Comprobante de pago

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: 19/09/2023

Asegurado

LUIS ALBERTO BALBUENA

Codigo Electronico de Pago: 0000000000032695527

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
10/12/2023	10/01/2024	39	76399	0	4

Vigencia

Desde: 05/09/2023 Hasta: 05/09/2024

Total a Pagar

$3.457,57

09425403900007639900000004101223000345757050003457578O

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

$ 3.457,57

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 3.457,57
Total pagado	$ 3.457,57

Código de barras
09425403900007639900000004101223000345757050003457578O

Número de transacción
5695819236868

Pagador	Fecha de pago
luis	08/12/2023 12:43:03

Medio de pago
Visa Débito terminada en 3010

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 5692 L26001 08/12/2023 12:43:06 POLIZA N 254-039-000076399-000000-04 Sucursal N 000 07386092 Y78 $$$$$$$$$3457,57 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09425403900007639900000004101 2

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.com.ar

A.P.INDIVIDUAL
NÓMINA

El Capital y Fondo de Reserva de IAPSER SEGUROS constituyen la Garantía Especial de sus operaciones, los que además tienen la Garantía y Responsabilidad de la Provincia de Entre Ríos (Ley Provincial 5288 Artículo 5).

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
			Desde las 12 hs.	Hasta las 12 hs.
39 - ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL	76399	0	05/09/2023	05/09/2024

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

374.343 - BALBUENA, LUIS ALBERTO
CHILE 2.554
3200 - CONCORDIA ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-32695527-3
01362 - LONGHI,DIEGO PABLO

Nro.	Asegurado	F. Nacimiento	Documento	Ocupación	Capital	Fecha Alta	Cód. Paq. Cob
1	BALBUENA, LUIS ALBERTO	25/11/1986	DNI 32.695.527	CONDUCTOR CORTA Y LARGA DISTANCIA	13.000.000,00	05/09/2023	AGENCIAS Y PAS

Beneficiario: Según Condiciones Generales

Codigo	Cobertura	Suma Asegurada
501-INCAAP	INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERM POR ACC. 501	6.000.000,00
800-RGAMF	REEMBOLSO DE GASTOS POR ASITENCIA MEDICO FARM.	1.000.000,00
MUEAP	MUERTE ACCIDENTAL	6.000.000,00

Cantidad de Vidas : 1

Suma Asegurada Total : 13.000.000,00

Dr. Tomás Proske | Presidente IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.com.ar

A.P.INDIVIDUAL
Factura

374.343 - BALBUENA, LUIS ALBERTO
CHILE 2.554
3200 - CONCORDIA ENTRE RIOS

Sección: ACC.PERS.INDIVIDUAL **Fecha de Emisión:** 05/09/2023 **Póliza:** 00076399
Endoso: 000000 **Renueva Póliza:** 00000000 **Suma Asegurada:** 13.000.000,00

Vigencia: **Desde las** 12 **hs.** 05/09/2023 **Hasta las** 12 **hs.** 05/09/2024

Moneda:	I.V.A. TASA:	I.V.A. S/TASA:	I.V.A. RG 3337:	Perc. I. Brutos:	PRIMA:
$	6.256,62	0,00	0,00	0,00	18.620,88
D. Emisión:	**Rec: (TEA)**	**Imp. y Sellos:**	**Bonificación:**	**Cotización:**	**PREMIO/COSTO:**
0,00	11.172,53	625,66	0,00		36.675,69

CUOTA	VENCIMIENTO	IMPORTE
1	10/09/2023	3.667,00
2	10/10/2023	3.667,00
3	10/11/2023	3.667,00
4	10/12/2023	3.667,00
5	10/01/2024	3.667,00
6	10/02/2024	3.667,00
7	10/03/2024	3.667,00
8	10/04/2024	3.667,00
9	10/05/2024	3.667,00
10	10/06/2024	3.672,69

Situación: Responsable Inscripto
C.U.I.T: 20-32695527-3
Base Impon. IVA: 29.793,41
Importe no Grav:

POR PRONTO PAGO

Fecha Vto: 10/09/2023
Importe: 23.101,07
Base Imponible: 18.620,88
IVA Tasa: 3.910,39

Se debitarán las cuotas de: Efectivo - -

MEDIOS DE PAGO: De acuerdo a lo establecido en las resoluciones 429/2000, 90/2001 y la 407/2001 del Ministerio de Economía y la Resolución 28.268 de Superintendencia de Seguros de la Nación, los únicos sistemas habilitados para pagar los premios de los Contratos de Seguros, son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN.
b) Entidades Financieras sometidas el régimen de la Ley Nº: 21.526.
c) Tarjetas de crédito, debito o compras emitidas en el marco de la Ley Nº: 25.065.
d) Cheques de terceros los que deberán ser indefectiblemente endosados por el Asegurado o tomador de la póliza.
e) Efectivo en moneda de curso legal, mediante la utilización de un Controlador Fiscal homologado por la Administración Federal de Ingresos Públicos y registrado ante la Superintendencia de Seguros de la Nación, únicamente hasta la suma máxima establecida en la normativa vigente.
Home Banking (el código link figura en las chequeras o cupones de pago). Las 24 horas, todos los días del año, con sólo tener una cuenta en alguna entidad adherida a Red Link, se podrá abonar desde cualquier Cajero Link o por http://www.linkpagos.com.ar. Utilizando el cupón-recibo de la chequera de póliza y hasta 45 días más de la fecha del segundo vencimiento que figura en la misma, en los siguientes servicios de cobranzas: Entre Ríos Servicios - Pago Fácil - RapiPago - Mercado Pago - BERSA Banco de Entre Rios S.A. - BICA Multipago - San Juan Servicios - Santa Fe Servicios - Santa Cruz Servicios - Corrientes Servicios. **Débito automático por CBU.**
Tarjetas de Crédito (débito automático) (1): VISA - MASTERCARD - CABAL - NARANJA - SIDECREER. **Depósito en cuenta corriente o transferencia electrónica en los siguientes Bancos (2):** Cuenta Corriente en $ Sucursal 001 90220/5 CBU 3860001001000009022055 - BANCO BBVA FRANCÉS: Cuenta Corriente en $ Sucursal 074 002589/5 CBU 0170074920000000258953 - BANCO NACIÓN: Cuenta Corriente en $ Sucursal 2650 390 10228/25 CBU 0110390620039010228250 - BANCO CREDICOOP: Cuenta Corriente en $ Sucursal 191 145 3515-8 CBU 1910145555014500351582 - BANCO BICA: Cuenta Corriente en $ Sucursal 1160804 CBU 4260003300100011608049.

(1) En estos casos se deberá firmar previamente la autorización del débito. **(2)** En estos casos se deberá informar a la Cía. del pago efectuado, enviando el comprobante e indicando el número de póliza por e-mail o cualquier otro medio fehaciente a Tesorería y Cobranzas del IAPSER para permitir su identificación y posterior aplicación contable. Podrá enviar los comprobantes al siguiente email: acobranzas@institutoseguro.com.ar
Pautas de Cobranzas: Efectivo: sólo en caja de Casa Central de IAPSER Seguros. Tarjeta de Débito o Crédito (MasterCard, Cabal, Visa, Naranja, Sidecreer), en todas nuestras oficinas. Cheque, únicamente librado por el Asegurado a la orden del Instituto Autárquico Provincial del Seguro de Entre Ríos.

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.com.ar

A.P.INDIVIDUAL
NÓMINA

CONTINUACIÓN

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
			Desde las 12 hs.	Hasta las 12 hs.
39 - ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL	76399	0	05/09/2023	05/09/2024

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre R íos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

374.343 - BALBUENA, LUIS ALBERTO
CHILE 2.554
3200 - CONCORDIA ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-32695527-3
01362 - LONGHI,DIEGO PABLO

Nro.	Asegurado	F. Nacimiento	Documento	Ocupación	Capital	Fecha Alta	Cód. Paq. Cob

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EL INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO DE ENTRE RIOS RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCION DE REPETICION CONTRA:

CEMENTOS AVELLANEDA SA	**CUIT: 30-52604779-2**
CERAMICA FANELLI SA	**CUIT: 30-62989561-9**
DIA ARGENTINA SA	**CUIT: 30-68584975-1**
RPB SA	**CUIT: 30-66313737-5**
LOGISU SA	**CUIT: 30-70984401-2**
LOMA NEGRA C.I.A.S.A.	**CUIT: 30-50053085-1**
INC SA	**CUIT: 30-68731043-4**
EXOLOGISTICA SA	**CUIT: 33-69380404-9**
CENCOSUD SA	**CUIT: 30-59036076-3**
IUMBO RETAIL ARGENTINA SA CUIT	**CUIT: 30-70877296-4**
MAYCAR SA	**CUIT: 30-61286533-3**
CERAMICA SAN LORENZO IND Y COM	**CUIT: 30-50278659-4**
SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO	**CUIT: 30-58962149-9**
SAINT GOBAIN ARGENTINA SA	**CUIT: 30-50052907-1**
COTO CENTRO INTEGRAL DE COMERCIO	**CUIT: 30-54808315-6**
SA IMPORTADORA Y EXPORTADORA	**CUIT: 30-50673003-8**
LOGISTICS PLATFORMS INVESTMENT	**CUIT: 30-70946023-0**
LATER CER SA	**CUIT: 30-67723933-2**
RICARDO NINI SA	**CUIT: 30-56557475-9**
HOLCIM ARGENTINA SA	**CUIT: 30-50111112-7**
CORBLOCK SAIC	**CUIT: 30-56119202-9**
DOS HERMANOS SA	**CUIT: 30-54309665-9**
CRISTACOL	**CUIT: 30-64258045-7**
CERAMICA CAÑUELAS SA	**CUIT: 30-70976159-1**

Dr. Tomás Proske | Presidente IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.com.ar

A.P.INDIVIDUAL
NÓMINA

CONTINUACIÓN

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
			Desde las 12 hs.	Hasta las 12 hs.
39 - ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL	76399	0	05/09/2023	05/09/2024

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

374.343 - BALBUENA, LUIS ALBERTO
CHILE 2.554
3200 - CONCORDIA ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-32695527-3
01362 - LONGHI,DIEGO PABLO

Nro.	Asegurado	F. Nacimiento	Documento	Ocupación	Capital	Fecha Alta	Cód. Paq. Cob

BIEN SEA CON FUNDAMENTOS EN LA LEY 24557 O EN CUALQUIER OTRA NORMA JURIDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES EN ESPECIE O DINERARIAS QUE SE VEA OBLIGADA A OTORGAR O ABONAR COMPRENDIDO EN LA PRESENTE POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES POR HECHOS AMPARADOS POR LA COBERTURA OTORGADA

Dr. Tomás Proske | Presidente iAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN