

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

**PRESUPUESTO PRESTACIONAL**

Fecha de Emisión: 7 / 01 / 26

Razón social del prestador: MARCOS, Marianela

CUIT: 27-34563526-8

Domicilio donde se realiza la prestación: Corrientes 2582

Correo electrónico de contacto: psp.marianelamarcos@gmail.com Teléfono: (0342) 155 080497

Beneficiario: Zeballos, Faundu DNI: 57.802.576

Modalidad prestacional a brindar: Psicopedagogía

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.

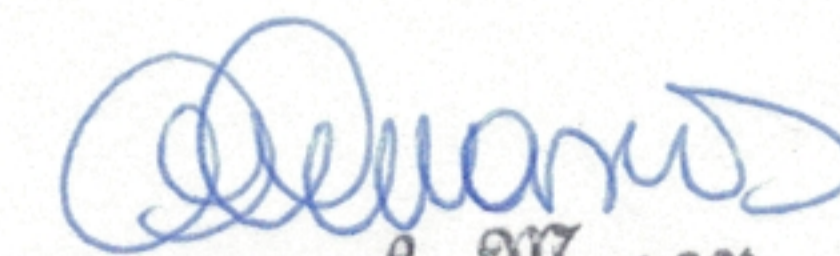
Matrícula anual: \_\_\_\_\_

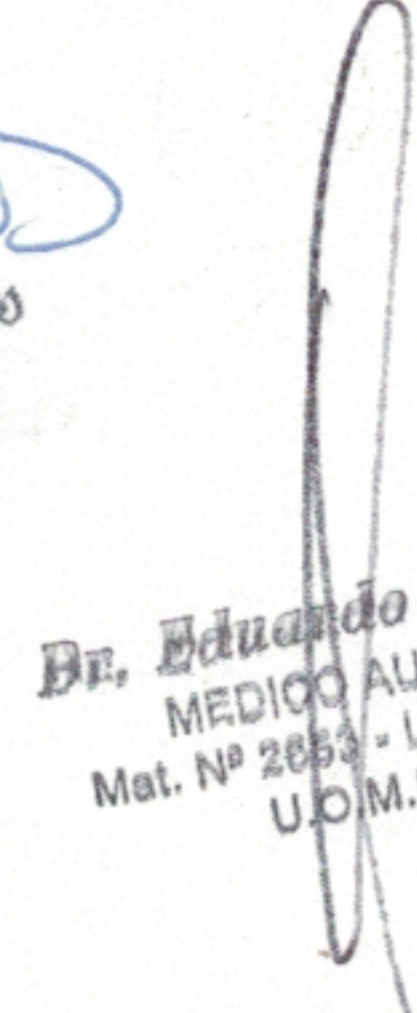
Cantidad de sesiones mensuales: 8 Monto por Sesión: \$ 16.753,78

**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>19</u> A: <u>20</u>	De: A:	De: <u>19</u> A: <u>20</u>	De: A:	De: A:

Firma y Aclaración del Prestador.

  
Marianela Marcos  
Lic. EN PSICOPEDAGOGÍA  
Mat. N° 766 - L. I - F° 22

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