



**colegio de psicólogos**  
SANTIAGO DEL ESTERO

MUTUAL: **I.O.S.E.P.**.....

PROFESIONAL:.....

MATRICULA:.....

Planilla de Prestaciones Psicológicas, correspondiente al mes de: .....

FECHA	APELLIDO Y NOMBRE	Nº AFILIADO	PRESTACION		MONTTO
			Cód. 33.01.01	Cód. 33.01.03	
<b>Total \$</b>					

**ORIGINAL**

Son: .....

Santiago del Estero,..... de..... de 20.....

Firma Profesional:.....

Sello Aclaratorio