

00024950

DEPARTAMENTO ADM. CONTABLE RECIBO  
TESORERIA

FECHA: / /

CUIT: 30-54666243-4  
ING. BTOS: NO CONTRIB.  
D.N.R.P.: 54666243  
I.V.A.: EXENTO

HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE  
"NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA"  
Av. Belgrano N° 350 - (9420) Rio Grande (T.F.)

| DETALLE             | IMPORTE |
|---------------------|---------|
| 1.- Cons. Médicas   |         |
| 2.- Laboratorio     |         |
| 3.- Radiología      |         |
| 4.- Electrodiag.    |         |
| 5.- O. Serv. Prof.  |         |
| 6.- Derechos Varios |         |
| 7.- Farmacia        |         |
| 8.- Otros Servicios |         |
| 9.- Alta Internado  |         |
| 10.- Pago de Cta.   |         |
| 11.- Odontología    |         |
| 12.-                |         |
| Total               |         |
| Descuento           |         |
| Mutual              |         |
| Neto a Ingresar     |         |

Recibido de: ..... la suma de Pesos .....  
H.C.N° .....  
en CHEQUE c/Banco N°: .....  
en EFECTIVO .....  
en concepto de: .....  
Previsión: ..... N°: .....

NOTA:  
El presente es el único recibo autorizado de la Institución. No se reconocerán pagos que no consten en este formulario.

Firma y Sello de Tesorería

TOLHUIN Impresiones: 4 (50x3) - 00024751 al 00024950 - RPAQ - Tesorería

Firmado Electrónicamente por  
AGENTE GARCILAZO DARIO  
Gobierno de Tierra del Fuego  
JEFE DIVISION JEFE DE DIVISION DEPOSITO  
CENTRAL  
27/10/2022 10:42