

ANEXO III
MODELOS DE PLANILLAS

PRESUPUESTO PRESTACIONAL

Fecha de Emisión: 26 / 11 / 2025

Razón social del prestador: CUATRIN, Ruth Anabela.

CUIT: 27-36000050-3

Domicilio donde se realiza la prestación: Sarmiento 1719, Santo Tome - "CREHAN"

Correo electrónico de contacto: Lic.cuatrinra@gmail.com Teléfono: 342 5309688

Beneficiario: MONDOLO, Efrain DNI: 58.173.442

Modalidad prestacional a brindar: PSICOLOGIA

Tipo de jornada a realizar: - Categoría: -

Período: desde: FEBRERO 2026 hasta: DICIEMBRE 2026

Almuerzo: Sí - No.

Monto Mensual: 201.045,36

En caso de corresponder:

Dependencia: Sí - No.


Matricula anual: 2483

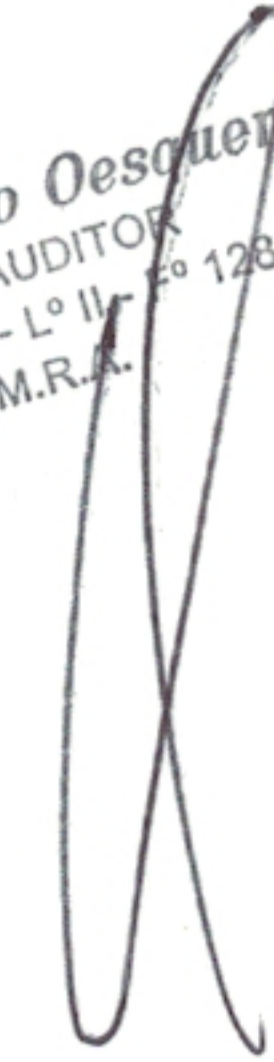
Cantidad de sesiones mensuales: 12 Monto por Sesión: 16.753,78

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

Días	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horario	De: A: 19-20	De: A: 19-20	De: A: 19-20	De: A:	De: A:	De: A:

Firma y Aclaración del Prestador.


Cuatrin Ruth Anabela
Lic. en Psicología
Mat. 2483


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

IF-2021-109593860-APN-SSS#MS