mercado pago

Comprobante de pago
#66281139124
1 de 2

Pagaste a

# Instituto de Seguros

Total pagado

# $ 9.233,00

| | |
|---|---|
| Detalle de operación<br>Valor de la factura | $ 9.233,00 |
| Total pagado | $ 9.233,00 |

Código de barras
09425403400191166500000001021123000923300C500092330030

Número de transacción
5695799323174

| | |
|---|---|
| Pagador<br>Paola noemi | Fecha de pago<br>02/11/2023 11:15:53 |

Medio de pago
Dinero disponible en Mercado Pago

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 30-50005590-5 5460 L26001 02/11/2023 11:15:54 POLIZA N 254-004-00191166S-000000-01 Sucursal N 000 8C433317 Y/o $$$$$$$$$9233,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS

ENTIDAD RECAUDADORA

IAPSER SEGUROS

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

**CUPON DE PAGO**

Fecha: 28/10/2023

| Asegurado | Patente |
|---|---|
| WALTER MAURICIO BARBINI | RHV120 |

Codigo Electronico de Pago: 0000000000025375377

| Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota |
|---|---|---|---|---|---|
| 02/11/2023 | 02/12/2023 | 4 | 1911665 | 0 | 1 |

| Vigencia | Total a Pagar |
|---|---|
| Desde: 28/10/2023 Hasta: 28/04/2024 | $9.233,00 |

094254004001911665000000010211230009233000500092330030

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

IAPSER SEGUROS

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

CUPON DE PAGO

Fecha: 28/10/2023

Asegurado | Patente
WALTER MAURICIO BARBINI | RHV120

Codigo Electronico de Pago: 0000000000025375377

Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota
02/11/2023 | 02/12/2023 | 4 | 1911665 | 0 | 1

Vigencia | Total a Pagar
Desde: 28/10/2023 Hasta: 28/04/2024 | $ 9.233,00

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

IAPSER SEGUROS

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

CUPON DE PAGO

Fecha: 28/10/2023

Asegurado | Patente
WALTER MAURICIO BARBINI | RHV120

Codigo Electronico de Pago: 0000000000025375377

Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota
02/11/2023 | 02/12/2023 | 4 | 1911665 | 0 | 1

Vigencia | Total a Pagar
Desde: 28/10/2023 Hasta: 28/04/2024 | $ 9.233,00

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

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

# CONSTANCIA DE COBERTURA
# TARJETA DE CIRCULACIÓN

## Seguro de Vehículos Automotores y/o Remolcados

**Aseguradora** / Seguradora: **INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO**

**País** / Pais: **ARGENTINA**

**Asegurado Nombre - Direccón** / Segurado Nome-Endereco:
**BARBINI, WALTER MAURICIO**
**ROSARIO BUSTOS 1 LA CONSULTA**

**Póliza** / Apolice: **1.911.665**

**Certificado** / Certificado: **1**

**Marca-Modelo-Año** / Marca-Modelo-Ano:
**IVECO 619 N 1 - 1991**

**Chasis** / Chassis:
**821002031S020072A**

**Matrícula** / Placa: **RHV120**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sección:** | 4 - AUTOMOTORES | **Fecha de Emisión:** | 08/04/2024 | **Solicitud N°:** | **Póliza:** 1.911.665 |
| **Endoso:** | 170.765 | **Renueva Póliza:** | | **Suma Asegurada:** | 0,00 |

**Vigencia:** **Desde las 12hs.** 28/04/2024 **Hasta las 12hs.** 28/10/2024

**Anexos y/o Cláusulas que forman parte de la presente póliza:**

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

Código de seguimiento SSN:

| | |
|---|---|
| Vehículo: | IVECO 619 N 1 - 1.991 |
| Uso : | COMERCIAL |
| Tipo: | CAMIONES Y SEMITRACCIONES RUTEROS -(05) |
| Carrocería: | CHASIS CON CABINA |
| Motor/Chasis: | 619T1A28331 / 821002031S020072A |
| Limite Max. de RC : | 175.000.000,00 |
| Suma Aseg: | 0,00 |

Ajuste Automático hasta el 20%

Cobertura: AA-: RESPONSABILIDAD CIVIL por lesiones y/o muerte de terceros transportados o no transportados y daño a cosas de terceros no transportados, incluye Condiciones Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil, Art. 68 de la Ley N° 24.449.

**Sr. Gonzalo Heriberto García** | Presidente IAPS
Conforme Resol. N° 38708/14 de SSN

LA EXTENSIÓN DE LA PRESENTE NO IMPLICA RENUNCIAR A OPENER LA SUSPENCION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR FALTA DE PAGO Y CADUCA A LOS 30 DIAS DE EMISIÓN. SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN LA CIUDAD DE PARANÁ, **EL DÍA 7 de mayo de 2024**, A PEDIDO DEL ASEGURADO Y AL SOLO EFECTO DE SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA

IAPSER SEGUROS

## SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

CONFORME DECRETO 1716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26.363)

Asegurado: **BARBINI, WALTER MAURICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Póliza: | **1.911.665** | RUTA Aseg: | **1234** |
| Tipo: | **CAMIONES Y SEMITRACCIONES RUT** | Vehículo: | **IVECO 619 N 1 - 1.991** |
| Marca: | **IVECO** | | |
| Chasis: | **821002031S020072A** | | |
| Motor: | **619T1A28331** | RUTA Veh: | **1234** |
| Año: | **1991** | | |
| | | Dominio: | **RHV120** |
| Vigencia: | **Desde 12hs. 28/04/2024** | Cobertura: | **AA- - PLAN BASICO A COMERCIAL y OFICIAL SIN** |
| | **Hasta 12hs. 28/10/2024** | | |

Conducto de Pago: **Efectivo**

**NOTA ACLARATORIA:** La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el Artículo 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el Artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

## S.O.S. EMERGENCIA MECÁNICA

**Paraná y Aledaños**

Servicio Exclusivo **0343 4-354-700**

**0800-444-0327**

**+54 9 343 5047862**

**Resto del País**

(Fuera de Paraná) **0800-333-6524**

**+54 9 11 28080012**

**CONSERVE COMPLETA LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN JUNTO CON LA DEL VEHÍCULO REEMPLAZÁNDOLA ANTE CADA RENOVACIÓN DE PÓLIZA.**

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: 07/05/2024

| Asegurado | Patente |
|---|---|
| WALTER MAURICIO BARBINI | RHV120 |

PAGADO

Codigo Electronico de Pago: 0000000000025375377

| Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/08/2024 | 03/09/2024 | 4 | 1911665 | 170765 | 4 |

| Vigencia | Total a Pagar |
|---|---|
| Desde: 28/04/2024 Hasta: 28/10/2024 | $31.640,00 |

09425400400191166517076504030824003164000050031640000 0

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: 07/05/2024

Asegurado Patente

WALTER MAURICIO BARBINI RHV120

PAGADO

Codigo Electronico de Pago: 0000000000025375377

Fecha Vto. Prox Vto. Secc. Póliza Endo. Cuota

03/08/2024 03/09/2024 4 1911665 170765 4

Vigencia Total a Pagar

Desde: 28/04/2024 Hasta: 28/10/2024 $ 31.640,00

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: 07/05/2024

Asegurado Patente

WALTER MAURICIO BARBINI RHV120

PAGADO

Codigo Electronico de Pago: 0000000000025375377

Fecha Vto. Prox Vto. Secc. Póliza Endo. Cuota

03/08/2024 03/09/2024 4 1911665 170765 4

Vigencia Total a Pagar

Desde: 28/04/2024 Hasta: 28/10/2024 $ 31.640,00

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

mercado pago

Comprobante de pago
#84125973765

Pagaste a

## Instituto de Seguros

Total pagado

$ 31.640,00

Detalle de operación

| | |
|---|---|
| Valor de la factura | $ 31.640,00 |
| Total pagado | $ 31.640,00 |

Código de barras
09425400400191166517076504030824003164000050031640000 0

Número de transacción
5585542

| Pagador | Fecha de pago |
|---|---|
| WALTER | 04/08/2024 10:13:09 |

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 525 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: IAPSER Seguros San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios N CUIT 30-50005550-9 0506 L26002 04/08/2024 10:13:10 POLIZA N 254-004-001911665-170765-04 Sucursal N 000 4F239818 Y78 $$$$$$$$31640,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09425400400191166517076504030824003164000050031640000 0

Con el apoyo de