



Obra Social de Personal Ladrillero
 Hipólito Yrigoyen 1534, Subsuelo | CABA (C1089AAB)
 0800 345 0394
 www.o-s-p-l.org
 RNCOS 110-305
 CUIT 33-61233768-9

Planilla de Asistencia Mensual -Transporte

Razón Social Prestador:

Domicilio:

Correo Electrónico

Tel

Apellido y Nombre del Beneficiario DNI

Prestación: Transporte a

(indicar tipo de terapia, nombre del profesional y/o razón social de la institución)

Mes y Año:

Ida

Desde.....

Hasta.....

Km por viaje.....Cantidad de viajes mensuales

Vuelta

Desde.....

Hasta.....

Km por viajeCantidad de viajes mensuales

Km por día: Cantidad de días/mes:

Total Km mensuales:.....

Prestador	Paciente o responsable
Firma	Firma
Sello o Aclaración	Aclaración
	DNI
	Vínculo