

RECIBO CANCELATORIO

BUENOS AIRES de del 20

En el día de la fecha, recibí de la Obra Social OSPACA, el pago de las siguientes facturas:

N° FACTURA	
IMPORTE \$	

N° FACTURA	
IMPORTE \$	

N° FACTURA	
IMPORTE \$	

N° FACTURA	
IMPORTE \$	

Por la prestación de brindada por
al beneficiario N° de CUIL

Importe transferido \$	
Retención IIBB \$	
Retención Ganancias \$	
Total \$	

Recibo los valores anteriormente indicados en mi carácter de
del beneficiario, por brindarse la prestación con modalidad de reintegro.

Firma

Sello

Aclaración

DNI