

<b>COMISION DE APOYO DE PROGARAMAS ASISTENCIALES ESPECIALES DE A.S.S.E</b>		RUT 21 573992 0015 <b>RESGUARDO</b> Serie X No XXXX
Magallanes 1320 Montevideo Uruguay	RUT	FECHA
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Razón Social: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  
Domicilio xxxxxxxxxxxxxxxx

N° FACTURA	FECHA	IMPORTE SIN IVA	RETENCION IRPF	RETENCION IVA	TOTAL RETENCION
XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXX	XXXX

NOMBRE	Cedula de Indentidad	FIRMA
XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX