Mercantil **Andina**

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 001452956 000 08 **RAMA:** RESPONSABILIDAD CIVIL (09)
ASEGURADO: 5114767 QUINAR S R L
DOMICILIO: ISLAS MALVINAS GH 264 4TO N° 985 NEUQUEN, (8300) NEUQUEN NEU
FECHA EMISION: 06.02.2024
VIGENCIA DE PÓLIZA: 31.01.2024 - 31.01.2025

VTO. PAGO	IMPORTE
06.09.2024	U$S 334,00

Ubicación del Riesgo: (1104) BARRACAS C F

El presente plan de pago para la póliza 001452956 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 06.02.2024

Mercantil **Andina**

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 001452956 000 08 **RAMA:** RESPONSABILIDAD CIVIL (09)
ASEGURADO: 5114767 QUINAR S R L
FECHA EMISION: 06.02.2024
VIGENCIA PÓLIZA: 31.01.2024 - 31.01.2025
COD. DESPACHO: 239 0096855 ESTANISLAMEZYK,PABLO ANIBAL-VP 25.09.24
Renovación

VTO. PAGO	IMPORTE
06.09.2024	U$S 334,00

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: PAGOMISCUENTAS/RAPIPAGO/PAGO FÁCIL: 5114767/7
CÓDIGO DE LINK PAGOS: 00000000000091452956

09400901452956000089000033400009685506092499991165

BBVA net cash

BBVA Net Cash	Archivo	Fecha	Hora	Página
Transferencias	2470AUA8.TRA	30-07-2024	14:36:15	1

REFERENCIA: TRA 30/07/2024

DATOS DEL EMISOR:

Clave:	06440	**Fecha de Proceso:**	30-07-2024
Nombre:	QUINAR S.R.L.		
Cuenta de Cargo:	00170470640100002690	**Código de Servicio:**	TRANSF-ARS

TRANSFERENCIAS EMITIDAS:

Clave:	100000000050003691		
Nombre:	Mercantil Andina Seguros		
Domicilio:	Madero 942 Piso 18		
Localidad:	CABA		
Código Postal:	1106		
Provincia:	Buenos Aires		
Banco:	999-Otro Banco	**Tipo de Cuenta:**	-
Sucursal:		**Cuenta:**	0720042720000000256704
Referencia:	Poliza RC C7	**Fecha Vencimiento:**	30-07-2024
Importe:	317,634.00 ARS	**Código Transferencia:**	CUO-Cuota
Concepto:	Pago Seguros	**Titularidad:**	U-Distinta Titularidad
Tipo Cuenta:	010-Cta. Cte.	**CUIT Cta.Destino:**	30500036911

Número Total de Órdenes:	1	**Importe Total:**	317,634.00 ARS

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003692-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 577271

SECCION	RESPONSABILIDAD CIVIL(9)
POLIZA Nº	001452956
ASEGURADO	QUINAR S R L
VIGENCIA	14.02.2024 - 31.01.2025

Próximo vencimiento: 06.09.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los días del mes de 30 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP