



Ministerio de Cultura y Educación
Universidad Nacional de Salta

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

BUENOS AIRES 177 - 4400 SALTA

REPUBLICA ARGENTINA

TELEF. (087) 255404 / 330 / 332

TELEF. FAX 087 - 255456

Salta, 20 AGO 1997

Expediente N° 12.328/93-Ref.

RESOLUCION N° 454/97

VISTO:

Que la Facultad de Ciencias de la Salud viene dictando la carrera "Maestría en Enfermedades Tropicales Transmisibles; y

CONSIDERANDO:

Que oportunamente se autorizó la implementación de la mencionada carrera con la característica de ser autofinanciada.

Que la financiación proviene del cobro de aranceles por inscripción y/o cuotas.

Que oportunamente se han depositado en Tesorería General los importes correspondientes a la retención para la Universidad.

Que habiéndose producido los gastos, procede efectuar la rendición por los fondos netos a favor de la Facultad por el ejercicio 1997.

POR ELLO,

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESUELVE:

ARTICULO 1°.- Aprobar los gastos de la carrera "Maestría en Enfermedades Tropicales Transmisibles por la suma de PESOS: TRESCIENTOS CINCO CON 00/100 (\$ 305,00) de acuerdo a la planilla que como Anexo I forma parte de la presente resolución.



Ministerio de Cultura y Educación
Universidad Nacional de Salta

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

BUENOS AIRES 177 - 4400 SALTA

REPUBLICA ARGENTINA

TELEF. (087) 255404 / 330 / 332

TELEF. FAX 087 - 255456

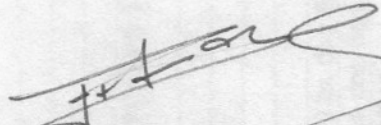
Expediente N° 12.328/93-Ref.

RESOLUCION N°

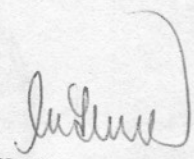
454/97

ARTICULO 2°.- Imputar los gastos por los importes y a las partidas presupuestarias que se consignan en la planilla aludida en el artículo anterior.

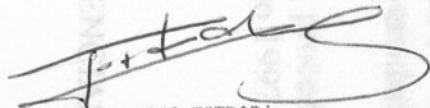
ARTICULO 3°.- Hágase saber y siga a Dirección General de Administración a sus efectos.


Lic. CARMEN ROSA ESTRADA
SECRETARIA

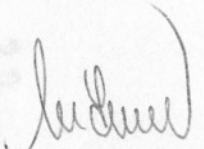



Nut. MARIA ISABEL LOZA DE CHAVEZ
DECANO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA				FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD				Expte. 12.2328/93-Ref.				
								Resolución N°		454/97		
								Anexo I				
CARRERA MAESTRIA EN ENFERMEDADES TROPICALES TRANSMISIBLES												
PLANILLA DE EGRESOS												
FECHA	N° INT	COMPROBANT	CHEQUE	PROVEEDOR			CONCEPTO	PARTIDA	SUB-TOTAL	TOTAL		
	COMP	TIPO	N°	N°								
961217	1	R	Rec.	F23409217	ALICIA PODERTI			Honor. 10 hs. doc. Sem. Invest. Aplicada	3-4-5	200,00		
961217	2	R	Rec.	F23409216	JUANA RODAS			Honor. hs. doc. Sem. Invest. Aplicada, hasta:	3-4-5	105,00		
									SUB-TOTAL	305,00		
									TOTAL DE EGRESOS		305,00	


 Lic. CARMEN ROSA ESTRADA
 SECRETARIA




 Lic. MARIA ISABEL LOZA DE CHAVEZ
 DECANO