

## Recibo de Pago Becario BECAS UNTER

Recibí de la Sociedad Argentina de Reumatología la suma total de \$ 50.000 pesos mensuales durante los meses (-----/-----/-----) del correspondiente año , para sufragar los gastos de pasaje, hospedaje, estadía y manutención , en la Ciudad de XXXXXXXXX, en razón de mi rotación por el Servicio de Reumatología del XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX desde el día XX/XX/20XX hasta el día XX/XX/20XX, de acuerdo a las condiciones preestablecidas por la SAR para aplicar a la beca UNTER y habiendo cumplimentado toda la documentación requerida por la Institución.

Nombre Apellido y Firma

MN XXXXX

CUIL N° XXXXX

Domicilio: XXXXX

CP XXX

Ciudad XXXXXXXXX