

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

**PRESUPUESTO PRESTACIONAL**

Fecha de Emisión: 01 / 12 / 25  
 Razón social del prestador: Gisel Noeli LANAYER  
 CUIT: 2733686755-5  
 Domicilio donde se realiza la prestación: URQUIZA 3338  
 Correo electrónico de contacto: lamayergisel@hotmail.com Teléfono: 342 4877 622  
 Beneficiario: LOZANO Patricia DNI: 56526422  
 Modalidad prestacional a brindar: Prestación de apoyo - Psicología  
 Tipo de jornada a realizar: Presencial Categoría: -  
 Período: desde: Febrero 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 Monto por Sesión: 167.53,78

**CRONOGRAMA DE ASISTENCIA:** indicar el horario en cada día de asistencia a la prestación.

| Días    | Lunes                               | Martes    | Miércoles                           | Jueves    | Viernes   | Sábado    |
|---------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| Horario | De: <u>17:15</u><br>A: <u>18:00</u> | De:<br>A: | De: <u>17:15</u><br>A: <u>18:00</u> | De:<br>A: | De:<br>A: | De:<br>A: |

Firma y Aclaración del Prestador.

*Gisel Noeli Lamayer*  
**Gisel Noeli Lamayer**  
 LIC. EN PSICOLOGÍA  
 Mat. N° 2234

*Dr. Eduardo Oesquer*  
**Dr. Eduardo Oesquer**  
 MEDICO AUDITOR  
 Mat. N° 2653 - L° II - Fº  
 U.O.M.K.A.

IF-2021-109593860-APN-SSS#MS