

Col.Farm.Tucumán AMPIL- OSPIL	Cód.Farmacia Colegio	Mes/Quinc	Código PAMI Fcia.
Nombre de Farmacia		Tipo de Plan y Desc	
Domicilio de Farmacia		No de recetas	
Imp.Total (100%)			
Tot.a Cgo.Ob.Soc			
Neto Reintegrar			
Fecha y sello de Fcia.			
Tipo de Plan - Tipo de Descuento: Ospil-Ampil Ambulatorio 70% Ospil Ambulatorio 40% / Ospil Plan Materno Infantil 100%			

Col.Farm.Tucumán AMPIL- OSPIL	Cód.Farmacia Colegio	Mes/Quinc	Código PAMI Fcia.
Nombre de Farmacia		Tipo de Plan y Desc	
Domicilio de Farmacia		No de recetas	
Imp.Total (100%)			
Tot.a Cgo.Ob.Soc			
Neto Reintegrar			
Fecha y sello de Fcia.			
Tipo de Plan - Tipo de Descuento: Ospil-Ampil Ambulatorio 70% Ospil Ambulatorio 40% / Ospil Plan Materno Infantil 100%			

Col.Farm.Tucumán AMPIL- OSPIL	Cód.Farmacia Colegio	Mes/Quinc	Código PAMI Fcia.
Nombre de Farmacia		Tipo de Plan y Desc	
Domicilio de Farmacia		No de recetas	
Imp.Total (100%)			
Tot.a Cgo.Ob.Soc			
Neto Reintegrar			
Fecha y sello de Fcia.			
Tipo de Plan - Tipo de Descuento: Ospil-Ampil Ambulatorio 70% Ospil Ambulatorio 40% / Ospil Plan Materno Infantil 100%			

Col.Farm.Tucumán AMPIL- OSPIL	Cód.Farmacia Colegio	Mes/Quinc	Código PAMI Fcia.
Nombre de Farmacia		Tipo de Plan y Desc	
Domicilio de Farmacia		No de recetas	
Imp.Total (100%)			
Tot.a Cgo.Ob.Soc			
Neto Reintegrar			
Fecha y sello de Fcia.			
Tipo de Plan - Tipo de Descuento: Ospil-Ampil Ambulatorio 70% Ospil Ambulatorio 40% / Ospil Plan Materno Infantil 100%			