

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

**PRESUPUESTO PRESTACIONAL**

Fecha de Emisión: 1 / 12 / 2025  
 Razón social del prestador: TOURN NATALIA  
 CUIT: 23-32140964-4  
 Domicilio donde se realiza la prestación: Freyre 730  
 Correo electrónico de contacto: natdiotourn2025@gmail.com Teléfono: 3482-406009  
 Beneficiario: MINIO WZ ELWNEY DNI: 57.989.007  
 Modalidad prestacional a brindar: PSICOLOGIA (PRESENCIAL)  
 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 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: A:	De: A:	De: <u>18</u> A: <u>19</u>	De: A:	De: <u>18</u> A: <u>19</u>	De: A:

*[Firma]*  
 Firma y Aclaración del Prestador.  
**NATALIA TOURN**  
 Lic. en Psicología  
 M.P. N° 1736

*[Firma]*  
**Dr. Eduardo Qesquer**  
 MEDICO AUDITOR  
 Mat. N° 2653 - L° II - F° 128  
 U.O.M.R.A.