I.O.S.F.A Caratula Planilla Detalle Recetas

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

IVA: .....

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

SELLO FARMACIA..... .....

PLAN ..... %

N° ORDEN	N° RECETA	N° AFILIADO	TOTAL FACT.

I.O.S.F.A Caratula Planilla Detalle Recetas

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

IVA: .....

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

SELLO FARMACIA..... .....

PLAN ..... %

N° ORDEN	N° RECETA	N° AFILIADO	TOTAL FACT.