mercado pago

Comprobante de pago
#89059052989

Pagaste a

Paraná Seguros

Total pagado

$ 5.848,83

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 5.848,83
Total pagado	$ 5.848,83

Referencia
09433000584883242920120059598000000000102

Número de transacción
154247509181887

Pagador	Fecha de pago
Alfredo	01/10/2024 21:04:53

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 33102 Fecha: 01/10/2024 Hora: 21:04:54 Código de Operación: 66fc8e2683bb5856f3c61999 Empresa: 1841 PARANA SEGUROS Importe: $5,848.83 Cliente: 0120059598000000001 Referencia factura: 09433000584883242920120059598000000000102 Nro.Op:154247509181887 Cod.Seg:7E48A6E204 Forma de Pago Importe Efectivo $5,848.83 ** TOTAL ** $5,848.83 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
#89059052989

Pagaste a

Paraná Seguros

Total pagado

$ 5.848,83

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 5.848,83
Total pagado	$ 5.848,83

Referencia
09433000584883242920120059598000000000102

Número de transacción
154247509181887

Pagador	Fecha de pago
Alfredo	01/10/2024 21:04:53

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 33102 Fecha: 01/10/2024 Hora: 21:04:54 Código de Operación: 66fc8e2683bb5856f3c61999 Empresa: 1841 PARANA SEGUROS Importe: $5,848.83 Cliente: 0120059598000000001 Referencia factura: 09433000584883242920120059598000000000102 Nro.Op:154247509181887 Cod.Seg:7E48A6E204 Forma de Pago Importe Efectivo $5,848.83 ** TOTAL ** $5,848.83 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

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 0001884178 | **Vencimiento** 01/10/2024

Asegurado ARRECEYGOR ALFREDO DARIO

Domicilio CHUBUT 1380

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 01/11/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00595980	00000000	$ 5.848,83	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 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 dia 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 0001884178 | **Vencimiento** 01/10/2024

Asegurado ARRECEYGOR ALFREDO DARIO

Domicilio CHUBUT 1380

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 01/11/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00595980	00000000	$ 5.848,83	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 de 05

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



09433000584883242920120059598000000000102

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 0001884178 | **Vencimiento** 01/11/2024

Asegurado ARRECEYGOR ALFREDO DARIO

Domicilio CHUBUT 1380

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 01/12/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00595980	00000000	$ 5.848,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 02 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 dia 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



09433000584800243230120059598000000000209

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 0001884178 | **Vencimiento** 01/12/2024

Asegurado ARRECEYGOR ALFREDO DARIO

Domicilio CHUBUT 1380

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 01/01/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00595980	00000000	$ 5.848,00	

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 dia 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



09433000584800243530120059598000000000305

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 0001884178 | **Vencimiento** 01/01/2025

Asegurado ARRECEYGOR ALFREDO DARIO

Domicilio CHUBUT 1380

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 01/02/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00595980	00000000	$ 5.848,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 04 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 dia 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 0001884178 | **Vencimiento** 01/01/2025

Asegurado ARRECEYGOR ALFREDO DARIO

Domicilio CHUBUT 1380

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 01/02/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00595980	00000000	$ 5.848,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 04 de 05

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

0943300058480025017012005959800000000401

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 0001884178 | **Vencimiento** 01/02/2025

Asegurado ARRECEYGOR ALFREDO DARIO

Domicilio CHUBUT 1380

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 01/04/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00595980	00000000	$ 5.848,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 05 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 dia 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 0001884178 | **Vencimiento** 01/02/2025

Asegurado ARRECEYGOR ALFREDO DARIO

Domicilio CHUBUT 1380

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 01/04/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00595980	00000000	$ 5.848,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 05 de 05

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

0943300058480025049012005959800000000502

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

INUTILIZADO

INUTILIZADO