

# O.S.P.I.V

## Obra Social del Personal de la Industria del Vestido

INSCRIPCION ANSSAL 12200/5

### PRESUPUESTO TRATAMIENTOS

Prestación de apoyo - Individuales - Maestros de Apoyo

Fecha de emisión:

Beneficiario Causante

DNI/CUIT

Nº AFILIADO

Prestación

Período

Cantidad sesiones / horas

Monto por sesión

Monto Mensual

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

Localidad:

Telefono

Mail:

RNP: Vencimiento:

CUIT:

FIRMA Y SELLO

Rivadavia 1378 - CABA - CP: 1033

Tel: 4124-8450