

**INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS Y DE SEGURIDAD
(IOSFA)**

Modelo De Presentación De Liquidación/Facturación Con Recetas Detalladas

DATOS DE LA FARMACIA: Farmacia/Nombre/ Razón Social

Domicilio –Localidad- Provincia

N° CUIT- Condición IVA- Ingresos Brutos- Jubilación

PERIODO: _____

PLAN/VADEMECUM LIQUIDADO (*) _____

N° Orden	Fecha Venta	Importe Total Venta	Total a Cargo Afiliado	Bonificación	Total a cargo IOSFA
TOTAL:					

Lugar y Fecha

Sello y Firma Farmacia

(*) NO SE PODRÁ PRESENTAR RECETA DE DISTINTO PLAN/VADEMECUM EN UN MISMO LOTE.