

Ref. Exp: 1-103564/2025 alc 0 anx 0 cpo 1
Fecha : 16/04/2025

MARIA CECILIA ZARINI
Secretaría Legal y Técnica (19)

Vista y autorizada la solicitud de **FIRMA** del **CONVENIO MARCO** según los datos siguientes:

- **Nº:** 61/2025
- **Tipo de convenio:** MARCO
- **Subtipo:** PASANTÍA
- **Descripción:** Convenio marco de pasantías con Centro de Salud del Partido de Tres Arroyos
- **Contrapartes:** CENTRO DE SALUD DEL PARTIDO DE TRES ARROYOS (30-66750242-6)
- **Solicitante:** EXA-EXT-
- **Vigencia:** 1 año
- **Renovacion automática:** SI
- **Ingresos:** \$0
- **Gastos:** \$0
- **Convenio borrador:** Visto y autorizado.

Sin otro particular, saluda atentamente,

LIC. LISANDRO HUGO RAMOS
AREA DE CONVENIOS
U.N.C.P.B.A.