

MODELO: D.P.

COMUNICACIÓN DE DIFERENCIAS PROVINCIALES

Provincia: **Mes:** **Año:**

Facturación de (1)

RESUMEN DE LAS DIFERENCIAS HALLADAS EN LA COMPROBACIÓN

Número de la Farmacia	Número de Recetas	Diferencias a favor de		Número de la Farmacia	Número de Recetas	Diferencia a favor de	
		G.S.A.	Colegio			G.S.A.	Colegio
Sumas				Sumas			

(1) Identificar según clasificación del apartado 2.5.1 de este Anexo.

JUSTIFICACIÓN DE LAS DIFERENCIAS

Conceptos	P.V.P.	Aportación	Gasto Previo
Facturado			
Comprobado			
DIFERENCIAS (2)			

DILIGENCIA:

El importe de las diferencias observadas en la comprobación de la facturación del mes de asciende a :

Euros:, a favor de

....., ade de

El Jefe de la Unidad de Farmacia
adscrita a la Gerencia de Salud
de Área

Por el Colegio Oficial
de Farmacéuticos

DEPARTAMENTO DE INTERVENCIÓN-CONTABILIDAD

Contabilizado el

El Jefe de Departamento

(2) Las diferencias se calcularán restando las cantidades comprobadas de las facturadas. Si el resultado fuese positivo se le antepondrá el signo (+) y la cantidad será a favor de la G.S.A.; si fuese negativo se indicará con el signo (-) y la cantidad será a favor del Colegio Provincial.