

ANEXO III

MODELOS DE PLANILLAS

PRESUPUESTO PRESTACIONAL

Fecha de Emisión: 08 / 01 / 2026
Razón social del prestador: Ceballos, Catalina Daniela
CUIT: 27-43113254-6
Domicilio donde se realiza la prestación: Sarmiento 1719 - Crehan
Correo electrónico de contacto: ceballoscatalina@outlook.com Teléfono: 3454093043
Beneficiario: Mondolo, Efraim DNI: 58.173.442
Modalidad prestacional a brindar: Psicopedagogía
Tipo de jornada a realizar: Prest. de Apoyo Categoría: -
Período: desde: Febrero hasta: Diciembre 2026
Almuerzo: Sí - No.
Monto Mensual: 201.045,36

En caso de corresponder:

Dependencia: Sí - No.

Matrícula anual: -

Cantidad de sesiones mensuales: 12 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: <u>14.30</u> A: <u>15.30</u>	De: A:	De: <u>14.30</u> A: <u>15.30</u>	De: A:	De: <u>14.30</u> A: <u>15.30</u>	De: A:

Firma y Aclaración del Prestador.

[Firma]
LIC. CATALINA CEBALLOS
PSICOPEDAGOGA
MAT. 1215 L91 F935

Catalina Ceballos

[Firma]
Dr. Eduardo Desquer
MEDICO AUDITOR
Mat. N° 2893 - L911 - Fº 128
U.O.M.R.A.