



PRESUPUESTO INSTITUCIONES



Fecha de Emisión:	
Beneficiario Causante:	
DNI:	
Modalidad Prestacional a brindar:	
Categoría:	
Periodo:	
Tipo de jornada a realizar:	
Monto Mensual:	
Observaciones:	
Prestador:	
Domicilio:	
Teléfono:	E-mail:
Orden de emisión de cheque:	
Lugar de pago:	
CUIT:	Condición frente al IVA:
Ing. Brutos:	Entidad Bancaria:
CBU:	

Firma y Aclaración