3.1 Planilla de Ingreso de Facturación

Ingreso Nº……

Prestador N°: …….. Razón Social: ……..

Teléfono de contacto: …….. Mail: ……

Nº	Tipo y Letra de comprobante	Beneficiario	Periodo	Importe

Cantidad de comprobantes:……

A los efectos de agilizar su atención, rogamos concurrir con esta Planilla de Ingreso yaconfeccionada por duplicado

Solicito **excepción** presentación física**:** Motivo:

……
……
……
……