

**FACAF**

FEDERACION ARGENTINA DE CAMARAS DE FARMACIAS

**CARATULA DE PRESENTACION DE EXPERIENCIA ART**

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

PERIODO PRESENTADO	
AÑO	MES

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

**FACAF**

FEDERACION ARGENTINA DE CAMARAS DE FARMACIAS

**CARATULA DE PRESENTACION DE EXPERIENCIA ART**

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

PERIODO PRESENTADO	
AÑO	MES

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