

CAMARA ARGENTINA DE FARMACIAS

<u>I O M A</u>	CARATULA DE LOTES	TOTAL DE LOTES..... TOTAL RECETAS
----------------	-------------------	--

AGRUPACION.....	PLAN.....	PRESENTACIÓN MES.....	AÑO.....
-----------------	-----------	-----------------------	----------

CODIGO FARMACIA	NOMBRE FARMACIA
-----------------	-----------------

DOMICILIO	LOCALIDAD
-----------	-----------

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE FARMACIA	<p><u>TOTAL FACTURADO</u> \$.....</p> <p><u>A CARGO DE I.O.M.A</u> \$.....</p> <p><u>BONIFICACION.</u> \$</p> <p><u>NETO A REINTEGRAR</u> \$.....</p>
------------------------------------	---

CAMARA ARGENTINA DE FARMACIAS

<u>I O M A</u>	RESUMEN DE FACTURACION	TOTAL DE LOTES..... TOTAL RECETAS
----------------	------------------------	--

AGRUPACION.....	PLAN.....	PRESENTACION MES.....	AÑO.....
-----------------	-----------	-----------------------	----------

CODIGO FARMACIA	NOMBRE FARMACIA
-----------------	-----------------

DOMICILIO	LOCALIDAD
-----------	-----------

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE FARMACIA	<p><u>TOTAL FACTURADO</u> \$.....</p> <p><u>A CARGO DE I.O.M.A</u> \$.....</p> <p><u>BONIFICACION</u> \$</p> <p><u>NETO A REINTEGRAR</u> \$.....</p>
------------------------------------	--