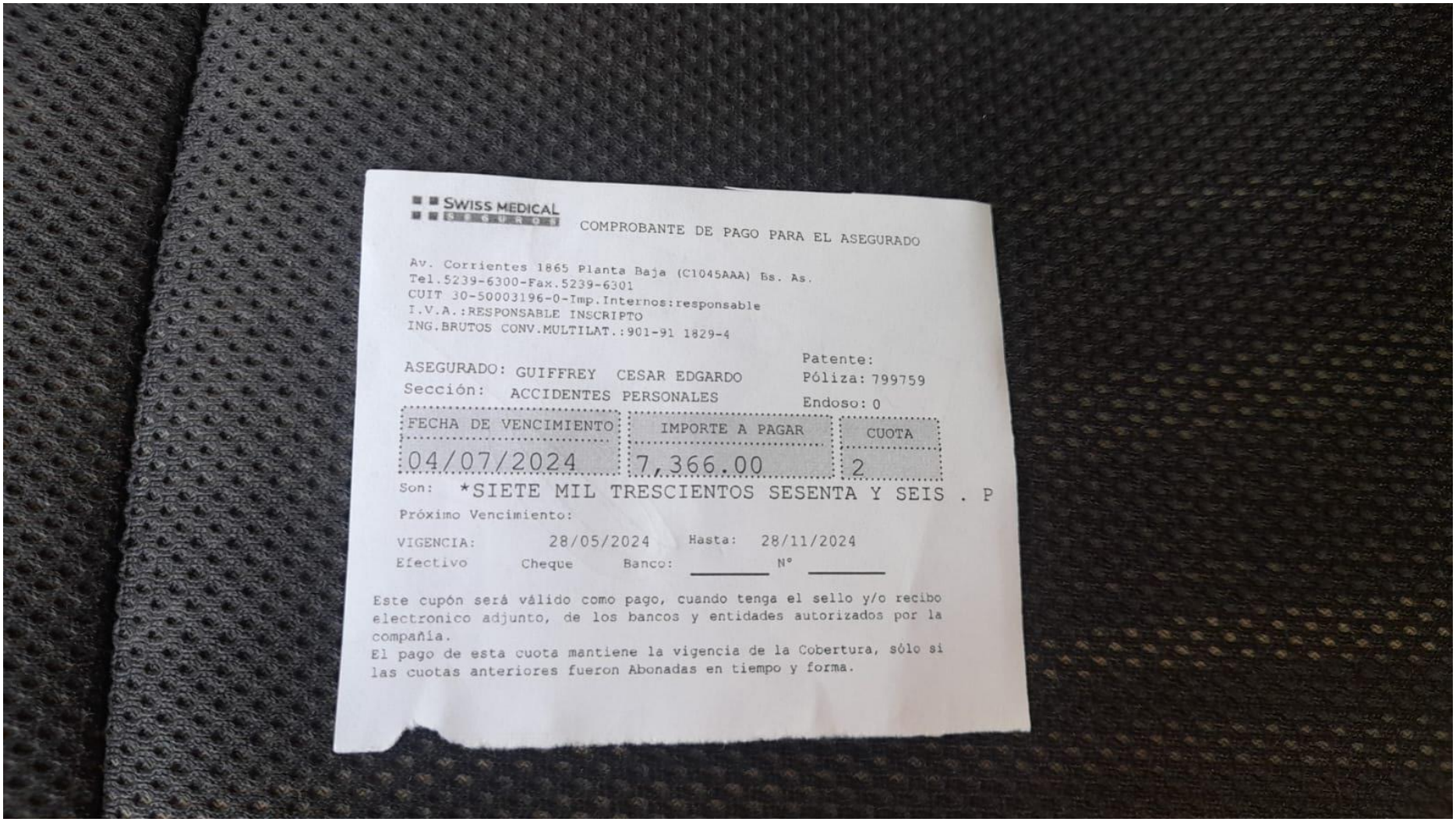


SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

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

ASEGURADO: GUIFFREY CESAR EDGARDO
Sección: ACCIDENTES PERSONALES

Patente:
Póliza: 799759
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
04/07/2024	7,366.00	2

Son: *SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS . P

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 28/05/2024 Hasta: 28/11/2024

Efectivo Cheque Banco: _____ N° _____

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.


PAGADO
06 JUL. 2024
AGENCIA
VILLA ELISA - E. RIOS