



MODELO FACTURA GENERAL (FG-1)

Provincia: ..... Mes(1) ..... Año: .....

Denominación facturas individuales	Nº Recetas	Importe de Facturación	Aportación General	Aportación Precio de Referencia	Gasto Previo	PVP IVA	Descuento RDL 5/2000	Gasto Final
SUBTOTAL 1								
14. Recetas ordinarias de especialidades farmacéuticas sin visado excepciones precios de referencia. 14.1 - Activos 14.2 - Pensionistas 14.3 - Accidentes de trabajo								
15. Recetas para TLD de especialidades farmacéuticas sin visado excepciones precios de referencia. 15.1 - Activos 15.2 - Pensionistas								
16. Recetas de especialidades farmacéuticas con visado excepciones precios de referencia. 16.1 - Activos 16.2 - Pensionistas 16.3 - Accidentes de trabajo								
SUBTOTAL 2								
DESCUENTO ABSORBENTES INCONTINENCIA URINARIA								
TOTAL (SUBT. 1 + SUBT. 2 – DTO. AIO)								

Por el Colegio Oficial de Farmacéuticos  
 C.I.F.: .....  
 D. ....

Cargo (Representante Legal)  
 (1) Nº días que comprende la facturación  
 Sello del Colegio, fecha y firma