

Datos del prestador

(Completar todos los campos del formulario)

Fecha

Institución		Razón social	
Nombre y Apellido			
Domicilio		Localidad	Código Postal
Teléfono ()		CUIT N°	
Email comunicaciones		Email para pagos	

Tipo

Categoría

Centro Médico	<input type="checkbox"/>	Hospital	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>
Colegio	<input type="checkbox"/>	Profesional	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>
Educación Especial	<input type="checkbox"/>	Transporte	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
Clínica / Sanatorio	<input type="checkbox"/>				

Tipo de factura A B C

Profesión	Matrícula N°	Vencimiento	RNP N°	Vencimiento
Lic en Fonoaudiología	<input type="checkbox"/> / / / /
Lic. en Kinesiología	<input type="checkbox"/> / / / /
Lic. en Psicología	<input type="checkbox"/> / / / /
Musicoterapeuta	<input type="checkbox"/> / / / /
Psicopedagoga	<input type="checkbox"/> / / / /
Terapista Ocupacional	<input type="checkbox"/> / / / /
Psicomotricista	<input type="checkbox"/> / / / /
Maestro Educación Especial	<input type="checkbox"/> / / / /
Otros. Detallar:	<input type="checkbox"/> / / / /

Datos bancarios

Banco	N° de Cuenta
Tipo de Cuenta Caja de ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	CBU (adjuntar comprobante bancario)

Datos seguro

Compañía	N° de Póliza	Vencimiento
----------	--------------	-------------

Datos impositivos

Condición frente al IVA	N° de Ingresos Brutos	Impuesto a las Ganancias Gravado <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> (adjuntar certificado)
-------------------------	-----------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326. La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.