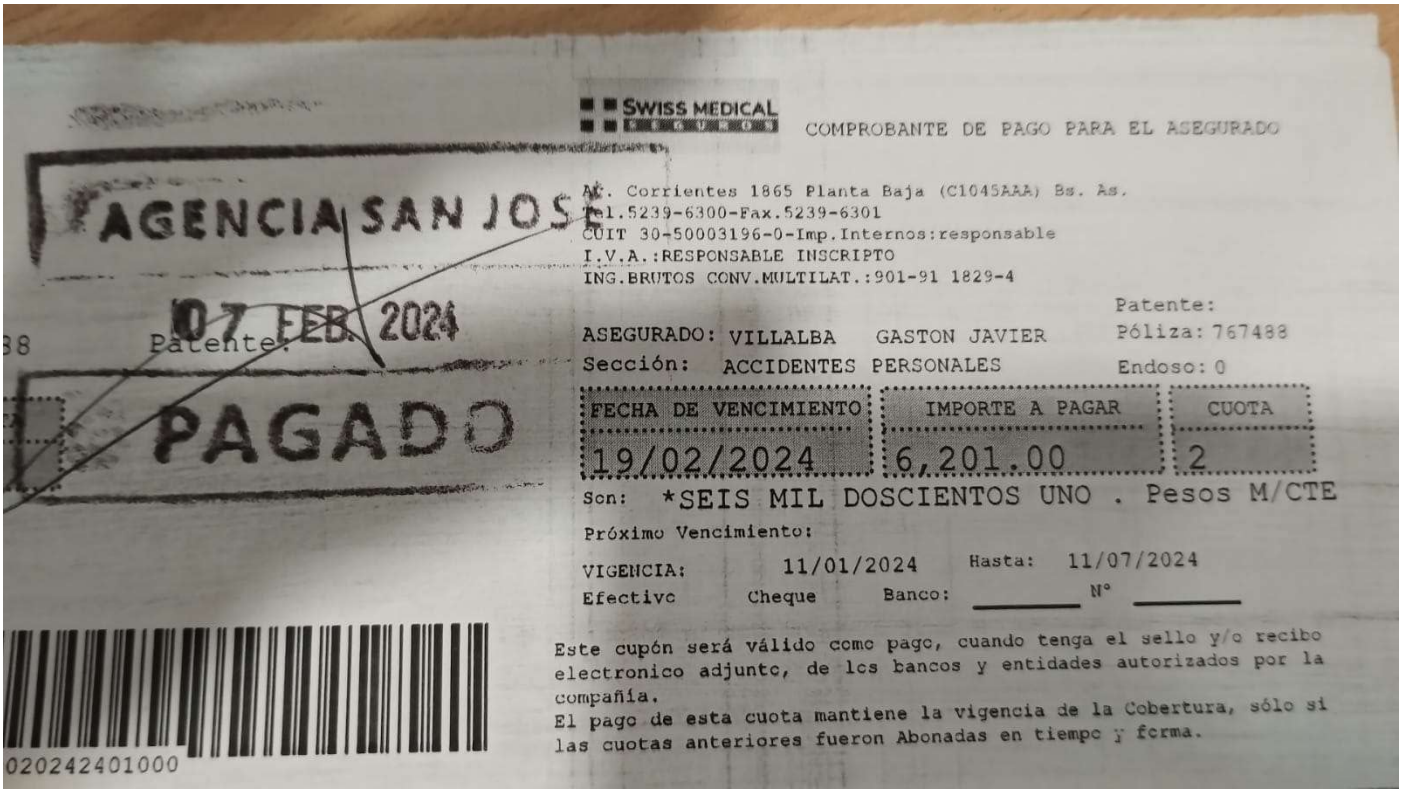


SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

AGENCIA SAN JOS

07 FEB. 2024

PAGADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:

ASEGURADO: VILLALBA GASTON JAVIER
Sección: ACCIDENTES PERSONALES

Póliza: 767488
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
19/02/2024	6,201.00	2

Son: *SEIS MIL DOSCIENTOS UNO . Pesos M/CTE

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 11/01/2024 Hasta: 11/07/2024

Efectivo Cheque Banco: _____ N° _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

020242401000