Accord Salud
el plan privado de Unión Personal

FACTURA Nº 0021 - 06223572

Obra Social de la Unión del Personal Civil de la Nación
Arenales 884
1061 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel (54-11) 4000-9500
www.accordsalud.com.ar
I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

B
COD 06

113632

FECHA DE EMISION: 03/05/18
C.U.I.T.: 30-68303222-7
Reg. Nac. Obra Social: 1-2570-7
Ingresos Brutos: 901-187077-5
Inicio de Actividades: 01/08/1995

Sr.(a): **FORTI, FLAVIO**
AV.CORONEL DIAZ N: 2089 P: 12 D: D
1425 - CIUDAD AUT. DE BUENOS AIRES
CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

PLAN DE COBERTURA: 110C1 PLAN ACCORD
I.V.A.: MONOTRIBUTO
C.U.I.T.: 20-27215080-0
Condiciones de Venta: VENCIMIENTO PROGRAMADO

Descripción	Período	Precio Unitario	Importe
1 TITULAR DE 36 A 40 AÑOS	05/2018	$ 1685.00	$ 1685.00
Créditos: Aportes según recibo de sueldo Recuerde que sus aportes (relación de dependencia / monotributo) deben encontrarse al día para evitar inconvenientes con su afiliación.			**$ - 482.72**
			Total
			$ 1202.28

De acuerdo a lo autorizado por la Resolución 798/2018 del Ministerio de Salud, se notifica un incremento del 7,5% a partir del 1º de Junio de 2018.

Al cierre de la presente liquidación: No registra deuda

Porcentaje de **interés** aplicado para el pago con recargo: 0.00 % + IVA
En caso de adeudar un mes, según normas vigentes, **ACCORD SALUD** podrá efectuar la baja de su afiliación.

Nueva línea de contacto: (011) 0810-888-2226

El importe de esta factura será debitado de su tarjeta/cuenta:
DA VISA (ADH) NRO **********5238

Nº Afiliado: 973270

1er. Vto.: 16/05/18
2do. Vto.: 21/05/18

Próximo Vto.: 16/06/2018

ORIGINAL

30683032227060021681874196752572018051 42

C.A.E. Nº 68187419675257
Fecha Vto. C.A.E.: 14/05/18

Accord Salud el plan privado de Unión Personal
Afiliado: **973270** Nombre: **FORTI, FLAVIO**
Período: **05/2018**

Para Accord Salud
Cheque Nº .....
Banco: .....

FACTURA B Nº **0021-06223572**
1er. Vto.: **16/05/18** - Saldo a Abonar: **$ 1202.28**

15800973270006223572000012022816052018 03

FACTURA B Nº **0021-06223572**
2do. Vto.: **21/05/18** - Saldo a Abonar: **$ 1202.28**

15800973270006223572000012022821052018 08

Accord Salud el plan privado de Unión Personal
Afiliado: **973270** Nombre: **FORTI, FLAVIO**
Período: **05/2018**

Para el Banco
Cheque Nº .....
Banco: .....

FACTURA B Nº **0021-06223572**
1er. Vto.: **16/05/18** - Saldo a Abonar: **$ 1202.28**

15800973270006223572000012022816052018 03

FACTURA CON DEBITO AUTOMATICO
CTA Nº **********5238

FACTURA B Nº **0021-06223572**
2do. Vto.: **21/05/18** - Saldo a Abonar: **$ 1202.28**

15800973270006223572000012022821052018 08

FACTURA CON DEBITO AUTOMATICO
CTA Nº **********5238