

---

---

## DATOS QUE DEBE CONTENER LA FACTURA

---

---

- Nombre de Obra Social (vale nuestra Siglas) OSPESGYPE.
- Fecha de Emisión de Factura
- Domicilio HIPOLITO YRIGOYEN 2727
- Localidad CAPITAL FEDERAL
- CUIT (30-63150328-0)
- IVA (Exento)
- En el caso de ser Factura C prestar especial atención a lo siguiente: en condiciones de Ventas debe estar tildado CONTADO. Con eso se evitarían muchos problemas.
- Datos del Beneficiario (nombre y apellido)
- DNI
- Mes de Prestación
- Indicar si es con dependencia.
- Cantidad de sesiones e indicar la prestación (psicología, psicopedagogía, kinesiología, etc.)
- Importe por sesión y monto mensual
- Tipo de prestación (Ej.: Esc. Esp., Htal. de día, Cet...)
- Modalidad de prestación (Ej.: Jornada simple o doble) y categoría del establecimiento si corresponde.
- Adjuntar planilla de asistencia.
- En caso de facturar transporte, nombre y apellido del beneficiario.
- Cantidad de viajes por día y mensual.
- Punto de partida y destino
- Cantidad de kilómetros recorridos por viaje y km mensuales
- Indicar si es beneficiario con dependencia
- Periodo de prestación
- Valor del km.
- Monto individual y sumatoria total de la prestación facturada.

EN CASO DE ENMIENDA O CORRECCION SALVAR CON SELLO Y FIRMA EN ORIGINAL.

LOS CBU DE LOS PRESTADORES DEBERAN CORRESPONDER A LA RAZON SOCIAL (CUIT) DE LA FACTURACION PRESENTADA.

LA FECHA DE EMISION DE LAS FACTURAS, DEBERAN SER ACORDES CON EL PERIODO FACTURADO. EJEMPLO SI EL MES DE PRESTACION ES DE MARZO LA FACTURA TIENE QUE TENER LA FECHA DE ABRIL Y DEBEN ESTAR ENVIADAS EN TIEMPO Y FORMA.

CON LA FACTURACION TIENEN QUE ENVIAR PLANILLA DE ASISTENCIA Y LA IMPRESIÓN DE LA VALIDACION DE LA CONSTANCIA DEL CAI O CAE SEGÚN CORRESPONDA.