



A.R. - CARTA DOCUMENTO

REMITENTE

Nº A.R. (Troquel T&T)

DESTINATARIO

FEDERACION ARGENTINA DE CAMARAS

Ins. Nac. Ser Soc. Jubilados y Pensionados

DOMICILIO DE FARMACIAS (FACAF)

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL Eduardo Madero 942 piso 12. PROVINCIA

CÓDIGO PERÚ 169 LOCALIDAD PROVINCIA

C1106ACW

C.A.B.A.

RECIBI CONFORME EL ENVIO REFERENTE A ESTE AVISO

FECHA

FIRMA DEL DESTINATARIO

HORA

ACLARACIÓN FIRMA DESTINATARIO

SELLO
OFICINA
ORIGEN

FIRMA EMPLEADO QUE ENTREGA Y Nº DE LEGAJO

SELLO
OFICINA
DESTINO



CARTA DOCUMENTO

REMITENTE

FEDERACION ARGENTINA DE CAMARAS
DE FARMACIAS (FACAF)

DESTINATARIO

Ins. Nac. Ser Soc. Jubilados y Pensionados

DOMICILIO Eduardo Madero 942 piso 12

DOMICILIO PERÚ 169

CÓDIGO POSTAL C1106 ACW LOCALIDAD C.A.B.A. PROVINCIA

CÓDIGO PERÚ 169 LOCALIDAD C.A.B.A. PROVINCIA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 15 febrero de 2022

A LA SEÑORA DIRECTORA EJECUTIVA
DEL I.N.S.S.J.P.
LIC. LUANA VOLNOVICH
S _____ / _____ D

En mi carácter de Apoderado de la FEDERACION ARGENTINA DE CÁMARAS DE FARMACIAS, y como firmante del Convenio PAMI, me dirijo a usted a fin de solicitarle tenga a bien se dé curso, con carácter de pronto y urgente despacho, a los temas que aún quedan pendientes de resolución, a saber: más de trescientas presentaciones de solicitudes de altas de farmacias que han cumplido todos los requisitos exigidos por ese organismo, algunas de las cuales llevan más de dos años esperando, al igual que solicitudes de cambio de agrupación, cambio en la dirección técnica, de razones sociales por compra/venta, cambio de droguerías, etc. En todos los casos se acompañó la correspondiente documentación respaldatoria. Se han enviado reiteradas notas al respecto sin respuesta alguna al día de la fecha, habiéndose excedido los plazos establecidos en el convenio lo cual genera grave perjuicios a las farmacias. En el supuesto de existir motivos que impiden las respectivas tramitaciones solicito nos indiquen los mismos dentro del plazo de 10 días a fin de informar a nuestras asociadas, a quienes representamos ante ese instituto. Sin más y como siempre agradeciendo vuestra predisposición, la saludamos atte.

Roben A. Lujan Fernandez
DNI 12.746.302
Apoderado



CD178670920

4010802101