

CARGÁ EL ALTA DE TU
COMPROBANTE

OSPE
OBRA SOCIAL
DE PETROLEROS

Ingresá a tramites.ospesalud.com.ar
con tu cuit, mail y clave.

Ingresá a trámites online con el perfil Prestadores / Proveedores

1. Seleccioná la opción **SOLICITUD DE ALTA DE COMPROBANTE**.
2. En el **TIPO DE LIQUIDACIÓN** seleccioná la opción **DISCAPACIDAD**.
3. Cargá los datos correspondientes al **BENEFICIARIO** y hacé click en **VALIDAR**.

| | | | |
|--------------------------|---------------|---------------------|--------------------------|
| Beneficiario | | | |
| Tipo de Documento | Número | Autorización | Periodo (mm/aaaa) |
| Documento | 4808 XXXX | 1092647 | 03/2020 |
| | | | VALIDAR |

- **Tipo y número de documento del beneficiario:** Debe ingresarse el número de documento del afiliado, según lo detallado en el cuerpo de la factura
- **Autorización:** Debe corresponder al afiliado detallado en el cuerpo del comprobante. Debe incluir el período facturado.
- **Período:** Debe indicarse el período prestacional facturado siempre que no haya sido cancelado en su totalidad. Podrán presentarse la cantidad de períodos según lo establecido por la SSS oportunamente.

4. Ingresá todos los datos correspondiente a la facturación del **COMPROBANTE**.

| | | | | |
|--------------------------------|--------------|-----------------|---------------|--------------|
| Datos Comprobante | | | | |
| Tipo | Letra | Sucursal | Número | Fecha |
| Factura | A | 196 | 58537 | 31/03/2020 |
| Fecha Vto. CAI/CAE/CAEA | | | | |
| 10/04/2020 | | | | |
| Factura Impresa | CAI | | | |
| Factura Electrónica | CAE | | | |
| Factura Anticipada | CAEA | 70131722978178 | | |
| Imp. Gravado | 6660.00 | | | |
| Imp. Exento | | | | |
| Perc. IIBB | 184.57 | | | 🔍 |
| Perc. IVA | | | | 🔍 |
| IVA | 1398.60 | | | 🔍 |
| Imp. Total | 8243.17 | | | |

5. Adjuntá la **DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA** y hacé click en **GRABAR**.
Los archivos obligatorios son: **Comprobante**, **Autorización Vigente**, **Planilla de Asistencia**, **Declaración Jurada** (consignando cuando la prestación se realiza de manera virtual; en el caso de transporte aclarar si se envía material al afiliado) e **Informe solo en caso de atención virtual**.

Deben adjuntarse archivos con la imagen visible del contenido, en formato PDF.

6. A través de la opción **SEGUIMIENTO DE SOLICITUDES ADMINISTRATIVAS** podrás visualizar el estado de tu comprobante.

| N° SOLICITUD | FECHA PEDIDO | TIPO TRÁMITE | TÍTULO | TIPO LIQUIDACIÓN | ESTADO | FECHA RESPUESTA | OBSERVACIONES | ACCIONES |
|--------------|--------------|------------------|---------------------|------------------|-------------------|-----------------|---------------------------|----------|
| 39301 | 25/09/2020 | Alta Comprobante | Factura A 196 58537 | DISCAPACIDAD | Aprobada | 27/09/2020 | | 👁 |
| 39302 | 14/10/2020 | Alta Comprobante | Factura A 196 58538 | DISCAPACIDAD | Falta Información | 16/10/2020 | Por favor adjuntar l... 🔍 | ✎ |