

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: 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 01/08/2026 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: PALOMEQUE - Informe Presupuestario 2026 (Agosto a Diciembre)

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