

ANEXO III
MODELOS DE PLANILLAS

PRESUPUESTO PRESTACIONAL

Fecha de Emisión: 02 / 01 / 2026
 Razón social del prestador: Noelia Ojeda Oronales
 CUIT: 24-26633538-0
 Domicilio donde se realiza la prestación: 9 de Julio 2075 - Santo Tome' - Santa Fe
 Correo electrónico de contacto: psp.noelia-oronales@outlook.com Teléfono: 342-5140714
 Beneficiario: Agustin Cáceres DNI: 54.204.464
 Modalidad prestacional a brindar: Psicopedagogía
 Tipo de jornada a realizar: _____ Categoría: _____
 Período: desde: marzo / 26 hasta: diciembre / 26
 Almuerzo: Sí - No.
 Monto Mensual: \$ 201.045,36

En caso de corresponder:

Dependencia: Sí - No.
 Matrícula anual: _____
 Cantidad de sesiones mensuales: 12 (doce) 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: 15 ¹⁵ A: 16 ⁰⁰	De: 17 ³⁰ A: 18 ¹⁵	De: A:	De: 17 ³⁰ A: 18 ¹⁵	De: 15 ¹⁵ A: 16 ⁰⁰	De: A:

Firma y Aclaración del Prestador.

Noelia Ojeda Oronales
 Noelia Ojeda Oronales
 LIC. EN PSICOPEDAGOGÍA
 M. P. 730 - L. 1 - Fº 21

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

IF-2021-109593860-APN-SSS#MS