

Córdoba, 13 de julio de 2026

Mgter. Ing. Héctor Gabriel TAVELLA
Director Ejecutivo
Laboratorio de Hemoderivados.
S_____ / _____D

Asunto: Pedido de Renovación de Contratación
Agente: ARGARAÑA, Carlos Enrique
DNI N°: 10.773.182
Dirección: DIRECTORIO LABORATORIO DE HEMODERIVADOS

Por la presente y en relación al tema del asunto, me dirijo a Ud. a fin de informar que el Laboratorio de Hemoderivados solventará con recursos propios (Fuente 12) la contratación solicitada.

DETALLE DE LA CONTRATACIÓN:

Periodo de Contratación: Desde 01/08/2026 hasta 31/12/2026 (5 meses)

RETRIBUCIÓN BRUTA MENSUAL	\$ 1.043.638,14
----------------------------------	------------------------

COSTO LABORAL TOTAL DE LA CONTRATACIÓN

Remuneración Bruta Total	\$ 5.218.190,72
S.A.C.	\$ -
Subtotal	\$ 5.218.190,72
Contribuciones Patronales (24%)	\$ -
COSTO LABORAL TOTAL	\$ 5.218.190,72

Aclaración: Se utiliza este formulario porque el módulo Presupuesto de Pilagá está fuera de servicio Ya se formuló el reclamo correspondiente.



Universidad Nacional de Córdoba
2026

Hoja Adicional de Firmas
Informe Gráfico

Número:

Referencia: ARGARAÑA - Informe Presupuestario 2026 (Agosto a Diciembre)

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.