

**Caja de Previsión Social para Profesionales de la Salud de la Provincia de Córdoba**  
**27 de abril 772 X5000AEP Córdoba Tel.: 4106000**

MARTINEZ ANA ROXANA  
AV.SAN MARTÍN 2380 1º "2"

(5152) - VILLA CARLOS PAZ  
CORDOBA

Emitida : 19/06/23

|                   |       |                     |          |         |        |          |                     |
|-------------------|-------|---------------------|----------|---------|--------|----------|---------------------|
| 18726400-6        | 71974 | MARTINEZ ANA ROXANA |          |         |        |          | .-.                 |
| 03/2023 Aportes   |       |                     | 20000.00 | 6000.00 | 233.31 | 26233.31 |                     |
| 03/2023 Subs.Enf. |       |                     | 1000.00  | 300.00  | 11.67  | 1311.67  |                     |
|                   |       |                     |          |         |        |          | <b>Vencimientos</b> |
|                   |       |                     |          |         |        |          | 19/06/2023          |
|                   |       |                     |          |         |        |          | 27544,98            |
|                   |       |                     |          |         |        |          | 26/06/2023          |
|                   |       |                     |          |         |        |          | 27569,47            |
|                   |       |                     |          |         |        |          | 03/07/2023          |
|                   |       |                     |          |         |        |          | 27593,97            |



9790275449823170000000187264006024490704899148

Vencido el ultimo plazo de esta boleta, no podrá ser cobrada por la entidad recaudadora.  
Caso contrario será imputado conforme Art.:778 C.C.

Comprobante para el agente recaudador

**Importante para Homebanking:**

Si tiene cuenta en Link su boleta la verá reflejada a partir de las 17 hs. de mañana, si es Banelco en 48 hs.

**LINK:0100071974 Busquenos en Rubros :Asociaciones y Clubes,Ente :Caja ...**

**Caja de Previsión Social para Profesionales de la Salud de la Provincia de Córdoba**  
**27 de abril 772 X5000AEP Córdoba Tel.: 4106000**

MARTINEZ ANA ROXANA  
AV.SAN MARTÍN 2380 1º "2"

(5152) - VILLA CARLOS PAZ  
CORDOBA

Emitida : 19/06/23

|                   |       |                     |          |         |        |          |                     |
|-------------------|-------|---------------------|----------|---------|--------|----------|---------------------|
| 18726400-6        | 71974 | MARTINEZ ANA ROXANA |          |         |        |          | .-.                 |
| 03/2023 Aportes   |       |                     | 20000.00 | 6000.00 | 233.31 | 26233.31 |                     |
| 03/2023 Subs.Enf. |       |                     | 1000.00  | 300.00  | 11.67  | 1311.67  |                     |
|                   |       |                     |          |         |        |          | <b>Vencimientos</b> |
|                   |       |                     |          |         |        |          | 19/06/2023          |
|                   |       |                     |          |         |        |          | 27544,98            |
|                   |       |                     |          |         |        |          | 26/06/2023          |
|                   |       |                     |          |         |        |          | 27569,47            |
|                   |       |                     |          |         |        |          | 03/07/2023          |
|                   |       |                     |          |         |        |          | 27593,97            |



9790275449823170000000187264006024490704899148

Vencido el ultimo plazo de esta boleta, no podrá ser cobrada por la entidad recaudadora.  
Caso contrario será imputado conforme Art.:778 C.C.

Comprobante para el afiliado / cont.

**Importante para Homebanking:**

Si tiene cuenta en Link su boleta la verá reflejada a partir de las 17 hs. de mañana, si es Banelco en 48 hs.

**LINK:0100071974 Busquenos en Rubros :Asociaciones y Clubes,Ente :Caja ...**

Pagaste a

# Caja de Previsión Social Profesionales de la Salud

Total pagado

## \$ 27.544,98

Detalle de operación

|                     |              |
|---------------------|--------------|
| Valor de la factura | \$ 27.544,98 |
|---------------------|--------------|

---

|              |              |
|--------------|--------------|
| Total pagado | \$ 27.544,98 |
|--------------|--------------|

Código de barras

9790275449823170000000187264006024490704899148

Número de transacción

5695726614101

Pagador

SOSTEN MUTUO S.R.L.

Fecha de pago

19/06/2023 19:33:27

Medio de pago

Débito inmediato (DEBIN)

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en [www.pagofacil.com.ar](http://www.pagofacil.com.ar).

COMPROBANTE DE PAGO DE 4NW CAJA PREV PARA PROF SALUD \*\*\* SEPSA - PAGO FACIL  
\*\*\* 4079 L26001 19/06/2023 19:33:38 000000187264006 E \$\$\$\$\$\$27544,98 2EF7B18C  
4NW 4NW CAJA PREV PARA PROF SAL CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLA-  
MANDO AL : 0800-444-3224 O INGRESANDO A : [www.pagofacil.com.ar](http://www.pagofacil.com.ar) ESTE COMPRO-

BANTE ES VALIDO SI TODOS LOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.  
979027544982317000000018726400602449 0704899148

Con el apoyo de 