

Córdoba, 12 de diciembre de 2025

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 01/01/2025 hasta 31/07/2026 (7 meses)

RETRIBUCIÓN BRUTA MENSUAL	\$ 768.327,83
----------------------------------	----------------------

COSTO LABORAL TOTAL DE LA CONTRATACIÓN

Remuneración Bruta Total	\$ 5.378.294,81
S.A.C.	\$ -
Subtotal	\$ 5.378.294,81
Contribuciones Patronales (24%)	\$ -
COSTO LABORAL TOTAL	\$ 5.378.294,81

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
2025

**Hoja Adicional de Firmas
Informe Gráfico**

Número:

Referencia: ARGARAÑA - INFORME PRESUPUESTARIO 2026

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