

COLEGIO DE FARMACEUTICOS DE TUCUMAN**F U E R Z A
A E R E A****RESUMEN GENERAL**

Cantidad total Lotes

CODIGO COLEGIO**NOMBRE FARMACIA**

DOMICILIO:

LOCALIDAD

COD.POSTAL

PROVINCIA DE TUCUMAN

CANTIDAD TOT RECETAS	Total_100% FACTURADO	Total_A_Cargo OBRA SOCIAL	% Bonificación	Total_Neto OBRA SOCIAL

Sello y firma Farmacéutico/a

COLEGIO DE FARMACEUTICOS DE TUCUMAN**F U E R Z A
A E R E A****RESUMEN GENERAL**

Cantidad total Lotes

CODIGO COLEGIO**NOMBRE FARMACIA**

DOMICILIO:

LOCALIDAD

COD.POSTAL

PROVINCIA DE TUCUMAN

CANTIDAD TOT RECETAS	Total_100% FACTURADO	Total_A_Cargo OBRA SOCIAL	% Bonificación	Total_Neto OBRA SOCIAL

Sello y firma Farmacéutico/a