



Universidad Nacional del Centro de la
Provincia de Buenos Aires

Comprobante de Devengado Grupal de Gestión Básica

SIUPILAGÁ
MÓDULO ECONÓMICO, PRESUPUESTARIO,
FINANCIERO Y CONTABLE

DOCUMENTOS

| | | |
|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| Ejercicio 2024 | Fecha 04/01/2024 | Fecha Vencimiento 10/01/2024 |
| Doc. Principal N° OP:46/2024 | Contenedor N° EXP:97826 alc 1/2023 | Liquidado el 04/01/2024 |

ANTECEDENTES DEL GASTO

Numero de Compromiso N° NUI: 57/2024

DESTINO DE FONDOS

| | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Beneficiario ARELLANO,FRANCO JAVIER | Dirección Las Heras 1524 |
| Teléfono | País Argentina |
| Provincia Buenos Aires | Identificación CUIT 23-42573646-9 |
| Fax | Localidad TANDIL |

DATOS DE LA LIQUIDACIÓN

| | |
|----------|-------|
| Tipo | BECAS |
| Plan | BECAS |
| Proyecto | BECAS |

CONCEPTO Y MONTO DEL GASTO

En concepto de Pago a becarios Concurso Transformar Salud

Importe \$ 100.000,00

Son pesos cien mil con 00/100

IMPUTACIÓN

| Fecha | Imputación | Detalle | Importe |
|--|--|--------------------|---------------|
| Pago a becarios Concurso Transformar Salud | | | |
| 04/01/2024 | R.2080.017.000.000.12.16.00.00.01.00.5.1.3.0000.1.21.3.5 | 5.1.3.0000 - Becas | \$ 100.000,00 |
| | | | \$ 100.000,00 |

Confeccionó: pilar_barbieri - Pilar Barbieri

..... Firma del responsable



Universidad Nacional del Centro de la
Provincia de Buenos Aires

Comprobante de Devengado Grupal de Gestión Básica

SIUPILAGÁ
MÓDULO ECONÓMICO, PRESUPUESTARIO,
FINANCIERO Y CONTABLE

DOCUMENTOS

| | | |
|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| Ejercicio 2024 | Fecha 04/01/2024 | Fecha Vencimiento 10/01/2024 |
| Doc. Principal N° OP:47/2024 | Contenedor N° EXP:97826 alc 1/2023 | Liquidado el 04/01/2024 |

ANTECEDENTES DEL GASTO

Numero de Compromiso N° NUI: 57/2024

DESTINO DE FONDOS

| | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| Beneficiario CARMUSCIANO AGUSTIN | Dirección Av. Pringles 2169 |
| Teléfono | País Argentina |
| Provincia Buenos Aires | Identificación CUIT 20-41724302-0 |
| Fax | Localidad OLAVARRIA |

DATOS DE LA LIQUIDACIÓN

| |
|----------------|
| Tipo BECAS |
| Plan BECAS |
| Proyecto BECAS |

CONCEPTO Y MONTO DEL GASTO

En concepto de Pago a becarios Concurso Transformar Salud

Importe \$ 100.000,00

Son pesos cien mil con 00/100

IMPUTACIÓN

| Fecha | Imputación | Detalle | Importe |
|--|--|--------------------|---------------|
| Pago a becarios Concurso Transformar Salud | | | |
| 04/01/2024 | R.2080.017.000.000.12.16.00.00.01.00.5.1.3.0000.1.21.3.5 | 5.1.3.0000 - Becas | \$ 100.000,00 |
| | | | \$ 100.000,00 |

Confeccionó: pilar_barbieri - Pilar Barbieri

..... Firma del responsable



Universidad Nacional del Centro de la
Provincia de Buenos Aires

Comprobante de Devengado Grupal de Gestión Básica

SIUPILAGÁ
MÓDULO ECONÓMICO, PRESUPUESTARIO,
FINANCIERO Y CONTABLE

DOCUMENTOS

| | | |
|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| Ejercicio 2024 | Fecha 04/01/2024 | Fecha Vencimiento 10/01/2024 |
| Doc. Principal N° OP:48/2024 | Contenedor N° EXP:97826 alc 1/2023 | Liquidado el 04/01/2024 |

ANTECEDENTES DEL GASTO

Número de Compromiso N° NUI: 57/2024

DESTINO DE FONDOS

| | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| Beneficiario MORIS EUGENIA (PPO) | Dirección S RIVAS 536 |
| Teléfono | País Argentina |
| Provincia Buenos Aires | Identificación CUIT 23-38524816-4 |
| Fax | Localidad TANDIL |

DATOS DE LA LIQUIDACIÓN

| | |
|----------|-------|
| Tipo | BECAS |
| Plan | BECAS |
| Proyecto | BECAS |

CONCEPTO Y MONTO DEL GASTO

En concepto de Pago a becarios Concurso Transformar Salud

Importe \$ 150.000,00

Son pesos ciento cincuenta mil con 00/100

IMPUTACIÓN

| Fecha | Imputación | Detalle | Importe |
|--|--|--------------------|---------------|
| Pago a becarios Concurso Transformar Salud | | | |
| 04/01/2024 | R.2080.017.000.000.12.16.00.00.01.00.5.1.3.0000.1.21.3.5 | 5.1.3.0000 - Becas | \$ 150.000,00 |
| | | | \$ 150.000,00 |

Confeccionó: pilar_barbieri - Pilar Barbieri

..... Firma del responsable



Universidad Nacional del Centro de la
Provincia de Buenos Aires

Comprobante de Devengado Grupal de Gestión Básica

SIUPILAGÁ
MÓDULO ECONÓMICO, PRESUPUESTARIO,
FINANCIERO Y CONTABLE

DOCUMENTOS

| | | |
|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| Ejercicio 2024 | Fecha 04/01/2024 | Fecha Vencimiento 10/01/2024 |
| Doc. Principal N° OP:49/2024 | Contenedor N° EXP:97826 alc 1/2023 | Liquidado el 04/01/2024 |

ANTECEDENTES DEL GASTO

Numero de Compromiso N° NUI: 57/2024

DESTINO DE FONDOS

| | |
|---|-----------------------------------|
| Beneficiario TELESCO LUCAS GABRIEL (RIO)(PPO) | Dirección QUINTANA 739 |
| Teléfono | País Argentina |
| Provincia Buenos Aires | Identificación CUIT 23-37766382-9 |
| Fax | Localidad TANDIL |

DATOS DE LA LIQUIDACIÓN

| | |
|----------|-------|
| Tipo | BECAS |
| Plan | BECAS |
| Proyecto | BECAS |

CONCEPTO Y MONTO DEL GASTO

En concepto de Pago a becarios Concurso Transformar Salud

Importe \$ 150.000,00

Son pesos ciento cincuenta mil con 00/100

IMPUTACIÓN

| Fecha | Imputación | Detalle | Importe |
|--|--|--------------------|---------------|
| Pago a becarios Concurso Transformar Salud | | | |
| 04/01/2024 | R.2080.017.000.000.12.16.00.00.01.00.5.1.3.0000.1.21.3.5 | 5.1.3.0000 - Becas | \$ 150.000,00 |
| | | | \$ 150.000,00 |

Confeccionó: pilar_barbieri - Pilar Barbieri

..... Firma del responsable