- | 3014-Emerg. CORONAVIRUS | 00501-0177385-7 | 80 - Otras Transferencias | --- | --- | --- | --- | Si | 7 | 0,00 | 0,00 | 7 |
| LIF SE - GASTOS RELACIONADOS A LA ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO COVID-19 CON RECURSOS DONADOS POR LA CORTE SUPREMA DE JUST | | | | | | | | | | | | | |
| | 25.062.297,54 | 0,00 | 25.062.297,54 | 0,00 | 25.062.297,54 | 25.062.297,54 | 25.062.297,54 | 25.062.297,54 | 0,00 | 25.062.297,54 | 25.062.297,54 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | 25.062.297,54 | | | | | | | | | | | |
| 262 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - GASTOS RELACIONADOS A LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S. | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.618.173,00 | 0,00 | 2.618.173,00 | 0,00 | 2.618.173,00 | 2.618.173,00 | 2.618.173,00 | 2.618.173,00 | 0,00 | 2.618.173,00 | 2.618.173,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | 2.618.173,00 | | | | | | | | | | | |
| 263 | --- | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 | 30/07/2020 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - GASTOS RELACIONADOS AL COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S.E. EL PRESENTE PCP CO | | | | | | | | | | | | | |
| | 15.872.184,10 | 0,00 | 15.872.184,10 | 0,00 | 15.872.184,10 | 15.872.184,10 | 15.872.184,10 | 15.872.184,10 | 0,00 | 15.872.184,10 | 15.872.184,10 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | 15.872.184,10 | | | | | | | | | | | |
| 273 | --- | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | 06/08/2020 | 06/08/2020 | 06/08/2020 | 06/08/2020 | 06/08/2020 | 06/08/2020 | 06/08/2020 | 06/08/2020 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | |
| LIF S.E. - GASTOS RELACIONADOS AL COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S.E. EL PRESENTE PCP CO | | | | | | | | | | | | | |
| | 10.373.891,65 | 0,00 | 10.373.891,65 | 0,00 | 10.373.891,65 | 10.373.891,65 | 10.373.891,65 | 10.373.891,65 | 0,00 | 10.373.891,65 | 10.373.891,65 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | 10.373.891,65 | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|---------------|---------------|-----------------|---------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 4 - Fdo. asist. salud | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.Fo.P.: 0 - Fdo. asist. salud | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Etapa del gasto Expediente | Tipo de pedido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha imp. | Documento CyS asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre |
| Importe original | Modificaciones | Concepto | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Líquido | Préstamo | Transfendo | Transf./chq dif | Cred fiscal | Mod. | Ret y perc. IVA | Mod. | |
| Devengado | Devengado-Definitivo | Deven | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 06/08/2020 | 06/08/2020 | 06/08/2020 | 06/08/2020 | 06/08/2020 | 10/08/2020 | 11.06.03 - Aut. u. a. | |
| 274 | --- | 00501-0177547-5 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LIF- GASTOS RELACIONADOS A LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S. | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.134.846,50 | 0,00 | 1.134.846,50 | 0,00 | 1.134.846,50 | 1.134.846,50 | 0,00 | 0,00 | 1.134.846,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - 1.134.846,50 | | | | | | | | | | | | | |
| 276 | --- | 00501-0177552-3 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LIF- GASTOS RELACIONADOS A LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S. | | | | | | | | | | | | | |
| | | 8.700,00 | 0,00 | 8.700,00 | 0,00 | 8.700,00 | 8.700,00 | 0,00 | 0,00 | 8.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - 8.700,00 | | | | | | | | | | | | | |
| 293 | --- | 00501-0177885-2 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3014-Emerg. CORONAVIRUS LIF S.E. - GASTOS DE LOGISTICA Y TRASLADOS DE INSUMOS MEDICOS ADQUIRIDOS A UN PROVEEDOR DE SHANGAI-CHINA REALIZADOS POR | | | | | | | | | | | | | |
| | | 15.600.000,00 | 0,00 | 15.600.000,00 | 0,00 | 15.600.000,00 | 15.600.000,00 | 0,00 | 0,00 | 15.600.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - 15.600.000,00 | | | | | | | | | | | | | |
| 294 | --- | 00501-0177884-1 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LIF- GASTOS RELACIONADOS A LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S. | | | | | | | | | | | | | |
| | | 306.675,20 | 0,00 | 306.675,20 | 0,00 | 306.675,20 | 306.675,20 | 0,00 | 0,00 | 306.675,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - 306.675,20 | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020

Institución: 50 - M. de Salud

S.A.F.: 4 - Fdo. asist.salud

S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp | Documento de respaldo | | Estado | | Req. transf. Ret. y perc. IVA | Mes cierre Mod. | |
|------------------|-------------|--------------------------|--|----------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------------------|----------------------|------------|----------------------|-------------------------------|-----------------|---------------------|
| | | | | | | | | | | | | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Transfendo | Documento CYS asoci. | | | Pagado beneficiario |
| 295 | --- | Devengado | Devengado | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 24/08/2020 | 24/08/2020 | 24/08/2020 | 24/08/2020 | 24/08/2020 | 24/08/2020 | 13:58:42 | Aut. u. a. | | |
| | | | 00501-0177983-0 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF S.E. - GASTOS RELACIONADOS AL COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S.E. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 4.809.695,02 | 0,00 | 4.809.695,02 | 0,00 | 4.809.695,02 | 4.809.695,02 | 4.809.695,02 | 4.809.695,02 | 4.809.695,02 | 4.809.695,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 4.809.695,02 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 297 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo-Preventivo | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 25/08/2020 | 25/08/2020 | 25/08/2020 | 25/08/2020 | 25/08/2020 | 25/08/2020 | 13:07:09 | Aut. u. a. | | |
| | | | 00501-0177906-8 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | |
| | | | FONDO DE ASISTENCIA PARA LA SALUD PUBLICA LEY 10520 - ASIG. DE FONDOS AL LIF, DE ACUERDO A LO SOLICITADO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 48.653.047,10 | 0,00 | 48.653.047,10 | 0,00 | 48.653.047,10 | 48.653.047,10 | 48.653.047,10 | 48.653.047,10 | 48.653.047,10 | 48.653.047,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 48.653.047,10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 301 | --- | Devengado | Devengado | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 10:38:50 | Aut. u. a. | | |
| | | | 00501-0177937-8 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF S.E. - ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS A LA FIRMA NORGREEN S.A. REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FAR | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2.449.000,00 | 0,00 | 2.449.000,00 | 0,00 | 2.449.000,00 | 2.449.000,00 | 2.449.000,00 | 2.449.000,00 | 2.449.000,00 | 2.449.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2.449.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 302 | --- | Devengado | Devengado | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 10:39:25 | Aut. u. a. | | |
| | | | 00501-0177936-7 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF S.E. - GASTOS RELACIONADOS AL COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S.E. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 17.735.703,36 | 0,00 | 17.735.703,36 | 0,00 | 17.735.703,36 | 17.735.703,36 | 17.735.703,36 | 17.735.703,36 | 17.735.703,36 | 17.735.703,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 17.735.703,36 | | | | | | | | | | | | | | | |



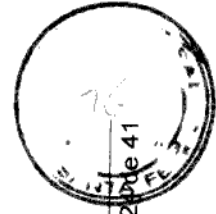
Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|---|----------------------|----------------------|------------------------|------------------------|------------|-------------|---------------------|-----------------------|--------------------|---------------|--------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha imp. | Documento Cys asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre |
| | | Fuente de financiamiento | Expediente | Código de gasto | Deuda ped/Disponible | Líquido | Préstamo | Fecha term. | Transfido | Créd.fiscal | Mod. | Req. perc.IVA | Mod. |
| | | Importe original | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | No | Cont. Gral de la Prov. | | | Transf./chq dif. | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | | |
| 303 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 27/08/2020 | 04/09/2020 | 09:42:40 | - Aut. u. a. |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | |
| LIF- GASTOS RELACIONADOS A LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S. | | | | | | | | | | | | | |
| | | 500.000,00 | 0,00 | 500.000,00 | 0,00 | 500.000,00 | | | | | 500.000,00 | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 | Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | 500.000,00 | | | | | | | |
| 307 | --- | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov | No | 31/08/2020 | 31/08/2020 | 31/08/2020 | 31/08/2020 | 03/09/2020 | 09:02:16 | - Aut. u. a. |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | |
| LIF S.E. - ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS A LA FIRMA ABC S.A. REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEU | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.253.940,00 | 0,00 | 1.253.940,00 | 0,00 | 1.253.940,00 | | | | | 1.253.940,00 | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 | Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | 1.253.940,00 | | | | | | | |
| 308 | --- | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 31/08/2020 | 31/08/2020 | 31/08/2020 | 31/08/2020 | 03/09/2020 | 09:03:04 | - Aut. u. a. |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | |
| LIF S.E. - ADQUISICION DE TUBOS DE ANESTESIA PARA PROVEER A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DE LA PROVINCIA A LA FIRMA DROGU | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.949.000,00 | 0,00 | 1.949.000,00 | 0,00 | 1.949.000,00 | | | | | 1.949.000,00 | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 | Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | 1.949.000,00 | | | | | | | |
| 314 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 16/09/2020 | 10:59:12 | - Aut. u. a. |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | |
| LIF- GASTOS RELACIONADOS A LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S. | | | | | | | | | | | | | |
| | | 4.504.755,34 | 0,00 | 4.504.755,34 | 0,00 | 4.504.755,34 | | | | | 4.504.755,34 | | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 | Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | 4.504.755,34 | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Modificaciones | Concepto | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Estado | | | |
|------------------|-------------|--------------------------|---|----------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|----------------------|---------------------|------------------|-----------------|------|
| | | | | | | | | | | | | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Documento Cys asoc. | Transf /chq dif. | Tipo de pagador | Mod. |
| 315 | --- | Devengado | Devengado | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10/09/2020 | 10:59:21 | Aut. u. a. | |
| | | | 00501-0178237-2 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF S.E. - GASTOS RELACIONADOS AL COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S.E. EL PRESENTE PCP CO | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1.548.980,00 | 0,00 | 1.548.980,00 | 0,00 | 1.548.980,00 | | | | | | | | | | |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 1.548.980,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| 322 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 09:16:13 | Aut. u. a. | |
| | | | 00501-0178319-7 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| | | | FONDO DE ASISTENCIA PARA LA SALUD PUBLICA LEY 10520 - ASIG. DE FONDOS AL LIF. DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR NOTA DEL | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 32.200.000,00 | 0,00 | 32.200.000,00 | 0,00 | 32.200.000,00 | | | | | | | | | | |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 32.200.000,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| 324 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 11:22:00 | Aut. u. a. | |
| | | | 00501-0178323-4 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF - GASTOS RELACIONADOS A LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 6.489.102,20 | 0,00 | 6.489.102,20 | 0,00 | 6.489.102,20 | | | | | | | | | | |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 6.489.102,20 | | | | | | | | | | | | | | |
| 325 | --- | Devengado | Devengado | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | No | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 17/09/2020 | 11:22:03 | Aut. u. a. | |
| | | | 00501-0178325-6 | | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | |
| | | | LIF S.E. - GASTOS RELACIONADOS AL COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO S.E. EL PRESENTE PCP CO | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 428.136,30 | 0,00 | 428.136,30 | 0,00 | 428.136,30 | | | | | | | | | | |
| | | | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 428.136,30 | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | Institución: 50 - M. de Salud | | S.A.F. 4 - Fdo. asist. salud | | S.A.Fo.P.: 0 - Fdo. asist. salud | | |
|------------------|-------------|--|---------------------------|------------------------------|---------------------|----------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Número de pedido | Ped. modif. | Etapa del gasto Expediente | Concepto | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha imp. | Estado | |
| | | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Nivel de gasto | Documento CYS asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | |
| | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | Transfido | Transf./chq dif. | Mod | |
| | | | | | | | Mod | |
| | | | | | | | Req. transf. | |
| | | | | | | | Req. perc. IVA | |
| | | | | | | | Deuda beneficiario | |
| | | | | | | | Deuda beneficiario | |
| 354 | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 10.55.07 - Aut. u. a. |
| | | 111-Tesoro Provincial | 80 - Otras Transferencias | | | | | |
| | | LIF SE - ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA URGENCIA SANITARIA COVID-19 REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTI | | | | | | |
| | | 27.442.800,00 | 0,00 | 27.442.800,00 | | | | 0,00 |
| | | | | Importe | | | | 0,00 |
| 355 | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 15/10/2020 | 10.55.25 - Aut. u. a. |
| | | 111-Tesoro Provincial | 80 - Otras Transferencias | | | | | |
| | | LIF S.E. - ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS A LA FIRMA DROGUERIA VARADERO S.A. REALIZADA POR EL LABORATORIO INDU | | | | | | |
| | | 27.081.442,00 | 0,00 | 27.081.442,00 | | | | 0,00 |
| | | | | Importe | | | | 0,00 |
| 358 | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | 19/10/2020 | 19/10/2020 | 19/10/2020 | 11.07.47 - Aut. u. a. |
| | | Devengado-Definitivo | | | | | | |
| | | 527-Resultado Loteria | 80 - Otras Transferencias | | | | | |
| | | FONDO DE ASISTENCIA PARA LA SALUD PUBLICA LEY 10520 - ASIG. DE FONDOS AL LIF. DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR NOTA DEL | | | | | | |
| | | 32.150.000,00 | 0,00 | 32.150.000,00 | | | | 0,00 |
| | | | | Importe | | | | 0,00 |
| 361 | | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov. | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 11.35.40 - Aut. u. a. |
| | | Devengado | | | | | | |
| | | 111-Tesoro Provincial | 80 - Otras Transferencias | | | | | |
| | | LIF SE - ADQUISICION DE GEMFIBROZIL (COMPRIMIDOS) REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE. EL PRESENTE P | | | | | | |
| | | 1.302.708,00 | 0,00 | 1.302.708,00 | | | | 0,00 |
| | | | | Importe | | | | 0,00 |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----------------------|-----------------|-----------------------|--------------|------------------------|------------|---|---|------------------------|--------------------|---------------|------|------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha imp. | Documento Cys asoc. | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre | | |
| | Fuente de financiamiento | Expediente | Código de gasto | Deuda ped/Disponibile | Líquido | Fecha reg. | Fecha imp. | Transferido | Créd. fiscal | Mod. | Req. perc. IVA | Mod. | | |
| | Importe original | Modificaciones | Concepto | Deuda ped/Consumido | No | Cont. Gral de la Prov. | | | Transf. chq dif. | Pagado beneficiario | Deuda beneficiario | | | |
| 362 | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | No | 22/10/2020 | 22/10/2020 | Autonización Rector - Fecha: 26/10/2020 | Autonización Rector - Fecha: 26/10/2020 | 11.567.026,60 | 0,00 | 11.567.026,60 | 0,00 | 0,00 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - GASTOS RELACIONADOS A LA TERCERIZACION DE PRODUCCION ASOCIADA DE CEFALEXINA Y AMOXICILINA REALIZADOS POR EL LA | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.378.760,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - 8.378.760,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.378.760,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| 365 | Devengado | Devengado | | No | No | 28/10/2020 | 28/10/2020 | Autonización Rector - Fecha: 30/10/2020 | Autonización Rector - Fecha: 30/10/2020 | 09:11:28 - Aut. u. a.: | | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS SIGESTIONES REALIZADAS POR EL LIF. EL PRE | | | | | | | | | | | | | | |
| 29.430.443,63 | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - 29.430.443,63 | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | |
| 29.430.443,63 | | | | | | | | | | | | | | |
| 367 | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | No | 29/10/2020 | 29/10/2020 | Autonización Rector - Fecha: 03/11/2020 | Autonización Rector - Fecha: 03/11/2020 | 10:24:35 - Aut. u. a.: | | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS SIGESTIONES REALIZADAS POR EL LIF. EL PRE | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.567.026,60 | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - 11.567.026,60 | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.567.026,60 | | | | | | | | | | | | | | |
| 388 | Devengado | Devengado-Definitivo | | No | No | 12/11/2020 | 12/11/2020 | Autonización Rector - Fecha: 13/11/2020 | Autonización Rector - Fecha: 13/11/2020 | 14:03:49 - Aut. u. a.: | | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS SIGESTIONES REALIZADAS POR EL LIF. EL PRE | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.708.741,40 | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - 5.708.741,40 | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.708.741,40 | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------|----------------|------------|-------------|------------|------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F. 4 - Fdo. asist. salud | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.Fo.P. 0 - Fdo. asist. salud | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Etapa del gasto Expediente | Tipo de pedido | Ped. neg. Código de gasto | Nivel de autorización | Mult. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CyS asociado | Documento de respaldo | Tipo de pagador | Req. transf. | Mes cierre |
| Importe original | Importe original | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Deuda ped/Disponible | Cont. Gral de la Prov. | Líquido | Préstamo | Transfido | Transfido | Cred fiscal | Pagado beneficiario | Mod. | Rety perc. IVA | Mod. beneficiario |
| 389 | --- | Devengado | 00501-0179300-2 | 80 - Otras Transferencias | No | 0,00 | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 13/11/2020 | 13/11/2020 | 14:03:24 | Aut. u. a. | 13/11/2020 |
| LIF SE - PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS S/GESTIONES REALIZADAS POR EL LAB | | | | | | | | | | | | | | |
| 59.174.283,99 | 0,00 | 59.174.283,99 | 0,00 | 59.174.283,99 | No | 0,00 | --- | --- | --- | 0,00 | 59.174.283,99 | --- | --- | --- |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | Importe | | | | | | | | |
| 390 | --- | Devengado | | | Cont. Gral de la Prov. | 59.174.283,99 | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 14:04:02 | Aut. u. a. | 12/11/2020 |
| LIF SE - ADQUISICION CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LA DEMANDA DE LOS MESES DE ENERO A MARZO/2020 REALIZADA PO | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.272.640,00 | 0,00 | 2.272.640,00 | 0,00 | 2.272.640,00 | No | 0,00 | --- | --- | --- | 0,00 | 2.272.640,00 | --- | --- | --- |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | Importe | | | | | | | | |
| 391 | --- | Devengado | | | Cont. Gral de la Prov. | 2.272.640,00 | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 12/11/2020 | 14:03:07 | Aut. u. a. | 12/11/2020 |
| LIF SE - GASTOS RELACIONADOS A COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE. EL PRESENTE PCP SE COR | | | | | | | | | | | | | | |
| 171.067,81 | 0,00 | 171.067,81 | 0,00 | 171.067,81 | No | 0,00 | --- | --- | --- | 0,00 | 171.067,81 | --- | --- | --- |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | Importe | | | | | | | | |
| 395 | --- | Devengado | | | Cont. Gral de la Prov. | 171.067,81 | 16/11/2020 | 16/11/2020 | 16/11/2020 | 16/11/2020 | 16/11/2020 | 14:56:53 | Aut. u. a. | 16/11/2020 |
| LIF SE - PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS S/GESTIONES REALIZADAS POR EL LAB | | | | | | | | | | | | | | |
| 58.722.877,53 | 0,00 | 58.722.877,53 | 0,00 | 58.722.877,53 | No | 0,00 | --- | --- | --- | 0,00 | 58.722.877,53 | --- | --- | --- |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | Importe | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto | Expediente | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg | Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento Cys asoci. | | Estado | Req. transf. | Mes cierre |
|--|-------------|----------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|----------------|------------------------|----------|-----------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|----------------------|----------------------|------------|--------------|------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | Concepto | Deuda ped/Disponible | | | |
| 396 | --- | Devengado | 111-Tesoro Provincial | 00501-0179382-8 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | --- | 16/11/2020 | 16/11/2020 | 16/11/2020 | 16/11/2020 | 16/11/2020 | 16/11/2020 | 14.57.42 | Aut. u. a. |
| LIF SE - GASTOS RELACIONADOS A COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE. EL PRESENTE PCP SE COR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 217.439,88 0,00 217.439,88 0,00 217.439,88 217.439,88 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 217.439,88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 398 | --- | Devengado | 111-Tesoro Provincial | 00501-0179397-6 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | --- | 17/11/2020 | 17/11/2020 | 17/11/2020 | 17/11/2020 | 17/11/2020 | 17/11/2020 | 10.05.09 | Aut. u. a. |
| LIF SE - GASTOS RELACIONADOS A COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE. EL PRESENTE PCP SE COR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 509.150,00 0,00 509.150,00 0,00 509.150,00 509.150,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 509.150,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 401 | --- | Devengado | 527-Resultado Lotería | 00501-0179365-5 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | --- | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 09.28.59 | Aut. u. a. | |
| FONDOS DE ASISTENCIA PARA LA SALUD PUBLICA LEY 10520 - ASIG. DE FONDOS AL L.I.F. S.E. DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32.140.000,00 0,00 32.140.000,00 0,00 32.140.000,00 32.140.000,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 32.140.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 403 | --- | Devengado | 3014-Emerg. CORONAVIRUS | 00501-0179455-1 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | --- | --- | --- | --- | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 12.44.46 | Aut. u. a. | |
| LIF SE - ADQUISICIONES DE DETERMINACIONES DE PANBIO COVID/19 Y DE ATRACURIO AMPOLLAS REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 68.362.292,00 0,00 68.362.292,00 0,00 68.362.292,00 68.362.292,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 68.362.292,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|--------------------------|----------------------|-----------------|-----------------------|---------------|------------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------|-----------------|------------|--------------|------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.: 4 - Fdo. asist. salud | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.P.: 0 - Fdo. asist. salud | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Ped. neg. | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento CYS asoc | Transf./chq dif. | Créd. fiscal | Tipo de pagador | Estado | Req. transf. | Mes cierre |
| --- | --- | Fuente de financiamiento | Expediente | Código de gasto | Deuda ped/Disponible | Líquido | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 |
| 404 | --- | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov | No | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 | 19/11/2020 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS S/GESTIONES REALIZADAS POR EL LAB | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 368.026,20 | 0,00 | 368.026,20 | 0,00 | 368.026,20 | 0,00 | 368.026,20 | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 368.026,20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 368.026,20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 413 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | No | Cont. Gral de la Prov | No | 24/11/2020 | 24/11/2020 | 24/11/2020 | 24/11/2020 | 24/11/2020 | 24/11/2020 | 24/11/2020 | 24/11/2020 | 24/11/2020 | 24/11/2020 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS S/GESTIONES REALIZADAS POR EL LAB | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16.409.849,36 | 0,00 | 16.409.849,36 | 0,00 | 16.409.849,36 | 0,00 | 16.409.849,36 | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16.409.849,36 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16.409.849,36 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 415 | --- | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov | No | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS S/GESTIONES REALIZADAS POR EL LAB | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 83.198.818,88 | 0,00 | 83.198.818,88 | 0,00 | 83.198.818,88 | 0,00 | 83.198.818,88 | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 83.198.818,88 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 83.198.818,88 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 416 | --- | Devengado | Devengado | No | Cont. Gral de la Prov | No | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 | 26/11/2020 |
| 111-Tesoro Provincial | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - GASTOS RELACIONADOS A COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE EL PRESENTE PCP CORRE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.400,00 | 0,00 | 13.400,00 | 0,00 | 13.400,00 | 0,00 | 13.400,00 | --- | --- | --- | --- | --- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.400,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.400,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Ejercicio: 2.020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|-----------------|---------------------------|------------|----------|----------------|----------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|------------|-------------|----------------------|-----------------------|---|----------------|--------------------|--------------|
| Institución: 50 - M. de Salud | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F. 4 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.A.F.o.P. 0 - Fdo.asist.salud | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de pedido | Ped. modif. | Tipo de pedido | Etapa del gasto | Expediente | Concepto | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Estado | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Documento de respaldo | Créd fiscal | Mod. | Tipo de pagador | Req. transf. |
| | Importe original | | | | | | | | Deuda ped/Disponible | Líquido | Préstamo | Transferido | Documento Cys asoci. | Transf./chg.dif. | Pagado beneficiario | Ret.y perc IVA | Deuda beneficiario | |
| 419 | --- | Devengado | Devengado | | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | Cont. Gral de la Prov. | 30/11/2020 | 30/11/2020 | 30/11/2020 | 30/11/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - Fecha: 09/12/2020 20:53:20 - Aut. u. a.: 30/11/2020 | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | 00501-0179671-1 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS S/GESTIONES REALIZADAS POR EL LAB | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 18.398.065,68 | 0,00 | 18.398.065,68 | 0,00 | | | 18.398.065,68 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 18.398.065,68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 421 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | Cont. Gral de la Prov. | 30/11/2020 | 30/11/2020 | 30/11/2020 | 30/11/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - Fecha: 09/12/2020 20:53:34 - Aut. u. a.: 30/11/2020 | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | 00501-0179383-9 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - ADQUISICION DE PRINCIPIOS ACTIVOS REALIZADA POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE. EL PRESENTE PCP CORR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.607.055,80 | 0,00 | 8.607.055,80 | 0,00 | | | 8.607.055,80 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 8.607.055,80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 423 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | Cont. Gral de la Prov. | 01/12/2020 | 01/12/2020 | 01/12/2020 | 01/12/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - Fecha: 02/12/2020 15:15:00 - Aut. u. a.: 01/12/2020 | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | 00501-0179302-4 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - GASTOS RELACIONADOS A COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE. EL PRESENTE PCP SE COR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 389.350,00 | 0,00 | 389.350,00 | 0,00 | | | 389.350,00 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 389.350,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 424 | --- | Devengado | Devengado | | | | No | Cont. Gral de la Prov. | No | Cont. Gral de la Prov. | 01/12/2020 | 01/12/2020 | 01/12/2020 | 01/12/2020 | AutORIZACIÓN RECTOR - Fecha: 02/12/2020 15:56:19 - Aut. u. a.: 01/12/2020 | | | |
| 111-Tesoro Provincial | | 00501-0179692-8 | 80 - Otras Transferencias | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIF SE - PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS S/GESTIONES REALIZADAS POR EL LAB | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 49.478,35 | 0,00 | 49.478,35 | 0,00 | | | 49.478,35 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - Importe 49.478,35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

| Código | Descripción | Etapas | Códigos | Niveles | Múltiplos | Fechas | Documentos | | Pagado | Autorización | Estado | Requisitos | Cierre |
|--------|---|-----------------|---------------------------|---------|------------------------|---------------|---------------|------------|------------|--------------|------------|------------|------------|
| | | | | | | | Transf. | Asoc. | | | | | |
| 34 | 3014-Emerg. CORONAVIRUS LIF SE - DIVERSAS GESTIONES PARA ATENDER LA EMERGENCIA COVID-19 REALIZADAS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE | 00501-0179841-0 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | 14/12/2020 | 14/12/2020 | 14/12/2020 | 14/12/2020 | 14/12/2020 | 14/12/2020 | 07:48:00 | Aut. u. a. |
| | 45.279.960,00 | 0,00 | 45.279.960,00 | 0,00 | 45.279.960,00 | 45.279.960,00 | 45.279.960,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | |
| | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | |
| | 111-Tesoro Provincial LIF SE - PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS S/GESTIONES REALIZADAS POR EL LAB | 00501-0179861-6 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | 15/12/2020 | 15/12/2020 | 15/12/2020 | 15/12/2020 | 15/12/2020 | 15/12/2020 | 09:20:36 | Aut. u. a. |
| | 120.322,40 | 0,00 | 120.322,40 | 0,00 | 120.322,40 | 120.322,40 | 120.322,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | |
| | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | |
| 37 | 111-Tesoro Provincial LIF SE - PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS S/GESTIONES REALIZADAS POR EL LAB | 00501-0179860-5 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | 15/12/2020 | 15/12/2020 | 15/12/2020 | 15/12/2020 | 15/12/2020 | 15/12/2020 | 09:20:45 | Aut. u. a. |
| | 15.524.453,21 | 0,00 | 15.524.453,21 | 0,00 | 15.524.453,21 | 15.524.453,21 | 15.524.453,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | |
| | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | |
| 140 | 111-Tesoro Provincial LIF SE - PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE POLITICAS SANITARIAS PARA ADQUISICIONES VARIAS S/GESTIONES REALIZADAS POR EL LAB | 00501-0179918-7 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov. | 17/12/2020 | 21/12/2020 | 17/12/2020 | 17/12/2020 | 17/12/2020 | 17/12/2020 | 11:23:29 | Aut. u. a. |
| | 17.016.427,46 | 0,00 | 17.016.427,46 | 0,00 | 17.016.427,46 | 17.016.427,46 | 17.016.427,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Beneficiario: | | | | | | | | | | | | |
| | 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado - | | | | | | | | | | | | |



Consulta de pedidos de contabilización presupuestarios

Ejercicio: 2.020
Institución: 50 - M. de Salud
S.A.F.: 4 - Fdo.asist.salud
S.A.Fo.P.: 0 - Fdo.asist.salud

| Número de pedido | Ped. modif. | Fuente de financiamiento | Etapa del gasto Expediente | Concepto | Modificaciones | Pagado ped/Consumido | Ped. neg | Código de gasto | Nivel de autorización | Múlt. benef. | Fecha reg. | Fecha term. | Fecha imp. | Documento de respaldo | | Requ. transf. | Mes cierre | |
|------------------|-------------|--------------------------|----------------------------|-----------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------|---------------------|---------------|------------|--------------|
| | | | | | | | | | | | | | | Devengado-Definitivo | Devengado | | | Créd. fiscal |
| 501 | --- | Devengado | Devengado-Definitivo | 00501-0180441-2 | 80 - Otras Transferencias | No | Cont. Gral de la Prov | Líquido | No | 07/01/2021 | 07/01/2021 | 30/12/2020 | 11/01/2021 | 10:56:08 | AutORIZACIÓN RECTOR | 10:56:08 | Aut. u a.: | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

111-Tesoro Provincial
 LIF SE - GASTOS RELACIONADOS A COVID-19 REALIZADOS POR EL LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO SE EL PRESENTE PCP SE COR

Beneficiario:
 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado -

| Importe | 1.117.901,53 | 1.117.901,53 | 0,00 | 1.117.901,53 | 1.117.901,53 | 1.117.901,53 | 0,00 | 1.117.901,53 | 0,00 | 1.117.901,53 | 0,00 | 1.117.901,53 | 0,00 | 1.117.901,53 | 0,00 | 1.117.901,53 | 0,00 | |
|--|--------------|--------------|------|--------------|--------------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|--|
| 527-Resultado Lotería | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FONDO DE ASISTENCIA PARA LA SALUD PUBLICA LEY 10520 ASIGNACION DE FONDOS AL LIF S.E. PARA ATENDER FINANCIERAMENTE LOS CO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.629.557,83 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Beneficiario:
 1 U-79 Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. Estado -

| Importe | 12.629.557,83 | 12.629.557,83 | 0,00 | 12.629.557,83 | 12.629.557,83 | 12.629.557,83 | 0,00 | 12.629.557,83 | 0,00 | 12.629.557,83 | 0,00 | 12.629.557,83 | 0,00 | 12.629.557,83 | 0,00 | 12.629.557,83 | 0,00 |
|----------|------------------|------------------|------|------------------|------------------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|------------------|------|
| TOTALES: | 3.893.235.054,48 | 3.893.235.054,48 | 0,00 | 3.893.235.054,48 | 3.893.235.054,48 | 3.893.235.054,48 | 0,00 | 3.893.235.054,48 | 0,00 | 3.893.235.054,48 | 0,00 | 3.893.235.054,48 | 0,00 | 3.893.235.054,48 | 0,00 | 3.893.235.054,48 | 0,00 |





PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Salud



Expte. N° 02001-0055225-4

Transferencias Corrientes y de Capital

SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN:

En virtud de lo solicitado en fojas 2, y consultado el sistema informático SIPAF respecto de las Transferencias Corrientes y de Capital realizadas durante el año 2020 (Inciso 5), se informa:

- Que por el SAF 1, no se realizaron PCP Devengados en la partida correspondiente a Transferencias de Capital. En referencia a las Transferencias Corrientes, se realizaron PCP Devengados por un total de \$ 78.876.214,00 y se encontrarían pagados a beneficiarios por la suma de \$ 78.391.011,63 (Ver detalle de fs. 6 a 66).
- Que por el SAF 4, en lo que respecta a Transferencias de Capital se realizaron PCP Devengados por un total de \$ 1.139.949.163,73 (ver fs. 67 a 72). En referencia a las Transferencias Corrientes, se realizaron PCP Devengados por un total de \$ 3.893.235.054,48 (ver fs. 73 a 113). Se observa que todos los PCP se encontrarían pagados a la entidad Beneficiaria de Pago SIPAF- U 79- Laboratorio Industrial Farmacéutico Soc. del Estado.
- Que en el detalle arrojado por SIPAF, sólo es posible visibilizar a todos los Beneficiarios de Pago- SIPAF, sin lograr identificar -en muchos casos- cada institución beneficiaria del pago según requerimiento de fojas 2, interpretando que dicha información debería constar en cada Habilitación donde se realizó el efectivo pago. A los fines de posibilitar la búsqueda de la misma, en el detalle adjunto obra número de expediente de referencia sobre cada pago.

Cumplido con la información en la parte pertinente a este Departamento, se remite a los fines de su conocimiento y consideración.

Sirva de atenta nota.

DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

Dpto. Liquidaciones de Gastos y Fact. – 02/11/2021
Respaldo/2021/Secretaría de Adm./Subs. de Adm..doc (18) ab

CPN Alejandra Bernard
Jefa de Liquidaciones de
Gastos y Facturación
Ministerio de Salud

Téc. JOSE MARIA NOTTOLI
SUBDIRECTOR GRAL. TÉCNICO
PRESUPUESTARIO Y CONTABLE
MINISTERIO DE SALUD

Santa Fe, 04 de Noviembre de 2021

Ref: Expte. 02001-0055225-4

Pedido de informe
Cámara de Diputados

Al Secretario de Hacienda
Ministerio de Economía
Lic. Germán R. Rollandi:

En respuesta al pedido de información obrante a fs. 02 y 04, se remite la actuación con el informe técnico emitido por la unidad competente y detalle SIPAF a fs. 06 y siguientes.

Sirva de atenta nota.

C.ERN ANTONIA R. OLIV
Subsecretaria de Promoción y Registro
Ministerio de Salud



n.l.



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Economía
Secretaría de Hacienda




Corresponde a Expediente N° 02001-0055225-4

SANTA FE, "Cuna de la Constitución Nacional", 9 de noviembre de 2021

Visto, pasen las presentes actuaciones a la **Dirección Provincial de Administración y Coordinación Técnica**, a sus efectos.

Atentamente.


Lic. GERMAN R. ROLLANDI
SECRETARIO DE HACIENDA
MINISTERIO DE ECONOMÍA



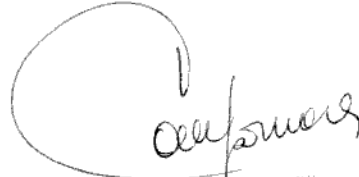
PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Economía



Corresponde a Expte. N° 02001-0055225-4
Comunicación N°26229-21

Visto, por así corresponder pase a **Secretaria Privada** de la Sra **Ministra de Salud**,
para su conformidad y elevación a la Honorable Cámara de Diputados.-

Atentamente.-


Dra. LILIANA M. CAMPOROMANES
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ADMINISTRACIÓN
Y COORDINACIÓN TÉCNICA
MINISTERIO DE ECONOMÍA

17 NOV 2021

17 17 11 21
JK

Dirección Provincial de Administración y Coordinación Técnica
Ministerio de Economía – Provincia de Santa Fe
Avda. A. ILLIA N° 1151 – 6° PISO – (3000) SANTA FE
TEL/FAX: 0342-4506878/4506873

Santa Fe, 18 de Noviembre de 2021

Sra.
Subsecretaria de Asuntos Legislativos
Marcela Aeberhard
Ministerio de Gobierno, Justicia,
Derechos Humanos y Diversidad
SU DESPACHO

Ref: Expte. N° 02001-0055225-4

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a los fines de responder la Comunicación N° 42477 CD sancionada en fecha 27 de mayo de 2021.

Al respecto, se adjunta el informe producido desde fs. 06 a fs. 113, por la Dirección General de Administración, organismo técnico dependiente de este Ministerio.

Se eleva a su conocimiento con solicitud de posterior derivación a la Honorable Cámara de Diputados de la Provincia de Santa Fe.

Sin otro particular, la saludo con mi mayor consideración.



Dra. Sonia F. MARTORANO
MINISTRA DE SALUD
Gobierno de la Prov. de Santa Fe

"20 Año del General Manuel Belgrano"

Secretaría Privada
Ministerio de Salud
Juan de Garay 2880 - (3000) Santa Fe
Tel. N° 4571933-4572369
privadasalud@santafe.gov.ar

23 NOV 2021



PROVINCIA
DE SANTA FE

NOTA N.º -19587

Santa Fe 24 de noviembre de 2011.

Referencia: Expte Nro.02001-00555225-4

Sr. Presidente de la Honorable
Cámara de Diputados y Diputadas
Provincia de Santa Fe
Dr. Pablo Farias
S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de remitirle la respuesta a su solicitud aprobada por la Cámara de Diputados y Diputadas bajo el N.º 42.477 CD.

A foja 118 la Ministra de Salud solicita se de continuidad a las presentes actuaciones.

Aprovecho la ocasión para saludarlo muy atentamente.


Dra. MARCELA AEBERHARD
Subsecretaria de Asuntos Legislativos
Ministerio de Gobierno, Justicia
y Derechos Humanos