O.S.J.P.V. y F.R.A

Obra Social de Jardineros

INSCRIPCION ANSSAL 110107

PRESUPUESTO INSTITUCION EDUCATIVA

Escuela - Formacion Laboral

Fecha de emisión:

Beneficiario Causante

DNI

Modalidad prestacional a brindar

Tipo de Jornada

Categoría

Monto Mensual

Periodo ciclo lectivo

Cronograma de Asistencia: indicar el horario en cada día de asistencia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DIAS | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO |
| HORARIOS | De: | De: | De: | De: | De: | De: |
| A: | A: | A: | A: | A: | A: |

Observaciones

|  |  |
| --- | --- |
| Prestador |  |
| Domicilio de atención |  |
| Teléfono |  |
| Mail: |  |
| Condicion ante el IVA | Ing. Brutos |

# FIRMA Y SELLO

Pte Luis Sáez Peña 480 - CABA -

Tel: 4381-7475