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

Obra Social de Jardineros

INSCRIPCION ANSSAL 110107

PRESUPUESTO

Transporte

Fecha de emisión:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beneficiario Causante |  |  |  |
| DNI |  |  |  |
| Prestación | TRANSPORTE Dependencia | SI | NO |
| Periodo: |  |  |  |
| Km Diarios | Monto x Km $ | Dependencia $ |  |
| Km mensuales | Monto  $  mensual | C/dependencia $ |  |
| Lugar de partida |  |  |  |
| lugar de destino |  |  |  |

Cronograma de Traslados indicar con una X los días y horarios que corresponden

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DIAS | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO |
| HORARIOS |  |  |  |  |  |  |

Observaciones

|  |  |
| --- | --- |
| Prestador |  |
| Domicilio |  |
| Teléfono |  |
| Mail: |  |
| Condición ante el IVA | Ing. Brutos |

# FIRMA Y SELLO

Pte. Luis Sáenz Peña 480 - CABA

Tel: 4381-7475