Escaneado con CamScanner

ENTIDAD RECAUDADORA

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 12/06/2023

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	GGC019

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
07/10/2023	07/11/2023	4	1889546	0	4

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 23/06/2023 Hasta: 23/12/2023	$7.084,00

0942540040018895460000000407102300070840005000708400 40

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

COMPAÑÍA

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 12/06/2023

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	GGC019

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
07/10/2023	07/11/2023	4	1889546	0	4

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 23/06/2023 Hasta: 23/12/2023	$ 7.084,00

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

ASEGURADO

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 12/06/2023

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	GGC019

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
07/10/2023	07/11/2023	4	1889546	0	4

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 23/06/2023 Hasta: 23/12/2023	$ 7.084,00

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

Pagaste a

Instituto de Seguros

Total pagado

$ 7.084,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 7.084,00
Total pagado	$ 7.084,00

Código de barras
09425400400188954600000004071023000708400050007084004O

Número de transacción
5695787323654

Pagador	Fecha de pago
Maria Eugenia	07/10/2023 15:11:01

Medio de pago
Visa Débito terminada en 6100

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: Instituto del Seguro San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios N CUIT 30-50005550-9 0495 L26001 07/10/2023 15:11:02 POLIZA N 254-004-001889546-000000-04 Sucursal N 000 6CA4C315 Y78 $$$$$$$$$7084,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09425400400188954600000004071O

Con el apoyo de