Accidentes Personales

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
100302	203792	500

SANCOR SEGUROS

Cupón para el **INTERMEDIARIO**

TOMADOR: MOISES JORGE ALBERTO

DIRECCION: BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuyan)

POLIZA	Nº RECIBO	Nº CUOTA
12190983	551326665	1 / 1

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 13	8651090 / 0

VIGENCIA	
15/04/2024	09/05/2024

VENCIMIENTO	TOTAL
15/04/2024	$ 69,10

224-060-013-055132666 5-12190983-01-0006910-01-4106-8137354-0

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 / CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3 Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. Nº 50004946

CUPÓN DE PAGO

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C.P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10404

TOMADOR: MOISES JORGE ALBERTO

DIRECCION: BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuyan)

Situación ante el IVA: Responsable Inscripto / Asoc: 8137354 / CUIT/CUIL: 20-11116282-5 / Cliente: D00000111116282

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	POLIZA	REF / CERTIFICADO	Nº RECIBO	Nº CUOTA	VIGENCIA	
600 / 13	12190983	8651090 / 0	551326665	1 / 1	15/04/2024	09/05/2024

VENCIMIENTO	TOTAL	
15/04/2024	TOTAL	$ 69,10

224-060-013

Póliza adherida a envío electrónico

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico
1000014786528

Accidentes Personales

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
100302	203792	500

SANCOR SEGUROS

Cupón para el **INTERMEDIARIO**

TOMADOR: MOISES JORGE ALBERTO

DIRECCION: BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuyan)

PÓLIZA	Nº RECIBO	Nº CUOTA
12190983	552014815	2 / 12

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 13	8651090 / 0

VIGENCIA	
09/05/2024	09/06/2024

VENCIMIENTO	TOTAL
09/05/2024	$ 5.491,00

224-060-013-055201481 5-12190983-02-0549100-01-4130-8137354-6

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 / CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3 Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. Nº 50004946

CUPÓN DE PAGO

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C.P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10404

TOMADOR: MOISES JORGE ALBERTO

DIRECCION: BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuyan)

Situación ante el IVA: Responsable Inscripto / Asoc: 8137354 / CUIT/CUIL: 20-11116282-5 / Cliente: D00000111116282

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	POLIZA	REF / CERTIFICADO	Nº RECIBO	Nº CUOTA	VIGENCIA	
600 / 13	12190983	8651090 / 0		2 / 12	09/05/2024	09/06/2024

VENCIMIENTO	TOTAL	
09/05/2024	TOTAL	$ 5.491,00

224-060-0

Póliza adherida a envío electrónico

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico
1000014786528

RAPIPAGO

Puesto: 005048
Fecha: 14/05/2024 Hora: 10:45:59
Empresa: 539 SANCOR COOP. DE SEGUROS LTDA.
06001305520148151219098 3

Codigo de barra: 22406001305520148151219098302054910001413081373546000005491 00
13081373546
Nro.Op:0050481715694559395
Cod.Seg:7A97505BDA

Forma de Pago	Importe
PESOS	$5,491.00
** TOTAL **	$5,491.00

22406001305520148151219098302054910001413081373546000005491 00

ORIGINAL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR
----------*****----------

RAPIPAGO

Puesto: 005048
Fecha: 14/05/2024 Hora: 10:47:36
Empresa: 539 SANCOR COOP. DE SEGUROS LTDA.
06001305513266651219098 3

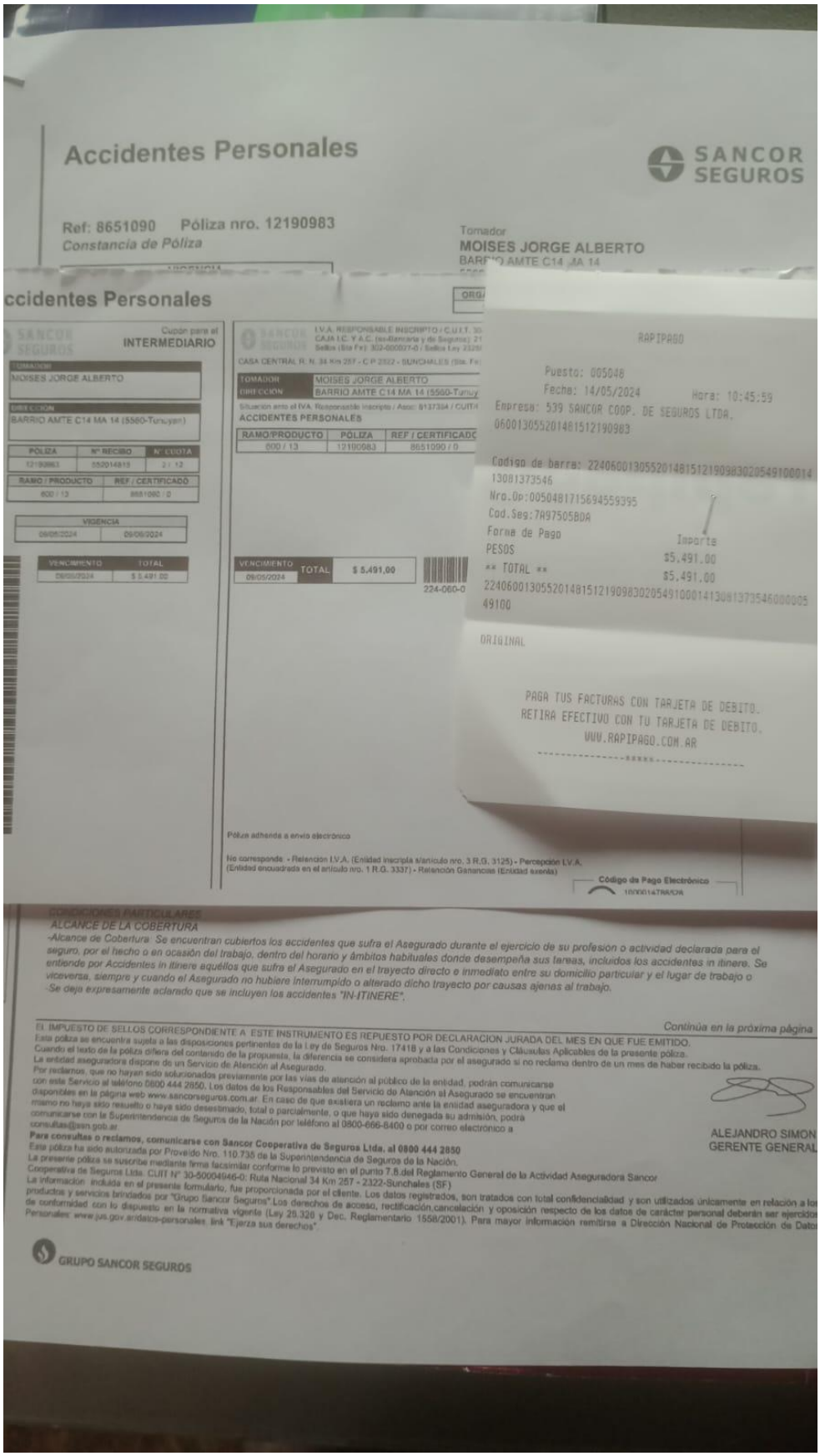
Codigo de barra: 22406001305513266651219098301000691001410681373540000000 10
10681373540
Nro.Op:0050481715694559399
Cod.Seg:4E5F480E86

Forma de Pago	Importe
PESOS	$69.10
** TOTAL **	$69.10

22406001305513266651219098301000691001410681373540000000 10

ORIGINAL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR
----------*****----------



Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 8651090 Póliza nro. 12190983

Constancia de Póliza

Tomador

MOISES JORGE ALBERTO

BARRIO AMTE C14 MA 14

ccidentes Personales

Cupón para el INTERMEDIARIO

MOISES JORGE ALBERTO

BARRIO AMTE C14 MA 14 (5580-Tunuyan)

PÓLIZA	Nº RECIBO	N° CUOTA
12190983	552014813	2 / 12

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 13	8651090 / 0

VIGENCIA	
09/05/2024	09/06/2024

VENCIMIENTO	TOTAL
09/05/2024	$ 5.491,00

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-

CAJA I.C. Y A.C. (ex-Alarmante y de Seguros) 21

Sellos (Ley Pcia. Fe) 302-600007-0 / Sellos Ley 23281

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C.P. 2322 - SUNCHALES (Stia. Fe)

TOMADOR	MOISES JORGE ALBERTO
DIRECCION	BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuy

Situación ante el IVA: Responsable Inscripto / Asoc. 8137394 / CUIT

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO
600 / 13	12190983	8651090 / 0

VENCIMIENTO	TOTAL	$ 5.491,00
09/05/2024		

224-060-0

Póliza adherida a envío electrónico

No corresponde - Retención I.V.A. (Entidad inscripta artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico

RAPIPAGO

Puesto: 005048

Fecha: 14/05/2024 Hora: 10:45:59

Empresa: 539 SANCOR COOP. DE SEGUROS LTDA.

06001305520148151219098

Codigo de barra: 22406001305520148151219098302054910001413081373546000005

49100

13081373546

Nro.Op:0050481715694559395

Cod.Seg:7A97505BDA

Forma de Pago Importe

PESOS $5.491.00

** TOTAL ** $5.491.00

22406001305520148151219098302054910001413081373546000005

49100

ORIGINAL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.

RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

CONDICIONES PARTICULARES

ALCANCE DE LA COBERTURA

-Alcance de Cobertura: Se encuentran cubiertos los accidentes que sufra el Asegurado durante el ejercicio de su profesion o actividad declarada para el seguro, por el hecho o en ocasión del trabajo, dentro del horario y ámbitos habituales donde desempeña sus tareas, incluidos los accidentes in itinere. Se entiende por Accidentes in itinere aquéllos que sufra el Asegurado en el trayecto directo e inmediato entre su domicilio particular y el lugar de trabajo o viceversa, siempre y cuando el Asegurado no hubiere interrumpido o alterado dicho trayecto por causas ajenas al trabajo.

-Se deja expresamente aclarado que se incluyen los accidentes "IN-ITINERE".

Continúa en la próxima página

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.

Esta póliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.

Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0800 444 2850. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancorseguros.com.ar. 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 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850

Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nro. 110.735 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0: Ruta Nacional 34 Km 257 - 2322-Sunchales (SF)

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Grupo Sancor Seguros" Los derechos de acceso, rectificación,cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

GRUPO SANCOR SEGUROS

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 8651090 **Póliza nro. 12190983**

Constancia de Póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 9/4/2024	Hasta las 12 hs 9/5/2024 (*)

(*) *Prórroga Automática de Vigencia* **Hasta las 12 Hs. 09/04/2025**
Según Cláusula de Cobranza del Premio Vigente.-

Tomador
MOISES JORGE ALBERTO
BARRIO AMTE C14 MA 14
5560 Tunuyan (Mendoza)
Asociado: 8137354 **DNI: 11116282**
Org.: 100302 Prod.: 203792 Zona/Ofic: 500

CUIP: 02242010001000000000000000012190983000000000009920111162825 4-10000041234100000412341209 80

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
MOISES JORGE ALBERTO DNI: 11116282
BARRIO AMTE C14 MA 14
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Asegurado
MOISES JORGE ALBERTO DNI: 11116282
BARRIO AMTE C14 MA 14
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Beneficiario
GONZALEZ SUSANA DNI: 17946351
TUNUYAN
5500 Mendoza (Mendoza) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5
BUENOS AIRES 1168
2820 Gualeguaychu (Entre Rios) - ARGENTINA

SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA, en adelante EL ASEGURADOR, con arreglo a las Condiciones Generales y a las Condiciones Generales Específicas, Especiales y Particulares que sean de aplicación según se indica en la presente póliza, por la presente asegura a :

MOISES JORGE ALBERTO
Actividad: Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones
Clasificación: Transporte de carga a corta, mediana y larga distancia
Tarea: Chofer y/o Acompañante con Carga y Descarga

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• **Muerte Accidental**	**$ 4.500.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 4.500.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 3.000.000,00**
• **Subsidio por Fallecimiento**	**$ 858.000,00**

- **Llamando al Doctor**

Es un servicio de videollamadas donde profesionales médicos atenderán sus consultas sobre salud de manera gratuita, evitando esperas y traslados.
Podés consultar diferentes especialidades: Medicina General, pediatría y ginecología y obstetricia
¿Cómo utilizar este servicio?
Descargando la APP "Llamando al doctor" donde podrás acceder al consultorio virtual en cualquier momento y lugar.
Beneficiarios:
Serán exclusivamente las personas declaradas en póliza.

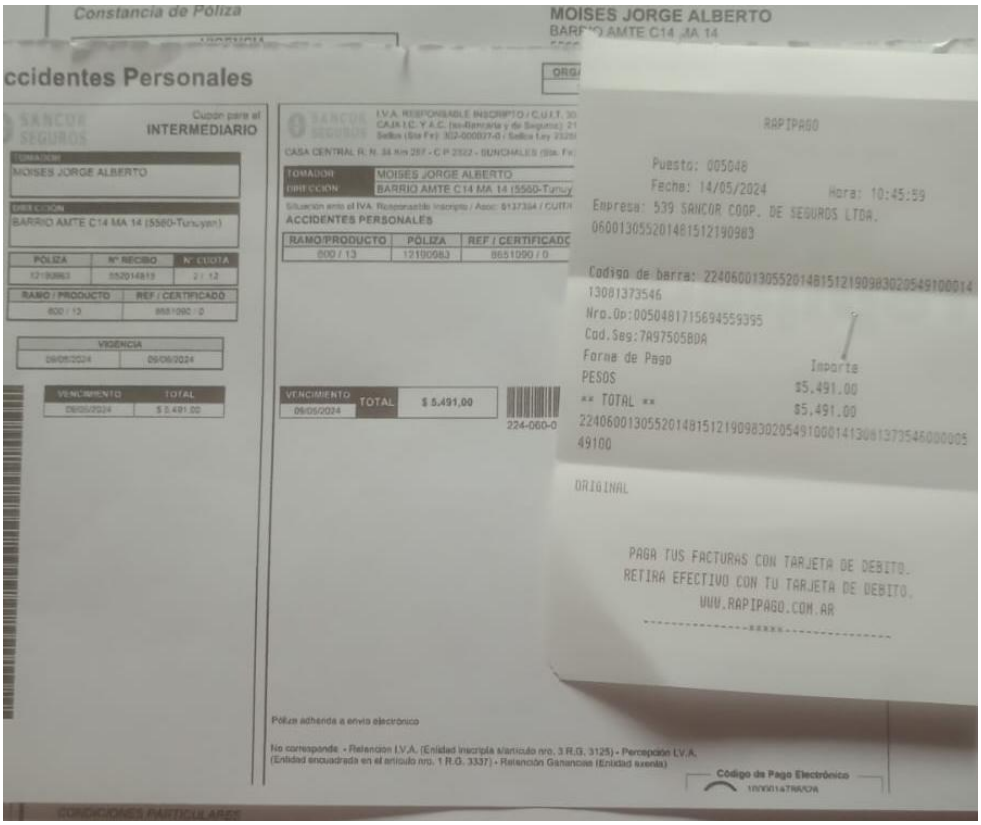
Nota Datos Particulares
CONDICIONES PARTICULARES
ALCANCE DE LA COBERTURA
-Alcance de Cobertura: Se encuentran cubiertos los accidentes que sufra el Asegurado durante el ejercicio de su profesión o actividad declarada para el seguro, por el hecho o en ocasión del trabajo, dentro del horario y ámbitos habituales donde desempeña sus tareas, incluidos los accidentes in itinere. Se entiende por Accidentes in itinere aquéllos que sufra el Asegurado en el trayecto directo e inmediato entre su domicilio particular y el lugar de trabajo o viceversa, siempre y cuando el Asegurado no hubiere interrumpido o alterado dicho trayecto por causas ajenas al trabajo.
-Se deja expresamente aclarado que se incluyen los accidentes "IN-ITINERE".

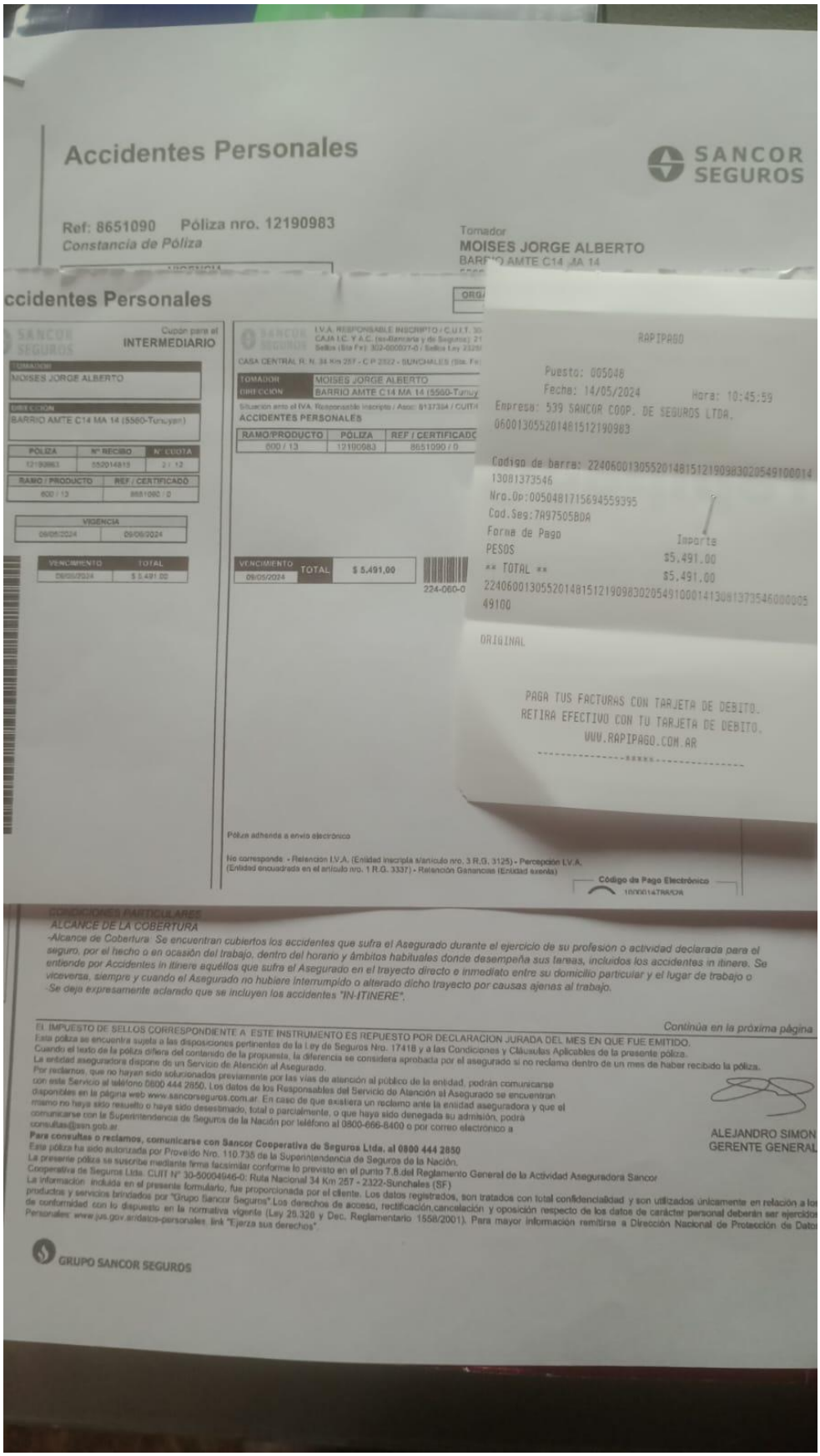
Continúa en la próxima página

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.
Esta poliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0800 444 2850. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancorseguros.com.ar. 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 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.
Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850
Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nro. 110.735 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0. Ruta Nacional 34 Km 257 - 2322-Sunchales (SF)
La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Grupo Sancor Seguros" Los derechos de acceso, rectificación,cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales: link "Ejerza sus derechos"

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

GRUPO SANCOR SEGUROS


Constancia de Póliza
MOISES JORGE ALBERTO
ccidentes Personales
Cupón para el
INTERMEDIARIO
SANCOR SEGUROS
TOMADOR
MOISES JORGE ALBERTO
DIRECCION
BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuyan)
PÓLIZA
Nº RECIBO
Nº CUOTA
12190983
552014815
2 / 12
RAMO / PRODUCTO
REF / CERTIFICADO
800 / 13
8651090 / 0
VIGENCIA
09/05/2024
09/06/2024
VENCIMIENTO
TOTAL
09/05/2024
$ 5.491,00
I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T.
CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C.P. 2322 - SUNCHALES (Stia. Fe)
TOMADOR
MOISES JORGE ALBERTO
DIRECCION
BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuy
ACCIDENTES PERSONALES
RAMO/PRODUCTO
PÓLIZA
REF / CERTIFICADO
800 / 13
12190983
8651090 / 0
VENCIMIENTO
TOTAL
$ 5.491,00
09/05/2024
224-060-0
Póliza adherida a envío electrónico
No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A.
(Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)
Código de Pago Electrónico
CONDICIONES PARTICULARES
RAPIPAGO
Puesto: 005048
Fecha: 14/05/2024
Hora: 10:45:59
Empresa: 539 SANCOR COOP. DE SEGUROS LTDA.
06001305520148151219098
Codigo de barra: 22406001305520148151219098302054910001413081373546000005
49100
13081373546
Nro.Op:0050481715694559395
Cod.Seg:7A97505BDA
Forma de Pago
Importe
PESOS
$5.491,00
** TOTAL **
$5.491,00
ORIGINAL
PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR



Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 8651090 Póliza nro. 12190983

Constancia de Póliza

Tomador

MOISES JORGE ALBERTO

BARRIO AMTE C14 MA 14

ccidentes Personales

Cupón para el INTERMEDIARIO

MOISES JORGE ALBERTO

BARRIO AMTE C14 MA 14 (5580-Tunuyan)

PÓLIZA	Nº RECIBO	N° CUOTA
12190983	552014813	2 / 12

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 13	8651090 / 0

VIGENCIA	
09/05/2024	09/06/2024

VENCIMIENTO	TOTAL
09/05/2024	$ 5.491,00

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-

CAJA I.C. Y A.C. (ex-Alarmante y de Seguros) 21

Sellos (Ley Pcia. Fe) 302-600007-0 / Sellos Ley 23281

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C.P. 2322 - SUNCHALES (Stia. Fe)

TOMADOR	MOISES JORGE ALBERTO
DIRECCION	BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuy

Situación ante el IVA: Responsable Inscripto / Asoc. 8137394 / CUIT

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO
600 / 13	12190983	8651090 / 0

VENCIMIENTO	TOTAL	$ 5.491,00
09/05/2024		

224-060-0

Póliza adherida a envío electrónico

No corresponde - Retención I.V.A. (Entidad inscripta artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico

RAPIPAGO

Puesto: 005048

Fecha: 14/05/2024 Hora: 10:45:59

Empresa: 539 SANCOR COOP. DE SEGUROS LTDA.

06001305520148151219098

Codigo de barra: 22406001305520148151219098302054910001413081373546000005

49100

13081373546

Nro.Op:0050481715694559395

Cod.Seg:7A97505BDA

Forma de Pago Importe

PESOS $5.491.00

** TOTAL ** $5.491.00

22406001305520148151219098302054910001413081373546000005

49100

ORIGINAL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.

RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

CONDICIONES PARTICULARES

ALCANCE DE LA COBERTURA

-Alcance de Cobertura: Se encuentran cubiertos los accidentes que sufra el Asegurado durante el ejercicio de su profesion o actividad declarada para el seguro, por el hecho o en ocasión del trabajo, dentro del horario y ámbitos habituales donde desempeña sus tareas, incluidos los accidentes in itinere. Se entiende por Accidentes in itinere aquéllos que sufra el Asegurado en el trayecto directo e inmediato entre su domicilio particular y el lugar de trabajo o viceversa, siempre y cuando el Asegurado no hubiere interrumpido o alterado dicho trayecto por causas ajenas al trabajo.

-Se deja expresamente aclarado que se incluyen los accidentes "IN-ITINERE".

Continúa en la próxima página

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.

Esta póliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.

Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0800 444 2850. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancorseguros.com.ar. 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 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850

Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nro. 110.735 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0: Ruta Nacional 34 Km 257 - 2322-Sunchales (SF)

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Grupo Sancor Seguros" Los derechos de acceso, rectificación,cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

GRUPO SANCOR SEGUROS

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 8651090 **Póliza nro. 12190983**

Constancia de Póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 9/4/2024	Hasta las 12 hs 9/5/2024 (*)

(*) *Prórroga Automática de Vigencia* **Hasta las 12 Hs. 09/04/2025**
Según Cláusula de Cobranza del Premio Vigente.-

Tomador
MOISES JORGE ALBERTO
BARRIO AMTE C14 MA 14
5560 Tunuyan (Mendoza)
Asociado: 8137354 **DNI: 11116282**
Org.: 100302 Prod.: 203792 Zona/Ofic: 500

CUIP: 02242010001000000000000000012190983000000000009920111162825 4-10000041234100000412341209 80

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
MOISES JORGE ALBERTO DNI: 11116282
BARRIO AMTE C14 MA 14
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Asegurado
MOISES JORGE ALBERTO DNI: 11116282
BARRIO AMTE C14 MA 14
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Beneficiario
GONZALEZ SUSANA DNI: 17946351
TUNUYAN
5500 Mendoza (Mendoza) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5
BUENOS AIRES 1168
2820 Gualeguaychu (Entre Rios) - ARGENTINA

SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA, en adelante EL ASEGURADOR, con arreglo a las Condiciones Generales y a las Condiciones Generales Específicas, Especiales y Particulares que sean de aplicación según se indica en la presente póliza, por la presente asegura a :

MOISES JORGE ALBERTO
Actividad: Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones
Clasificación: Transporte de carga a corta, mediana y larga distancia
Tarea: Chofer y/o Acompañante con Carga y Descarga

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• **Muerte Accidental**	**$ 4.500.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 4.500.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 3.000.000,00**
• **Subsidio por Fallecimiento**	**$ 858.000,00**

- **Llamando al Doctor**

Es un servicio de videollamadas donde profesionales médicos atenderán sus consultas sobre salud de manera gratuita, evitando esperas y traslados.
Podés consultar diferentes especialidades: Medicina General, pediatría y ginecología y obstetricia
¿Cómo utilizar este servicio?
Descargando la APP "Llamando al doctor" donde podrás acceder al consultorio virtual en cualquier momento y lugar.
Beneficiarios:
Serán exclusivamente las personas declaradas en póliza.

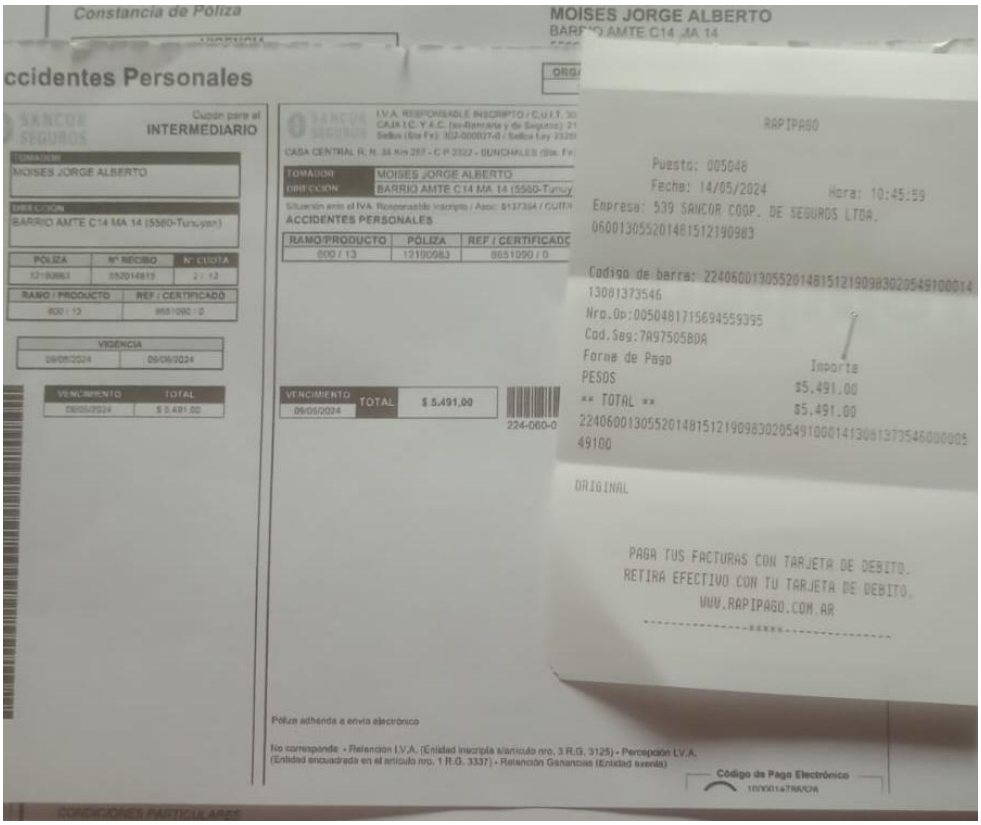
Nota Datos Particulares
CONDICIONES PARTICULARES
ALCANCE DE LA COBERTURA
-Alcance de Cobertura: Se encuentran cubiertos los accidentes que sufra el Asegurado durante el ejercicio de su profesión o actividad declarada para el seguro, por el hecho o en ocasión del trabajo, dentro del horario y ámbitos habituales donde desempeña sus tareas, incluidos los accidentes in itinere. Se entiende por Accidentes in itinere aquéllos que sufra el Asegurado en el trayecto directo e inmediato entre su domicilio particular y el lugar de trabajo o viceversa, siempre y cuando el Asegurado no hubiere interrumpido o alterado dicho trayecto por causas ajenas al trabajo.
-Se deja expresamente aclarado que se incluyen los accidentes "IN-ITINERE".

Continúa en la próxima página

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.
Esta poliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0800 444 2850. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancorseguros.com.ar. 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 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.
Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850
Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nro. 110.735 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0. Ruta Nacional 34 Km 257 - 2322-Sunchales (SF)
La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Grupo Sancor Seguros" Los derechos de acceso, rectificación,cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales: link "Ejerza sus derechos"

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

GRUPO SANCOR SEGUROS


Constancia de Póliza
MOISES JORGE ALBERTO
ccidentes Personales
Cupón para el
INTERMEDIARIO
SANCOR SEGUROS
TOMADOR
MOISES JORGE ALBERTO
DIRECCION
BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuyan)
PÓLIZA
Nº RECIBO
Nº CUOTA
12190983
552014815
2 / 12
RAMO / PRODUCTO
REF / CERTIFICADO
800 / 13
8651090 / 0
VIGENCIA
09/05/2024
09/06/2024
VENCIMIENTO
TOTAL
09/05/2024
$ 5.491,00
I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T.
CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C.P. 2322 - SUNCHALES (Stia. Fe)
TOMADOR
MOISES JORGE ALBERTO
DIRECCION
BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuy
ACCIDENTES PERSONALES
RAMO/PRODUCTO
PÓLIZA
REF / CERTIFICADO
800 / 13
12190983
8651090 / 0
VENCIMIENTO
TOTAL
$ 5.491,00
09/05/2024
224-060-0
Póliza adherida a envío electrónico
No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A.
(Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)
Código de Pago Electrónico
CONDICIONES PARTICULARES
RAPIPAGO
Puesto: 005048
Fecha: 14/05/2024
Hora: 10:45:59
Empresa: 539 SANCOR COOP. DE SEGUROS LTDA.
06001305520148151219098
Codigo de barra: 22406001305520148151219098302054910001413081373546000005
49100
13081373546
Nro.Op:0050481715694559395
Cod.Seg:7A97505BDA
Forma de Pago
Importe
PESOS
$5.491,00
** TOTAL **
$5.491,00
ORIGINAL
PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 8651090 Póliza nro. 12190983
Constancia de Póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 27/5/2024	Hasta las 12 hs 9/7/2024 (*)

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 09/04/2025
Según Cláusula de Cobranza del Premio Impresa.-

Tomador
MOISES JORGE ALBERTO
BARRIO AMTE C14 MA 14
5560 Tunuyan (Mendoza)
Asociado: 8137354 **DNI: 11116282**
Org.: 100302 Prod.: 203792 Zona/Ofic: 500

CUIP: 02242010010000000000000000012190983000000000006172011116282 50-10000041234100000412341209 80

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
MOISES JORGE ALBERTO DNI: 11116282
BARRIO AMTE C14 MA 14
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Asegurado
MOISES JORGE ALBERTO DNI: 11116282
BARRIO AMTE C14 MA 14
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Beneficiario
GONZALEZ SUSANA DNI: 17946351
TUNUYAN
5500 Mendoza (Mendoza) - ARGENTINA

Beneficiario
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5
BUENOS AIRES 1188
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5
BUENOS AIRES 1188
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos) - ARGENTINA

SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA, en adelante EL ASEGURADOR, con arreglo a las Condiciones Generales y a las Condiciones Generales Específicas, Especiales y Particulares que sean de aplicación según se indica en la presente póliza, por la presente asegura a :

MOISES JORGE ALBERTO
Actividad: Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones
Clasificación: Transporte de carga a corta, mediana y larga distancia
Tarea: Chofer y/o Acompañante con Carga y Descarga

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• **Muerte Accidental**	**$ 6.000.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 6.000.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 3.500.000,00**
• **Subsidio por Fallecimiento**	**$ 858.000,00**
• **Llamando al Doctor**	

Es un servicio de videollamadas donde profesionales médicos atenderán sus consultas sobre salud de manera gratuita, evitando esperas y traslados.
Podés consultar diferentes especialidades: Medicina General, pediatría y ginecología y obstetricia.
¿Cómo utilizar este servicio?
Descargando la APP "Llamando al doctor" donde podrás acceder al consultorio virtual en cualquier momento y lugar.
Beneficiarios:
Serán exclusivamente las personas declaradas en póliza.

Nota Datos Particulares
CONDICIONES PARTICULARES
ALCANCE DE LA COBERTURA
-Alcance de Cobertura: Se encuentran cubiertos los accidentes que sufra el Asegurado durante el ejercicio de su profesión o actividad declarada para el

Continúa en la próxima página

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.
Esta póliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0800 444 2850. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancorseguros.com.ar. 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 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.
Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850
Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nro. 110.735 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0: Ruta Nacional 34 Km 257 - 2322-Sunchales (SF)
La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Grupo Sancor Seguros".Los derechos de acceso, rectificación,cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

GRUPO SANCOR SEGUROS

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

Accidentes Personales

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
100302	203792	500

SANCOR SEGUROS

Cupón para el **INTERMEDIARIO**

TOMADOR
MOISES JORGE ALBERTO

DIRECCIÓN
BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuyan)

PÓLIZA	Nº RECIBO	Nº CUOTA
12190983	552014815	2 / 12

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 13	8651090 / 0

VIGENCIA	
09/05/2024	09/06/2024

VENCIMIENTO	TOTAL
09/05/2024	$ 5.491,00

224-060-013-0552014815-12190983-02-0549100-01-4130-8137354-6

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. Nº 50004946

CUPÓN DE PAGO

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10404

TOMADOR:	MOISES JORGE ALBERTO
DIRECCIÓN:	BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuyan)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 8137354 / CUIT/CUIL: 20-11116282-5 / Cliente: D0000011116282

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	Nº RECIBO	Nº CUOTA	VIGENCIA	
600 / 13	12190983	8651090 / 0	552014815	2 / 12	09/05/2024	09/06/2024

VENCIMIENTO	TOTAL	$ 5.491,00
09/05/2024		

224-060-013-0552014815-12190983-02-0549100-01-4130-8137354

Póliza adherida a envío electrónico

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico

Accidentes Personales

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
100302	203792	500

SANCOR SEGUROS

Cupón para el **INTERMEDIARIO**

TOMADOR
MOISES JORGE ALBERTO

DIRECCIÓN
BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuyan)

PÓLIZA	Nº RECIBO	Nº CUOTA
12190983	551326665	1 / 1

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 13	8651090 / 0

VIGENCIA	
15/04/2024	09/05/2024

VENCIMIENTO	TOTAL
15/04/2024	$ 69,10

224-060-013-0551326665-12190983-01-0006910-01-4106-8137354-0

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. Nº 50004946

CUPÓN DE PAGO

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10404

TOMADOR:	MOISES JORGE ALBERTO
DIRECCIÓN:	BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuyan)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 8137354 / CUIT/CUIL: 20-11116282-5 / Cliente: D0000011116282

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	Nº RECIBO	Nº CUOTA	VIGENCIA	
600 / 13	12190983	8651090 / 0	551326665	1 / 1	15/04/2024	09/05/2024

VENCIMIENTO	TOTAL	$ 69,10
15/04/2024		

224-060-013-0551326665-12190983-01-0006910-01-4106-8137354-0

Póliza adherida a envío electrónico

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Cupón para el **INTERMEDIARIO**

TOMADOR
MOISES JORGE ALBERTO

DIRECCIÓN
BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuyan)

PÓLIZA	Nº RECIBO	Nº CUOTA
12190983	552014815	2 / 12

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 13	8651090 / 0

VIGENCIA	
09/05/2024	09/06/2024

VENCIMIENTO	TOTAL
09/05/2024	$ 5.491,00

224-060-013-055201481512190983-02-0549100-01-4130-8137354-6

SANCOR SEGUROS I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 3
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 2
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 2325

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe

TOMADOR:	MOISES JORGE ALBERTO
DIRECCIÓN:	BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuy

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 8137354 / CUIT

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO
600 / 13	12190983	8651090 / 0

VENCIMIENTO	TOTAL	
09/05/2024	TOTAL	$ 5.491,00

224-060-01

Póliza adherida a envío electrónico

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico
1000014786528

RAPIPAGO

Puesto: 005048
Fecha: 14/05/2024 Hora: 10:45:59
Empresa: 539 SANCOR COOP. DE SEGUROS LTDA.
06001305520148151219098 3

Codigo de barra: 22406001305520148151219098302054910001413081373546000005
49100
13081373546
Nro.Op:0050481715694559395
Cod.Seg:7A97505BDA

Forma de Pago	Importe
PESOS	$5,491.00
** TOTAL **	$5,491.00

22406001305520148151219098302054910001413081373546000005
49100

ORIGINAL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

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

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Cupón para el **INTERMEDIARIO**

TOMADOR
MOISES JORGE ALBERTO

DIRECCIÓN
BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560-Tunuyan)

PÓLIZA	Nº RECIBO	Nº CUOTA
12190983	551326665	1 / 1

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 13	8651090 / 0

VIGENCIA	
15/04/2024	09/05/2024

VENCIMIENTO	TOTAL
15/04/2024	$ 69,10

224-060-013-055132666 5-1219098 3-01-0006910-01-4106-8137354-0

SANCOR SEGUROS I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de S
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sello

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALE

TOMADOR:	MOISES JORGE ALBERTO
DIRECCIÓN:	BARRIO AMTE C14 MA 14 (5560

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 8137354

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFIC
600 / 13	12190983	8651090 / 0

VENCIMIENTO	TOTAL	
15/04/2024	TOTAL	$ 69,10

224-060-013-05

Póliza adherida a envío electrónico

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico
1000014786528

RAPIPAGO

Puesto: 005048
Fecha: 14/05/2024 Hora: 10:47:36
Empresa: 539 SANCOR COOP. DE SEGUROS LTDA.
06001305513266651219098 3

Codigo de barra: 22406001305513266651219098301000691001 4
10681373540
Nro.Op:0050481715694559399
Cod.Seg:4E5F460E86

Forma de Pago	Importe
PESOS	$69.10
** TOTAL **	$69.10

22406001305513266651219098301000691001410681373540000000
06910

ORIGINAL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

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