

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