

MUNICIPALIDAD DE CAMIÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD

FORMULARIO PRESUPUESTARIA
PRESUPUESTO 2010

AREA SALUD

TITULO	SUB TITULO	ÍTEM	ASIGNACIÓN	SUB ASIGNACIÓN	SUB SUB ASIGNACIÓN	DENOMINACIÓN	TOTAL
115	05					TRANSFERENCIAS CORRIENTES	121,354,038
115	05	03				DE OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS	121,354,038
115	05	03	006			Del Servicio de Salud	71,004,038
115	05	03	006	001		Atención Primaria Ley N° 19.378, Art. 49°	42,637,905
115	05	03	006	002		Aportes Afectados	28,366,133
115	05	03	006	002	001	Convenio Laboratorios Básicos	3,500,000
115	05	03	006	002	003	Bono zona extrema	4,300,800
115	05	03	006	002	004	Convenio Salas Mixtas	10,092,600
115	05	03	006	002	012	Convenio de Programa de mejoría salud en A.P.	10,472,733
115	05	03	099			De Otras Entidades Públicas	2,350,000
115	05	03	099	001		Bono Escolar y Especial	500,000
115	05	03	099	002		Aguinaldo Fiestas patrias	450,000
115	05	03	099	003		Aguinaldo de Navidad	600,000
115	05	03	099	004		Otros Bonos	800,000
115	05	03	101			De la Municipalidad A Servicios Incorporados a su Gestión	48,000,000
115	05	03		001		De la Municipalidad A Servicios Incorporados a su Gestión	48,000,000
115	08					OTROS INGRESOS CORRIENTES	900,000
115	08	01				RECUPERACIONES Y REEMBOLSOS POR LICENCIAS MEDICAS	500,000
115	08	01	001			Reembolso Art. 4° Ley N° 19.345 y Ley N° 19.117, Art. Único	500,000
115	08	01	001	001		Reembolso Art. 4° Ley N° 19.345 y Ley N° 19.117, Art. Único	500,000
115	08	99				OTROS	400,000
115			999			Otros	400,000
115	15					SALDO INICIAL DE CAJA	10,000
						TOTAL INGRESOS	122,664,038