

✦ ✦ Pasantías: Municipalidad de Capital ✦

Alumnos: Fiona Buonamico – Agustín Ruíz

Primera Semana

San Juan | Ministerio de Salud | Programa Provincial de Respuesta al VIH, ITS, Sífilis y Hepatitis virales
Gobierno | Salud

CAMPAÑA DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN VOLUNTARIA DE VIH, SÍFILIS Y HEPATITIS

Código

F	V	B	U	0	3	0	8	2	0	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

a: Primeras dos letras del primer nombre b: Primeras dos letras del primer apellido c: Fecha completa de nacimiento

DNI

4	6	2	2	1	5	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

Resultados:

VIH: Reactivo / No reactivo

Sífilis: Reactivo / No reactivo

Hepatitis B: Reactivo / No reactivo

Hepatitis C: Reactivo / No reactivo

Fecha: 16-09-25

Prevención y detección voluntariado de VIH, SÍFILIS Y HEPATITIS



01

Observación de pruebas de transmisión sexual.

02

Aprendizaje sobre privacidad y discreción de los pacientes.

03

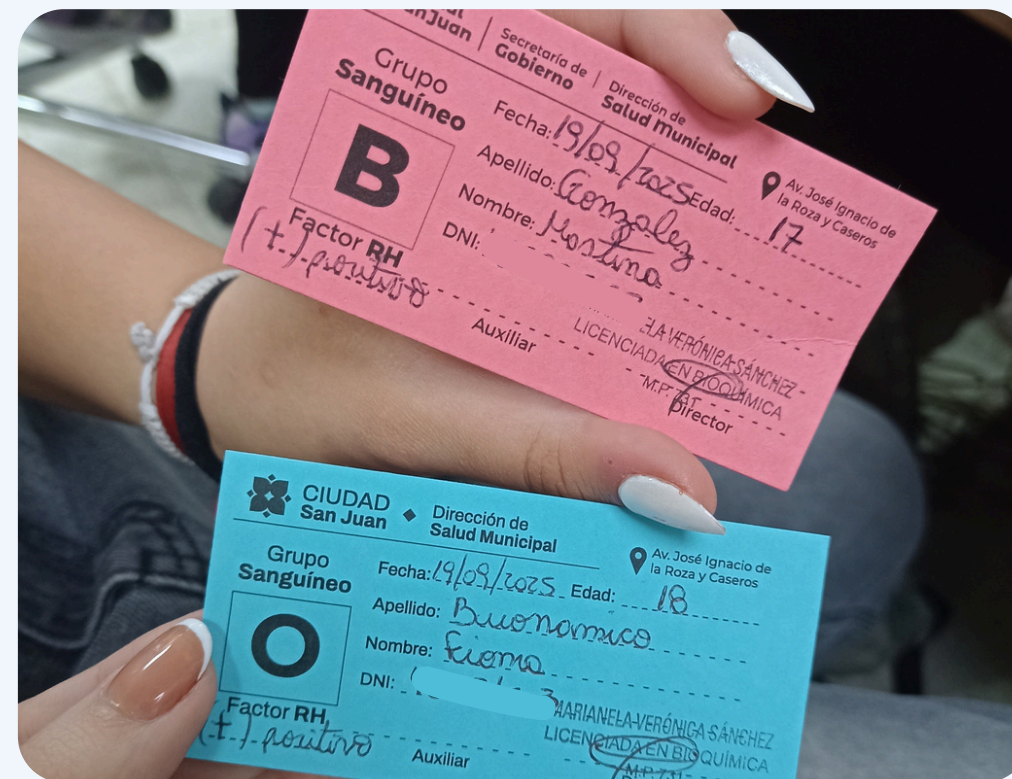
Explicación del funcionamiento de las pruebas de sangre.

Segunda Semana

01

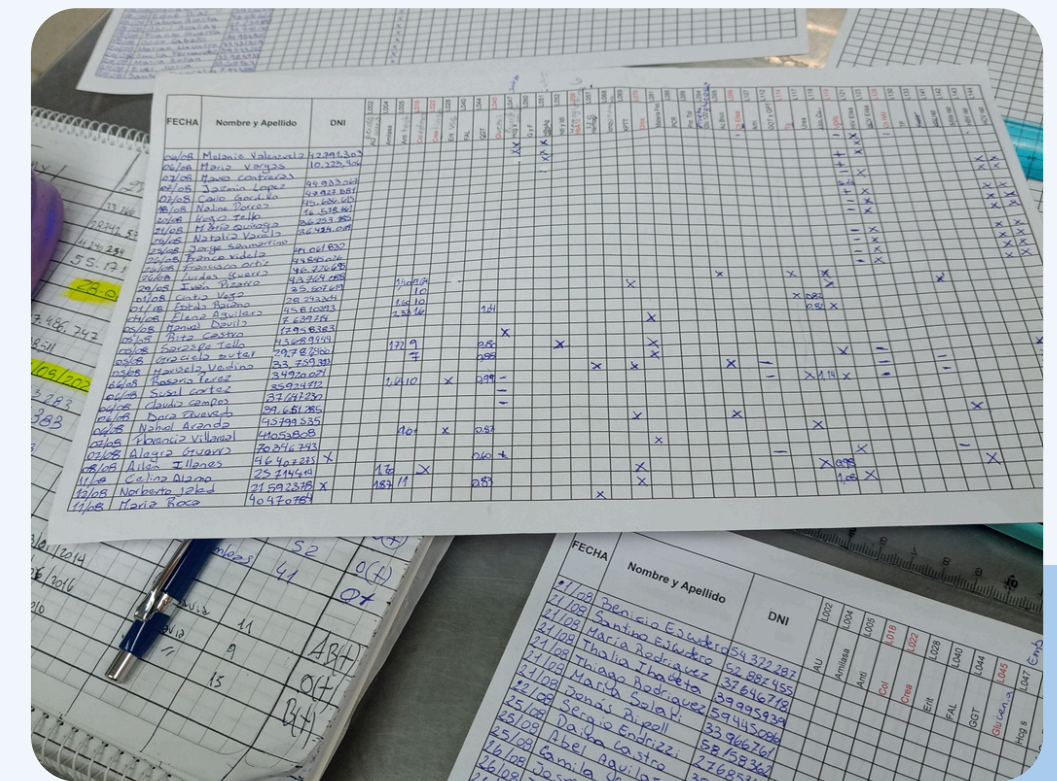
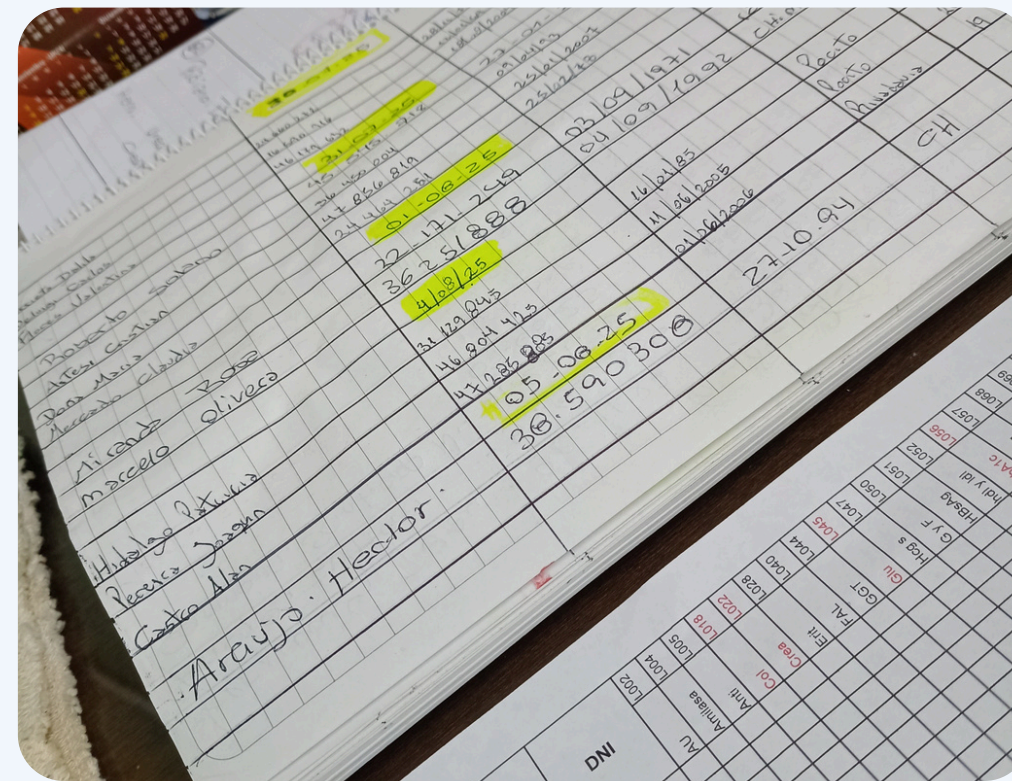
Observación del proceso de determinación de grupos sanguíneos.

Registro de datos en cartoncitos (grupo sanguíneo) y planillas de distintos análisis (embarazo, orina, cortisol, creatinina, urea, hepatitis, etc.).



02

Carga de datos en la plataforma del Ministerio de Salud.



Aprendizajes

San Juan Gobierno Ministerio de Salud

Contabilidad Facturación Inscripción Planillas Trazadoras Utilidad

Usuario : Tipo

Beneficiario

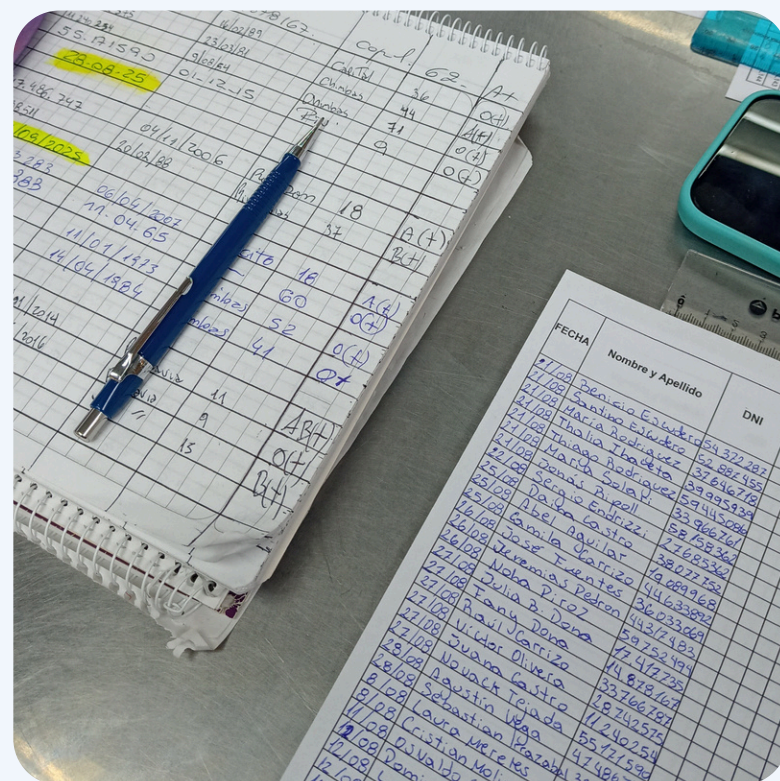
Descripción del Beneficiario

Apellido: _____
Nombre: FIONA
Documento: _____
Fecha de Nacimiento: 03/08/2007
Efactor Asignado: CENTRO VACUNATORIO PROVINCIAL

Nueva Prestación

Efactor: Seleccione
Servicio: No Corresponde
Nombre Medico: _____
Fecha Prestación: 23/09/2025
Comentario: _____

Guardar Comprobante Guardar Comprobante y Comprobantes



- **Comprensión de la organización y tareas del área de salud pública.**
- **Experiencia en manejo de información médica y tareas administrativas.**

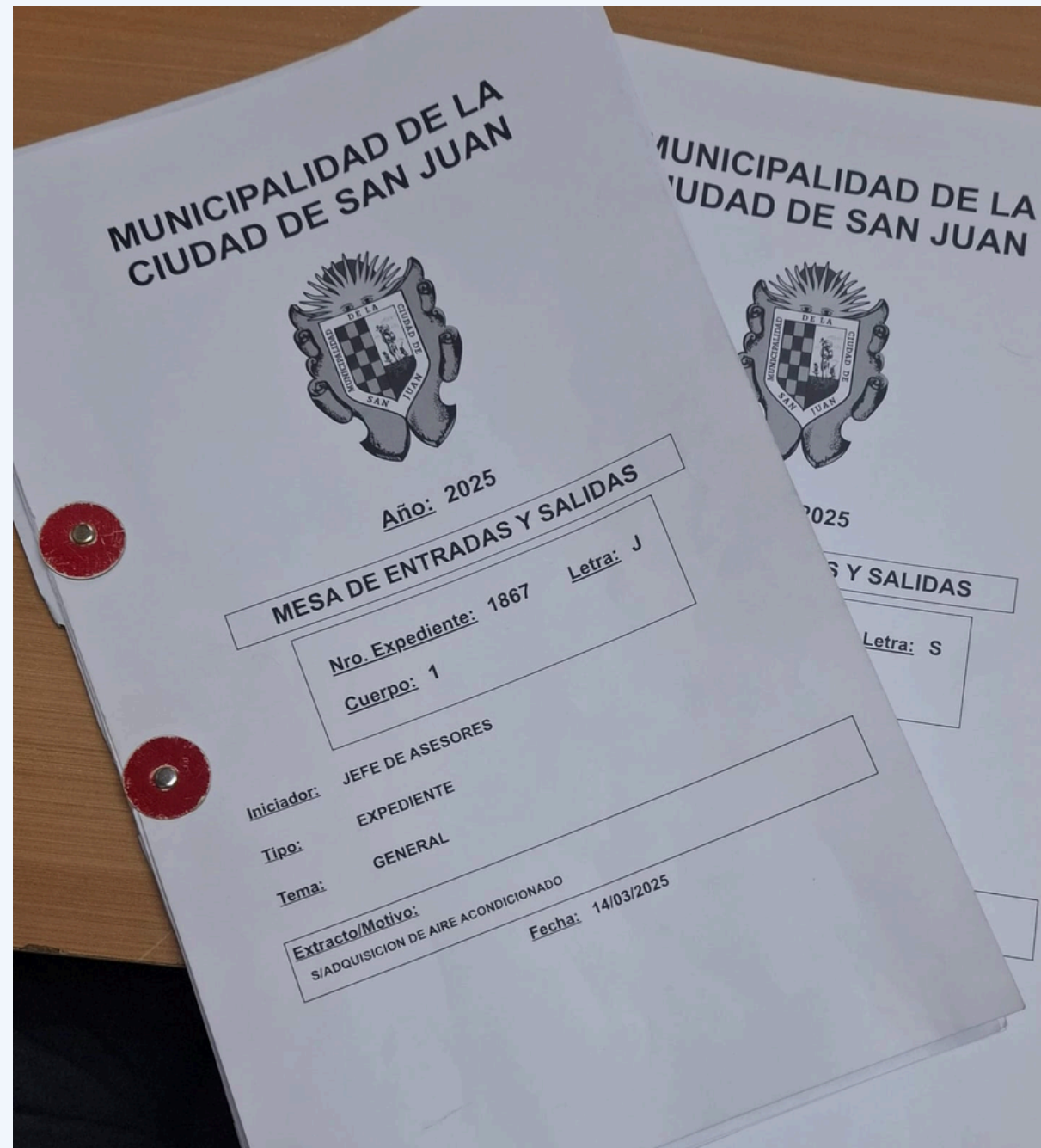
✦ Auditoria ✦

En la auditoría se realizan verificaciones para asegurar la integridad y exactitud de los registros contables y financieros, el cumplimiento de normativas y procedimientos internos, y la eficiencia operativa



El sector de Auditoria se encontraba en el tercer piso de la municipalidad, un lugar bastante arreglado y con los recursos necesarios para desempeñar lo mejor posible su trabajo.

✦ Todo lo aprendido ✦



Durante las pasantías, recibimos una explicación detallada sobre el proceso de auditoría. Aprendimos cuáles son los pasos que debemos seguir para llevarla a cabo correctamente y también cómo elaborar y gestionar los comprobantes de CAE (Código de Autorización Electrónico), como esta conformado un expediente, y como realizar informes del mismo.

Expediente

19/09/25, 11:53 Constatación de Comprobantes | AFIP

Constatación de Comprobantes con CAE

Esta consulta permite a los receptores de comprobantes electrónicos habilitados constatar que cada uno de ellos se encuentre autorizado. Para ello deberá completar los datos del comprobante que se indican a continuación.

Número de CUIT: 20426328233
 Número de CAE: 7538360339335
 Fecha de Emisión del Comprobante: 18/09/2025
 Tipo de Comprobante: 11 - Factura C
 Punto de Venta - Número de Comprobante: 00001 - 00000121
 Importe Total de la operación en la moneda original del comprobante: 1500000
 Documento del receptor del comprobante: 80 - CUIT
 Ingrese los caracteres de la imagen: 30645787729

Los datos ingresados coinciden con una autorización otorgada por la ARCA.

CUIT: 20426328233
 Denominación: SOLER SASSU LORENZO VALENTIN
 CAE: 7538360339335
 Fecha de Emisión: 18/09/2025
 Tipo de Comprobante: 11 - Factura C
 Comprobante: 00001-00000121
 Importe Total: 1500000
 Documento: 80 - CUIT 30645787729

<https://serviciocaf.afip.gob.ar/publicos/comprobantes/cae.aspx>

CIUDAD San Juan

SAN JUAN, Capital, junio 25 de 2025

Sra. Intendente de la Municipalidad de la Ciudad de San Juan
 Dra. **SUSANA LACIAR**
 S. D

REF: COMPRA REPUESTOS AUTOMOTOR

Quien suscribe, Secretario de Gobierno del Municipio de la Capital, se dirige a Ud., a fin de solicitarle la compra de repuestos automotor varios para la reparación del automóvil marca **Chevrolet Classic 4P LS ABS+AIRBAG 1.4N (2015)**. Este vehículo pertenece a la Policía Comunal, dependiente de la Dirección de Seguridad. El mismo en la actualidad se encuentra fuera de servicio y la adquisición de los repuestos es necesaria para la puesta a punto del automóvil. Los trabajos de colocación de estos repuestos, serán realizados con personal propio especializado en mecánica, con los que cuenta esta Dirección. El Dominio del vehículo es: **Móvil N°30 - PJK177**.

Se adjunta formulario de compras, detallando cada uno de los repuestos.

Sin otro particular, la saludo atentamente.

Sr. **PEDRO BRIDUAVALA**
 Director de Seguridad
 Municipalidad de la Ciudad de San Juan

Sr. **LEONDO FERNÁNDEZ**
 Secretario de G.
 Municipalidad de la Ciudad de San Juan

Municipalidad de San Juan | Dirección de Seguridad
 (0264) 4276163
 Las Heras 337- sur- Capital, San Juan, Argentina | municipiosanjuan.gob.ar

ORIGINAL

SOLUCIONES PROFESIONALES S.A.S. **B** COD. 008 **FACTURA**

Razón Social: SOLUCIONES PROFESIONALES S.A.S. Punto de Venta: 00011 Comp. Nro: 00000040
 Domicilio Comercial: Salta Sur 856 - San Juan, San Juan Fecha de Emisión: 08/09/2025
 CUIT: 30716523434
 Ingresos Brutos: 000-187980-6
 Fecha de Inicio de Actividades: 26/07/2019

Identificación frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Identificación frente al IVA: IVA Sujeto Exento

Apellido y Nombre / Razón Social: MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE SAN JUAN
 Domicilio: Casero Y Mitre 0 - San Juan, San Juan
 Remito: 00009-0000282 / 00009-0000283 / 00009-0000284

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif.	Imp. Bonif.	Subtotal
							TRANSPORTE: 1283100,00
	ACEITE 15W40	4,00	litros	8750,00	0,00	0,00	35000,00
	FILTRO DE ACEITE	1,00	unidades	6000,00	0,00	0,00	6000,00
	KIT BUJES B. ESTABILIZADORA	1,00	unidades	15000,00	0,00	0,00	15000,00
	SOPORTE DE MOTOR	1,00	unidades	41000,00	0,00	0,00	41000,00
	SOPORTE MOTOR LADO CAJA	1,00	unidades	40000,00	0,00	0,00	40000,00
	SOPORTE TENSOR X/ BUJE LADO DER.	1,00	unidades	30000,00	0,00	0,00	30000,00

Subtotal: \$ 1450100,00
 Importe Otros Tributos: \$ 0,00
 Importe Total: \$ 1450100,00

Transparencia Fiscal al Consumidor (Ley 27.743)
 IVA Contenido: \$ 249471,38

FECHA DE PAGO: 30 DIAS FF

ARCA
 Comprobante Autorizado
 Esta Agencia no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación

Pág. 2/2 CAE N°: 75364369177840
 Fecha de Vto. de CAE: 18/09/2025



Muchas Gracias