

ANEXO III
MODELOS DE PLANILLAS

PRESUPUESTO PRESTACIONAL

Fecha de Emisión: 01 / 12 / 25
 Razón social del prestador: JESICA MOSCHEN
 CUIT: 27-39124635-7
 Domicilio donde se realiza la prestación: CALLE 9 N° 831, AVELLANEDA
 Correo electrónico de contacto: jesicamoschen9@gmail.com Teléfono: 3482-303352
 Beneficiario: SANCHEZ LAUTARO DNI: 58.727.734
 Modalidad prestacional a brindar: PSICOPEDAGOGÍA EN CONSULTORIO
 Tipo de jornada a realizar: - Categoría: -
 Período: desde: FEBRERO hasta: DICIEMBRE
 Almuerzo: Sí No
 Monto Mensual: \$ 201045,36

En caso de corresponder:

Dependencia: Sí No
 Matrícula anual: -
 Cantidad de sesiones mensuales: 12 Monto por Sesión: \$ 16753,78

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

Días	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horario	De: 15:30 A: 16:15	De: A:	De: 15:30 A: 16:15	De: A:	De: 15:30 A: 16:15	De: A:

Firma y Aclaración del Prestador.

Moschenjénica
Jesica Moschen
PSICOPEDAGOGA
MP 1169

Dr. Eduardo Qesquer
Dr. Eduardo Qesquer
MEDICO AUDITOR
 Mat. N° 2653 - L° II - F° 128
 U.O.M.R.A.

IF-2021-109593860-APN-SSS#MS