

**I.O.S.E. Caratula Planilla Detalle Recetas**

FECHA: ...../...../.....

IVA: .....

CUIT:.....ING. BRUTOS: .....

SELLO FARMACIA.....

**PLAN ..... %**

Nº ORDEN	Nº RECETA	Nº AFILIADO	TOTAL FACT.

TOTAL

BONIFICACION

NETO