C5	ACUER Recetas co]			
CONVENIO 7014	Nº PRES	AÑO	MES	QUINCENA	}
NOMBRE Agrupación				CODIGO Agrupación	
NOMBRE FARMACIA	CODIGO PAMI			CODIGO FARMALINK	
CANTIDAD DE RECETAS] [
IMPORTE AL 100 %] [
IMPORTE a/c O.Soc. o Prepaga] [
IMPORTE a/c afiliado s/dto.] [
IMPORTE Neto a reintegrar] [