FUTURA NORTE S.A.
Entre Ríos 534 (Sur) - 5400 San Juan
Tel. Adm.: (0264) 4215959 / 4221000
www.ecisanjuan.com

A
CODIGO Nº 01

1140695

44

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO - C.U.I.T.: 30-61553280-7 - ING. BRUTOS (C.M.): 918-500684-0 - C. PREV. SOCIAL: 61553280 - INIC. ACTIV.: 01/04/1997

Señor/es: Segufer SA
Domicilio: MENDOZA 2180 S entre COMANDANTE CABOT /NICANOR LARF
Capital Cel:0264 01155525555
TEL.: 0264-4222525 IVA: Resp. Inscripto CUIT: 30678145366

San Juan, 1/9/2026
FACTURA Nº: 0070-00037218
SOCIO Nº 21612 TP 23213
ZONA: 1-08-93

CONCEPTO: SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS PLAN AREA PROTEGIDA MES 9/2026 (1 Benef.)

IMPORTE: $ 124285,00

CAE: 86350853994292 Fecha Vto.: 11/9/2026

Código Eci: m5ltgx DUPLICADO ECI

FUTURA NORTE S.A.
Entre Ríos 534 (Sur) - 5400 San Juan
Tel. Adm.: (0264) 4215959 / 4221000
www.ecisanjuan.com

A
CODIGO Nº 01

San Juan, 1/9/2026
FACTURA Nº: 0070-00037218
Código Eci: m5ltgx

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO - C.U.I.T.: 30-61553280-7 - ING. BRUTOS (C.M.): 918-500684-0 - C. PREV. SOCIAL: 61553280 - INIC. ACTIV.: 01/04/1997

Señor/es: Segufer SA
Domicilio: MENDOZA 2180 S entre COMANDANTE CABOT /NICANOR LARRAIN
Capital Cel:0264 01155525555
TEL.: 0264-4222525 IVA: Resp. Inscripto CUIT: 30678145366
Condición de Venta: Cuenta Corriente Fecha Vto. Cuota: 11/9/2026

SOCIO Nº	ZONA
21612	1-08-93

CONCEPTO	IMPORTE
SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS PLAN AREA PROTEGIDA MES 9/2026 (1 Benef.)	$ 112475,11

Este Factura no implica recibo de pago, el cual será emitido por separado al momento de su cancelación. Recuerde, para contar con el servicio debe estar al día en el pago de su cuota mensual.
La falta de pago de dos facturas mensuales produce la baja automática del servicio.
En el transcurso del año 2026 el servicio se incrementará periodicamente conforme evolucione la economía de nuestro país y los índices respectivos.

EMERGENCIAS 4-200-911	SUBTOTAL	I.V.A. INSC. %	I.V.A. ADICIONAL	TOTAL
	$ 112475,11	$ 11809,89		$ 124285,00

ORIGINAL SOCIO

CAE: 86350853994292 Fecha Vto.: 11/9/2026