RAPIPAGO *ORIGINAL

Puesto: 047445
Fecha: 19/03/2024 Hora: 15:35:2
Empresa: 1176 SMG SEGUROS
Importe: $6,657.00 DEBITO FISER
Cliente: 01200785360000
Nro.Op:04744517108733345477
Cod.Seg:411FE204FA

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBIT

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

----------*****----------

Escaneado con CamScanner

SWISS MEDICAL

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASE[illegible]

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: ESCAR GUSTAVO JAVIER — Póliza: 705360

Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
08/04/2024	6,657.00	1

Son: *SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 30/03/2024 Hasta: 30/09/2024

Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

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.

Escaneado con CamScanner

SWISS MEDICAL

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASE[illegible]

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: ESCAR GUSTAVO JAVIER — Póliza: 705360

Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
08/04/2024	6,657.00	1

Son: *SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 30/03/2024 Hasta: 30/09/2024

Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

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.

Escaneado con CamScanner

SWISS MEDICAL

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASE[illegible]

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: ESCAR GUSTAVO JAVIER — Póliza: 705360

Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
08/04/2024	6,657.00	1

Son: *SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 30/03/2024 Hasta: 30/09/2024

Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

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.

Escaneado con CamScanner

SWISS MEDICAL

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASE[illegible]

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: ESCAR GUSTAVO JAVIER — Póliza: 705360

Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
08/04/2024	6,657.00	1

Son: *SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 30/03/2024 Hasta: 30/09/2024

Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

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.

Escaneado con CamScanner

SWISS MEDICAL

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASE[illegible]

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: ESCAR GUSTAVO JAVIER — Póliza: 705360

Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
08/04/2024	6,657.00	1

Son: *SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 30/03/2024 Hasta: 30/09/2024

Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

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.

Escaneado con CamScanner