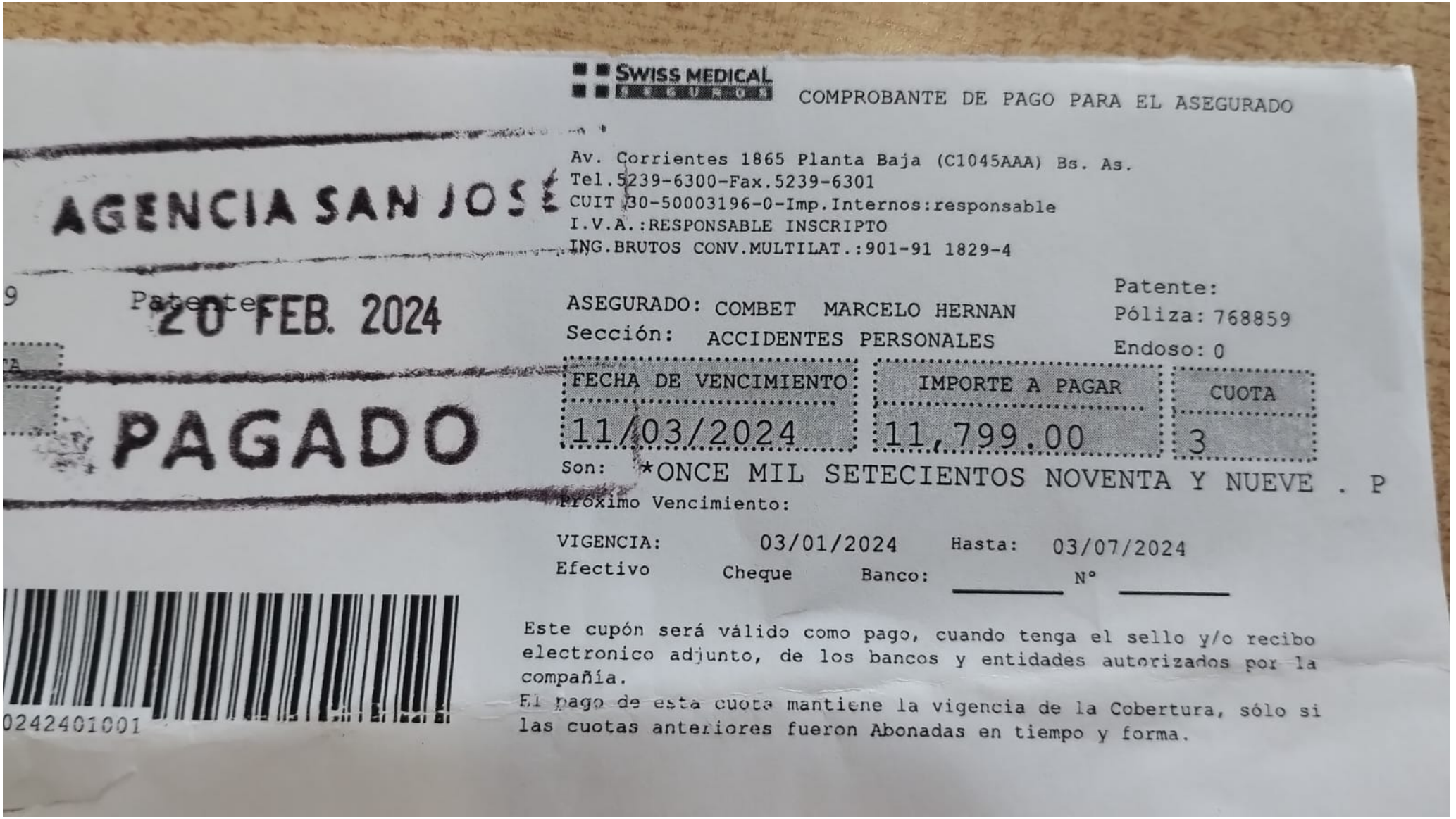


SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

AGENCIA SAN JOSE

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

9 Patente: 20 FEB. 2024

Patente:
Póliza: 768859
Endoso: 0

ASEGURADO: COMBET MARCELO HERNAN
Sección: ACCIDENTES PERSONALES

PAGADO

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
11/03/2024	11,799.00	3

Son: *ONCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE . P

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 03/01/2024 Hasta: 03/07/2024

Efectivo Cheque Banco: _____ N° _____

0242401001

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.

IMG-20240220-WA0015.jpg
20/2/24, 16:45
https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/KtbxLrijjBDgZXQfmWCxJTwFPWKTzhwlGTL?projector=1&messagePartId=0.1
1/1