

ANEXO III

MODELOS DE PLANILLAS

PRESUPUESTO PRESTACIONAL

Fecha de Emisión: 23, 12, 25
Razón social del prestador: María Eugenia Bertoni
CUIT: 27303394430
Domicilio donde se realiza la prestación: UOM. Santa Fe
Correo electrónico de contacto: ✉ Teléfono: 0342 155846171
Beneficiario: Lug Figueroa DNI: 58745613
Modalidad prestacional a brindar: Prestación de apoyo Psicología Presencial
Tipo de jornada a realizar: _____ Categoría: _____
Período: desde: Febrero 2026 hasta: Diciembre 2026
Almuerzo: Sí - No.
Monto Mensual: 167015,12

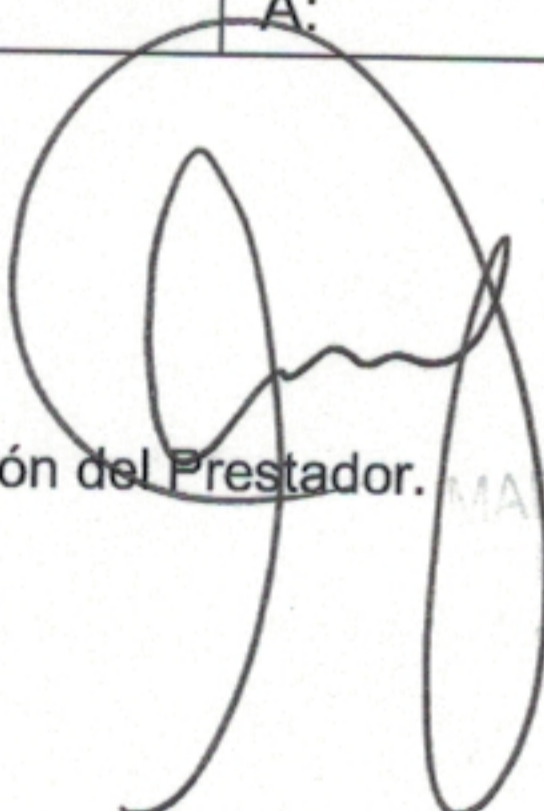
En caso de corresponder:

Dependencia: Sí - No.
Matrícula anual: 4
Cantidad de sesiones mensuales: 4 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: 14.45 A: 15.30	De: A:	De: A:	De: A:	De: A:

Firma y Aclaración del Prestador.



MARÍA EUGENIA BERTONI
LIC. EN PSICOLOGÍA
1379 - F° 179 - L. 8

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

✉ licev@ado-maria-eugenia-bertoni@quimil.com

IF-2021-109593860-APN-SSS#MS