

Moreno 794, 5° Piso - Capital Federal

FACTURA DE HONORARIOS Y GASTOS

OBRA SOCIAL										NOMBRE DE LA OBRA SOCIAL										MES Y AÑO PREST.										
										ASOCIACIÓN MÉDICA DE ALTE. BROWN																				
C.P. MATRÍCULA										D.V.										APELLIDO Y NOMBRE DEL PROFESIONAL										
0 0 0																														
E.P.										NOMBRE DE LA ACTIVIDAD PRIMARIA																				
Cantidad de Bonos			Código de la Prestación							Cantidad de la Prestac.			Código Actualización		Código de Gastos		Porcentaje				Código de Noct.		Código de Feriado		Plan Materno		Fact. Especial		Código Internacional	
1			4	2	0	1	0	1																						
2			4	2	0	1	0	3																						
3			4	2	0	2	0	1																						
4			4	2	0	2	0	3																						
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														
21																														
22																														
00			TOTAL DE BONOS																											
RESERVADO PARA FEMECON																														
CÓDIGO DE ACTUACIÓN																														
Entrada														Controlado por:																
Cirujano														Cód. de Gastos																
1° Ayte.														Honorarios																
2° Ayte.														H y G																
3° Ayte.														Gastos																
														Noct. Feriados																
														P. Mat. Int.																