# San Fernando Municipio

SAN FERNANDO MUNICIPIO

**Usuario:** 009440
**Emitido:** 14/08/25 14:59
**Pag.:**

**CUENTAS ESPECIALES** **Legajo:** 39345429 **Recibo N°:** 0-9613691 (9)

**TITULAR** SANTANA CLAUDIO EZEQUIEL DNI 39345429

**Nomenclatura Catastral:**

**Domicilio :**

**Domicilio Destinatario:** PASO DE LOS PATOS 0 3389 / TORTUGUITAS 1615

**Recibo Especial**

SAN FERNANDO MUNICIPIO

**Legajo:** 39345429 **TITULAR** SANTANA CLAUDIO EZEQUIEL **Recibo N°:** 0-9613691 (9)

| *Concepto* | *Período/Plan* | *Cuota* | *Importe* | *Accesorios* | *Total* |
|---|---|---|---|---|---|
| 1109-302 LIBRETA SANITARIA NACIONAL UNICA A RESIDENTES EN EL PARTIDO | 2025 | 8 | 40,000.00 | 0.00 | 40,000.00 |
| Totales | | | 40,000.00 | 0.00 | 40,000.00 |

160/25.

04/09.

12 A 1645.

**Vencimiento: 21/08/2025** **Total: 40,000.00**

*Este documento podrá ser requerido por la autoridad sanitaria toda vez que lo considere necesario, en virtud de lo estipulado en la ley 18.284*

*Es responsabilidad y obligación del empleador la tenencia y observancia de la reglamentación sobre la renovación y actualización de este documento.*

## OTORGADO POR
## SAN FERNANDO MUNICIPIO

El día 21/08/25.

Matricula nro.

Válido hasta 21/08/26

## LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE

SANTANA

Apellido

CLAUDIO EZEQUIEL

Nombres

39345429

DNI Nro.

EXTENDIDA POR SAN FERNANDO MUNICIPIO



SAN FERNANDO MUNICIPIO
HOSPITAL MUNICIPAL SAN CAYETANO

Firma del interesado

# DOMICILIO

**Calle** Paso de los Patos

**Número** 3388

**Ciudad** Pacheco

**Partido / Dpto.** Pdo. Argentinas

**Provincia** BS AS

**Librada el día** 21/08/25

**Válida hasta** 21/08/26

# SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Payero, M. Laura
Médica
M.N. 130...