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: 29/07/2024

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	KBM278

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Poliza	Endo.	Cuota
02/08/2024	02/09/2024	4	1920489	213791	1

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 28/07/2024 Hasta: 28/10/2024	$10.044,00

0942540040019204892137910102082400100440005001004400 20

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, el 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

COMPAÑIA

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

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 29/07/2024

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	KBM278

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Poliza	Endo.	Cuota
02/08/2024	02/09/2024	4	1920489	213791	1

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 28/07/2024 Hasta: 28/10/2024	$ 10.044,00

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, el 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: 29/07/2024

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	KBM278

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Poliza	Endo.	Cuota
02/08/2024	02/09/2024	4	1920489	213791	1

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 28/07/2024 Hasta: 28/10/2024	$ 10.044,00

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, el 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
#83876918993

Pagaste a

Instituto de Seguros

Total pagado

$ 10.044,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 10.044,00
Total pagado	$ 10.044,00

Código de barras
09425400400192048921379101020824001004400050010044002O

Número de transacción
5306831

Pagador	Fecha de pago
Maria Eugenia	01/08/2024 09:17:52

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 1694 L26002 01/08/2024 09:17:53 POLIZA N 254-004-001920489-213791-01 Sucursal N 000 A9EFEB77 Y78 $$$$$$$$10044,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09425400400192048921379101020824001O 044000500100440020

Con el apoyo de

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: **02/07/2024**

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: **28/07/2024 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 n 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 pais 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) 3487273

PERÚ

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

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:**	02/07/2024	**Solicitud N°:**	**Póliza:** 1.920.489
Endoso:	213.791	**Renueva Póliza:**	1.848.810	**Suma Asegurada:**	0,00

Vigencia: **Desde las 12hs.** 28/07/2024 **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 OPONER LA SUSPENSION 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 29 de julio 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. 28/07/2024 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.

mercado pago

Comprobante de pago
#86327033372

Pagaste a

Instituto de Seguros

Total pagado

$ 10.044,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 10.044,00
Total pagado	$ 10.044,00

Código de barras
09425400400192048921379102020924001004400050010044005O

Número de transacción
7746909

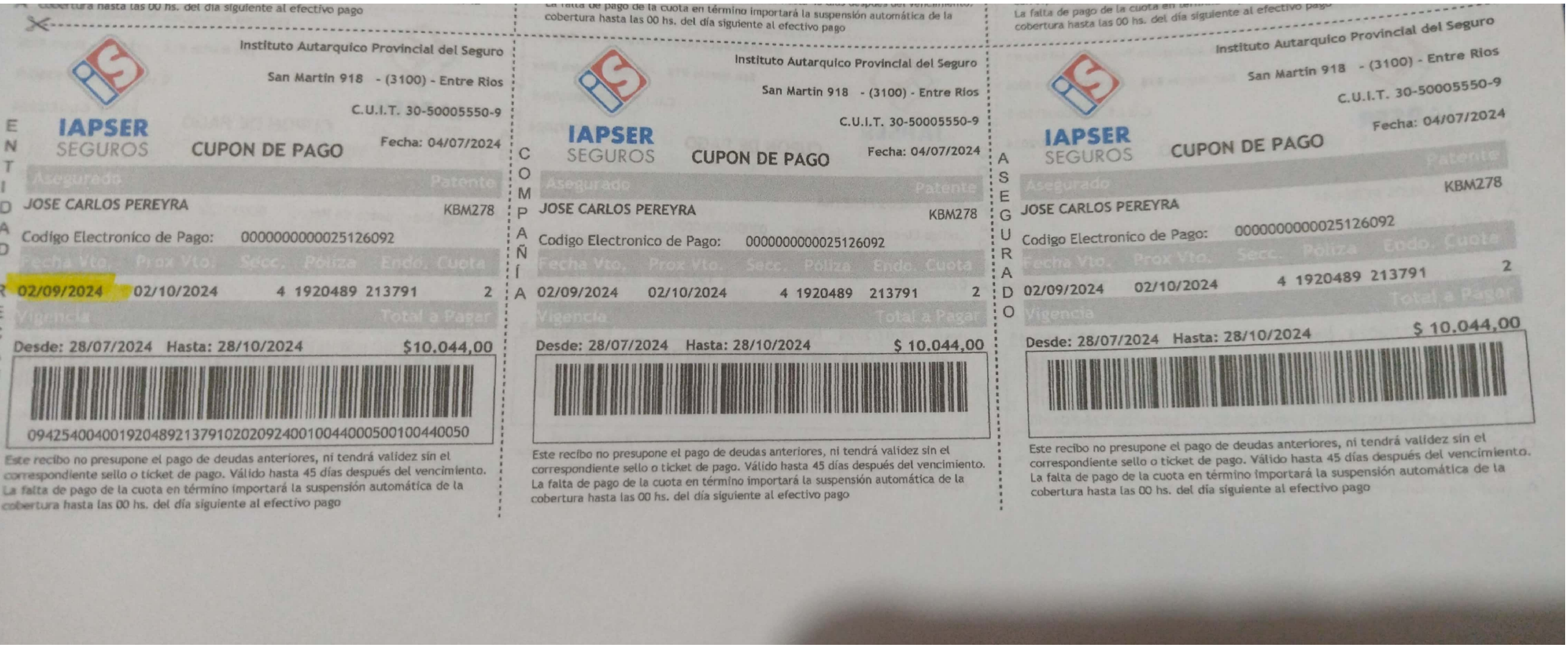
Pagador	Fecha de pago
Maria Eugenia	27/08/2024 19:27:17

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 2366 L26002 27/08/2024 19:27:19 POLIZA N 254-004-001920489-213791-02 Sucursal N 000 F6741296 Y78 $$$$$$$$10044,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09425400400192048921379102020924001O 044000500100440050

Con el apoyo de



cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

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

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 04/07/2024

Asegurado | Patente
JOSE CARLOS PEREYRA | KBM278

Codigo Electronico de Pago: 0000000000025126092

Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota
02/09/2024 | 02/10/2024 | 4 | 1920489 | 213791 | 2

Vigencia | Total a Pagar
Desde: 28/07/2024 Hasta: 28/10/2024 | $10.044,00

09425400400192048921379102020924001004400050010044005O

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

ENTIDAD

COMPAÑÍA

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: 04/07/2024
Asegurado | Patente
JOSE CARLOS PEREYRA | KBM278
Codigo Electronico de Pago: 0000000000025126092
Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota
02/09/2024 | 02/10/2024 | 4 | 1920489 | 213791 | 2
Vigencia | Total a Pagar
Desde: 28/07/2024 Hasta: 28/10/2024 | $ 10.044,00
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
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9
IAPSER SEGUROS
CUPON DE PAGO
Fecha: 04/07/2024
Asegurado | Patente
JOSE CARLOS PEREYRA | KBM278
Codigo Electronico de Pago: 0000000000025126092
Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota
02/09/2024 | 02/10/2024 | 4 | 1920489 | 213791 | 2
Vigencia | Total a Pagar
Desde: 28/07/2024 Hasta: 28/10/2024 | $ 10.044,00
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

Escaneado con CamScanner