

**Duarte Ana Inés** **C** **FACTURA**

Nº 0002 - 00000551

San Martín 41 - (4400) Salta - Tel.: 154035781  
E-mail: duarteanaines@gmail.com

FECHA: 22/03/19

C.U.I.T.: 27-2214644  
Act. Econ.: 27-22146  
Inicio Act.: 01/01

IVA RESPONSABLE MONOTRIBUTO

10/51

Señor/es: Universidad Nacional de Salta - Fa. Cs de la Salud

Domicilio: Dr. Beltrán 5150 Localidad: \_\_\_\_\_

IVA  Resp. Ins.  Resp. no Ins.  Exento  No Resp.  Cons. Final  Monotr.

CONDICIONES DE VENTA: Contado  Tarjeta  Cta. Cte.  C.U.I.T. Nº: 30-58676257-1

CANT.	DETALLE	Precio Unitario	IMPORTE
1	estabilizador TRV 500V	1690	1690-
	Reemplazo Estabilizador TRV 500V		
	Estabilizador TRV 500V		
	INW 240001 Entomozida		
	Cartuchos Inw		
	22/03/19		
	Cecilia Suarez Lic. Maria Silvia Forsyth		
	Decana Facultad de Ciencias de la Salud - UNSa		
	<b>REGISTRADO</b>		
	Facultad de Ciencias de la Salud		
	Expte. N° 20001/19		

Son Pesos: Mil seiscientos noventa TOTAL \$ 1690-

27221494414 11 0002 44424154072289 20191019 2

C.A.I. Nº 44424154072289  
Fecha de Vto. 19/10/2019

ORIGINAL BLANCO - DUPLI 3 COLOR

12001/19

ORIGINAL

SER MAN SRL

**B**  
COD. 006

FACTURA

Razón Social: SER MAN SRL

Domicilio Comercial: Pedro Arias Velasquez 165 - Salta, Salta

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00003 Comp. Nro: 00000695

Fecha de Emisión: 26/08/2019

CUIT: 30700040727

Ingresos Brutos: 30700040727

Fecha de Inicio de Actividades: 21/09/1998

CUIT: 30586762571

Condición frente al IVA: IVA Sujeto Exento

Condición de venta: Cuenta Corriente

Apellido y Nombre / Razón Social: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA

Domicilio: Avenida Bolivia 5150 - Salta, Salta

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif.	Imp. Bonif.	Subtotal
	PORTA SUERO DOS GANCHOS	1,00	unidades	2000,00	0,00	0,00	2000,00
	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	1,00	unidades	0,00	0,00	0,00	0,00

V° B°

*[Signature]*

*[Signature]*  
Lic. CARLOS ENRIQUE PORT  
Vicedecano  
Facultad de Ciencias de la Salud-UN

Lic. A. Alarcón, A.  
Enf Generalista, Obstetrica,  
Policlinica de Gabinete

REGISTRADO

Facultad de Ciencias de la Salud

Nº 12001 / 19 Ejercicio 2019

Subtotal: \$	2000,00
Importe Otros Tributos: \$	0,00
Importe Total: \$	2000,00

"EMPRESA DEDICADA A LA CONSTRUCCION DE OBRAS, FABRICACION Y COMERCIALIZACION DE MATERIALES Y MUEBLES PARA LA CONSTRUCCION CIVIL, MECANICA Y METALURGICA"



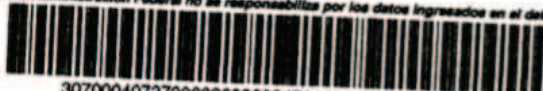
Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 69347143761391

Fecha de Vto. de CAE: 05/09/2019

Esta Administración Federal no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación



307000407270060000369347143761391201909059

422



Universidad Nacional de Salta  
Comprobante de Pago de Liquidación de Gestión Básica  
N° de Pago: 20225



Ejercicio 2019	EXP: 12001 / 2019	Pagada el 05/04/2019	SLOP: 185 / 2019	Vencimiento 29/03/2019	Grupo ---
----------------	-------------------	-------------------------	------------------	---------------------------	-----------

DESTINO DE FONDOS

A Favor de DUARTE ANA INES	Dirección AV SAN MARTIN 41
Teléfono 387-154-035781	País Argentina
Provincia Salta	Identificación CUIT 27-22146441-4
Fax	Localidad SALTA

ANTECEDENTES DEL GASTO

CONCEPTO Y MONTO

En concepto de FUNCIONAMIENTO - DUARTE ANA INES - 1 ROUTER TL WR841 ND TP LINK - CÁTEDRA MICROBIOLOGÍA ALEJANDRA BARRIO  
 Importe \$ 3.370,00  
 Son pesos tres mil trescientos setenta con 00/100

IMPUTACIÓN

Fecha	Imputación	Detalle	Importe
05/04/2019	R.0020.026.004.001.16.02.00.00.24.00.4.3.6.0000.1.22.3.4	4.3.6.0000 - Equipo para computación	\$ 3.370,00
			<b>\$ 3.370,00</b>

DEDUCCIONES

Liquidado \$ 3.370,00  
 Adelantos \$ 0,00  
 Reten. Varios \$ 0,00  
 Retención \$ 113,85  
 Bonificación \$ 0,00  
 Multa \$ 0,00  
 Neto a Pagar \$ 3.256,15

COMPROBANTES

Comprobante	Número	Detalle	Fecha	Importe
FACT	0002-00000553	1 ROUTER TP-LINK - BARRIO ALEJANDRA	22/03/2019	\$ 1.680,00
FACT	0002-00000551	1 ESTABILIZADOR - INVEST. EN ENFERMERÍA	22/03/2019	\$ 1.690,00
				<b>\$ 3.370,00</b>

Dirección General de Administración


establece la presente liquidación.

Una vez cumplimentada la información, por Tesorería se procede a abonar la forma que

.....  
 Firma del responsable

Confeccionó: gosinaga - SAL- Osinaga Graciela

7

<b>SIU</b>	<b>Universidad Nacional de Salta</b> <b>Comprobante de Pago de Liquidación de Gestión Básica</b> <b>Nº de Pago: 30010</b>	
------------	---	---

Ejercicio 2019	EXP: 120001 / 2019	Pagada el 11/09/2019	SLOP: 778 / 2019	Vencimiento 10/09/2019	Grupo ---
----------------	--------------------	----------------------	------------------	------------------------	-----------

**DESTINO DE FONDOS**

<b>A Favor de</b> SER MAN S.R.L. <b>Teléfono</b> 0387-4398237 <b>Provincia</b> Salta <b>Fax</b>	<b>Dirección</b> CHIRIGUANO 8 <b>País</b> Argentina <b>Identificación</b> CUIT 30-70004072-7 <b>Localidad</b> Indeterminada
--	--

**ANTECEDENTES DEL GASTO**

**CONCEPTO Y MONTO**

<b>En concepto de</b> FUNCIONAMIENTO - SER MAN SRL - PORTA SUERO DOS GANCHOS - CÁTEDRA ENFERMERÍA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA <b>Importe</b> \$ 2.000,00 <b>Son pesos</b> dos mil con 00/100
--

**IMPUTACIÓN**

Fecha	Imputación	Detalle	Importe
11/09/2019	R.0020.026.004.001.16.02.00.00.24.00.4.3.3.0000.1.22.3.4	4.3.3.0000 - Equipo sanitario y de laboratorio	\$ 2.000,00
			<b>\$ 2.000,00</b>

**DEDUCCIONES**

<b>Liquidado</b> \$ 2.000,00
<b>Adelantos</b> \$ 0,00
<b>Reten. Varios</b> \$ 0,00
<b>Retención</b> \$ 0,00
<b>Bonificación</b> \$ 0,00
<b>Multa</b> \$ 0,00
<b>Neto a Pagar</b> \$ 2.000,00

**COMPROBANTES**

Comprobante	Número	Detalle	Fecha	Importe
FACT	00003-00000695	PORTA SUERO - ALARCON ANGELICA	26/08/2019	\$ 2.000,00
				<b>\$ 2.000,00</b>

Dirección General de Administración  
 Una vez cumplimentada la información, por Tesorería se procede a abonar la forma que establece la presente liquidación.

GRACIELA OSINAGA DE LOYOLA  
 DIRECTORA ECONOMICA FINANCIERA  
 D/G DIRECCION GENERAL ECONOMICA  
 Facultad de Ciencias de la Salud J.I.N.S.  
  
 Firma del responsable

Confecionó: gosinaga - SAL- Osinaga Graciela

## Emergencia Sanitaria - 2020 - Ley 27541

### Planilla de Alta Provisoria

Expediente N° 12.001/2019

-

Resolución D N° **PENDIENTE DE INFORMACIÓN por el área competente**

Compra por fuera del Circuito de Compras

Inventario	Codigo	Clase	Cantidad	Detalle	Precio Unitario	Precio Total	Factura	Fecha	Orden de Compra	Orden de Pago	Proveedor	Solicitante	Responsable	Ubicación
	436	1335	1	Estabilizador de Tensión TRV 500V	\$ 1.690,00	\$ 1.690,00	0002-00000551	22/03/2019	-	185/2019	Duarte, Ana Inés	Asistente de Usuarios	Leg. 7021. Lic. Angélica B. Farfán	Edificio A - 2º Piso - Box 202
				archivos ubicados en Pag. 9, 10 y 12										
				agrego captura de pantalla										
	433	4853	1	Portasuero. Dos ganchos. Estructura metálica	\$ 2.000,00	\$ 2.000,00	00003-00000695	26/08/2019	-	778/2019	Ser Man SRL. Domicilio: Pedro Arias Velazquez 165. Salta. CUIT 30-700040727. Inicio de Actividades 21/09/1998	Cátedra Enfermería Ginecológica	Leg. 3660. Lic. Angélica Alarcón Aparicio	Edificio Multifuncional - 1º Piso - Box Enfermería Ginecológica
				archivos ubicados desde Pag 32 a 34										
				agrego captura de pantalla										
<b>Total Imputado Inciso 4</b>						<b>\$ 3.690,00</b>								
<b>Total Facturado</b>						<b>\$ 3.690,00</b>								

Falta rendición de  
1 Router. Factura 0002-00000553. Destino: Cátedra Microbiología. Dra Alejandra Barrio. Importe: \$1680

# ALTA DE BIENES

INSTITUCION : UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA  
 UNIDAD DE ORGANIZACION FACULTAD DE CS. DE LA SALUD  
 SECCION :  
 SECTOR :

HOJA Nº : 1

ALTA Nº...: 256/2020 RES ..: 70-247/2018

EXPTE Nº.: 12001/2019

FECHA....: 10/12/2020

OBS.: Inf.<http://dga.unsa.edu.ar/docvs/Contrataciones/2020/12.001-2019>

CODIGO : 41

Codigo	Clase	Inventario	Procedencia	Estado	Designación y Descripción	Valor Unitario	Observación
433	4853	352176	SER MAN S.R.L.	Muy Bueno	Portasuero. Dos ganchos. Estructura metálica	2000,00	Edificio Multifuncional - 1º Piso - Box Enfermería Ginecológica -Responsable: ALARCON APARICIO, ANGELICA
436	1335	352175	DUARTE ANA INÉS	Muy Bueno	Estabilizador de Tensión TRV 500V - Serie Nº _____	1690,00	Edificio A - 2º Piso - Box 202 - Responsable: FARFAN, ANGELICA BEATRIZ

IMPORTE TOTAL..... : 3690,00

Recibida la presente planilla deberá remitirse una copia a la Dirección de Patrimonio en un plazo de cinco días hábiles debidamente conformada. (Firma, Aclaración. Número de Legajo del /los responsables). Efectuar la marcación de los bienes, firmar y aclarar en "Marcación".

Cantidad de Bienes..... : 2

-----  
 Confeccionó Inv. y Ctrl. Marcación Ctrl. Responsable Ctrl. Patrim.  
 RODRIGUEZ, DIEGO ABEL

Firma Resp..... : \_\_\_\_\_  
 Nombre..... : \_\_\_\_\_  
 Cargo..... : \_\_\_\_\_  
 Legajo..... : \_\_\_\_\_