| TOTAL: | $ 161,067.95 | MONEDA CONTRATO | TEA |
|---|---|---|---|
| | | PESOS | |

Si el texto de esta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por
(Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante"
23 de En

La prese en el punto 7.8. del Reg. Ger

La entida
Por recla atención al público de la
Servicio icio de Atención al Asegu
página we
En caso mismo no haya sido resu
parcialme on la Superintendencia de
0800-666

**Para co AL SEGUROS S.A.U.,**

Esta póliz mediante Resolución N°

2815 29-01-

**FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.**

**Talón Pago Asegurado**

Cliente:262310

Nro. Cheq.: 0 Recibo 120077403560000/9

Recibimos de LAFAUCI JUAN CARLOS el pago de las siguientes pólizas: **12-7740356-0**

Correspondiente a la cuota Pago contado saldo facturado
Vigencia cuota 31-01-2024 al 31-03-2024

**Total pagado** **$ 9,039.21**

**Producto: A.P. PRESTACIONAL**

Fecha límite pago 14-02-2024

29 ENE 2024
Fecha de Pago

Firma

E20D818

COPIA SELF