

DETALLE DE LIQUIDACIÓN DE PAGO A PRESTADORES DE DISCAPACIDAD

(res. 887/2017 SSSalud)

OBRA SOCIAL DEL PERS. DE LA INDUSTRIA MOLINERA

CUIT N° 30629138567 – RNOS 1-1260-8 - IVA EXENTO

Avda. San Juan 2670 (CABA)

PRESTADOR:

CUIT:

BENEFICIARIO:

CUIL:

Pto. Venta	N° FC	Tipo FC	Importe Fc	Importe debitos o retenciones	Fecha transferencia	Importe transferencia

.....

FIRMA Y SELLO PRESTADOR