

FORMATO SOLICITUD DE PUBLICACIONES



SOLICITUD No. _____ Recepción: día _____ mes _____ año _____

DATOS DEL ASOCIADO	
Nombre y apellido	
Droguería:	
Código de la droguería:	
Dirección:	
Ciudad:	
Departamento:	
Teléfono y celular:	
Correo electrónico:	

Marque con una (X) el manual o plan requerido.

Código del Título	TÍTULOS EN EXISTENCIA	PRECIO	CANTIDAD
016	Protocolo Técnica de Inyectología.	\$10.000.00	
017	Anticoncepción.	\$12.000.00	
040	COMBO 2 (016-017)	\$11.000.00	

Observaciones: A los valores anteriores se les debe adicionar los gastos de envío.

Teniendo en cuenta lo anterior: Autorizo para que me sea facturado en COOPIDROGAS al código de la droguería que he relacionado arriba, el valor correspondiente a las publicaciones solicitadas.

Nombre legible:	
Firma:	Documento de identidad:

Por favor enviar este formato vía fax (1) 212 40 33 Ext. 102 y/o al Email: publicaciones@fundecopi.otg.co