

ANEXO III

MODELOS DE PLANILLAS

PRESUPUESTO PRESTACIONAL

Fecha de Emisión: 5 / 12 / 25
Razón social del prestador: AMUEG MILENA
CUIT: 27304305509
Domicilio donde se realiza la prestación: CIMCABULO 1037 - ESPERANZA
Correo electrónico de contacto: amuegmilena@gmail.com Teléfono: 3496 - 418709
Beneficiario: VIRGINIA PILATTI DNI: 46.576.355
Modalidad prestacional a brindar: PSICOLOGÍA - DE APOYO
Tipo de jornada a realizar: AMBULATORIA Categoría: PRESENCIAL
Periodo: desde: FEBRERO 2026 hasta: DICIEMBRE 2026
Almuerzo: Sí - No.
Monto Mensual: \$ 134.030,24

En caso de corresponder:

Dependencia: Sí - No.
Matrícula anual: 2383
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>17</u> A: <u>18</u>	De: A:	De: <u>17</u> A: <u>18</u>	De: A:	De: A:

Firma y Aclaración del Prestador.

Lic. Milena Amueg
Psicóloga
M.N. 2383

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

IF-2021-109593860-APN-SSS#MS