

Sr. TESORERO del S.M.A.U.N.S.E.

Fecha

Informe Administrativo

Afiliado:	BRAVO MIRTA	GRISELDA
-----------	--------------------	----------

Legajo N° 10792

Concepto: REINTEGRO DE PRACTICA NO REALIZADA

Aclaración

Expediente N° 500060115

Conforme a lo informado por la Auditoría correspondiente y según documentación adjunta, corresponde reintegrar de acuerdo al siguiente detalle:

Prestación	Cant.	Importe	% Cobert.	Reint. Parcial	Reint. Total	
340301	1	350.00	45.00	157.50		
170101	1	225.00	50.00	112.50	270.00	
Son pesos Dose	cientos Setenta	con Cero				
PRUEBA DE REIN	TEGRO					
			Atentamente			
Para ser comple	etado por Tesor	ería				
	Recibí de S.M.A.U.N.S.E. la cantidad de pesos:					
Doscientos Setenta con Cero (\$270.00) conforme lo establece el presente informe.						

Firma