

G O B I E R N O DE LA P R O V I N C I A DE B U E N O S A I R E S

Resolución

3 1	,				
	11	m	e	rn	
1.4					

Referencia: EX-2018-16934025-GDEBA-DGIIOMA. Atención Domiciliaria Integral

VISTO el Expediente EX-2018-16934025-GDEBA-DGIIOMA, referido actualización de valores destinados a las prestaciones de Atención Domiciliaria Integral, la Ley Nº 6982 (T.O. 1987), la Resolución N° 2443/17 y la Resolución N° 3696/17, y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones se gestiona la propuesta de actualización de valores destinados a las prestaciones de Atención Domiciliaria Integral;

Que en el orden 3, la Dirección de Programas Específicos, ante el aumento de los costos actuales en el ámbito de la salud, sugiere otorgar un incremento en los valores destinados a Internación Domiciliaria del 2,54% retroactivo al 1º de noviembre de 2017, y, en forma escalonada el 7% en mayo de 2018 y el porcentaje restante para completar el 15% a partir del mes de septiembre de 2018;

Que la citada dirección considera un gasto promedio mensual de pesos ciento setenta y tres mil ochocientos con treinta y tres centavos (\$ 173.800.33), lo que generaría para el primer tramo un gastoadicional mensual de pesos cuatro millones cuatrocientos catorce mil quinientos veintiocho (\$ 4.414.528), para el segundo de pesos dieciséis millones ochocientos ochenta y nueve mil quinientos sesenta y nueve (\$ 16.889.569) y para el tercero de pesos treinta y un millones ciento cuarenta y seis mil setecientos cincuenta y siete (\$ 31.146.757), todo ello sobre el valor promedio inicial;

Que en el orden 4, se adjunta bajo el IF-2018-20047097-GDEBA-DPEIOMA, el Anexo con el detalle propuesto de los módulos valorizados;

Que en el orden 5 luce agregada la Resolución del Directorio N° 2443/17, con los valores actualmente vigentes;

Que la Dirección General de Prestaciones, toma conocimiento sin objeciones que formular, remitiendo las actuaciones a la Dirección General de Administración a los efectos de proceder a realizar la imputación correspondiente (orden 7);

Que en el orden 9, la Dirección General de Administración toma intervención y efectúa el cálculo del gasto que insumirá el aumento propuesto, solicitando se efectúe la imputación preventiva del mismo por la suma de pesos doscientos dieciocho millones seiscientos treinta y dos mil cuatrocientos setenta y dos con setenta y cinco centavos (\$ 218.632.472,75);

Que se adjunta el comprobante de contabilización preventivo correspondiente al ejercicio 2018;

Que finalmente la Dirección de Relaciones Jurídicas manifiesta sin perjuicio de resultar ajena a la competencia propia de esa Dirección la cuestión técnica que implica el análisis de los costos propuestos para los nuevos valores de las prestaciones, no posee observaciones que efectuar desde el punto de vista jurídico, por lo que estima podría el Directorio proceder al tratamiento de las presentes y aprobar, de considerarlo oportuno y conveniente, el incremento de valores conforme la propuesta de la Dirección propiciante (orden16);

Que el Departamento de Coordinación del Honorable Directorio deja constancia que el Directorio en su reunión de fecha 20 de septiembre de 2018, en las actuaciones referidas a la actualización de valores de las prestaciones de Atención Domiciliaria Integral, según consta en Acta N° 35, **RESOLVIÓ** por mayoría con el voto negativo de la Vocal Patricia Edith WILDE, abstención de la Vocal Paula Karina ESPIÑO, y ad referéndum de la intervención de los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia: 1) aprobar un incremento del dos con cincuenta y cuatro por ciento (2,54%) sobre los valores de las prestaciones de Atención Domiciliaria Integral, retroactivo al 1° de noviembre de 2017; y 2) aprobar un incrementodel quince por ciento (15%) en forma escalonada: siete por ciento (7%) a partir del 1° de mayo de 2018, y el porcentaje restante a partir del 1° de septiembre de 2018, sobre los valores de las prestaciones de Atención Domiciliaria Integral, conforme se detalla en el Anexo incorporado como IF-2018-20047097-GDEBA-DPEIOMA, que como Anexo Único formará parte del Acto Administrativo a dictarse;

Que el Directorio resolvió la presente medida en uso de las facultades conferidas en la Ley Nº 6982 (T.O. 1987);

Que el presente acto administrativo se suscribe conforme a lo establecido en la Resolución del Directorio N ° 3696/17.

Por ello,

EL PRESIDENTE DEL INSTITUTO DE OBRA MEDICO ASISTENCIAL DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

RESUELVE

ARTICULO 1º. Aprobar, ad referéndum de los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia, un incremento del dos con cincuenta y cuatro por ciento (2,54%) sobre los valores de las prestaciones de Atención Domiciliaria Integral, retroactivo al 1º de noviembre de 2017.

ARTICULO 2°. Aprobar, ad referéndum de los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia, un incremento del quince por ciento (15%) en forma escalonada: siete por ciento (7%) a partir del 1° de mayo de 2018, y el porcentaje restante a partir del 1° de septiembre de 2018, sobre los valores de las

prestaciones de Atención Domiciliaria Integral, conforme se detalla en el Anexo IF2018-20047097-GDEBA-DPEIOMA que como Anexo Único forma parte de la presente Resolución.

ARTICULO 3°. El gasto demandado será atendido con la siguiente imputación presupuestaria: Ju 12, Ja 0, Ent 200, Pr 1, Sp 1, Py 0, Ac 1, Ob 0, In 3, Ppr 4, Ppa 8, Spa 0, Fuentede Financiamiento 12, Presupuesto General Ejercicio 2018 Ley N° 14.982.

ARTICULO 4°. Registrar. Comunicar a la Dirección General de Prestaciones y a la Dirección de Programas Específicos, y por su intermedio a los prestadores que corresponda. Pasar a las demás Direcciones Generales y Direcciones intervinientes del Instituto para su conocimiento. Cumplido, archivar.

Digitally signed by DI LISCIA Pablo Hernán Date: 2018.09.25 12:11.49 ART Location: Provincia de Buenos Aires Pablo Hernan Di Liscia Presidente Instituto de Obra Médico Asistencial





VALORES MODULOS 1 DE SEPTIEMBRE DE 2018

MODULO 1: BAJA COMPLEJIDAD		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	1-2 visitas/mes	
ENFERMERIA	1 visita/dia	
CUIDADOR DOMICILIARIO	2-4 hs/dia	
KINESIOLOGIA	0-3 sesiones/semana	
	antiséptico	\$ 24.245
	gasas	
INSUMOS	vendas	
	cinta	
	guantes	

MODULO 2: BAJA COMPLEJIDAD		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	2-4 visitas/mes	
ENFERMERIA	1-2 visita/dia (*)	
CUIDADOR DOMICILIARIO	4-6 hs/dia	
KINESIOLOGIA	3 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	\$ 46.838
	vendas	\$ 40.030
INICLIMACE	cinta	
INSUMOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

^(*) se podrán solicitar 2-4 visitas de enfermería por día solo en caso de tratamientos parenterales, según dosis por día y por el tiempo que dure el mismo.

MOD	ULO 3: MEDIANA COMPLEJIDAD		
DESCRI	PCION	VALOR MES	
MEDICO	4 visitas/mes		
ENFERMERIA	2-3 visita/dia		
CUIDADOR DOMICILIARIO	6-8 hs/dia		
KINESIOLOGIA	3 sesiones/semana		
	antiséptico	\$ 59.880	
	gasas		
	vendas		
INSUMOS	cinta		
INSUIVIOS	guantes		
	Jeringas		
	Guías de suero		
	Unidades de suero		





VALORES MODULOS 1 DE SEPTIEMBRE DE 2018

***************************************	S WIODOLOS I DE SEI TIENIBRE DE 20.	-0
MC	DDULO 4: MEDIANA COMPLEJIDAD	
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	4 visitas/mes	
ENFERMERIA	3-4 visita/dia	
CUIDADOR DOMICILIARIO	12 hs/dia	
KINESIOLOGIA	6-12 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	\$ 75.309
	vendas	\$ 75.509
SOMMUNIA	cinta	
INSUMOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

MODULO 5: ALTA COMPLEJIDAD SIN SOSTEN RESPIRATORIO MECANICO		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	Asistencia médica integral	
ENFERMERIA	12 hs/dia	
CUIDADOR DOMICILIARIO	12 hs/dia	
KINESIOLOGIA	6-12 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	\$ 91.839
	vendas	\$ 91.039
INCLINACE	cinta	
INSUMOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

MODULO 6: ALTA COMPLEJIDAD CON SOSTEN RESPIRATORIO MECANICO		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	Asistencia médica integral	
ENFERMERIA	24 hs/día	
KINESIOLOGIA	12-20 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	
	vendas	\$ 113.882
INSUMOS	cinta	
INSUNIOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

Este módulo admite la compatibilidad sólo con los submódulos C Y D de Asistencia Respiratoria





VALORES MODULOS 1 DE SEPTIEMBRE DE 2018

VALORES MODOLOS 1 DE SEFTILIMBRE DE 2018			
MODULO 7: PACIENTES NEONATOLOGICOS PEDIATRICOS EN ARM			
DESC	RIPCION	VALOR MES	
MEDICO COORDINADOR Y	Asistencia médica integral		
ESPECIALISTA	Asisteficia medica integral		
ENFERMERIA	24 hs/día		
KINESIOLOGIA	7 sesiones/semana		
	antiséptico		
	gasas	\$ 142.536	
INSUMOS	vendas	Ş 142.J30	
	cinta		
No incluye aparatología ni respirador	guantes		
	Jeringas		
	Guías de suero		
	Unidades de suero		

SUBMODULOS	DESCRIPCION		VALOR		
FONOAUDIOLOGIA	3-5 SESIONES/SEMANA		\$ 4.776		
TERAPIA OCUPACIONAL	3-5 SESIONES/SEMANA		3-5 SESIONES/SEMANA		\$ 4.776
PSICOLOGIA	1 SESION/SEN	/ANA	\$ 1.809		
	Alquiler mensual, incluye logística	1- Cama ortopédica	\$ 1.278		
EQUIPAMIENTO	de traslado, reparación o reposición	2- Colchón antiescara	\$ 797		
	lue trasiado, reparación o reposición	3- Silla de ruedas estándar	\$ 797		
	A) DEDIATRICO	Sin bomba	\$ 16.071		
SOPORTE NUTRICIONAL	A) PEDIATRICO	Con bomba	\$ 17.265		
SOPORTE NOTRICIONAL	D) ADJUTOS	Sin bomba	\$ 17.265		
	B) ADULTOS	Con bomba	\$ 19.653		
	A) CUADRO RESPIRATORIO NO OXIGENADO CON MAL MANEJO DE SECRECIONES	Incluye nebulizador, aspirador, oximetro	\$ 9.819		
	B) OXIGENO REQUIRIENTE/DEPENDIENTE	Incluye nebulizador, aspirador, oximetro, tubo de oxigeno y 2 cargas, mochila de oxígeno, concentrador (opcional)	\$ 19.620		
ASISTENCIA RESPIRATORIA	C) TRAQUEOSTOMIZADO	Incluye además nebulizador, aspirador, oximetro, aspirador manual, tubo de oxigeno y 2 cargas, calentador, filtros de traqueostomia 60 unidades, canulas 4 u, sondas foley 4 unidades, concentrador (opcional)	\$ 40.409		
	D) CON RESPIRADOR	Incluye además respirador, tubo y 6 cargas, Bpap, oximetro, monitor de apneas, nebulizador, aspirador manual	\$ 53.267		





VALORES MODULOS 1 DE MAYO DE 2018

MODULO 1: BAJA COMPLEJIDAD		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	1-2 visitas/mes	
ENFERMERIA	1 visita/dia	
CUIDADOR DOMICILIARIO	2-4 hs/dia	
KINESIOLOGIA	0-3 sesiones/semana	
	antiséptico	\$ 22.558
	gasas	
INSUMOS	vendas	
	cinta	
	guantes	

MODULO 2: BAJA COMPLEJIDAD		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	2-4 visitas/mes	
ENFERMERIA	1-2 visita/dia (*)	
CUIDADOR DOMICILIARIO	4-6 hs/dia	
KINESIOLOGIA	3 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	\$ 43.580
	vendas	Ş 43.36U
INSUMOS	cinta	
INSUMOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

(*) se podrán solicitar 2-4 visitas de enfermería por día solo en caso de tratamientos parenterales, según dosis por día y por el tiempo que dure el mismo.

MODULO 3: MEDIANA COMPLEJIDAD		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	4 visitas/mes	
ENFERMERIA	2-3 visita/dia	
CUIDADOR DOMICILIARIO	6-8 hs/dia	
KINESIOLOGIA	3 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	\$ 55.715
	vendas	\$ 55.715
INSUMOS	cinta	
INSUIVIOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	





VALORES MODULOS 1 DE MAYO DE 2018

MODULO 4: MEDIANA COMPLEJIDAD		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	4 visitas/mes	
ENFERMERIA	3-4 visita/dia	
CUIDADOR DOMICILIARIO	12 hs/dia	
KINESIOLOGIA	6-12 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	\$ 70.070
	vendas	\$ 70.070
INSUMOS	cinta	
INSUNIOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

MODULO 5: ALTA COMPLEJIDAD SIN SOSTEN RESPIRATORIO MECANICO		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	Asistencia médica integral	
ENFERMERIA	12 hs/dia	
CUIDADOR DOMICILIARIO	12 hs/dia	
KINESIOLOGIA	6-12 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	\$ 85.450
	vendas	Ş 65.45U
INSUMOS	cinta	
INSUIVIOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

MODULO 6: ALTA COMPLEJIDAD CON SOSTEN RESPIRATORIO MECANICO		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	Asistencia médica integral	
ENFERMERIA	24 hs/día	
KINESIOLOGIA	12-20 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	
	vendas	\$ 105.960
INSUMOS	cinta	
IINSUIVIUS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

Este módulo admite la compatibilidad sólo con los submódulos C Y D de Asistencia Respiratoria





VALORES MODULOS 1 DE MAYO DE 2018

MODULO 7: PACI	ENTES NEONATOLOGICOS PEDIATRIC	OS EN ARM
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO COORDINADOR Y ESPECIALISTA	Asistencia médica integral	
ENFERMERIA	24 hs/día	
KINESIOLOGIA	7 sesiones/semana	
INSUMOS No incluye aparatología ni respirador	antiséptico gasas vendas cinta guantes Jeringas Guías de suero Unidades de suero	\$ 132.620

SUBMODULOS	DESCRIPCION		VALOR		
FONOAUDIOLOGIA	3-5 SESIONES/SEMANA		\$ 4.444		
TERAPIA OCUPACIONAL	3-5 SESIONES/SEMANA		3-5 SESIONES/SEMANA		\$ 4.444
PSICOLOGIA	1 SESION/SEN	/ANA	\$ 1.683		
	Alquiler mensual, incluye logística	1- Cama ortopédica	\$ 1.189		
EQUIPAMIENTO	de traslado, reparación o reposición	2- Colchón antiescara	\$ 742		
	de trasiado, reparación o reposición	3- Silla de ruedas estándar	\$ 742		
	A) PEDIATRICO	Sin bomba	\$ 14.953		
SOPORTE NUTRICIONAL	A) FEDIATRICO	Con bomba	\$ 16.064		
SOFORTE NOTRICIONAL	B) ADULTOS	Sin bomba	\$ 16.064		
	B) ADOLTOS	Con bomba	\$ 18.286		
	A) CUADRO RESPIRATORIO NO OXIGENADO CON MAL MANEJO DE SECRECIONES	Incluye nebulizador, aspirador, oximetro	\$ 9.136		
	B) OXIGENO REQUIRIENTE/DEPENDIENTE	Incluye nebulizador, aspirador, oximetro, tubo de oxigeno y 2 cargas, mochila de oxígeno, concentrador (opcional)	\$ 18.255		
ASISTENCIA RESPIRATORIA	C) TRAQUEOSTOMIZADO	Incluye además nebulizador, aspirador, oximetro, aspirador manual, tubo de oxigeno y 2 cargas, calentador, filtros de traqueostomia 60 unidades, canulas 4 u, sondas foley 4 unidades, concentrador (opcional)	\$ 37.598		
	D) CON RESPIRADOR	Incluye además respirador, tubo y 6 cargas, Bpap, oximetro, monitor de apneas, nebulizador, aspirador manual	\$ 49.562		





VALORES MODULOS 1 DE NOVIEMBRE DE 2017

N	MODULO 1: BAJA COMPLEJIDAD	
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	1-2 visitas/mes	
ENFERMERIA	1 visita/dia	
CUIDADOR DOMICILIARIO	2-4 hs/dia	
KINESIOLOGIA	0-3 sesiones/semana	
	antiséptico	\$ 21.082
	gasas	
INSUMOS	vendas	
	cinta	
	guantes	

MODULO 2: BAJA COMPLEJIDAD		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	2-4 visitas/mes	
ENFERMERIA	1-2 visita/dia (*)	
CUIDADOR DOMICILIARIO	4-6 hs/dia	
KINESIOLOGIA	3 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	\$ 40.729
	vendas	\$ 40.729
INSUMOS	cinta	
INSUIVIOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

(*) se podrán solicitar 2-4 visitas de enfermería por día solo en caso de tratamientos parenterales, según dosis por día y por el tiempo que dure el mismo.

MODULO 3: MEDIANA COMPLEJIDAD		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	4 visitas/mes	
ENFERMERIA	2-3 visita/dia	
CUIDADOR DOMICILIARIO	6-8 hs/dia	
KINESIOLOGIA	3 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	\$ 52.070
	vendas	\$ 52.070
INSUMOS	cinta	
INSUIVIOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	





VALORES MODULOS 1 DE NOVIEMBRE DE 2017

MODULO 4: MEDIANA COMPLEJIDAD		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	4 visitas/mes	
ENFERMERIA	3-4 visita/dia	
CUIDADOR DOMICILIARIO	12 hs/dia	
KINESIOLOGIA	6-12 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	\$ 65.486
	vendas	Ş 03.460
INSUMOS	cinta	
INSUIVIOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

MODULO 5: ALTA COMPLEJIDAD SIN SOSTEN RESPIRATORIO MECANICO		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	Asistencia médica integral	
ENFERMERIA	12 hs/dia	
CUIDADOR DOMICILIARIO	12 hs/dia	
KINESIOLOGIA	6-12 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	\$ 79.860
	vendas	\$ 75.800
INSUMOS	cinta	
INSUIVIOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

MODULO 6: ALTA COMPLEJIDAD CON SOSTEN RESPIRATORIO MECANICO		
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO	Asistencia médica integral	
ENFERMERIA	24 hs/día	
KINESIOLOGIA	12-20 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	
	vendas	\$ 99.028
INSUMOS	cinta	
INSUNIOS	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

Este módulo admite la compatibilidad sólo con los submódulos C Y D de Asistencia Respiratoria





VALORES MODULOS 1 DE NOVIEMBRE DE 2017

VALORES MODULOS I DE NOVILIMBRE DE 2017		
MODULO 7: PACI	ENTES NEONATOLOGICOS PEDIATRIC	OS EN ARM
DESC	RIPCION	VALOR MES
MEDICO COORDINADOR Y	Asistencia médica integral	
ESPECIALISTA	Asisteficia medica integral	
ENFERMERIA	24 hs/día	
KINESIOLOGIA	7 sesiones/semana	
	antiséptico	
	gasas	\$ 123.944
INSUMOS	vendas	Ş 123. 344
No incluye aparatología ni	cinta	
respirador	guantes	
	Jeringas	
	Guías de suero	
	Unidades de suero	

SUBMODULOS	DESCRIPCION		VALOR
FONOAUDIOLOGIA	3-5 SESIONES/SEMANA		\$ 4.153
TERAPIA OCUPACIONAL	3-5 SESIONES/SEMANA		\$ 4.153
PSICOLOGIA	1 SESION/SEMANA		\$ 1.573
EQUIPAMIENTO	Alquiler mensual, incluye logística de traslado, reparación o reposición	1- Cama ortopédica	\$ 1.112
		2- Colchón antiescara	\$ 693
		3- Silla de ruedas estándar	\$ 693
SOPORTE NUTRICIONAL	A) PEDIATRICO	Sin bomba	\$ 13.975
		Con bomba	\$ 15.013
	B) ADULTOS	Sin bomba	\$ 15.013
		Con bomba	\$ 17.089
ASISTENCIA RESPIRATORIA	A) CUADRO RESPIRATORIO NO OXIGENADO CON MAL MANEJO DE SECRECIONES	Incluye nebulizador, aspirador, oximetro	\$ 8.539
	B) OXIGENO REQUIRIENTE/DEPENDIENTE	Incluye nebulizador, aspirador, oximetro, tubo de oxigeno y 2 cargas, mochila de oxígeno, concentrador (opcional)	\$ 17.061
	C) TRAQUEOSTOMIZADO	Incluye además nebulizador, aspirador, oximetro, aspirador manual, tubo de oxigeno y 2 cargas, calentador, filtros de traqueostomia 60 unidades, canulas 4 u, sondas foley 4 unidades, concentrador (opcional)	\$ 35.138
	D) CON RESPIRADOR	Incluye además respirador, tubo y 6 cargas, Bpap, oximetro, monitor de apneas, nebulizador, aspirador manual	\$ 46.319



GOBIERNODELAPROVINCIADEBUENOSAIRES

Hoja Adicional de Firmas Informe gráfico

Número: IF-2018-20047097-GDEBA-DPEIOMA

LA PLATA, BUENOS AIRES Viernes 14 de Septiembre de 2018

Referencia: ANEXO Incremento de valores INTERNACION DOMICILIARIA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 9 pagina/s.

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: on=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECEFETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.09.14

Alejandro Alcides BALDASSARRE Director Dirección de Programas Específicos Instituto de Obra Médico Asistencial