

ANEXO III
MODELOS DE PLANILLAS

PRESUPUESTO PRESTACIONAL


Fecha de Emisión: 11/2026
 Razón social del prestador: Lic. en Psicología Dalla Costa Priscila
 CUIT: 27-37773463-2
 Domicilio donde se realiza la prestación: Lorenzo Navarro 663
 Correo electrónico de contacto: priscila29@hotmail.com Teléfono: 03404-15598275
 Beneficiario: Jon Sánchez DNI: 52369385
 Modalidad prestacional a brindar: Psicoterapia individual.
 Tipo de jornada a realizar: - Categoría: -
 Período: desde: Febrero 2026 hasta: Diciembre 2026
 Almuerzo: Sí - No.
 Monto Mensual: \$134030²⁴

En caso de corresponder:

Dependencia: Sí - No.
 Matrícula anual: _____
 Cantidad de sesiones mensuales: 8 Monto por Sesión: \$16.753⁷⁸

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: 15 A: 16	De: A:	De: 15 A: 16	De: A:	De: A:


Firma y Aclaración del Prestador.

PRISCILA DALLA COSTA
LIC. EN PSICOLOGÍA
Mat. 2138


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

IF-2021-109593860-APN-SSS#MS