Mercantil **Andina**

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previsional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 003877361 000 01 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7574555 MORGANTI EDGARDO JUAN
DOMICILIO: SALTA N° 245, (5600) SAN RAFAEL MZA
FECHA EMISION: 22.11.2023
VIGENCIA DE PÓLIZA: 22.11.2023 - 22.03.2024

VTO. PAGO	IMPORTE
22.11.2023	$ 3.935,98

La Cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito por parte de la Administradora VISA xxxxxxxxxxxx2218

El presente plan de pago para la póliza 003877361 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 22.11.2023

Mercantil **Andina**

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previsional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 003877361 000 01 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7574555 MORGANTI EDGARDO JUAN
FECHA EMISION: 22.11.2023
VIGENCIA PÓLIZA: 22.11.2023 - 22.03.2024
COD. DESPACHO: 109 0083335 FERNANDEZ,WALTER HERNAN-VP 11.12.23
Póliza

VTO. PAGO	IMPORTE
22.11.2023	$ 3.935,98

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO:

09400603877361000011000393598008333522112399991162

Mercantil **Andina**

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previsional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 003877361 000 02 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7574555 MORGANTI EDGARDO JUAN
DOMICILIO: SALTA N° 245, (5600) SAN RAFAEL MZA
FECHA EMISION: 22.11.2023
VIGENCIA DE PÓLIZA: 22.11.2023 - 22.03.2024

VTO. PAGO	IMPORTE
22.12.2023	$ 3.937,98

La Cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito por parte de la Administradora VISA xxxxxxxxxxxx2218

El presente plan de pago para la póliza 003877361 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 22.11.2023

Mercantil **Andina**

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previsional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 003877361 000 02 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7574555 MORGANTI EDGARDO JUAN
FECHA EMISION: 22.11.2023
VIGENCIA PÓLIZA: 22.11.2023 - 22.03.2024
COD. DESPACHO: 109 0083335 FERNANDEZ,WALTER HERNAN-VP 10.01.24
Póliza

VTO. PAGO	IMPORTE
22.12.2023	$ 3.937,98

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO:

09400603877361000021000393798008333522122399991162

Mercantil **Andina**

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previsional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 003877361 000 03 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7574555 MORGANTI EDGARDO JUAN
DOMICILIO: SALTA N° 245, (5600) SAN RAFAEL MZA
FECHA EMISION: 22.11.2023
VIGENCIA DE PÓLIZA: 22.11.2023 - 22.03.2024

VTO. PAGO	IMPORTE
22.01.2024	$ 3.937,98

La Cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito por parte de la Administradora VISA xxxxxxxxxxxx2218

El presente plan de pago para la póliza 003877361 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 22.11.2023

Mercantil **Andina**

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previsional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 003877361 000 03 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7574555 MORGANTI EDGARDO JUAN
FECHA EMISION: 22.11.2023
VIGENCIA PÓLIZA: 22.11.2023 - 22.03.2024
COD. DESPACHO: 109 0083335 FERNANDEZ,WALTER HERNAN-VP 14.02.24
Póliza

VTO. PAGO	IMPORTE
22.01.2024	$ 3.937,98

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO:

09400603877361000031000393798008333522012499991162

Mercantil **Andina**

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previsional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: ********** RAMA: **********
ASEGURADO: ******* **********
DOMICILIO: **********
FECHA EMISION: **********
VIGENCIA DE PÓLIZA: ********** - **********

VTO. PAGO	IMPORTE
**********	**********

Mercantil **Andina**

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previsional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: ********** RAMA: **********
ASEGURADO: ******* **********
FECHA EMISION: **********
VIGENCIA PÓLIZA: ********** - **********
COD. DESPACHO: 000 0000000 **********
Póliza **********

VTO. PAGO	IMPORTE
**********	**********

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: **********