



SAR

Sociedad Argentina
de **Reumatología**

Recibo de Pago Becario

BECAS UNTER

Recibí de la Sociedad Argentina de Reumatología la suma total de **\$30.000.- (Pesos Treinta Mil) mensuales**, 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.

Dr.

MN XXXXX

CUIL N° XXXXX

Domicilio: XXXXX

CP XXX Ciudad XXXXXXXXXXXXX