

**ANEXO III**

**MODELOS DE PLANILLAS**

**PRESUPUESTO PRESTACIONAL**

Fecha de Emisión: 12/2025

Razón social del prestador: MARCELA VECCHIETTI DOLDAN

CUIT: 27-28217553-9

Domicilio donde se realiza la prestación: 9 DE JULIO 1857

Correo electrónico de contacto: marvecchietti@hotmail.com Teléfono: 0342-154486838

Beneficiario: **ALEXIS CARDOZO** DNI: 47767525

Modalidad prestacional a brindar: Psicopedagogía

Período: desde: Marzo 2026 hasta: Diciembre 2026

Monto Mensual: \$134030.24

Matrícula anual: 591 L1 F17

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
Horario	De: A:	De: A:	De: 9 A: 10	De: 9 A: 10	De: A:

Firma y Aclaración del Prestador.

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

*MARCELA VECCHIETTI*  
PSICOPEDAGOGA  
MAT. 591 L° 1 F° 17