

Córdoba, 31 de Octubre de 2025

Mgter. Ing. Héctor Gabriel TAVELLA  
Director Ejecutivo  
Laboratorio de Hemoderivados.  
S\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_D

Asunto: Pedido de Renovación de Contratación  
Agente: PALOMEQUE, Miriam Edid  
DNI N°: 13.832.814  
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 01/11/2025 hasta 31/07/2026 (9 meses)**

<b>RETRIBUCIÓN BRUTA MENSUAL</b>	<b>\$ 760.218,36</b>
----------------------------------	----------------------

**COSTO LABORAL TOTAL DE LA CONTRATACIÓN**

Remuneración Bruta Total	\$ 6.841.965,22
S.A.C.	\$ -
<b>Subtotal</b>	<b>\$ 6.841.965,22</b>
Contribuciones Patronales (24%)	\$ -
<b>COSTO LABORAL TOTAL</b>	<b>\$ 6.841.965,22</b>

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:** PALOMEQUE - Informe Presupuestario 2025

---

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