# OSMITA

PARAGUAY 610 - PISO 6 - BUENOS AIRES - TEL: (011) 431-33111
PASAJE 2 DE ABRIL 398 - S. M. DE TUCUMAN - TEL: (0381) 430-5578

| FACTURACION | MES/AÑO |
|---|---|
| | |

| PROFESIONAL / ENTIDAD | | MATRICULA PROF. |
|---|---|---|
| | | |
| DOMICILIO | | |
| LOCALIDAD | | |

| FECHA | Nº ASOCIADO | APELLIDO Y NOMBRE | CUPON | CONCEPTO | COD. PRAC. | CANT | COSEGURO | FIRMA BENEFICIARIO | IMPORTE | DIAGNOSTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| FIRMA Y SELLO | Nº C.U.I.T. :<br>Nº Ing. Brutos :<br>Nº Caja Jub.:<br>I.V.A. : | | |
|---|---|---|---|
| | | TRANSPORTE/TOTAL GRAL. | |
| | | A CARGO DEL BENEFICIARIO | |
| | | A CARGO DE LA O. SOCIAL | |