MEDICUS S.A.
de Asistencia Médica y Científica
Larrea 877 C1117ABA - Capital Federal
CENTRO DE ATENCION AL ASOCIADO
4129-5000 (LINEAS ROTATIVAS)
I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

B
CODIGO N° 06

Fecha 29/12/23
Factura N°
B-0030-05886334
C.U.I.T.: 30-54677131-4
ING. BRUTOS: 901-920005-3
IMP. INTERNOS: NO RESPONSABL
INICIO ACTIVIDADES: 11/01/72

ASOCIADO N°09167039002

Nombre y Apellido: Nicastro, Martha Celia — 6T_0137TS
Dirección: Pastorino Nro: 871
Localidad: (1674)Villa Saenz PeñA — I.V.A.: Consumidor Final — C.U.I.T.: --

CUOTA

PERIODO FACTURADO ENERO — TOTAL A PAGAR $260.701,98 — FECHA DE VENCIMIENTO 22/01/24 — PROXIMO VENCIMIENTO undefined

DETALLE

DIA	MES	DETALLE	IMPORTE	SALDO
		SALDO AL 28/12/23		0,00
		Mov. del periodo-Valores vigentes hasta el vto.		
29	12	Cuota basica	260.701,98	260.701,98
		Total Facturado	260.701,98	
		SE DEBITARA DE SU CUENTA C.B.U NRO :0140095303503550943647		

MEDICUS
Sabemos cómo cuidarte

Superintendencia de Servicio de Salud - Organo de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga 0800-222-SALUD (72583); www.sssalud.gov.ar. RNEMP provisorio 1183. Expediente Nº 205730/2012. Reserva derechos sobre constitucionalidad ley 26682 y reglamentaciones.
Teléfono Gratuito CABA Área de Defensa y Protección al Consumidor: 147

TOTAL A PAGAR $ 260.701,98

30546771314060030735241894516922024010 87

MENSAJES - OBSERVACIONES

RECORDA QUE PODES REALIZAR TUS GESTIONES HABITUALES DE FORMA AGIL Y SEGURA DESDE LA APP MI MEDICUS O INGRESANDO A WWW.MEDICUS.COM.AR

CLAVE PAGO BANELCO: 09167039 CODIGO DE LINK PAGOS: 08509167039

RECARGO PAGO FUERA DE TERMINO: 6 % TEM

CAI N° 73524189451692
FECHA VTO.: 08/01/24

Firma y Sello del cajero al dorso

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-05886334
PARA EL BANCO
EFECT. / TARJETA / 24 HS. / 48 HS.
FECHA: 22/01/24 TOTAL A PAGAR $ 260.701,98
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: BANCO:

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-05886334
PARA MEDICUS S.A.
EFECT. / TARJETA / 24 HS. / 48 HS.
FECHA: 22/01/24 TOTAL A PAGAR $ 260.701,98
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: BANCO:

32909167039260701980222 46

Dra. Sofía Belén Fernández
APODERADA
T° 133 F° 240 CACF
T° 147 F° 140 CALP

MEDICUS S.A.
de Asistencia Médica y Científica
Larrea 877 C1117ABA - Capital Federal
CENTRO DE ATENCION AL ASOCIADO
4129-5000 (LINEAS ROTATIVAS)
I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

B
CODIGO N° 06

Fecha 25/01/24
Factura N°
B-0030-05976117
C.U.I.T.: 30-54677131-4
ING. BRUTOS: 901-920005-3
IMP. INTERNOS: NO RESPONSABL
INICIO ACTIVIDADES: 11/01/72

ASOCIADO N° 09167039002

Nombre y Apellido: Nicastro, Martha Celia — 6T_0137TS
Dirección: Pastorino Nro: 871
Localidad: (1674)Villa Saenz PeñA — I.V.A.: Consumidor Final — C.U.I.T.: --

CUOTA

PERIODO FACTURADO FEBRERO — TOTAL A PAGAR $336.305,56 — FECHA DE VENCIMIENTO 05/02/24 — PROXIMO VENCIMIENTO undefined

DETALLE

DIA	MES	DETALLE	IMPORTE	SALDO
		SALDO AL 24/01/24		0,00
		Mov. del periodo-Valores vigentes hasta el vto.		
25	01	Cuota basica	336.305,56	336.305,56
		Total Facturado	336.305,56	

MEDICUS
Sabemos cómo cuidarte

Superintendencia de Servicio de Salud - Organo de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga 0800-222-SALUD (72583) www.ssalud.gov.ar. RNEMP provisorio 1183. Expediente Nº 205730/2012. Reserva derechos sobre constitucionalidad ley 26682 y reglamentaciones.
Teléfono Gratuito CABA Area de Defensa y Protección al Consumidor: 147

TOTAL A PAGAR $ 336.305,56

30546771314060030740443308145242024020 47

MENSAJES - OBSERVACIONES

RECORDA QUE PODES REALIZAR TUS GESTIONES HABITUALES DE FORMA AGIL Y SEGURA DESDE LA APP MI MEDICUS O INGRESANDO A WWW.MEDICUS.COM.AR

CLAVE PAGO BANELCO: 09167039 CODIGO DE LINK PAGOS: 08509167039

RECARGO PAGO FUERA DE TERMINO: 6 % TEM

CAI Nº 74044330814524
FECHA VTO.: 04/02/24

Firma y Sello del cajero al dorso

PARA EL BANCO

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-05976117
EFECT. TARJETA 24 HS. 48 HS.
FECHA: 05/02/24 TOTAL A PAGAR $ 336.305,56
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./Nº: BANCO:

PARA MEDICUS S.A.

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-05976117
EFECT. TARJETA 24 HS. 48 HS.
FECHA: 05/02/24 TOTAL A PAGAR $ 336.305,56
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./Nº: BANCO:

32909167039336305560362 42

Dra. Sofía Belén Fernández
Abogada
T° [illegible] F° [illegible] C.A.L.P.
T° XXX F° [illegible] C.P.C.F.

MEDICUS S.A.
de Asistencia Médica y Científica
Larrea 877 C1117ABA - Capital Federal
CENTRO DE ATENCION AL ASOCIADO
4129-5000 (LINEAS ROTATIVAS)
I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

B
CODIGO N° 06

Fecha 22/02/24
Factura N°
B-0030-06036740
C.U.I.T.: 30-54677131-4
ING. BRUTOS: 901-920005-3
IMP. INTERNOS: NO RESPONSABL
INICIO ACTIVIDADES: 11/01/72

ASOCIADO N°09167039002

Nombre y Apellido: Nicastro, Martha Celia — 6T_0137TS
Dirección: Pastorino Nro: 871
Localidad: (1674)Villa Saenz PeñA — **I.V.A.:** Consumidor Final — **C.U.I.T.:** --

CUOTA

PERIODO FACTURADO MARZO | TOTAL A PAGAR $760.568,46 | FECHA DE VENCIMIENTO 05/03/24 | PROXIMO VENCIMIENTO undefined

DETALLE

DIA	MES	DETALLE	IMPORTE	SALDO
		SALDO AL 21/02/24		336.305,56
		Mov. del periodo-Valores vigentes hasta el vto.		
22	02	Cuota basica	414.496,59	750.802,15
22	02	Punitorios corresp.: feb-24 periodo 10/02-21/02.	9.766,31	760.568,46
		Total Facturado	424.262,90	

MEDICUS
Sabemos cómo cuidarte

Superintendencia de Servicio de Salud - Órgano de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga 0800-222-SALUD (72583) www.sssalud.gov.ar. RNEMP provisorio 1183. Expediente Nº 205730/2012. Reserva derechos sobre constitucionalidad ley 26682 y reglamentaciones.
Teléfono Gratuito CABA Área de Defensa y Protección al Consumidor: 147

TOTAL A PAGAR $ 760.568,46

30546771314060030740843507315802024030 37

MENSAJES - OBSERVACIONES

RECORDA QUE PODES REALIZAR TUS GESTIONES HABITUALES DE FORMA AGIL Y SEGURA DESDE LA APP MI MEDICUS O INGRESANDO A WWW.MEDICUS.COM.AR

CLAVE PAGO BANELCO: 09167039 CODIGO DE LINK PAGOS: 08509167039

RECARGO PAGO FUERA DE TERMINO: 6 % TEM

CAI N° 74084350731580
FECHA VTO.: 03/03/24

Firma y Sello del cajero al dorso

PARA EL BANCO — MEDICUS — ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06036740
EFECT. / TARJETA / 24 HS. / 48 HS.
FECHA: 05/03/24 TOTAL A PAGAR $ 760.568,46
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: ..... BANCO: .....

PARA MEDICUS S.A. — MEDICUS — ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06036740
EFECT. / TARJETA / 24 HS. / 48 HS.
FECHA: 05/03/24 TOTAL A PAGAR $ 760.568,46
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: ..... BANCO: .....

32909167039760568460652 41

Dra. Sofia Baez Fernandez
Abogada
T°133 F°840 CALP

MEDICUS S.A.
de Asistencia Médica y Científica
Larrea 877 C1117ABA - Capital Federal
CENTRO DE ATENCION AL ASOCIADO
4129-5000 (LINEAS ROTATIVAS)
I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

B
CODIGO N° 06

Fecha 21/03/24
Factura N°
B-0030-06105768
C.U.I.T.: 30-54677131-4
ING. BRUTOS: 901-920005-3
IMP. INTERNOS: NO RESPONSABL
INICIO ACTIVIDADES: 11/01/72

ASOCIADO N°09167039002

Nombre y Apellido: Nicastro, Martha Celia 6T_0137TS
Dirección: Pastorino Nro: 871
Localidad: (1674)Villa Saenz Peña I.V.A.: Consumidor Final C.U.I.T.: --

CUOTA

PERIODO FACTURADO ABRIL | TOTAL A PAGAR $1.273.205,76 | FECHA DE VENCIMIENTO 05/04/24 | PROXIMO VENCIMIENTO undefined

DETALLE

DIA	MES	DETALLE	IMPORTE	SALDO
		SALDO AL 20/03/24		760.568,46
		Mov. del periodo-Valores vigentes hasta el vto.		
21	03	Cuota basica	480.608,80	1.241.177,26
21	03	Punitorios corresp.: feb-24 periodo 22/02-20/03.	22.788,06	1.263.965,32
21	03	Punitorios corresp.: mar-24 periodo 12/03-20/03.	9.240,44	1.273.205,76
		Total Facturado	512.637,30	

MEDICUS
Sabemos cómo cuidarte

Superintendencia de Servicio de Salud - Organo de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga 0800-222-SALUD (72583) www.sssalud.gov.ar. RNEMP provisorio 1183. Expediente Nº 205730/2012. Reserva derechos sobre constitucionalidad ley 26682 y reglamentaciones.
Teléfono Gratuito CABA Área de Defensa y Protección al Consumidor: 147

TOTAL A PAGAR $ 1.273.205,76

30546771314060030741245398965812024033 19

MENSAJES - OBSERVACIONES

RECORDA QUE PODES REALIZAR TUS GESTIONES HABITUALES DE FORMA AGIL Y SEGURA DESDE LA APP MI MEDICUS O INGRESANDO A WWW.MEDICUS.COM.AR

CLAVE PAGO BANELCO: 09167039 CODIGO DE LINK PAGOS: 08509167039

RECARGO PAGO FUERA DE TERMINO: 6 % TEM

CAI N° 74124539896581
FECHA VTO.: 31/03/24

Firma y Sello del cajero al dorso

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06105768
PARA EL BANCO
EFECT. / TARJETA / 24 HS. / 48 HS.
FECHA: 05/04/24 TOTAL A PAGAR $ 1.273.205,76
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: ..... BANCO: .....

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06105768
PARA MEDICUS S.A.
EFECT. / TARJETA / 24 HS. / 48 HS.
FECHA: 05/04/24 TOTAL A PAGAR $ 1.273.205,76
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: ..... BANCO: .....

32909167039127320570962 46

Dra. Sofía Belén Fernández
Médica
T° XXX F° XXX CPAMF
M.P. XXXXXX CALP

MEDICUS S.A.
de Asistencia Médica y Científica
Larrea 877 C1117ABA - Capital Federal
CENTRO DE ATENCION AL ASOCIADO
4129-5000 (LINEAS ROTATIVAS)
I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

B
CODIGO N° 06

Fecha 25/04/24
Factura N°
B-0030-06137893
C.U.I.T.: 30-54677131-4
ING. BRUTOS: 901-920005-3
IMP. INTERNOS: NO RESPONSABL
INICIO ACTIVIDADES: 11/01/72

ASOCIADO N° 09167039002

HOJA 1 DE 1

Nombre y Apellido: Nicastro, Martha Celia — 6T_0137TS
Dirección: Pastorino Nro: 871
Localidad: (1674)Villa Saenz PeñA — I.V.A.: Consumidor Final — C.U.I.T.: --

CUOTA

PERIODO FACTURADO MAYO — TOTAL A PAGAR $490.146,29 — FECHA DE VENCIMIENTO 06/05/24 — PROXIMO VENCIMIENTO undefined

DETALLE

DIA	MES	DETALLE	IMPORTE	SALDO
		SALDO AL 24/04/24		0,00
		Mov. del periodo-Valores vigentes hasta el vto.		
25	04	Cuota basica	480.608,80	480.608,80
25	04	Punitorios corresp.: feb-24 periodo 21/03-25/03.	4.746,83	485.355,63
25	04	Punitorios corresp.: mar-24 periodo 21/03-24/03.	4.790,66	490.146,29
		Total Facturado	490.146,29	
		SE DEBITARA DE TARJETA VISA		

MEDICUS
Sabemos cómo cuidarte

Superintendencia de Servicio de Salud - Organo de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga 0800-222-SALUD (72583). www.ssalud.gov.ar. RNEMP provisorio 1183. Expediente Nº 205730/2012. Reserva derechos sobre constitucionalidad ley 26682 y reglamentaciones.
Telefono Gratuito CABA Area de Defensa y Proteccion al Consumidor: 147

TOTAL A PAGAR $ 490.146,29

30545771314060030741741646765802402405054

MENSAJES - OBSERVACIONES

RECORDA QUE PODES REALIZAR TUS GESTIONES HABITUALES DE FORMA AGIL Y SEGURA DESDE LA APP MI MEDICUS O INGRESANDO A WWW.MEDICUS.COM.AR

CLAVE PAGO BANELCO: 09167039 CODIGO DE LINK PAGOS: 08509167039

RECARGO PAGO FUERA DE TERMINO: 7 % TEM

CAI N° 74174164676580
FECHA VTO.: 05/05/24

Firma y Sello del cajero al dorso

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06137893
PARA EL BANCO
EFECT. / TARJETA / 24 HS. / 48 HS.
FECHA: 06/05/24 TOTAL A PAGAR $ 490.146,29
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: BANCO:

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06137893
PARA MEDICUS S.A.
EFECT. / TARJETA / 24 HS. / 48 HS.
FECHA: 06/05/24 TOTAL A PAGAR $ 490.146,29
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: BANCO:

32909167039490146291272 41

Dra. Sofia Belen Fernandez
Abogada
T°133 F°[illegible] CPACF
[illegible]

MEDICUS S.A.
de Asistencia Médica y Científica
Larrea 877 C1117ABA - Capital Federal
CENTRO DE ATENCION AL ASOCIADO
4129-5000 (LINEAS ROTATIVAS)
I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

B
CODIGO N° 06

Fecha 23/05/24
Factura N°
B-0030-06199231
C.U.I.T.: 30-54677131-4
ING. BRUTOS: 901-920005-3
IMP. INTERNOS: NO RESPONSABL
INICIO ACTIVIDADES: 11/01/72

ASOCIADO N°09167039002

HOJA 1 DE 1

Nombre y Apellido: Nicastro, Martha Celia — 6T_0137TS
Dirección: Pastorino Nro: 871
Localidad: (1674)Villa Saenz PeñA — I.V.A.: Consumidor Final — C.U.I.T.: --

CUOTA

PERIODO FACTURADO JUNIO — TOTAL A PAGAR $480.608,80 — FECHA DE VENCIMIENTO 05/06/24 — PROXIMO VENCIMIENTO 08/07/24

DETALLE

DIA	MES	DETALLE	IMPORTE	SALDO
		SALDO AL 22/05/24		0,00
		Mov. del periodo-Valores vigentes hasta el vto.		
23	05	Cuota basica	480.608,80	480.608,80
		Total Facturado	480.608,80	
		SE DEBITARA DE TARJETA VISA		

MEDICUS
Sabemos cómo cuidarte

Superintendencia de Servicios de Salud - Organo de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga 0800-222-SALUD (72583). www.ssalud.gov.ar. RNEMP provisorio 1183. Expediente Nº 205730/2012. Reserva derechos sobre constitucionalidad ley 26682 y reglamentaciones.
Telefono Gratuito CABA Area de Defensa y Protección al Consumidor: 147

TOTAL A PAGAR $ 480.608,80

30546771314060030742142321103832024060029

MENSAJES - OBSERVACIONES

RECORDA QUE PODES REALIZAR TUS GESTIONES HABITUALES DE FORMA AGIL Y SEGURA DESDE LA APP MI MEDICUS O INGRESANDO A WWW.MEDICUS.COM.AR

CLAVE PAGO BANELCO: 09167039 CODIGO DE LINK PAGOS: 08509167039

RECARGO PAGO FUERA DE TERMINO: 7 % TEM

CAI N° 74214232110383
FECHA VTO.: 02/06/24

Firma y Sello del cajero al dorso

PARA EL BANCO

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06199231
EFECT. / TARJETA / 24 HS. / 48 HS.
FECHA: 05/06/24 TOTAL A PAGAR $ 480.608,80
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: BANCO:

PARA MEDICUS S.A.

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06199231
EFECT. / TARJETA / 24 HS. / 48 HS.
FECHA: 05/06/24 TOTAL A PAGAR $ 480.608,80
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: BANCO:

32909167039480608801572 44

Dra. Sofia Belen Fernandez
Abogada
T° LXX F° 611 C.A.P.F.

MEDICUS S.A.
de Asistencia Médica y Científica
Larrea 877 C1117ABA - Capital Federal
CENTRO DE ATENCION AL ASOCIADO
4129-5000 (LINEAS ROTATIVAS)
I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

B

CODIGO N° 06

Fecha 25/06/24

Factura N°
B-0030-06260393
C.U.I.T.: 30-54677131-4
ING. BRUTOS: 901-920005-3
IMP. INTERNOS: NO RESPONSABL
INICIO ACTIVIDADES: 11/01/72

ASOCIADO N°09167039002

Nombre y Apellido: Nicastro, Martha Celia — 6T_0137TS
Dirección: Pastorino Nro: 871
Localidad: (1674)Villa Saenz PeñA — I.V.A.: Consumidor Final — C.U.I.T.: --

CUOTA

PERIODO FACTURADO JULIO — TOTAL A PAGAR $512.656,76 — FECHA DE VENCIMIENTO 05/07/24 — PROXIMO VENCIMIENTO undefined

DETALLE

DIA	MES	DETALLE	IMPORTE	SALDO
		SALDO AL 24/06/24		0,00
		Mov. del periodo-Valores vigentes hasta el vto.		
25	06	Cuota basica	519.417,97	519.417,97
25	06	Devolucion expte 9610/2024 cuota 1/12	-6.761,21	512.656,76
		Total Facturado	512.656,76	
		SE DEBITARA DE TARJETA VISA		

MEDICUS
Sabemos cómo cuidarte

Superintendencia de Servicio de Salud - Organo de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga 0800-222-SALUD (72583) www.sssalud.gov.ar. RNEMP provisorio 1183. Expediente Nº 205730/2012. Reserva derechos sobre constitucionalidad ley 26682 y reglamentaciones.
Telefono Gratuito CABA Area de Defensa y Protección al Consumidor: 147

TOTAL A PAGAR $ 512.656,76

30546771314060030742648355330572024070 52

MENSAJES - OBSERVACIONES

CON BASE EN EL ACUERDO SUSCRIPTO EL 27 DE MAYO EN EL JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL FEDERAL Nº 3, SEGUN EXPEDIENTE Nº 9610/2024 Y DE ACUERDO AL FORMATO DE CALCULO PROPUESTO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD, CORRESPONDE UN CREDITO CONSOLIDADO DE $-73424.88.- DICHO MONTO SE DIVIDE EN 12 CUOTAS MENSUALES Y SERA ACREDITADO COMO BONIFICACION EN SUS RESPECTIVAS FACTURAS A PARTIR DE LA ACTUAL. COMO SE HA CONVENIDO, LAS CUOTAS RESTANTES SE AJUSTARAN CONFORME TASA PASIVA DEL BANCO NACION ARGENTINA.

RECARGO PAGO FUERA DE TERMINO: 7 % TEM

CAI N° 74264835533057
FECHA VTO.: 05/07/24

Firma y Sello del cajero al dorso

PARA EL BANCO

MEDICUS — ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06260393
☐ EFECT. ☐ TARJETA ☐ 24 HS. ☐ 48 HS.
FECHA: 05/07/24 — TOTAL A PAGAR $ 512.656,76
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: ..... BANCO: .....

PARA MEDICUS S.A.

MEDICUS — ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06260393
☐ EFECT. ☐ TARJETA ☐ 24 HS. ☐ 48 HS.
FECHA: 05/07/24 — TOTAL A PAGAR $ 512.656,76
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: ..... BANCO: .....

32909167039512656761872 44

Dra. Sofía Belén Fernández
Apoderada
T° LXX F° 240 C.A.C.F.
T° LXX F° 240 C.A.L.P.

MEDICUS S.A.
de Asistencia Médica y Científica
Larrea 877 C1117ABA - Capital Federal
CENTRO DE ATENCION AL ASOCIADO
4129-5000 (LINEAS ROTATIVAS)
I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

B

CODIGO N° 06

Fecha 24/07/24

Factura N°
B-0030-06319313
C.U.I.T.: 30-54677131-4
ING. BRUTOS: 901-920005-3
IMP. INTERNOS: NO RESPONSABL
INICIO ACTIVIDADES: 11/01/72

ASOCIADO N°09167039002

HOJA 1 DE 1

Nombre y Apellido: Nicastro, Martha Celia — 6T_0137TS
Dirección: Pastorino Nro: 871
Localidad: (1674)Villa Saenz PeñA — I.V.A.: Consumidor Final — C.U.I.T.: --

CUOTA

PERIODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	FECHA DE VENCIMIENTO	PROXIMO VENCIMIENTO
AGOSTO	$538.233,95	05/08/24	05/09/24

DETALLE

DIA	MES	DETALLE	IMPORTE	SALDO
		SALDO AL 23/07/24		0,00
		Mov. del periodo-Valores vigentes hasta el vto.		
24	07	Cuota basica	545.181,10	545.181,10
24	07	Devolucion expte 9610/2024 cuota 02/12	-6.947,15	538.233,95
		Total Facturado	538.233,95	
		SE DEBITARA DE TARJETA VISA		

MEDICUS
Sabemos cómo cuidarte

Superintendencia de Servicio de Salud - Organo de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga 0800-222-SALUD (72583) www.sssalud.gov.ar. RNEMP provisorio 1183. Expediente N° 2057730/2012. Reserva derechos sobre constitucionalidad ley 26682 y reglamentaciones.
Telefono Gratuito CABA Area de Defensa y Protección al Consumidor: 147

TOTAL A PAGAR $ 538.233,95

30546771314060803074304290869260282408035

MENSAJES - OBSERVACIONES

RECORDA QUE PODES REALIZAR TUS GESTIONES HABITUALES DE FORMA AGIL Y SEGURA DESDE LA APP MI MEDICUS O INGRESANDO A WWW.MEDICUS.COM.AR

CLAVE PAGO BANELCO: 09167039 CODIGO DE LINK PAGOS: 085091167039

RECARGO PAGO FUERA DE TERMINO: 5 % TEM

CAI N° 74304290869260
FECHA VTO.: 03/08/24

Firma y Sello del cajero al dorso

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06319313

PARA EL BANCO
EFECT.
TARJETA
24 HS.
48 HS.
FECHA: 05/08/24 TOTAL A PAGAR $ 538.233,95
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: BANCO:

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06319313

PARA MEDICUS S.A.
EFECT.
TARJETA
24 HS.
48 HS.
FECHA: 05/08/24 TOTAL A PAGAR $ 538.233,95
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: BANCO:

32909167039538233952182 46

Dra. Sofía Belén Fernández

MEDICUS S.A.
de Asistencia Médica y Científica
Larrea 877 C1117ABA - Capital Federal
CENTRO DE ATENCION AL ASOCIADO
4129-5000 (LINEAS ROTATIVAS)
I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

B
CODIGO N° 06

Fecha 22/08/24
Factura N°
B-0030-06373751
C.U.I.T.: 30-54677131-4
ING. BRUTOS: 901-920005-3
IMP. INTERNOS: NO RESPONSABL
INICIO ACTIVIDADES: 11/01/72

ASOCIADO N°09167039002

Nombre y Apellido: Nicastro, Martha Celia — 6T_0137TS
Dirección: Pastorino Nro: 871
Localidad: (1674)Villa Saenz PeñA — I.V.A.: Consumidor Final — C.U.I.T.: --

CUOTA

PERIODO FACTURADO SEPTIEMBRE — TOTAL A PAGAR $562.558,68 — FECHA DE VENCIMIENTO 05/09/24 — PROXIMO VENCIMIENTO undefined

DETALLE

DIA	MES	DETALLE	IMPORTE	SALDO
		SALDO AL 21/08/24		0,00
		Mov. del periodo-Valores vigentes hasta el vto.		
22	08	Cuota basica	569.714,24	569.714,24
22	08	Devolucion expte 9610/2024 cuota 03/12	-7.155,56	562.558,68
		Total Facturado	562.558,68	
		SE DEBITARA DE TARJETA VISA		

MEDICUS
Sabemos cómo cuidarte

Superintendencia de Servicio de Salud - Organo de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga 0800-222-SALUD (72583) www.sssalud.gov.ar. RNEMP provisorio 1183. Expediente N° 205730/2012. Reserva derechos sobre constitucionalidad ley 26682 y reglamentaciones.
Teléfono Gratuito CABA Area de Defensa y Protección al Consumidor: 147

TOTAL A PAGAR $ 562.558,68

39545771314050030743446200526852824890l7

MENSAJES - OBSERVACIONES

RECORDA QUE PODES REALIZAR TUS GESTIONES HABITUALES DE FORMA AGIL Y SEGURA DESDE LA APP MI MEDICUS O INGRESANDO A WWW.MEDICUS.COM.AR

CLAVE PAGO BANELCO: 09167039 CODIGO DE LINK PAGOS: 08509167039

RECARGO PAGO FUERA DE TERMINO: 5 % TEM

CAI N° 74344620052686
FECHA VTO.: 01/09/24

Firma y Sello del cajero al dorso

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06373751
PARA EL BANCO
EFECT. / TARJETA / 24 HS. / 48 HS.
FECHA: 05/09/24 TOTAL A PAGAR $ 562.558,68
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: BANCO:

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06373751
PARA MEDICUS S.A.
EFECT. / TARJETA / 24 HS. / 48 HS.
FECHA: 05/09/24 TOTAL A PAGAR $ 562.558,68
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: BANCO:

32909167039562558682492l5

Dra. Sofía Belén Fernández
Médica
M.N. 141.

MEDICUS S.A.
de Asistencia Médica y Científica
Larrea 877 C1117ABA - Capital Federal
CENTRO DE ATENCION AL ASOCIADO
4129-5000 (LINEAS ROTATIVAS)
I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

B
CODIGO N° 06

Fecha 24/09/24
Factura N°
B-0030-06423734
C.U.I.T.: 30-54677131-4
ING. BRUTOS: 901-920005-3
IMP. INTERNOS: NO RESPONSABL
INICIO ACTIVIDADES: 11/01/72

ASOCIADO N°09167039002

Nombre y Apellido: Nicastro, Martha Celia 6T_0137TS
Dirección: Pastorino Nro: 871
Localidad: (1674)Villa Saenz PeñA I.V.A.: Consumidor Final C.U.I.T.: --

CUOTA

PERIODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	FECHA DE VENCIMIENTO	PROXIMO VENCIMIENTO
OCTUBRE	$588.835,73	04/10/24	05/11/24

DETALLE

DIA	MES	DETALLE	IMPORTE	SALDO
		SALDO AL 23/09/24		0,00
		Mov. del periodo-Valores vigentes hasta el vto.		
24	09	Cuota basica	596.205,96	596.205,96
24	09	Devolucion expte 9610/2024 cuota 04/12	-7.370,23	588.835,73
		Total Facturado	588.835,73	
		SE DEBITARA DE TARJETA VISA		

MEDICUS
Sabemos cómo cuidarte

Superintendencia de Servicio de Salud - Organo de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga 0800-222-SALUD (72583) www.sssalud.gov.ar. RNEMP provisorio 1183. Expediente Nº 205730/2012. Reserva derechos sobre constitucionalidad ley 26682 y reglamentaciones.
Teléfono Gratuito CABA Área de Defensa y Protección al Consumidor: 147

TOTAL A PAGAR $ 588.835,73

30546771314060030743943690882062024100 42

MENSAJES - OBSERVACIONES

RECORDA QUE PODES REALIZAR TUS GESTIONES HABITUALES DE FORMA AGIL Y SEGURA DESDE LA APP MI MEDICUS O INGRESANDO A WWW.MEDICUS.COM.AR

CLAVE PAGO BANELCO: 09167039 CODIGO DE LINK PAGOS: 08509167039

RECARGO PAGO FUERA DE TERMINO: 5 % TEM

CAI N° 74394369088206
FECHA VTO.: 04/10/24

Firma y Sello del cajero al dorso

PARA EL BANCO

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06423734
EFECT. TARJETA 24 HS. 48 HS.
FECHA: 04/10/24 TOTAL A PAGAR $ 588.835,73
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: BANCO:

PARA MEDICUS S.A.

MEDICUS ASOCIADO N° 09167039002
FACTURA N° B-0030-06423734
EFECT. TARJETA 24 HS. 48 HS.
FECHA: 04/10/24 TOTAL A PAGAR $ 588.835,73
VENCIMIENTO DE ESTE COMPROBANTE
CH./N°: BANCO:

32909167039588835732782 41

Dra. Sofía Belén Fernández
Abogada
T° 135 F° 210 CPACF
T° XXV F° 210 CALP

Signature Not Verified
Digitally signed by SOFIA BELEN FERNANDEZ
Date: 2024.10.23 15:01:24 ART