

ANEXO III
MODELOS DE PLANILLAS

PRESUPUESTO PRESTACIONAL

Fecha de Emisión: 1 / 12 / 25
 Razón social del prestador: Daiana Magali Borda
 CUIT: 23-36115394-4
 Domicilio donde se realiza la prestación: Urquiza 3338
 Correo electrónico de contacto: borda.daiana12@gmail.com Teléfono: 342-4349413
 Beneficiario: Mathco Simón Lozano DNI: 56526422
 Modalidad prestacional a brindar: Prestación de apoyo - Psicopedagogía
 Tipo de jornada a realizar: 8 mensuales Categoría: monotributista
 Período: desde: Febrero hasta: Diciembre 2026
 Almuerzo: Sí - No -
 Monto Mensual: \$ 134.030,24

En caso de corresponder:

Dependencia: Sí - No -
 Matrícula anual: N° 908 L° I F° 26
 Cantidad de sesiones mensuales: 8 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: A:	De: <u>18</u> A: <u>18.45</u>	De: A:	De: <u>18</u> A: <u>18.45</u>	De: A:	De: A:

Firma y Aclaración del Prestador.

DAIANA BORDA
Lic. en Psicopedagogía
Mat. N° 908 L° I F° 26

Dr. Eduardo Oesmer
MEDICO AUDITOR
Mat. N° 2853 - L° II - F° 126
U.O.M.R.A.

IF-2021-109593860-APN-SSS#MS