



**OBRA SOCIAL CONDUCTORES DE
TRANSPORTE COLECTIVO DE PASAJEROS**

Reg. INOS 1-2160-6
Moreno 3037 Capital Federal

RESOL 1293/20 – PRORROGA PRESTACIONES DISCAPACIDAD

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 (ASPO)?

SÍ NO MOTIVO:

¿En qué modalidad prestacional brindó Transporte?

.....

¿Qué tipo de asistencia brindó?

TRASLADO DE:

ALIMENTOS

MATERIAL DIDÁCTICO

OTROS:

PRESENCIAL

PERÍODO APSO / DISPO 2021

PRESTACIÓN	TIPO DE ASISTENCIA
	TRASLADO DE: <input type="checkbox"/> ALIMENTOS <input type="checkbox"/> MATERIAL DIDÁCTICO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
	TRASLADO DE: <input type="checkbox"/> ALIMENTOS <input type="checkbox"/> MATERIAL DIDÁCTICO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
	TRASLADO DE: <input type="checkbox"/> ALIMENTOS <input type="checkbox"/> MATERIAL DIDÁCTICO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
	TRASLADO DE: <input type="checkbox"/> ALIMENTOS <input type="checkbox"/> MATERIAL DIDÁCTICO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> PRESENCIAL

Para ser completado por el prestador:

Firma: Aclaración:.....

DNI: