



OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA AZUCARERA

Congreso 342/8 CP 4000 San Miguel de Tucuman – Telefax (0381)4221478 – E-mail: ospiaazucareratucuman@gmail.com

INFORME PRESTACIÓN TRANSPORTE

Mes _____ de 2021.

Apellido y Nombre del beneficiario:

Número de Afiliado:

Número de DNI:

PERÍODO ASPO / DISPO 2020

¿Brindó la prestación de Transporte durante el período de Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio?

SÍ NO MOTIVO:

¿En qué modalidad prestacional brindó Transporte?

¿Qué tipo de asistencia brindó?

TRASLADO DE: ALIMENTOS MATERIAL DIDÁCTICO

OTROS _____

PERIODO APSO / DISPO 2021

PRESTACION

TIPO DE ASISTENCIA

	TRASLADO DE ALIMENTOS <input type="checkbox"/> MATERIAL DIDACTICO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/>
	TRASLADO DE ALIMENTOS <input type="checkbox"/> MATERIAL DIDACTICO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/>
	TRASLADO DE ALIMENTOS <input type="checkbox"/> MATERIAL DIDACTICO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/>
	TRASLADO DE ALIMENTOS <input type="checkbox"/> MATERIAL DIDACTICO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/>

FIRMA, ACLARACION Y DNI DEL PRESTADOR