



**REQUISITOS EXIGIDOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD QUE DEBEN PRESENTAR LOS PRESTADORES.-**

**SI ES NUEVO PRESTADOR:**

- **1.-** CURRICULUM VITAE C/ FOTOCOPIA DEL TITULO Y ANALITICO. PARA DICHA PRESTACION DEBEN SER MAESTRAS EPECIALES O PSICOPEDAGOGAS.
- **2.-** INSCRIPCION Y CONDICION FISCAL FRENTE A AFIP. EN CASO DE SER EXENTO EN EL IMPUESTO A LAS GANANCIAS PRESENTAR CERTIFICADO DE EXENCION RG SEGÚN RESOLUCION GENERAL VIGENTE NRO. 2681 POR EL PERIODO ACTUAL
- **3.-** POLIZA DE SEGURO DE MALA PRAXIS RESPONSABILIDAD CIVIL
- **4.-** INGRESOS BRUTOS – CONSTANCIA DE INSCRIPCION Y/O EXENCION. ( EXCLUYENTE )
- **5** PRESUPUESTO PRESTACIONAL.
- **6** PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL EN CARÁCTER DE DDJJ POR CADA PRESTACION. DEBERA ESTAR FIRMADA POR EL PRESTADOR Y EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO.
- **7.-** CONSTANCIA DE CBU EXPEDIDO POR EL BANCO CORRESPONDIENTE

**SI YA ES PRESTADOR PARA AFILIADOS ADOS:**

**Debe presentar solo documentación con fechas vencidas**

Enviar al mail: [nolmos@adoscomodoro.org.ar](mailto:nolmos@adoscomodoro.org.ar)



297-5362884