

ANEXO III
MODELOS DE PLANILLAS

PRESUPUESTO PRESTACIONAL

Fecha de Emisión: 08 / 12 / 2025
 Razón social del prestador: LEGUIZAMÓN ESTEFANÍA
 CUIT: 27343151379
 Domicilio donde se realiza la prestación: FRILEYRE 758 RECONQUISTA SANTA FE
 Correo electrónico de contacto: ESTEFI_18_20@hotmail.com Teléfono: 3482-317589
 Beneficiario: YANIL CRACOBNA DNI: 51.231.722
 Modalidad prestacional a brindar: PSICOLOGÍA
 Tipo de jornada a realizar: PRESENCIAL Categoría: -
 Período: desde: FEBRERO 2026 hasta: DICIEMBRE 2026
 Almuerzo: Sí - No.
 Monto Mensual: \$ 134.030,24

En caso de corresponder:

Dependencia: Sí - No.
 Matrícula anual: -
 Cantidad de sesiones mensuales: 8 (OCHO) Monto por Sesión: \$ 16.753,78

CRONOGRAMA DE ASISTENCIA: indicar el horario en cada día de asistencia a la prestación.

Días	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horario	De: A:	De: <u>14:00</u> A: <u>18:00</u>	De: A:	De: <u>14:00</u> A: <u>18:00</u>	De: A:	De: A:

Firma y Aclaración del Prestador.

LEGUIZAMÓN ESTEFANÍA
Licenciada en Psicología
Mat. N° 1410

Jr. Eduardo Oesquer
MEDICO AUDITOR
Mat. N° 2853 - L° II - F° 128
U.O.M.R.A.

IF-2021-109593860-APN-SSS#MS