DIRECCIÓN OBRA SOCIAL EMPLEADOS MUNICIPALES

Alsina 65 – Bahía Blanca (8.000)
Tel. 0291-4556962

RESUMEN MENSUAL DE ASISTENCIA.....

La Dirección Obra Social de Empleados Municipales de Bahía Blanca, debe al Lic. ..... por servicios profesionales prestados a sus afiliados durante el mes de ..... del año ..... .-

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA AFIL.	N° AFILIADO	N° DE ORDEN	IMPORTE
				TOTAL	$

....

Lugar y fecha — Firma y sello profesional

<u>NOTA:</u> Para el pago, esta planilla debe ser confeccionada *por duplicado* y debidamente completa, adjuntando las órdenes de atención correspondientes, y presentada a la Obra Social D.O.S.E.M. dentro de los *10 (diez) primeros días* del mes subsiguiente.