mercado pago

Comprobante de pago
#83536863743

Pagaste a

Paraná Seguros

Total pagado

$ 3.700,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 3.700,00
Total pagado	$ 3.700,00

Referencia
094330003700002422901200573404000000206

Número de transacción
148138698271407

Pagador	Fecha de pago
Yamila	27/07/2024 14:26:23

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 41093 Fecha: 27/07/2024 Hora: 14:26:24 Código de Operación: 66a52dc0c1ff6d1dc1858ea1 Empresa: 1841 PARANA SEGUROS Importe: $3,700.00 Cliente: 0120057340400000002 Referencia factura: 094330003700002422901200573404000000206 Nro.Op:148138698271407 Cod.Seg:B3FF33A0C0 Forma de Pago Importe Efectivo $3,700.00 ** TOTAL ** $3,700.00 VISÍTENOS EN WWW.RAPIPAGO.COM.AR ----------*****----------

La acreditación puede tardar hasta 48 horas siempre se respeta la fecha en que pagaste el servicio. Para más información ingresá en https://www.mercadopago.com.ar/ayuda/pago-de-servicios_4874 y consultá las preguntas frecuentes.

Powered by Rapipago

mercado pago

Comprobante de pago
#83536863743

Pagaste a

Paraná Seguros

Total pagado

$ 3.700,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 3.700,00
Total pagado	$ 3.700,00

Referencia
094330003700002422901200573404000000206

Número de transacción
148138698271407

Pagador	Fecha de pago
Yamila	27/07/2024 14:26:23

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 41093 Fecha: 27/07/2024 Hora: 14:26:24 Código de Operación: 66a52dc0c1ff6d1dc1858ea1 Empresa: 1841 PARANA SEGUROS Importe: $3,700.00 Cliente: 0120057340400000002 Referencia factura: 094330003700002422901200573404000000206 Nro.Op:148138698271407 Cod.Seg:B3FF33A0C0 Forma de Pago Importe Efectivo $3,700.00 ** TOTAL ** $3,700.00 VISÍTENOS EN WWW.RAPIPAGO.COM.AR ----------*****----------

La acreditación puede tardar hasta 48 horas siempre se respeta la fecha en que pagaste el servicio. Para más información ingresá en https://www.mercadopago.com.ar/ayuda/pago-de-servicios_4874 y consultá las preguntas frecuentes.

Powered by Rapipago



0943300037000424200012005734040000000105

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0001966520 | **Vencimiento** 30/07/2024

Asegurado LOPEZ EDGARDO ALFREDO

Domicilio BELTRAN 935
5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 30/08/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00573404	00000000	$ 3.700,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 02 de 05

Ef.: ☐ **Ch.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____



0943300037000024229012005734040000000206

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0001966520 | **Vencimiento** 30/08/2024

Asegurado LOPEZ EDGARDO ALFREDO

Domicilio BELTRAN 935
5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 30/09/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00573404	00000000	$ 3.700,00	

mercado pago

Comprobante de pago
#86475899061

Pagaste a

Paraná Seguros

Total pagado

$ 3.700,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 3.700,00
Total pagado	$ 3.700,00

Referencia
094330003700002426201200573404000000306

Número de transacción
17632370533870

Pagador	Fecha de pago
Elisa Magali	02/09/2024 12:29:31

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 36513 Fecha: 02/09/2024 Hora: 12:29:32 Código de Operación: 66d5d9dc83bb5856f3b513f0 Empresa: 1841 PARANA SEGUROS Importe: $3,700.00 Cliente: 0120057340400000003 Referencia factura: 094330003700002426201200573404000000306 Nro.Op:17632370533870 Cod.Seg:4F23A1154F Forma de Pago Importe Efectivo $3,700.00 ** TOTAL ** $3,700.00 VISÍTENOS EN WWW.RAPIPAGO.COM.AR ----------*****----------

La acreditación puede tardar hasta 48 horas siempre se respeta la fecha en que pagaste el servicio. Para más información ingresá en https://www.mercadopago.com.ar/ayuda/pago-de-servicios_4874 y consultá las preguntas frecuentes.

Powered by Rapipago

Ef.: ☐ CH.: ☐ Bco.: _____ Nro.: _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: _____ **Hora:** _____

COPIA PARA EL CLIENTE

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0001966520	**Vencimiento**
Asegurado LOPEZ EDGARDO ALFREDO	30/08/2024
Domicilio BELTRAN 935	
5600 SAN RAFAEL MENDOZA	
Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL	
Próximo Vencimiento: 30/09/2024	

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00573404	00000000	$ 3.700,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 03 de 05

Ef.: ☐ CH.: ☐ Bco.: _____ Nro.: _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: _____ **Hora:** _____

COPIA PARA EL CLIENTE

Ef.: ☐ CH.: ☐ Bco.: _____ Nro.: _____

094330003700002422901200573404000000020 6

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0001966520	**Vencimiento**
Asegurado LOPEZ EDGARDO ALFREDO	30/08/2024
Domicilio BELTRAN 935	
5600 SAN RAFAEL MENDOZA	
Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL	
Próximo Vencimiento: 30/09/2024	

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00573404	00000000	$ 3.700,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 03 de 05

Ef.: ☐ CH.: ☐ Bco.: _____ Nro.: _____

094330003700002426201200573404000000030 6

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

Escaneado con CamScanner