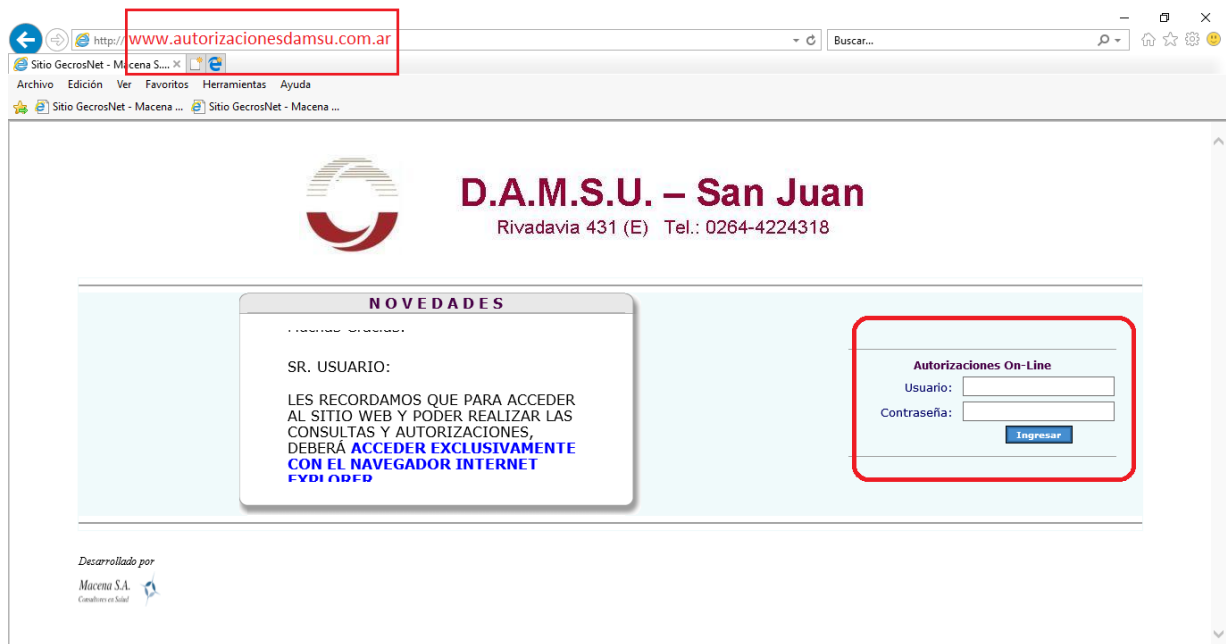


Instructivo para Consulta de Prestaciones – Afiliados

1. Ingrese a nuestra página: www.autorizacionesdamsu.com.ar y complete los campos **Usuario** y **Contraseña**. Para solicitarlos puede enviarnos un mail con su DNI a la dirección autorizaciones@damsusj.com.ar o llámenos al 264-4224318 interno 111 o 112 (Área SISTEMAS).



2. En el menú principal ingresar a la opción **Afiliados/Cuenta corriente de Agentes**



3. Completar los campos de **Desde / Hasta** contemplando la fecha sobre la cual desea realizar la consulta (también podemos seleccionarla desde el icono "calendario" que se encuentra a la derecha).
Luego presionamos **Consultar**.



D.A.M.S.U. – San Juan
Rivadavia 431 (E) Tel.: 0264-4224318

Mantenimiento Afiliados Cerrar Sesión

Consulta de Cuenta Corriente de Agentes de Cuenta

Filtros

Agente de Cuenta: 8439
 Desde: 01/06/2018 Hasta: 26/12/2018
 Consultar

	Comprobante	Fecha	Total	Cancelado	Saldo	Código
+	COD 0001-00113120	20/07/2018	264,90	264,90	0,00	8439
+	CDF 0001-00553030	31/07/2018	107,10	107,10	0,00	8439
+	COD 0001-00114485	31/08/2018	192,00	192,00	0,00	8439
+	CDF 0001-00567566	31/10/2018	421,16	421,16	0,00	8439
	Total		985,16	985,16	0,00	

Saldo al 01/06/2018 \$0,00 Saldo al 26/12/2018 \$0,00

4. A continuación, se observa una lista con los comprobantes generados y los detalles de **Fecha**, **Importe** y **Saldo** generados del periodo consultado.
Haciendo clic sobre cada uno se puede visualizar a las prestaciones que corresponde y al detalle de cada una de ellas.



D.A.M.S.U. – San Juan
Rivadavia 431 (E) Tel.: 0264-4224318

Consulta de Comprobantes

Agente de Cuenta

Código: Nombre:

Comprobante

Estado Comprobante: Normal - nada Período: 201807
 Fecha: 20/07/2018 Fec. Vencimiento: 20/07/2018
 Tipo de Comprobante: Coseguro Odontología Difer Nro. de Comprobante: 1 113120

Formas de Pago

Detalle del Comprobante

Forma de Pago	Entidad	Importe	Banco	F. Emisión	F. Cobro	Concepto	Neto	Iva	Total
Sueldo UNSJ	U.N.S.J.	264,9				Coseguro Odontología	264,9	0	264,9
						Total			\$264,9

Autorizaciones Relacionadas al Comprobante

Fecha	Nro. Orden	Afiliado	Entidad Efect.	Coseg. Neto	Coseg. Iva	Coseg. Total
20/07/2018	Amb-1850638		90355 - ODONTOLOGIA DAMSU	264,90	0,00	264,90
					Total	264,90

Volver



Orden

Ordenes Autorizadas

Número de Orden	Amb-1650638
Afiliado	
Obra Social	DAMSU
Plan	OBLIGATORIO SIN FES
Entidad	90355-ODONTOLOGIA DAMSU
Prestador Solicitante	525-PAZ, LICIA MARIANA
Prescripción	20/07/2018
Realizada	20/07/2018
Área de Atención	A-Ambulatorio
Diagnostico Presunt.	
Código de Autorización	1726979
Estado	A-Autorizado
Motivo	
Coseguro	\$26490 (Importe Neto)

Detalle de Prácticas

Prestador	Nomenclador	Práctica	Cant.
525-PAZ, LICIA MARIANA	Odontologia	101-CONSULTA ODONTOLOGICA	1
525-PAZ, LICIA MARIANA	Odontologia	201-OBTURACION CAVIDAD SIMPLE (cualq.material)	1

[Volver](#)