

**ANEXO III**  
**MODELOS DE PLANILLAS**

**PRESUPUESTO PRESTACIONAL**

Fecha de Emisión: 16 / 10 / 2025

Razón social del prestador: Centro de Rehabilitación e Investigación Dr Esteban Laureano Maradona

CUIT: 30-68695518-0

Domicilio donde se realiza la prestación: Boulevard Pellegrini 2660

Correo electrónico de contacto: admisión@crehabilitacion.com.ar

Teléfono: 0342-4502110

Beneficiario: Magariños Loana DNI: 42.555.773

Modalidad prestacional a brindar: Centro Educativo Terapéutico

Tipo de jornada a realizar: Simple

Categoría: \_\_\_\_\_

Período: desde: Enero 2026

hasta: Diciembre 2026

Almuerzo:  Sí - No.

Monto Mensual: \$435376.56

**En caso de corresponder:**

Dependencia: Sí - No.

Matrícula anual: \_\_\_\_\_

Cantidad de sesiones mensuales: \_\_\_\_\_

Monto por Sesión: \_\_\_\_\_

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

Días	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horario	De: 09hs A: 10hs	De: 09hs A: 11hs	De: 09hs A: 10hs	De: 09hs A: 11hs	De: 09hs A: 11hs	De: A:

SERGIO SPONTÓN BIEZE  
FISIOTERAPEUTA - Mat. 227  
DIRECTOR TÉCNICO  
CENTRO DE REHABILITACIÓN  
Dr. ESTEBAN L. MARADONA

Firma y Aclaración del Prestador.

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

IF-2021-109593860-APN-SSS#MS