*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Peru 139 - (C1067AAC) Bs.As.
Comprobante de pago de: Mapfre vida
Lavalle 348 - (1306) Bs. As.
N CUIT 33-70089372-9
0020 A48773 23/01/2024 11:37:39
POLIZA N 699-018-02058080-0000-00
Sucursal N 000
VENCIMIENTO 18/02/2024
F02CE170 678 $$$$$$$$2757,56

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

09469901802058080000000801200275756240319080

SEG VIDA S.A.
0893729
Vencimiento 19/01/24
Vigencia del pago 19/02/24
CUOTA VENCIDA
Talón: 1/10

$ 2.757,56
SIETE CON 56/100

Nº
nes Generales de la Póliza. La cobertura de la
EL DIA DEL VENCIMIENTO IMPAGO. Déjase
un importe determinado sin que se huebiese
plan de pago estipulado en el contrato dicho
lo primero en el tiempo y la suspensión de la
las todas las obligaciones vencidas. En caso
tendrá por cumplida la obligación hasta el

o válido sólo con el sello de las Entidades

MAPFRE
MAPFRE ARGENTINA SEG VIDA S.A.
I.V.A. R.I. C.U.I.T.: 33700893729
Cod. 20321947531
Póliz 116-02058080-07
Ramo ACCIDENTES PERSONA
Talón 1/10
Vencimient 19/01/24
Importe $ 2.757,56
SON PESOS

DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 56/100

Banco:
Sucursal:
Nº Cheque:
Por favor sellar al dorso
Talón para la Entidad Recaudadora

MAPFRE
MAPFRE ARGENTINA SEG VIDA S.A.
I.V.A. R.I. C.U.I.T.: 33700893729
Vencimi 19/01/
CUOTA VE
Cod. 20321947531 ,GOMEZ ENZO
Talón:
Póliza: 116-02058080-07
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES

09469901802058080000000801200275756240319080

Importe: 2.757,5
SON PESOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 56/100

En caso de abonar con cheque - debe
Por favor sellar al dorso
Banco:
Nº
Sucursal

EG VIDA S.A.
3729
Vencimiento 19/02/24
Vigencia del pago 19/03/24

Cod. 20321947531 ,GOMEZ ENZO
Talón: 2/10
Póliza: 116-02058080-07
Ramo: 33-ACCIDENTES PERSONALES

TOTAL A PAGAR: $ 2.757,56
SON PESOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 56/100

Banco: Sucursal: Nº

IMPORTANTE: Ver cláusulas de Cobranza del Premio en las Condiciones Generales de la Póliza. La cobertura de la póliza quedará automáticamente suspendida DESDE LA HORA 24 DEL DIA DEL VENCIMIENTO IMPAGO. Déjase establecido que en caso de que el Tomador o Asegurado abonara un importe determinado sin que se huebiese cancelado el total de las obligaciones ya vencidas, de acuerdo con el plan de pago estipulado en el contrato dicho pago será imputado a la obligación cuyo vencimiento hubiese operado primero en el tiempo y la suspensión de la cobertura no cesará hasta tanto se encuentren integramente canceladas todas las obligaciones vencidas. En caso de abonarse el premio, mediante al entrega de un cheque, no se tendrá por cumplida la obligación hasta el momento de la efectiva acreditación de dichos valores.

Recibo válido sólo con el sello de las Entidades

Talón para el Tomador

MAPFRE
MAPFRE ARGENTINA SEG VIDA S.A.
I.V.A. R.I. C.U.I.T.: 33700893729
Cod. 20321947531
Póliz 116-02058080-07
Ramo ACCIDENTES PERSONA
Talón 2/10
Vencimient 19/02/24
Importe $ 2.757,56
SON PESOS

DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 56/100

Banco:
Sucursal:
Nº Cheque:
Por favor sellar al dorso
Talón para la Entidad Recaudadora

MAPFRE
MAPFRE ARGENTINA SEG VIDA S.A.
I.V.A. R.I. C.U.I.T.: 33700893729
Vencimient 19/02/2
Cod. 20321947531 ,GOMEZ ENZO
Talón: 2/1
Póliza: 116-02058080-07
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES

09469901802058080000000801200275756240419010

Importe: 2.757,56
SON PESOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 56/100

En caso de abonar con cheque - debe
Por favor sellar al dorso
Banco:
Nº
Sucursal

MAPFRE
MAPFRE ARGENTINA SEG VIDA S.A.
I.V.A. R.I. C.U.I.T.: 33700893729
Vencimiento 19/03/24
Vigencia del pago 19/04/24
Cod. 20321947531 ,GOMEZ ENZO
Talón: 3/10

MAPFRE
MAPFRE ARGENTINA SEG VIDA S.A.
I.V.A. R.I. C.U.I.T.: 33700893729

MAPFRE
MAPFRE ARGENTINA SEG VIDA S.A.
I.V.A. R.I. C.U.I.T.: 33700893729
Vencimiento 19/03/24

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
C.U.I.T. Nro.: 30500061711
Congreso de Tucumán 21-C. del Uruguay-ER
INGRESOS BRUTOS : C.M.908-350175-8
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Ticket - Recibo Nro. 160446026

Productor: 3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: 63257
Domicilio de pago: B. QUIROGA 620 , Argentina

Sección	Póliza	Vigencia
4-Automotores	4-11747660	12/01/2024-12/04/2024

Asegurado: GOMEZ, ENZO WALTER
Domicilio: B° HUAYQUERIAS MZ I CASA 1

Fecha Vto. Actual	Fecha Próximo Vto.
12/01/2024	14/02/2024

Fecha y hora de pago:13/01/2024 20.56
Ref:05104742292300005

Importe
$185.000,00

PAGADO

FIRMA FACSIMIL: El presente Recibo se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

RIO URUGUAY SEGUROS Coop. Ltda
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración