F. 2AD

Rendicion Adelanto de Gastos

(debe ser entregada en la oficina de cuentas corrientes de la OSUNL)

Fecha	Tipo de comprobante	Condición	Importe
		TOTAL RENDIDO EN COMPROBANTES:	$
		TOTAL DEVUELTO EN EFECTIVO:	$
		TOTAL ADELANTO DE GASTOS:	$

Aclaraciones importantes para el afiliado:

1. ***Usted dentro de los 15 días de otorgado el beneficio, deberá presentar comprobantes originales de los gastos efectuados (complete el Formulario F.2AD), historia clínica, informes médicos, dependiendo de la prestación.***
2. *El reconocimiento que haremos por PASAJES es el correspondiente a transporte terrestre, obtenido para el mismo origen y destino de la página www.plataforma10.com.ar.*
3. *El reconocimiento que haremos por VIATICOS es, para ..... 2023, menos de 300 km - $ ..... por persona, por día y más de 300 km - $ ..... por persona, por día.*
4. *El reconocimiento que haremos por la PRACTICA es el que indique el Consejo Directivo.*
5. *La presente rendicion no implica el reconocimiento de los gastos efectuados.*

Firma DNI Aclaración de la firma Fecha

(debe firmarse delante del personal de la Obra Social)