

**FACAF**

FEDERACION ARGENTINA DE CAMARAS DE FARMACIAS

**CARATULA DE PRESENTACION DE ASOCIART ART.**

FARMACIA	.....
DOMICILIO	.....
LOCALIDAD	.....
PROVINCIA	.....

PERIODO PRESENTADO	
ANO	MES

CANT. DE RECETAS	TOTAL FACTURADO	A CARGO O. SOCIAL
---------------------	--------------------	----------------------

**FACAF**

FEDERACION ARGENTINA DE CAMARAS DE FARMACIAS

**CARATULA DE PRESENTACION DE ASOCIART ART.**

FARMACIA	.....
DOMICILIO	.....
LOCALIDAD	.....
PROVINCIA	.....

PERIODO PRESENTADO	
ANO	MES

CANT. DE RECETAS	TOTAL FACTURADO	A CARGO O. SOCIAL
---------------------	--------------------	----------------------