



29/04/2026
 FAC 2026-0-5
 Original

IN.D.S. - R.N.D.S. 1-1950
 CUIT: 30-57923210-5 ENT. EXENTA IMP. A LAS GANANCIAS
 D.G.I. S.RES. 10797
 IMP. AL VALOR AGREGADO EXENTO
 IMP. A LOS INGRESOS BRUTOS EXENTO

OSPASA Catamarca
 Samuel Molina 178 - San Fernando Del
 Valle De Catamarca, Catamarca
 0800-999-7264

CUIL: 27390139530/0

Nombre: CECILIA NAHIR DIAZ

Código	Cantidad	Precio	Subtotal
FISIOTERAPIA			
0125010110		\$ 3.000,00	\$ 30.000,00
KINESIOTERAPIA			
0125010210		\$ 3.000,00	\$ 30.000,00
TOTAL \$			\$ 60.000,00

Forma de Pago: A CARGO DEL SINDIC.



29/04/2026
 ORDEN DE PRESTACION
 2026-0-5/1

IN.D.S. - R.N.D.S. 1-1950
 CUIT: 30-57923210-5 ENT. EXENTA IMP. A LAS GANANCIAS
 D.G.I. S.RES. 10797
 IMP. AL VALOR AGREGADO EXENTO
 IMP. A LOS INGRESOS BRUTOS EXENTO

OSPASA Catamarca
 Samuel Molina 178 - San Fernando Del
 Valle De Catamarca, Catamarca
 0800-999-7264

CUIL: 27390139530/0

Nombre: CECILIA NAHIR DIAZ

ORDEN DE PRESTACION 2026-0-5/1

ORDEN VALIDA HASTA: 28/07/2026

PRESTADOR

99999999987

IR AL PRESTADOR CONTRATADO QUE DESEE

PRESTACION AUTORIZADA

01250101

FISIOTERAPIA

CANTIDAD: 10

FECHA DE ATENCION

FIRMA PACIENTE



"Todo gasto de medicamentos, radiología o
 análisis efectuados al afiliado internado
 debe efectuarse a cargo de OSPASA"



SANIDAD ORDEN DE PRESTACION
2026-0-5/2

29/04/2026

IN.GS-R.N.D.S. 1-050
CUIT. 30-67933210-6 ENT. EXPENSA IMP. ALAS GANANCIAS
D.G.I.S RES 10797
IMP. AL VALOR AGREGADO EXENTO
IMP. A LOS INGRESOS BRUTOS EXENTO

OSPASA Catamarca
Samuel Molina 178 - San Fernando Del
Valle De Catamarca, Catamarca
0800-999-7264

CUIL: 27390139530/0
Nombre: CECILIA NAHIR DIAZ
ORDEN DE PRESTACION 2026-0-5/2
ORDEN VALIDA HASTA: 28/07/2026

PRESTADOR

99999999987
IR AL PRESTADOR CONTRATADO QUE DESEE

PRESTACION AUTORIZADA

01250102
KINESIOTERAPIA
CANTIDAD: 10

FECHA DE ATENCION

FIRMA PACIENTE



"Todo gasto de medicamentos, radiología o
análisis efectuados al afiliado internado
debe efectuarse a cargo de OSPASA"