Accidentes Personales

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
101825	222483	301

224-060-021-0530797429-11095838-07-1020800-01-3280-1802674-0

SANCOR SEGUROS

Cupón para el
INTERMEDIARIO

TOMADOR
BRAJUS ESTEBAN LIONEL

DIRECCIÓN
CORDOBA 190 (2820-Gualeguaychu)

PÓLIZA	N° RECIBO	N° CUOTA
11095838	530797429	7 / 12

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 21	4010086 / 0

VIGENCIA	
07/10/2023	07/11/2023

FECHA EMISIÓN	VENCIMIENTO	TOTAL
15/09/2023	07/10/2023	$ 10.208,00

Son pesos diez mil doscientos ocho.

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR
101825	222483

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946
CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) Tel (03493) 428500/420151 FAX (03492) 420979

CUPÓN DE PAGO

suma total

TOMADOR:	BRAJUS ESTEBAN LIONEL
DIRECCIÓN:	CORDOBA 190 (2820-Gualeguaychu)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 1802674 / CUIT/CUIL: 20-26830922-6 / Cliente: D0000026830922

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	N° RECIBO	N° CUOTA	VIGENCIA	
600 / 21	11095838	4010086 / 0	530797429	7 / 12	07/10/2023	07/11/2023

N° REC.	CUOTA	FEC. EMI.	RAMO / PROD.	PÓLIZA	REF. / CERTIF.	PRIMA	TOTAL
530797429	7	15/09/2023	600 / 21	11095838	4010086 / 0	6.894,27	9.815,00
530797437	7	15/09/2023	2500 / 29	1706184	499546 / 0	174,08	243,00
530797433	7	15/09/2023	1730 / 8	762845	934683 / 0	135,73	150,00

Mis Seguros Online

Póliza adherida a envío electrónico

FECHA EMISIÓN	VENCIMIENTO	TOTAL	$ 10.208,00
15/09/2023	**07/10/2023**		

COD. BANELCO/LINK
1000000196873

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A.
(Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR
101825	222483

224-060-021-0530797429-11095838-07-1020800-01-3280-1802674-0

SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel.: (03493) 428500 (Alternativo 420151)
Fax (03493) 420979
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

CERTIFICADO DE PAGO

Por la presente certificamos que la póliza de Accidentes Personales / N° 11095838 / Ref: 4010086 certificado 0, contratada en esta Compañía por cuenta del asegurado , no presenta deuda exigible en el período de vigencia 28/09/2023 al 07/10/2023. Dejase expresamente aclarado que el premio correspondiente a dicho período (se abona mediante pago en efectivo) ha sido anticipado por el Tomador de la póliza arriba indicada.

El presente certificado se extiende a requerimiento del asegurado, para ser presentado ante quien corresponda.

IMPORTANTE: La emisión de este documento no modifica las condiciones del seguro contratado, en especial la Cláusula de Cobranza de Premio, ni implica renuncia tácita a esgrimir defensas del asegurador por incumplimiento de cargas u obligaciones.

DANIEL CHACÓN
Gerente de Finanzas