Aseguradora

***Compañía de Seguros EL NORTE S. A.***

*Av. Corrientes 465 4º Piso - (1043) Ciudad Autónoma de Buenos Aires*

RECIBO DE COBRANZA Nº

**0001-00021796 / 02**

| Sección | Póliza Nro. | Endoso Nro. | Vigencia / Periodo Facturado |
|---|---|---|---|
| ACC. PERSONALES | 000412421 | 000000000 | 02/11/2022 al 02/11/2023 |
| Cuota | Vencimiento Cuota | | Importe |
| 2/10 | 14/12/2022 | | $ 700,00 |

| Ubicación del riesgo | CHOFERES y/o CELADORAS DE TTE. ESCOLAR |
|---|---|

Son Pesos SETECIENTOS con 00/00

**Próximo Vencimiento:** 14/01/2023

Asegurado LEIVA ABEL

NOTA El pago al que se refiere este comprobante no exime de ninguna manera del pago de las cuotas anteriores que no hubieran sido abonadas.

Productor: MARCELO H. LOMBARDERO - CUIT 20-13058419-6

MIGUEL CANE 974 - (1607) VILLA ADELINA - Tel 4765-9366

*LIDERAR Cía. Gral. de Seguros S.A.*

12 / 12 / 22

P A G A D O

Para el ASEGURADO