DOCUMENTACIÓN PARA FACTURAR MENSUALMENTE
TRANSPORTE CON DEPENDENCIA Y SIN DEPENDENCIA

1. Nota del familiar o profesional dirigida a la Coordinadora del Programa Dra. Nassivera Andrea, solicitando el pago de la prestación indicando beneficiario y mes correspondiente con Firma y aclaración del solicitante. (Ejemplo)

2. **Factura/ Recibo "B" o "C"** (ejemplo factura) de la prestación detallando:

    - Nombre: UGP Entre Ríos – Programa Federal Incluir Salud.
    - Dirección: Echague 734 – Paraná.
    - CUIT Nº: 30-70737363-2
    - IVA: Exento.
    - Detalle: apellido y nombre del beneficiario/a; Nº de Documento, importe total (en número y letra); km diarios y mensuales, período de la prestación; firma y aclaración del transportista.

3. **Constancia de Alumno Regular correspondiente al mes facturado** (en caso de ser transporte escolar).

4. **Planilla de Asistencia detallando:**

    - Apellido y nombre del beneficiario/a.
    - Nº de documento del beneficiario/a.
    - Período en que se brindó la prestación.
    - Marcar con una cruz (x) los días en que el beneficiario/a fue transportado/a.
    - Firma del padre/madre o tutor en c/u de las fechas marcadas.
    - Firma de la Institución escolar o profesionales, según corresponda, en cada una de los días marcados.
    - Firma y aclaración del transportista al final de la planilla.

5. Copia del Seguro Obligatorio Automotor y constancia de pago.

Aclaración:

- La documentación respaldatoria debe remitirse en forma individual (por beneficiario).
- La Factura debe ser emitida a mes vencido y debe ser presentada dentro de los 10 primeros días hábiles del mes posterior a la prestación.
- Debe adjuntarse Certificado de Libre de Deuda Vigente y la Constancia de Inscripción en Afip.
- Es requisito indispensable que el Numero de CAI o CAE presente en la Factura o Recibo emitido, según corresponda, se encuentre **autorizado** ante Afip.