

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

**PRESUPUESTO PRESTACIONAL**

Fecha de Emisión: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Razón social del prestador: Chiaramello Lucia  
 CUIT: 27339454553  
 Domicilio donde se realiza la prestación: Almirante Brown 2476 - Santo Tomé  
 Correo electrónico de contacto: lucia-chiaramello@outlook.com Teléfono: 0342 - 154484774  
 Beneficiario: Guillermo Valdez DNI: 53271363  
 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 (ocho) 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: 17 hs A: 18 hs	De: A:	De: 17 hs A: 18 hs	De: A:	De: A:	De: A:

Firma y Aclaración del Prestador.

  
**LUCÍA CHIARAMELLO**  
 Lic. en Psicopedagogía  
 Mat. 768

  
**Dr. Eduardo Desquer**  
 MÉDICO AUDITOR  
 Mat. Nº 2863 - Lº II - Fº 128  
 U.O.M.R.A.

IF-2021-109593860-APN-SSS#MS