

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.

**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:
CUIT:
ING. BRUTOS:

DOMICILIO:
COND. IVA:
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.