

AL SR. DIRECTOR DEL HOSPITAL  
SU / DESPACHO

Por la presente nos dirigimos a Ud. con referencia a la elaboración del Anteproyecto de la LEY de PRESUPUESTO 2018 y PRESUPUESTO PLURIANUAL 2018-2020, a fin de notificarle de la Resolución N° 076/2017 – M.E.H.F. que aprobó el Cronograma Oficial que deberán observar todas la Jurisdicciones y Entidades de la Administración Provincial a fin de emitir en tiempo y forma la información pertinente a las diferentes etapas del proceso, dicha norma podrá ser consultada a través de la pagina WEB de la Dirección General de Presupuesto.

A tal fin se requiere se informe:

**1. ARANCELAMIENTO**

- a) Total Recaudado al 30/06/2017, discriminando el monto correspondiente al Ministerio de Salud y al Hospital.
- b) Proyección de la Recaudación Julio/Diciembre 2017.
- c) Total Recaudación Proyectada al 31/12/2017 (a + b = c)
- d) **ESTIMACION DEL RECURSO 2018,2019 Y 2020**
- e) Gastos devengados al 30/06/2017, **discriminado por partidas.**
- f) Estimación del Gasto julio/diciembre 2017, **discriminado por partidas**
- g) Total de Ejecución del Gasto al 31/12/2017 (e + f = g)
- h) **GASTO ESTIMADO 2018,2019 Y 2020. Discriminado por partidas.**

Se recuerda que los totales del Recurso y Gastos deben ser coincidentes, además se solicita **no incluir** los fondos remitidos desde este Ministerio para abonar Arancelamiento al Personal.

**2. TESORO PROVINCIAL**

Se solicita se informe respecto de los **GASTOS ESTIMADOS** en **FUNCIONAMIENTO** para 2018,2019 y 2020; a financiar con **RENTAS GENERALES** y discriminados por partidas.  
En caso de surgir **Nuevas Necesidades Presupuestarias** y que resulten Prioritarias deberán ser debidamente **Fundamentadas e informadas**

**PLAZO DE ENTREGA: 14/07/2017**

Se solicita dar **PRIORIDAD** y **CUMPLIMIENTO ESTRICTO** de los **PLAZOS** a fin de asegurar su elevación en tiempo y forma por parte de esta Dirección, debiendo remitir la información solicitada conformada por la autoridad del Nosocomio además en soporte magnético y enviando a nuestro Correo Electrónico a: [presupuestoms@hotmail.com](mailto:presupuestoms@hotmail.com), o pudiendo la información adelantarse vía fax al 0343-4209605.

En caso de que la información no sea recepcionada en el tiempo estipulado esta Dirección realizara estimaciones propias.

Sin más y quedando a vuestra disposición, saludamos a Uds. Atte.

Por consultas llamar al Dpto. Presupuesto Tel.: 0343-4209644  
Dirección General de Administración  
Paraná, 29 Julio de 2017

  
Cr. José María Arrieta  
DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  
MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO DE ENTRE RÍOS

  
Cr. ANA GABRIELA DIEZ  
Subsecretaria de Administración  
Ministerio de Salud  
Gobierno de Entre Ríos

29/6/17