



OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DEL PAPEL, CARTÓN Y QUÍMICOS

Oswaldo Cruz 2075 Cap. Fed

Tel: 4126-0900

mail: areadiscapacidad@ospapel.org.ar

PRESUPUESTO POR CADA VIAJE DE TRANSPORTE

Viaje 1

Lugar donde se traslada

Origen: Localidad:

Destino: Localidad:

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horarios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Periodo	Desde: <input type="text"/>		Hasta: <input type="text"/>		Año: <input type="text"/>	
Kilometros	Diarios: <input type="text"/>		Mensuales: <input type="text"/>		Monto Mensual: <input type="text"/>	

Viaje 2

Lugar donde se traslada

Origen: Localidad:

Destino: Localidad:

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horarios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Periodo	Desde: <input type="text"/>		Hasta: <input type="text"/>		Año: <input type="text"/>	
Kilometros	Diarios: <input type="text"/>		Mensuales: <input type="text"/>		Monto Mensual: <input type="text"/>	

Viaje 3

Lugar donde se traslada

Origen: Localidad:

Destino: Localidad:

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horarios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Periodo	Desde: <input type="text"/>		Hasta: <input type="text"/>		Año: <input type="text"/>	
Kilometros	Diarios: <input type="text"/>		Mensuales: <input type="text"/>		Monto Mensual: <input type="text"/>	