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