leyenda

San Cristóbal Seguros

Cupon 3 de 12

C.U.I.T. 34-50004533-9
PEREYRA JOSE CARLOS
SAN LUIS 1165
3116 CRESPO ENTRE RÍOS

| POLIZA | Nro CUENTA | Nro CUPON |
|---|---|---|
| 02-06-30046635 | 01-01000044 | 1093198674 |

| CASA | CL PAGO ELECTR | PRODUCTOR | ORGANIZADOR |
|---|---|---|---|
| 02 | 0200373090 | 02-005305 | 02-900001 |

| RAMO | SUBRAMO | PRODUCTO |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | AP Colectivo | APAbiertos |

| VIG. DESDE | VIG. HASTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 26/10/2023 | 26/10/2024 | $ ****6.331,00 |

| FECHA GENERACION | FECHA VENCIMIENTO | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|
| 26/12/23 | 10/01/2024 | |

*Proximo Vencimiento* *10/02/2024* *$ 6.331,00*

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizados o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

leyenda

San Cristóbal Seguros

Cupon 3 de 12

C.U.I.T. 34-50004533-9
PEREYRA JOSE CARLOS
SAN LUIS 1165
3116 CRESPO ENTRE RÍOS

| POLIZA | Nro CUENTA | Nro CUPON |
|---|---|---|
| 02-06-30046635 | 01-01000044 | 1093198674 |

| CASA | PRODUCTOR | ORGANIZADOR |
|---|---|---|
| 02 | 02-005305 | 02-900001 |

| RAMO | SUBRAMO | PRODUCTO |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | AP Colectivo | APAbiertos |

| VIG. DESDE | VIG. HASTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 26/10/2023 | 26/10/2024 | $ ****6.331,00 |

| FECHA GENERACION | FECHA VENCIMIENTO | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|
| 26/12/23 | 10/01/2024 | |

BANCO

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

leyenda

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
PEREYRA JOSE CARLOS
SAN LUIS 1165
3116 CRESPO ENTRE RÍOS

Cupon 3 de 12

| CASA | CL PAGO ELECTR | PRODUCTOR | ORGANIZADOR | Nro CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| 02 | 0200373090 | 02-005305 | 02-900001 | 01-01000044 |

| Nro CUPON | POLIZA | RAMO |
|---|---|---|
| 1093198674 | 02-06-30046635 | ACCIDENTES PERSONALES |

| SUBRAMO | PRODUCTO | Nº SOCIO | FECHA GENERACION |
|---|---|---|---|
| AP Colectivo | APAbiertos | 00373090 | 26/12/23 |

| VIGENCIA | VIG. HASTA | FECHA VENCIMIENTO | IMPORTE | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| 26/10/2023 | 26/10/2024 | 10/01/2024 | $ ****6.331,00 | |

CAJA

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

0192-02-06-30046635-00-0000633100-240110-07

Escaneado con CamScanner

Pagaste a

# San Cristóbal Seguros

Total pagado

# $ 6.331,00

Detalle de operación

| | |
|---|---|
| Valor de la factura | $ 6.331,00 |
| Total pagado | $ 6.331,00 |

Código de barras
01920206300466350000006331 0024011007

Número de transacción
5695836331409

| Pagador | Fecha de pago |
|---|---|
| Maria Eugenia | 10/01/2024 16:44:17 |

Medio de pago
Visa Débito terminada en 6100

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: San Cristobal Seguros Italia 646 - Rosario N CUIT 34-50004533-9 0350 L26001 10/01/2024 16:44:19 020630046635 POLIZA N 192-02-06-30046635-00 Sucursal N 000 289BCD2F ADP $$$$$$$$$6331,00 ESTA FIRMA ELECTRONICA ES VALI-

DA SI TODOS LOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DEL COMPROBANTE ORIGINAL.
01920206300466350000006331002401100 7

Con el apoyo de