SOLO SI TODOS SUS DATOS SE
FACTURA.

00482633000000

SAR ARIEL

	so	Imp. Cuota	Patente
	0000	$ 1.850,00	
		Recibo:	

Cuota Número: 09 de 10

Ef.: ☐ CH.: ☐ Bco.: _____ Nro.: _____

09433000185000232610120048263300000000907

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

PARANA SEGUROS

El pago de este cu

Cod. Pago electrónico

Asegurado LOPEZ EDG

Domicilio BELTRAN 93

5600 SAN RAFAEL

Productor , 8750 COR

Prox. Vencimiento / Vig. de

Rama	Póliza
12	00482633

Recibo: /

Cuota Número: 10 de 10

Ef.: ☐ CH.: ☐ Bco

094330001850

EXCLUSIVO

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 045646

Fecha: 20/09/2023 Hora: 17:30:56

Empresa: 1841 PARANA SEGUROS

Importe: $1,850.00 DEBITO LINK

Cliente: 0120048263300000010

Nro.Op:04564616952419252 75

Cod.Seg:1DE5CD9A02

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.

RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

----------*****----------

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

go electrónico 0001966520	Vencimiento
do LOPEZ EDGARDO ALFREDO	22/09/2023
BELTRAN 935	
SAN RAFAEL MENDOZA	
8750 CORIA CESAR ARIEL	

cimiento / Vig. de la Póliza: 22/12/2023

Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
0482633	00000000	$ 1.850,00	
/		Recibo:	

ero: 10 de 10

H.: ☐ Bco.: _____ Nro.: _____

en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios ancarias, etc.).

_____ Hora: _____

COPIA PARA LA COMPAÑIA

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUE
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INS

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda

Cod. Pago electrónico 0001966520	Vencimiento
Asegurado LOPEZ EDGARDO ALFREDO	22/09/2023
Domicilio BELTRAN 935	
5600 SAN RAFAEL MENDOZA	
Productor , 8750 CORIA CESAR ARIEL	

Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 22/12/2023

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00482633	00000000	$ 1.850,00	
Recibo:	/		Recibo:	

Cuota Número: 10 de 10

Ef.: ☐ CH.: ☐ Bco.: _____ Nro.: _____

0943300018500023291012004826330000001003

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR