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

Modelo De Presentación De Liquidación/Facturación

Corresponde al contrato firmado entre el _____y

_____.

FARMACIA NOMBRE /RAZÓN SOCIAL: **DOMICILIO:**
CUIT: **COND. IVA:**
ING. BRUTOS: **JUBILACIÓN:**

Sres. INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS Y SEGURIDAD

Xxxx Xxxx 0000

Capital Federal

Por el expendio de _____ recetas de medicamentos a los afiliados de este Instituto durante el período _____ de 20_____, según siguiente liquidación:

Importe total de la venta	$
Importe a cargo de IOSFA	$
Bonificación s/total ventas	$
Importe Total a Abonar	$

= = = = = = = = = = = = = = = = = = =

= = = = = = = = = = = = = = = = = = =

_____	_____	_____
FECHA	**SELLO DE FARMACIA**	**FIRMA**

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