Escaneado con CamScanner

ENTIDAD RECAUDADORA

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 12/01/2024

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	KBM278

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
02/04/2024		4	1920489	0	3

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 28/01/2024 Hasta: 28/04/2024	$4.746,09

094254004001920489000000302042400047460905000474609 60

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

COMPAÑÍA

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 12/01/2024

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	KBM278

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
02/04/2024		4	1920489	0	3

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 28/01/2024 Hasta: 28/04/2024	$ 4.746,09

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

ASEGURADO

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 12/01/2024

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	KBM278

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
02/04/2024		4	1920489	0	3

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 28/01/2024 Hasta: 28/04/2024	$ 4.746,09

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

mercado pago

Comprobante de pago
#75601390594

Pagaste a

Instituto de Seguros

Total pagado

$ 4.746,09

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 4.746,09
Total pagado	$ 4.746,09

Código de barras
09425400400192048900000003020424000474609050000474609 60

Número de transacción
5695881120227

Pagador	Fecha de pago
Maria Eugenia	04/04/2024 16:40:20

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: IAPSER Seguros San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios N CUIT 30-50005550-9 3371 L26001 04/04/2024 16:40:22 POLIZA N 254-004-001920489-000000-03 Sucursal N 000 594DD739 Y78 $$$$$$$$$4746,09 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09425400400192048900000003020 4

Con el apoyo de

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

CONSTANCIA DE COBERTURA
TARJETA DE CIRCULACIÓN

Seguro de Vehículos Automotores y/o Remolcados

Aseguradora / Seguradora: **INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO**

País / Pais: **ARGENTINA**

Asegurado Nombre - Direccón / Segurado Nome-Endereco:
PEREYRA, JOSE CARLOS
SAN LUIS 1165 CRESPO

Póliza / Apolice: **1.920.489**

Certificado / Certificado: **1**

Marca-Modelo-Año / Marca-Modelo-Ano:
GROSS GROSS 101203 - 2011

Chasis / Chassis:
8E9101203BA333073

Matrícula / Placa: **KBM278**

Sección:	4 - AUTOMOTORES	**Fecha de Emisión:**	10/04/2024	**Solicitud N°:**	**Póliza:** 1.920.489
Endoso:	172.632	**Renueva Póliza:**	1.848.810	**Suma Asegurada:**	0,00

Vigencia: **Desde las 12hs.** 28/04/2024 **Hasta las 12hs.** 28/01/2025

Anexos y/o Cláusulas que forman parte de la presente póliza:

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

Código de seguimiento SSN:

Vehículo: GROSS GROSS 101203 - 2.011
Uso : COMERCIAL
Tipo: ACOPLADOS - FURGONES Y SEMIREMOLQUES -(07)
Carrocería: ACOPLADO
Motor/Chasis: NO POSEE / 8E9101203BA333073
Limite Max. de RC : 175.000.000,00
Suma Aseg: 0,00
Ajuste Automático hasta el 30%
Cobertura: AA-: RESPONSABILIDAD CIVIL por lesiones y/o muerte de terceros transportados o no transportados y daño a cosas de terceros no transportados, incluye Condiciones Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil, Art. 68 de la Ley N° 24.449.

Sr. Gonzalo Heriberto García | Presidente IAPS
Conforme Resol. N° 38708/14 de SSN

LA EXTENSIÓN DE LA PRESENTE NO IMPLICA RENUNCIAR A OPENER LA SUSPENCION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR FALTA DE PAGO Y CADUCA A LOS 30 DIAS DE EMISIÓN. SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN LA CIUDAD DE PARANÁ, **EL DÍA 11 de abril de 2024**, A PEDIDO DEL ASEGURADO Y AL SOLO EFECTO DE SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA

IAPSER SEGUROS

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

CONFORME DECRETO 1716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26.363)

Asegurado: **PEREYRA, JOSE CARLOS**
Póliza: **1.920.489**
Tipo: **ACOPLADOS - FURGONES Y SEMIREI**
Marca: **GROSS**
Chasis: **8E9101203BA333073**
Motor: **NO POSEE**
Año: **2011**
Vigencia: **Desde 12hs. 28/04/2024 Hasta 12hs. 28/01/2025**
Conducto de Pago: **Efectivo**

Vehículo: **GROSS GROSS 101203 - 2.011**
Dominio: **KBM278**
Cobertura: **AA- - PLAN BASICO A COMERCIAL y OFICIAL SIN**

NOTA ACLARATORIA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el Artículo 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el Artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

S.O.S. EMERGENCIA MECÁNICA

Paraná y Aledaños
Servicio Exclusivo **0343 4-354-700**
0800-444-0327
+54 9 343 5047862

Resto del País
(Fuera de Paraná) **0800-333-6524**
+54 9 11 28080012

CONSERVE COMPLETA LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN JUNTO CON LA DEL VEHÍCULO REEMPLAZÁNDOLA ANTE CADA RENOVACIÓN DE PÓLIZA.

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

CERTIFICADO DE PÓLIZA AUTOMOTOR
CERTIFICADO DE APOLICE AUTOMOTOR

MERCOSUR / MERCOSUL

Certificado de Póliza única de seguro de responsabilidad civil del transportador por carretera en viaje internacional.

Certificado de Ápolice única de seguro de resposabilidade civil do transportador rodovario em viagem internacional.

Esta cobertura comprende a los siguientes países:
Esta cobertura comprende os seguintes países:
BRASIL - PARAGUAY - URUGUAY - CHILE - BOLIVIA - PERÚ

Firma y Sello del Asegurador
Assinatura e Carimbo da Seguradora:

Sr. Gonzalo Heriberto García | Presidente IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

Ciudad / Cidade: **PARANÁ**
Fecha / Data: **10/04/2024**

Aseguradora / Seguradora: **IAPSER**

País / Pais: **ARGENTINA**

Asegurado Nombre - Direccón / Segurado Nome-Endereco:
JOSE CARLOS PEREYRA,
SAN LUIS 1165 CRESPO

Póliza / Apolice: **1.920.489**

Certificado / Certificado:

Marca-Modelo-Año / Marca-Modelo-Ano:
GROSS GROSS 101203 - 2011

Chasis / Chassis:
8E9101203BA333073

Motor / Motor:
NO POSEE

Matrícula / Placa:
KBM278

Validez / Vigencia: **28/04/2024 al 28/01/2025**

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la XV Reunión de Ministros de Obras Publicas y Transportes de los Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
Certifica que o veículo cujos dados estão detalhados acima está coberto pelo risco de Responsabilidade Civil de acordo com os valores e condições estabelecidos na XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Convênio 1.41 (XV).

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
SOMAS ASSEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS / DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales Morte e/ou danos pessoais	Daños materiales Danos materiales	Límite máx. p/evento Limite max. p/evento
U$s 50,000.00	**U$s 30,000.00**	**U$s 200,000.00**
Por persona / *Por pessoa*	***Por bien***	

DAÑOS A PASAJEROS / DANOS A PASSAGEIROS

Muerte y/o daños personales Morte e/ou danos pessoais	Límite máx. p/evento Limite max. p/evento	Daños materiales Danos materiales	Límite máx. p/evento Limite max. p/evento
U$s 50,000.00	**U$s 240,000.00**	**U$s 1,000.00**	**U$s 10,000.00**
Por persona / *Por pessoa*		***Por persona*** / *Por pessoa*	

Observación: En el caso de siniestro debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrió el hecho.
Observacao: No caso de siniestros deve haver contato com o representante de Transportadores e da Seguradora no país ende ocurrau o foto.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES / ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

BRASIL

PORTO SEGURO COMPANHIA
DE SEGUROS GERAIS
Avda. Rio Branco 1489
SAO PABLO - Tel.
00551133376786

PARAGUAY

GRUPO COASEGURADOR DE R.C.
CARRETERO INTERNACIONAL
Juan de Ayolas 1258 - ASUNCIÓN
Tel. 00595 21 491583 - 00595
981433708

URUGUAY

BANCO DE SEGUROS
DEL ESTADO
Bv. Artigas 3821 - MONTEVIDEO
Tel. 00598 22045961 - 00598 22043672

CHILE

ASPOR S.A.
Apoquino 4501 - Oficina 2003 - Las
Tel. 232205667

BOLIVIA

FORTALEZA SEGUROS
Y REASEGUROS
Av. Virgen de Cotoca 2080
SANTA CRUZ - Tel. (00591-3)

PERÚ

LA POSITIVA SEGUROS
Y REASEGUROS
Francisco Masias 370 - Distrito
SAN ISIDRO - Dpto. LIMA
Tel. (00511) 2110211

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

PÓLIZA AUTOMOTOR
ANEXO

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
4 - AUTOMOTORES	1.920.489	172.632	**Desde las 12 hs.** 28/04/2024	**Hasta las 12 hs.** 28/07/2024

LAS FECHAS DEL VENCIMIENTO PARA EL PAGO DEL PREMIO SON

1) 03/05/2024 8.278,00 2) 03/06/2024 8.278,00 3) 03/07/2024 8.279,55

Pago Contado

Tipo de Operación: Refacturación AUTOMATICA

ITEM NRO: 1

Asegurado: **PEREYRA, JOSE CARLOS** **Cond. Fiscal:** Responsable Inscripto
Documento: CUIT/CUIL - 20-25126092-4

CLAUSULAS

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

COBERTURA: AA- - PLAN BASICO A COMERCIAL y OFICIAL SIN SERVICIO

DESCRIPCION	LIMITE	FRANQUICIA
B- RESP. CIVIL LESIONES 3ROS. TRANSPORTADOS	$175.000.000 - LIMITE DE RC	
AD-DE MUERTE O INVALIDEZ DEL COND y/o ASEG.	$140.000-AD:COB. DE MUERTE O INVAl	
AD-DE MUERTE e INCAPACIDAD DEL CÓNYUGE y/o PARIENT	$140.000-AD:COB. DE MUERTE O INVAl	
C- RESP. CIVIL LESIONES 3ERO. NO TRANSPORTA	$175.000.000 - LIMITE DE RC	
A- RESP. CIVIL DAÑO A COSAS	$175.000.000 - LIMITE DE RC	

El límite expresado para Responsabilidad Civil abarca a todas las Coberturas de RC, siendo ese el límite único por evento y no acumulable.

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

PÓLIZA AUTOMOTOR
ANEXO

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
4 - AUTOMOTORES	1.920.489	172.632	**Desde las 12 hs.** 28/04/2024	**Hasta las 12 hs.** 28/07/2024

LAS FECHAS DEL VENCIMIENTO PARA EL PAGO DEL PREMIO SON

1) 03/05/2024 8.278,00 2) 03/06/2024 8.278,00 3) 03/07/2024 8.279,55

Pago Contado

Tipo de Operación: Refacturación AUTOMATICA

ITEM NRO: 1

Asegurado: **PEREYRA, JOSE CARLOS** **Cond. Fiscal:** Responsable Inscripto
Documento: CUIT/CUIL - 20-25126092-4

CLAUSULAS

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

COBERTURA: AA- - PLAN BASICO A COMERCIAL y OFICIAL SIN SERVICIO

DESCRIPCION	LIMITE	FRANQUICIA
B- RESP. CIVIL LESIONES 3ROS. TRANSPORTADOS	$175.000.000 - LIMITE DE RC	
AD-DE MUERTE O INVALIDEZ DEL COND y/o ASEG.	$140.000-AD:COB. DE MUERTE O INVAl	
AD-DE MUERTE e INCAPACIDAD DEL CÓNYUGE y/o PARIENT	$140.000-AD:COB. DE MUERTE O INVAl	
C- RESP. CIVIL LESIONES 3ERO. NO TRANSPORTA	$175.000.000 - LIMITE DE RC	
A- RESP. CIVIL DAÑO A COSAS	$175.000.000 - LIMITE DE RC	

El límite expresado para Responsabilidad Civil abarca a todas las Coberturas de RC, siendo ese el límite único por evento y no acumulable.

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

AUTOMOTORES
CONDICIONES PARTICULARES

El Capital y Fondo de Reserva de IAPSER SEGUROS constituyen la Garantía Especial de sus operaciones, los que además tienen la Garantía y Responsabilidad de la Provincia de Entre Ríos (Ley Provincial 5288 Artículo 5).

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

207.185 - PEREYRA , JOSE CARLOS
SAN LUIS 1.165
3116 - CRESPO ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-25126092-4
45081 - SEGURO DIRECTO AGENCIA CRESPO

CUIP: 02541030010000000000000000001920489000000172632002025126092490000000000000000000000050050

Sección: AUTOMOTORES **Fecha de Emisión:** 10/04/2024 **Póliza:** 01920489
Endoso: 172632 **Renueva Póliza:** 01848810 **Suma Asegurada:** 0,00

Vigencia: **Desde las** 12 **hs.** 28/04/2024 **Hasta las** 12 **hs.** 28/07/2024

Anexos y/o Cláusulas que forman parte de la presente póliza:

CLAUSULAS

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

Según se detalla en el Anexo

ITEM NRO: 1

Vehículo	: GROSS GROSS 101203	**Año**	: 2.011
Tipo de Vehículo	: ACOPLADOS - FURGONES Y SEMIREMOLQUES	**Suma Aseg.**	: $ 0,00
Carrocería	: ACOPLADO	**Cláusula Ajuste**	: 30,00 %
Patente	: KBM278	**Uso**	: COMERCIAL
Motor/Chasis	: NO POSEE / 8E9101203BA333073		

Moneda:	**Prima Tarifa:**	**Derecho de Emisión:**	**Rec.Fin:** (TEA 8,96%)	**Impuestos y Sellos:**	**Bonificación:**
$	18.352,07	0,00	1.644,35	239,96	0,00
Cotización:	**I.V.A. TASA:**	**I.V.A. SOBRETASA:**	**I.V.A. RG 3337:**	**IMPORTE A PAGAR**	**PREMIO/COSTO:**
	4.199,25	0,00	0,00		24.835,55

Productor: SEGURO DIRECTO AGENCIA CRESPO
Organizador:

Esta Póliza está aprobada por:

Gtos. Adquisición: 0,00
Gtos. Explotación: 1.101,12

SSN SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

Sr. Gonzalo Heriberto García | Presidente IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar, conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

El texto de las Condiciones, Clausulas y Anexos para el Seguro Automotor se encuentra disponible en la página: https://www.iapserseguros.com.ar/seguro-automotor/
Este contrato será abonado MENSUALEMENTE por: **Se debitarán las cuotas de: Efectivo - -**
Cuando el texto de las pólizas difiera del contenido de la propuesta la diferencia se considerará aceptada por el asegurado si el mismo no efectúa reclamo alguno dentro del plazo de un mes contado a partir de la recepción de la póliza.
Los Vocablos 'Asegurado' y 'Tomador' o 'Contratante' se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso. Los Asegurados podrán solicitar información ante la S.S.N. con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Bs.As.; o al Tel. (011) 4338-4000 (Líneas Rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30 hs. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.argentina.gob.ar/ssn

(T.P. 650).-
Resol. 38708 -art. 25 - inc. p:
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería, conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio (Resol. 38708 - art. 25 - inc. p).
Resol. 1010/19:
La red federal de asistencia a víctimas y familiares de víctimas de siniestros viales brinda asesora miento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8a 20 hs. Correo electrónico: av@seguridadvial.gob.ar.
Resol. 279/22:
Esta entidad aseguradora dispone de un servicio de atención al asegurado. Este servicio atenderá las consultas y/o reclamos de los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.-
Por reclamos que no hayan sido solucionados previamente por la vía de atención al asegurado del IAPS podrán comunicarse con este servicio a los teléfonos 0343-4420-100 - 0343-4420-101.
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 000-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gov.ar.
Se emite en Paraná, Capital de Entre Rios el día: 10/04/2024.

mercado pago

Comprobante de pago
#77631519905

Pagaste a

Instituto de Seguros

Total pagado

$ 12.140,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 12.140,00
Total pagado	$ 12.140,00

Código de barras
09425400400188954614425205070524001214000050012140001O

Número de transacción
5695900619645

Pagador	Fecha de pago
Maria Eugenia	08/05/2024 07:08:15

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: IAPSER Seguros San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios N CUIT 30-50005550-9 7012 L26001 08/05/2024 07:08:16 POLIZA N 254-004-001889546-144252-05 Sucursal N 000 121FD542 Y78 $$$$$$$$12140,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09425400400188954614425205070S

Con el apoyo de

Escaneado con CamScanner

ENTIDAD RECAUDADORA

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 14/12/2023

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	GGC019

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
07/05/2024	07/06/2024	4	1889546	144252	5

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 23/12/2023 Hasta: 23/06/2024	$12.140,00

0942540040018895461442520507052400121400005001214000 10

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

COMPAÑÍA

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 14/12/2023

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	GGC019

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
07/05/2024	07/06/2024	4	1889546	144252	5

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 23/12/2023 Hasta: 23/06/2024	$ 12.140,00

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

ASEGURADO

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 14/12/2023

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	GGC019

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
07/05/2024	07/06/2024	4	1889546	144252	5

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 23/12/2023 Hasta: 23/06/2024	$ 12.140,00

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

Instituto Autarquico Provincial del Seguro

Instituto Autarquico Provincial del Seguro

ualá

Comprobante de pago

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: IAPSER Seguros San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios N CUIT 30-50005550-9 4764 L25001 03/05/2024 22:16:57 POLIZA N 254-004-001920489-172632-01 Sucursal N 000 C1FC5741 Y78 $$$$$$$$$8278,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.
0942540040019204891726320103052400082780060027800500082780060

Powered by

Consulte el Pago fácil más cercano llamando al 0800-444-3224. Este comprobante es válido si todos los datos se corresponden con los de la factura.

ENTIDAD RECAUDADA

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 11/04/2024

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	KBM278

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Poliza	Endo.	Cuota
03/07/2024		4	1920489	172632	3

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 28/04/2024 Hasta: 28/07/2024	$8.279,55

09425400400192048917263203030724000827955050008279556O

COMPAÑÍA

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 11/04/2024

Asegurado Patente
JOSE CARLOS PEREYRA KBM278

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto. Prox Vto. Secc. Poliza Endo. Cuota
03/07/2024 4 1920489 172632 3

Vigencia Total a Pagar
Desde: 28/04/2024 Hasta: 28/07/2024 $ 8.279,55

ASEGURADO

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 11/04/2024

Asegurado Patente
JOSE CARLOS PEREYRA KBM278

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto. Prox Vto. Secc. Poliza Endo. Cuota
03/07/2024 4 1920489 172632 3

Vigencia Total a Pagar
Desde: 28/04/2024 Hasta: 28/07/2024 $ 8.279,55

Escaneado con CamScanner