

**Modelo de Factura para maestra de apoyo / módulo de apoyo a la Integración escolar – Equipo**

<b>DATOS PRESTADOR</b>	<b>C</b>	FACTURA Nº 001-
		FECHA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		CUIT Nº ING. BRUTOS FECHA INICIO ACTIVIDADES

SEÑOR: OSPLAD  
DOMICILIO: TACUARI 345 – CABA

IVA: Resp. Inscripto <input checked="" type="checkbox"/> Monotributo <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> No. Resp <input type="checkbox"/> Cons.Final <input type="checkbox"/>	C.U.I.T 30-54666618-9
--	-----------------------

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	<p><i>Honorarios correspondientes a la Prestación de</i></p> <p><b>“Módulo Maestra de Apoyo”</b></p> <p>○</p> <p><b>“Módulo de Apoyo a la Integración - Equipo”</b></p> <p><i>(según corresponda)</i></p> <p><i>Correspondientes al mes de</i></p> <p><b>“Mayo 2018”</b></p> <p><b>Afiliado “.....” DNI N° “.....”</b></p> <p><i>(Firma y Sello)</i></p>		

<b>DATOS DE IMPRENTA Y DE AFIP</b>	<b>TOTAL</b>
------------------------------------	--------------