

## **ANEXO**

**Nombre y Apellido:** Edgardo Raúl GARRIGO.

**DNI:** 22.176.080

**CUIL/CUIT:** 20-22176080-9

**Categoría de Monotributo:** A

**Motivo de Contratación:** Docente del curso de posgrado “Dosimetría en Radioterapia”.

**Modalidad de Contratación:** Contrato de corta duración bajo la modalidad de Profesional Independiente.

**Lugar de trabajo:** FAMAF

**Fechas:** 10, 17 y 30 de mayo - 27 de junio de 2024

**Monto total de contratación:** Contratación total por PESOS DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL (\$234.000.-), a ser abonado en un único pago.

**Carga horaria:** 3 (tres) semanas de 3 (tres) horas y 1 (una) de 4 (cuatro) horas..

**Fondo:** Imputar el egreso que origine la presente contratación con cargo a los recursos provenientes de los aranceles cobrados y asignados al pago de honorarios por el dictado parcial de dicho curso, inciso 3) Servicios No Personales.