

RECIBO CANCELATORIO

BUENOS AIRES de del 20

En el día de la fecha, recibí de la Obra Social OSPACA, la suma de \$ en concepto de cancelación de las siguientes facturas:

N° FACTURA	
IMPORTE \$	

N° FACTURA	
IMPORTE \$	

N° FACTURA	
IMPORTE \$	

N° FACTURA	
IMPORTE \$	

N° FACTURA	
IMPORTE \$	

N° FACTURA	
IMPORTE \$	

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

CHEQUE <input type="checkbox"/>	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>
Banco	
N° Cheque	TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/>

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

Firma

Sello

Aclaración

DNI