

**Modelo de Factura para Rehabilitación**

<p style="font-size: 24px; margin: 0;"><b>DATOS PRESTADOR</b></p>	C	<p>FACTURA Nº 001-</p>
		<p>FECHA <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></p>
		<p>CUIT Nº ING. BRUTOS FECHA INICIO ACTIVIDADES</p>

<p>SEÑOR: OSPLAD DOMICILIO: TACUARI 345 – CABA</p>
--

<p>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"/></p>	<p>C.U.I.T 30-54666618-9</p>
---	------------------------------

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
"8"	<p><i>Honorarios profesionales por Prestación de</i></p> <p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;"><i>"Fonoaudiología"</i></p> <p><i>Correspondientes al mes de "Enero 2018"</i></p> <p><i>Beneficiario "....." DNI N° "....."</i></p> <p style="margin-top: 20px;"><i>(Firma y Sello)</i></p>	"\$100"	"\$800"
<b>DATOS DE IMPRENTA Y DE AFIP</b>			<b>TOTAL</b>

"\$800"