



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

RESOLUCION N<sup>o</sup>

**745197**

Salta, 12 de Noviembre de 1.997

Expte. N<sup>o</sup> 12.218/97-Ref.: 04/97

VISTO:

La Resolución N<sup>o</sup> 695/97 de esta Facultad, mediante la cual se deja sin efecto el Artículo 4<sup>o</sup> de la Resolución N<sup>o</sup> 619/97 y se establece el alcance del importe consignado en el Artículo 6<sup>o</sup> de la Resolución N<sup>o</sup> 619/897; y

CONSIDERANDO:

Que la Dirección Administrativa Económica informa que el costo del importe acordado por el Artículo 6<sup>o</sup> de la Resolución 619/97 es de \$ 7.944,76 (PESOS SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON 76/100).

Que lo anterior concuerda con el informe de proyección de ejecución de gastos en personal al 31 de Diciembre de 1.997 que obra en el expediente N<sup>o</sup> 12.218/97.

Que de ello se desprende que la suma de \$ 1.601,76 (PESOS MIL SEISCIENTOS UNO CON 76/100) incluye únicamente Sueldo Anual Complementario.

Que en consecuencia corresponde aclarar esta situación.

POR ELLO:

Y, en uso de las atribuciones que le son propias,

**LA DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**R E S U E L V E:**

ARTICULO 1<sup>o</sup>.- Modificar el Artículo 2<sup>o</sup> de la Resolución N<sup>o</sup> 695/97, el que quedará redactado de la siguiente manera:

ARTICULO 2<sup>o</sup>: Dejar establecido que el importe consignado en el Artículo 6<sup>o</sup> de la Resolución N<sup>o</sup> 619/97 incluye Sueldo Anual Complementario.



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

RESOLUCION N<sup>o</sup>

745/97

Salta, 12 de Noviembre de 1.997

Expte. N<sup>o</sup> 12.218/97-Ref.: 04/97

*San*

ARTICULO 2<sup>o</sup>.- Hágase saber y remítase copia a: Señor Rector, Secretaría Administrativa, Dirección General de Administración, Dirección General de Personal, Dirección de Presupuesto y a los interesados para su toma de razón y demás efectos.-

*[Firma]*  
Lic. CARMEN ROSA ESTRADA  
SECRETARIA



*[Firma]*  
Nat. MARIA ISABEL LOZA DE CHAVEZ  
DECANO