Accidentes Personales

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
101089	204939	301

224-060-013-0535152433-11373989-05-0710600-01-3327-2230310-8

SANCOR SEGUROS

Cupón para el
INTERMEDIARIO

TOMADOR
SACOMAN MIGUEL ANGEL

DIRECCIÓN
PERU 1754 (3200-Concordia)

PÓLIZA	N° RECIBO	N° CUOTA
11373989	535152433	5 / 6

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 13	643812 / 0

VIGENCIA	
23/11/2023	23/12/2023

FECHA EMISIÓN	VENCIMIENTO	TOTAL
27/10/2023	23/11/2023	$ 7.106,00

Son pesos siete mil ciento seis.

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR
101089	204939

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:	SACOMAN MIGUEL ANGEL
DIRECCIÓN:	PERU 1754 (3200-Concordia)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 2230310 / CUIT/CUIL: 23-14711214-9 / Cliente: D0000014711214

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	N° RECIBO	N° CUOTA	VIGENCIA	
600 / 13	11373989	643812 / 0	535152433	5 / 6	23/11/2023	23/12/2023

N° REC.	CUOTA	FEC. EMI.	RAMO / PROD.	PÓLIZA	REF. / CERTIF.	PRIMA	TOTAL
535152433	5	27/10/2023	600 / 13	11373989	643812 / 0	4.750,31	6.763,00
535152440	5	27/10/2023	2500 / 29	1753865	550150 / 0	245,71	343,00

Mis Seguros Online

Póliza adherida a envío electrónico - Ing.Brutos Percep. corresponde a la provincia de Entre Ríos

FECHA EMISIÓN	VENCIMIENTO	TOTAL	$ 7.106,00
27/10/2023	**23/11/2023**		

COD. BANELCO/LINK
1000010171793

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
101089	204939

224-060-013-0535152433-11373989-05-0710600-01-3327-2230310-8

BBVA

PAGO

Sancor Seguros

Fecha	Hora	Nro Trans.
20/11/23	21:25:59	3623

Identificacion	1000010171793
Importe	$ 7106,00
Debitado de	CA$ 68-338522/7

SALU Pza1753865 Rec535152433 Cta05

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control 6349

PagoMisCuentas