



**Accord
Salud**

el plan privado de
Unión Personal

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

124954

FACTURA N° 0021 - 06234894

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): **ZARZYCKI, HERNAN EZEQUIEL**

JUAN PUJOL N: 3863

1613 - LOS POLVORINES

PROV.BUENOS AIRES



PLAN DE COBERTURA: 310C1 PLAN ACCORD

I.V.A.: EXENTO

C.U.I.T.: 20-31926430-3

Condiciones de Venta: VENCIMIENTO PROGRAMADO

Descripción	Período	Precio Unitario	Importe
1 TITULAR HASTA 35 AÑOS	05/2018	\$ 2226.00	\$ 2226.00
Créditos: Aportes según recibo de sueldo Recuerde que sus aportes (relación de dependencia / monotributo) deben encontrarse al día para evitar inconvenientes con su afiliación.			\$ - 2226.00
			Total
			\$ 0.00
De acuerdo a lo autorizado por la Resolución 798/2018 del Ministerio de Salud, se notifica un incremento del 7,5% a partir del 1° 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 *****8575			N° Afiliado: 2543975 1er. Vto.: 16/05/18 2do. Vto.: 21/05/18 Próximo Vto.: 16/06/2018

ORIGINAL



3068303222706002168187419971123201805141

C.A.E. N° 68187419971123

Fecha Vto. C.A.E.: 14/05/18



**Accord
Salud**
el plan privado de
Unión Personal

Afiliado: **2543975**

Período: **05/2018**

Nombre: **ZARZYCKI, HERNAN
EZEQUIEL**

Para Accord Salud

Cheque N°

Banco:

FACTURA B N° 0021-06234894

1er. Vto.: **16/05/18** - Saldo a Abonar: **\$ 0.00**



158025439750062348940000000001605201802

FACTURA B N° 0021-06234894

2do. Vto.: **21/05/18** - Saldo a Abonar: **\$ 0.00**



158025439750062348940000000002105201807



**Accord
Salud**
el plan privado de
Unión Personal

Afiliado: **2543975**

Período: **05/2018**

Nombre: **ZARZYCKI, HERNAN
EZEQUIEL**

Para el Banco

Cheque N°

Banco:

FACTURA B N° 0021-06234894

1er. Vto.: **16/05/18** - Saldo a Abonar: **\$ 0.00**



158025439750062348940000000001605201802

FACTURA CON DEBITO AUTOMATICO
CTA N° ***8575**

FACTURA B N° 0021-06234894

2do. Vto.: **21/05/18** - Saldo a Abonar: **\$ 0.00**



158025439750062348940000000002105201807

FACTURA CON DEBITO AUTOMATICO
CTA N° ***8575**