SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
**Casa Central:** Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

# SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

## CERTIFICADO DE COBERTURA

| | |
|---|---|
| PÓLIZA N° 59/02/281807 | ASEGURADO RAMIS, HECTOR MIGUEL |
| MATRÍCULA 2150794.5 | DOMICILIO RUTA 70 COLONIA PUJOL NRO 1<br>(3080) ESPERANZA SANTA FE<br>TE 03496497008 CEL 03496654804 |
| CERTIFICADO Nº 59/02/281807 | |

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 03/12/2023 hasta las 12 hs.del 03/03/2024
Con prorroga automatica trimestral hasta las 12hs. del 3/12/2024

OBJETO DEL SEGURO

CAMION CAJA METALICA Modelo: 1993 Marca: MERCEDES BENZ C L 1620 -51
Motor: 372.951.10-140196 Chassis: 386.018.12-096876 Pat.: RNU490 Uso: CAMION COMERCIAL

COBERTURAS al 04/12/2023

PLAN A - Responsabilidad Civil
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 85.000.000

OTROS

Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su Seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio Web www.segurosrivadavia.com, ingresando al sistema de Autogestion para Asegurados.
Imprima solo la documentacion necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.

La Plata, 2 de diciembre de 2023.

Rosana Ibarrart
Gerente General

SEGUROS RIVADAVIA

**SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR**
Av. 7 N° 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

Conforme Decreto 1716/08 (Reg. Ley Nacional 26363)

Asegurado:RAMIS, HECTOR MIGUEL
Poliza:59/02/281807 Patente:RNU490
Marca :MERCEDES BENZ C L 1620 -51
Modelo:1993 Uso:CAMION COMERCIAL
Motor :372.951.10-140196
Chasis:386.018.12-096876
Vigencia desde las 12 hs.del 03/12/2023
hasta las 12 hs.del 03/12/2024

Rosana Ibarrart
Gerente General

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la ley 24.449. Conforme al Art. 2 de la Disp. Nº 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.

### COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO

- Siniestros con Lesionados o Fallecidos 0810-222-3456.
- Diríjase a la dependencia policial más próxima al lugar del hecho y realice le respectiva denuncia (no es necesario, si no están involucradas personas lesionadas).
- Si existen lesionados, asístalos y solicite ayuda a la policía, bomberos y/o emergencias médicas, a fin de cumplimentar rápida asistencia.
- Denuncie el hecho en nuestra empresa dentro de las 72 horas.
- No acepte reclamos, ni haga transacciones, ni reconozca indemnizaciones y/o culpabilidad sin autorización por escrito de Seguros Rivadavia. Intente obtener testigos imparciales.

**CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL**

**CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAJEM INTERNACIONAL**

| Aseguradora<br>Seguradora | País<br>País |
|---|---|
| **SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.** | **REPUBLICA ARGENTINA** |

| Asegurado Nombre / Dirección<br>Segurado Nome / Endereço | Póliza N°<br>Apólice N° | Certificado N°<br>Certificado N° |
|---|---|---|
| RAMIS, HECTOR MIGUEL<br>RUTA 70 COLONIA PUJOL NRO 1<br>(3080) ESPERANZA SANTA FE | 59/02/281807 | 59/02/281807 |
| | Validez - Vigencia | |
| | 03/12/2023 | 03/12/2024 |

| Marca / Modelo / Ano | Chasis<br>Chassi | Matrícula<br>Placa |
|---|---|---|
| MERCEDES BENZ C L 1620 -51 Modelo: 1993 | 386.018.12-096876 | RNU490 |

Certifica que el asegurado cuyos datos se detallan anteriormente se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la
Certifica que o veiculo cujos dados enumeran-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condiçôes estabelecidas na
XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
XV Reuniâo de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Acorde 1.41 (XV).
Esta cobertura comprende a los siguientes países:
Esta cobertura compreende os seguintes paises:

| | | |
|---|---|---|
| URUGUAY | BRASIL | CHILE |
| PARAGUAY | BOLIVIA | PERU |

| | |
|---|---|
| La Plata, 2 de diciembre de 2023. |  Rosana Ibarrart<br>Gerente General |
| Ciudad / Cidade — Fecha / Data | Firma y Sello del Asegurador<br>Assinatura e Carimbo da Seguradora |

**SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHICULO Y EVENTO**
**IMPORTANCIAS SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO**

**DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Muerte Y/O Daños Personales | u$s 50000 | Daños Materiales | u$s 30000 | Límite Máximo por Evento | u$s 200000 |
| Morte E/OU Danos Pessoais | u$s 50000 | Danos Materiais | u$s 30000 | Límite Máximo por Evento | u$s 200000 |
| | Por Persona | | Por bien | | |
| | Por Pessoa | | Por bem | | |

**DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Muerte Y/O Daños Personales | u$s 50000 | Límite Máximo por Evento | u$s 240000 |
| Morte E/OU Danos Pessoais | u$s 50000 | Límite Máximo por Evento | u$s 240000 |
| | Por Persona | | |
| | Por Pessoa | | |
| Daños Materiales | u$s 1000 | Límite Máximo por Evento | u$s 10000 |
| Danos Materiais | u$s 1000 | Límite Máximo por Evento | u$s 10000 |
| | Por Persona | | |
| | Por Pessoa | | |

Observación: En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrio el hecho.

Observacao: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da Transportadora e da Seguradora no país onde ocorreu o fato.

**DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR**
**ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONE SUL**

| PAIS | **URUGUAY** | PAIS | **BRASIL** | PAIS | **CHILE** |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre Nome | BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO | Nombre Nome | PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | Nombre Nome | ROBERT C. HANNA & CO. |
| Dirección Endereco | BVAR. ARTIGAS 3821, PISO 1 - MONTEVIDEO<br>(598) 1998 - Int. 2736/2737/2806 | Dirección Endereco | AV. RIO BRANCO 1489 - CAMPOS ELISEOS<br>TEL.: (11) 3366-3344<br>FUERA DE S. PAULO: 0-800-777-2437 | Dirección Endereco | HENDAYA 60 OF.302 - LAS CONDES - STGO.<br>TEL.: (562) 27903100<br>CEL.: EMERGENCIA (569) 92252516 |
| PAIS | **PARAGUAY** | PAIS | **BOLIVIA** | PAIS | **PERU** |
| Nombre Nome | EL COMERCIO PARAGUAYO S.A.<br>DE SEGUROS GENERALES | Nombre Nome | ASEGURADORA FORTALEZA | Nombre Nome | LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS |
| Dirección Endereco | ALBERDI 453 - ASUNCIÓN<br>TEL.: (021) 439-3000 | Dirección Endereco | AV. SANTOS DUMONT Nº 2617 - SANTA CRUZ - BOLIVIA<br>CALL CENTER 800129992 | Dirección Endereco | SAN FRANCISCO 301 - SAN ISIDRO - LIMA<br>LIMA (511) 211-0211 |

# SEGUROS RIVADAVIA

## Frente de Póliza
*Condiciones Particulares*

**ASEGURADO** RAMIS, HECTOR MIGUEL **MAT.** 2150794.5 CUIT 20-14535813-3

PRODUCTOR: GRILL MARINA SOLEDAD

**DOMICILIO** RUTA 70 COLONIA PUJOL NRO 1 MAT.: 76874
(3080) ESPERANZA SANTA FE 00-0-00000-00000-3 P 12192.1

Entre **SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA** (en adelante **"el Asegurador"**) y el solicitante (en adelante **"el Asegurado"**) se conviene en celebrar un contrato de seguro, sujeto a las condiciones generales, particulares, cláusulas adicionales, exclusiones y límites de la presente póliza. Se incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor.

**POLIZA DE SEGURO DE** VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS **NUMERO** 59/281807

**VIGENCIA**

**EMISION** 06/11/2023 **desde las 12 hs. del** 03/12/2023 **hasta las 12 hs. del** 03/03/2024 **DIAS DE VIGENCIA** 91

CON PRORROGA AUTOMATICA TRIMESTRAL HASTA LAS 12 HS. DEL 03/12/2024

LUGAR DE EMISION: La Plata Renovación de Póliza: 59-02-0182586-000

**OBJETO DEL SEGURO**

CAMION CAJA METALICA MODELO: 1993
MARCA: MERCEDES BENZ C L 1620 -51
MOTOR: 372.951.10-140196 CHASSIS: 386.018.12-096876
PAT.: RNU490 USO: CAMION COMERCIAL

Condiciones Generales: 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 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

Clausulas Adicionales: CA-CO 06.1 CA-CO 14.1 CA-RC 02.1 CA-RC 05.1 CA-RC 05.2 CO-EX 01.1

(1) PRIMA PURA

(2) CARGO FINANCIERO

(3) TASA S.S.N. 0,60% I.V.A. 21,00%
INTERNOS 0,10% TASA S.V. 1,00%
SELLOS 0,50% LEY 19518 0,50%

R.G.3337 (D.G.I.) 3,00%
C.S. 4499,00
DJ.INSC. 302-000289-6
FORMA DE PAGO: 3 CUOTAS - 1ER. VENC.: 03/12/2023

COD. PAGO ELECTRONICO BANELCO: 5902281807000000

| | |
|---|---|
| **PRIMA** (1) | 22959,27 |
| **RECARGOS** (2) | 2604,22 |
| BONIFICACION | 2295,93 |
| **SUBTOTAL** | 23267,56 |
| **IMPUESTOS Y TASAS** (3) | 10698,44 |
| **PREMIO** $ | 33966,00 |

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono al 0221 4455001 (opción 1 alternativa 3). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.segurosrivadavia.com.
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

**ADVERTENCIA:** Si el texto de esta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Artículo 12 de la Ley de Seguros).
Los vocablos "Asegurado", "Tomador" o "Contratante" se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dárseles el significado que corresponda, según las circunstancias del caso.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

Rosana Ibarrart
Gerente General

Póliza aprobada por SSN. Exp. 3260 - Prov. 8465 - 06/12/1947 - Res. 36100 y modificatorias - 19/09/2011.
**SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA. - Casa Central:** Av. 7 Nº 755 - B1900DHB - LA PLATA - Tel. 0810-999-3200 - CUIT:30-50005031-0

SEGUROS RIVADAVIA

# Frente de Póliza

## Condiciones Particulares



POLIZA DE SEGURO DE: VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS NUMERO: 59/281807

Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio Web www.segurosrivadavia.com, ingresando al sistema de Autogestión para Asegurados.
Imprima solo la documentación necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.

El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Localidad de Riesgo: (3080) - ESPERANZA - SANTA FE

Riesgos Cubiertos y Valores Asegurados PLAN A - Responsabilidad Civil

CG-RC 01.1 Responsabilidad Civil Seguro Voluntario
Riesgo Cubierto - Suma máxima por Acontecimiento $ 85.000.000.-

CA-RC 05.1 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Aeródromos o Aeropuertos.
a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados: $10.000.000.-
b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados: $10.000.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros: $10.000.000.-

CA-RC 05.2 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Campos Petrolíferos.
a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados: $10.000.000.-
b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados: $10.000.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros: $10.000.000.-

CO-EX 01.1 Seguro de Responsabilidad Civil del Transportador Carretero de Viaje Internacional por los Territorios de los Países del Cono Sur (Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay) - Daños Causados a Personas o Cosas Transportadas o no, a Excepción de la Carga Transportada.
Sumas Aseguradas y Límites máximos de Responsabilidad:
Los siguientes son los montos asegurados y los máximos de responsabilidad, por vehículo y por evento.
Para daños a terceros no transportados:
a) Muerte y/o daños personales..... u$s 50000 .- por persona
b) Daños materiales..... u$s 30000 .- por bien
En el caso de varias reclamaciones relacionadas con un mismo evento, la responsabilidad de la entidad Aseguradora por la cobertura de daños a terceros no transportados queda limitada a u$s 200000 .-
Para daños a pasajeros:
a) Muerte y/o daños personales..... u$s 50000 .- por persona
b) Danos materiales..... u$s 1000 .- por persona
En las hipótesis de varias reclamaciones relacionadas con un mismo evento, la responsabilidad de la entidad Aseguradora por la cobertura daños a pasajeros queda limitada a:
a) Muerte y/o daños personales..... u$s 240000 .-
b) Daños materiales..... u$s 10000 .-

Rosana Ibarrart
Gerente General

SEGUROS RIVADAVIA

# Frente de Póliza

## Condiciones Particulares



POLIZA DE SEGURO DE: VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS NUMERO: 59/281807

3º BONIFICACION POR BUEN RESULTADO
El presente seguro, se emite con la bonificación del 15% en razón del resultado siniestral del período anual próximo pasado.

CARGA DE SUSTANCIAS CONTAMINANTES Y MUNICIONES
El Asegurador excluye de las garantías de la presente póliza, los daños provocados por la carga, cuando el vehículo transporte sustancias contaminantes o municiones y cualquier siniestro en la medida que el mismo resultare agravado por la acción de esa carga.

ADVERTENCIA Medios habilitados para el Pago.
Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de 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 al régimen de la Ley Nº21.526.
c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley Nº25.065.
d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley Nº25.345 o cheque no a la orden librado por el Asegurado o Tomador a favor de la entidad Aseguradora.

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional.
Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.segurosrivadavia.com

Para consultas o reclamos, comunicarse con SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA al 0810-999-3200.

En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Rosana Ibarrart
Gerente General

**SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.**
**Casa Central:** Avenida 7 Nº755 - B1900TFV - La Plata
Tel/Fax (0221) 513-3200 / 4270550

**CUIT:** 30-50005031-0 - **IVA:** Resp. Inscripto - **ING. BRUTOS:** Conv. Multilateral 902-667-166-1

| ASEGURADO | MATRÍCULA |
|---|---|
| RAMIS, HECTOR MIGUEL | 2150794.5 |

| DOMICILIO |
|---|
| RUTA 70 COLONIA PUJOL NRO 1 ESPERANZA (3080) SANTA FE |

| SEGURO | PÓLIZA |
|---|---|
| VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS | 59/281807 |

| FECHA DE IMPRESIÓN | COBRADOR | IVA | CUIT |
|---|---|---|---|
| 02/12/2023 | 59-12192 | RESP. INSCRIPTO | 20-14535813.3 |

| OBJETO DEL SEGURO |
|---|
| CAMION CAJA METALICA |
| MARCA: MERCEDES BENZ C L 1620 -51 |
| MOTOR: 372.951.10-140196 MODELO: 1993 |
| CHASSIS: 386.018.12-096876 |
| PATENTE: RNU490 |

CÓDIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: 5902281807000000

CUPÓN PARA ABONAR EN AGENCIAS DE PAGO

COBRO EXPRESS - PROVINCIA PAGOS - PAGO FÁCIL - RAPIPAGO - RIPSA

| VENCIMIENTO | CUOTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 03/02/2024 | 03/03 | $ 11322,00 |

Prox. Venc.:03/03/2024
Pat: RNU490 Marca: MERCEDES BENZ C L 1620 -51

0942220113220003042400259281807000000000033

Este talón por sí mismo no es válido como comprobante de pago, deberá disponer de ticket emitido por uno de los entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418, y cláusula adicional de cobranza de la póliza, la falta de pago de la prima en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago se juzgará en término en tanto no supere el día 08/02/2024. COMPROBANTE NO APTO PARA COBRANZA EN EFECTIVO (RES. Nº 40.541 SSN).

20231202

| VENCIMIENTO | CUOTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 03/01/2024 | 02/03 | $ 11322,00 |

Prox. Venc.:03/02/2024
Pat: RNU490 Marca: MERCEDES BENZ C L 1620 -51

0942220113220003032400259281807000000000029

Este talón por sí mismo no es válido como comprobante de pago, deberá disponer de ticket emitido por uno de los entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418, y cláusula adicional de cobranza de la póliza, la falta de pago de la prima en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago se juzgará en término en tanto no supere el día 08/01/2024. COMPROBANTE NO APTO PARA COBRANZA EN EFECTIVO (RES. Nº 40.541 SSN).

20231202

| VENCIMIENTO | CUOTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 03/12/2023 | 01/03 | $ 11322,00 |

Prox. Venc.:03/01/2024
Pat: RNU490 Marca: MERCEDES BENZ C L 1620 -51

0942220113220001022400259281807000000000018

Este talón por sí mismo no es válido como comprobante de pago, deberá disponer de ticket emitido por uno de los entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418, y cláusula adicional de cobranza de la póliza, la falta de pago de la prima en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago se juzgará en término en tanto no supere el día 08/12/2023. COMPROBANTE NO APTO PARA COBRANZA EN EFECTIVO (RES. Nº 40.541 SSN).

20231202

PagoMisCuentas

## Pago de Seguros Rivadavia Gral

| Fecha | Hora | Nro. Trans. |
|---|---|---|
| 02/12/2023 | 08:28 | 9420 |

| | |
|---|---|
| Identificación | **5902281807000000** |
| Por un importe de | **$ 11.322,00** |
| Debitado de su cta. | **CA $ Nº 400707772601** |

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO

Nro. de control 3011

Galicia