

**CARÁTULA DE PRESENTACIÓN
PARA EL SISTEMA AUTOMÓVIL CLUB ARGENTINO**

CODIGO DE P.A.M.I:

DROGUERIA ASIGNADA:

FARMACIA:

NRO.SOCIO:

DOMICILIO:

CP N°:

LOCALIDAD:

T.E.FAX:

E-MAIL:

CANT.DE RECETAS:

CANT.TROQUELES:

FECHA

/

/

PERIODO PRESENTADO:

M	E	S	A	Ñ	O

TOTAL GENERAL
(Precio de Venta al Público)

\$

A CARGO ENTIDAD:

\$

BONIFICACIÓN:

\$

NETO A REINTEGRAR:

\$

Firma y sello responsable Farmacia