

Declaración Jurada Fecha:   

\* Campo obligatorio | \*\* Elegir al menos una opción | \*\*\* Sólo para Convenio Individual

<b>CUIT *</b>	<b>Razón Social*</b>

<b>Tipo**</b>
Establecimiento: <input type="checkbox"/> Consultorio: <input type="checkbox"/> Clínica: <input type="checkbox"/> Hospital: <input type="checkbox"/> Instituciones Discapacidad: <input type="checkbox"/> Óptica: <input type="checkbox"/> Empresa Oxígeno: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> _____

<b>Domicilio Comercial</b>	
Localidad* <input style="width: 300px;" type="text"/>	Calle* <input style="width: 300px;" type="text"/>
Número <input style="width: 60px;" type="text"/> Depto. <input style="width: 40px;" type="text"/> Piso <input style="width: 40px;" type="text"/> Manzana <input style="width: 40px;" type="text"/> Tira <input style="width: 40px;" type="text"/> Casa <input style="width: 40px;" type="text"/> Km <input style="width: 40px;" type="text"/> Cuerpo <input style="width: 40px;" type="text"/> Torre <input style="width: 40px;" type="text"/>	

<b>Contacto Comercial</b>	
Teléfono** <input style="width: 200px;" type="text"/>	Celular** <input style="width: 200px;" type="text"/>
Mail* <input style="width: 200px;" type="text"/>	
<b>El e-mail NO PUEDE SER una cuenta hotmail.com o sus variantes</b>	

<b>Condición Fiscal AFIP (marcar con una cruz)**</b>	<b>Condición Fiscal ATER (marcar con una cruz)**</b>
<input type="checkbox"/> R. Inscripto <input type="checkbox"/> Monotributista <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Cont. Social <input type="checkbox"/> Ins. Ganancia	<input type="checkbox"/> P. Liberales <input type="checkbox"/> R. General <input type="checkbox"/> R. Simplificado <input type="checkbox"/> Sello <input type="checkbox"/> Multilateral.

<b>Servicios (sujeto acreditación, habilitación del Ministerio de Salud de E. R.)</b>			
Servicio 1 <input style="width: 150px;" type="text"/>	Servicio 2 <input style="width: 150px;" type="text"/>	Servicio 3 <input style="width: 150px;" type="text"/>	Servicio 4 <input style="width: 150px;" type="text"/>

<b>Convenios con IOSPER</b>	<b>Cuenta Bancaria</b>
Convenio Nivel 1* <input style="width: 100px;" type="text"/>	CBU <input style="width: 400px;" type="text"/>
Convenio Nivel 2 <input style="width: 100px;" type="text"/>	Banco <input style="width: 200px;" type="text"/> Tipo de cuenta <input style="width: 150px;" type="text"/>

Profesionales que trabajan en el establecimiento		
Apellido y Nombre	Profesión	Matrícula

----- Firma Prestador -----

----- Firma Empleado IOSPER -----