

PRESUPUESTO PRESTACIONAL

Fecha de emisión 1-12-2025

Razón social del prestador GHIGO VERÓNICA KARINA

CUIT: 27-32748889-4

Domicilio donde se realiza la prestación: BARRIO DE WAGMAN 2874-SAN JUSTO (SF)

Correo electrónico de contacto: veroghigo@hotmail.com Teléfono 3498-417183

Nombre Beneficiario DÍAZ ANRIQUEZ DIANCA

DNI: 57.574.200

Modalidad prestacional a brindar: PSICOLOGÍA PRESENCIAL INDIVIDUAL

Tipo de jornada a realizar

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:

DIAS	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
HORARIO	De:	De: <u>18 HS</u>	De:	De: <u>18 HS</u>	De:	De:
	A:	A: <u>19 HS</u>	A:	A: <u>19 HS</u>	A:	A:

Observaciones:

Ge. Jov. **GHIGO VERONICA**
LIC. EN PSICOLOGIA
MAT. N° 1542

Firma y Aclaración del Prestador

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