leyenda

San Cristóbal Seguros — Cupon 12 de 12

C.U.I.T. 34-50004533-9
PEREYRA JOSE CARLOS
- -
3116 CRESPO ENTRE RÍOS

POLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPON
02-06-30046635	01-01000044	1093198686

CASA	CL PAGO ELECTR	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
02	0200373090	02-005305	02-900001

RAMO	SUBRAMO	PRODUCTO
ACCIDENTES PERSONALES	AP Colectivo	APAbiertos

VIG. DESDE	VIG. HASTA	IMPORTE
26/10/2023	26/10/2024	$ ****8.119,00

FECHA GENERACION	FECHA VENCIMIENTO	FECHA DE PAGO
26/09/24	10/10/2024	

Ultima Cuota

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizados o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO.	BANCO	IMPORTE	EFVO.

leyenda

San Cristóbal Seguros — Cupon 12 de 12

C.U.I.T. 34-50004533-9
PEREYRA JOSE CARLOS
- -
3116 CRESPO ENTRE RÍOS

POLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPON
02-06-30046635	01-01000044	1093198686

CASA	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
02	02-005305	02-900001

RAMO	SUBRAMO	PRODUCTO
ACCIDENTES PERSONALES	AP Colectivo	APAbiertos

VIG. DESDE	VIG. HASTA	IMPORTE
26/10/2023	26/10/2024	$ ****8.119,00

FECHA GENERACION	FECHA VENCIMIENTO	FECHA DE PAGO
26/09/24	10/10/2024	

BANCO

CHEQUE NRO.	BANCO	IMPORTE	EFVO.

leyenda

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
PEREYRA JOSE CARLOS
- -
3116 CRESPO ENTRE RÍOS — Cupon 12 de 12

CASA	CL PAGO ELECTR	PRODUCTOR	ORGANIZADOR	Nro CUENTA
02	0200373090	02-005305	02-900001	01-01000044

Nro CUPON	POLIZA	RAMO
1093198686	02-06-30046635	ACCIDENTES PERSONALES

SUBRAMO	PRODUCTO	Nº SOCIO	FECHA GENERACION
AP Colectivo	APAbiertos	00373090	26/09/24

VIGENCIA	VIG. HASTA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE	FECHA DE PAGO
26/10/2023	26/10/2024	10/10/2024	$ ****8.119,00	

CAJA

CHEQUE NRO.	BANCO	IMPORTE	EFVO.

0192-02-06-30046635-00-0000811900-241010-04

Escaneado con CamScanner

Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-02-06-30046635	Suc: 02	Emisión Comprobante: 14/10/2024
N° de Cuenta: 01-01000044		Vigencia: 26/10/2023 - 26/10/2024
Tomador: PEREYRA JOSE CARLOS		Modalidad de Pago: EFECTIVO
Ramo: Accidentes Personales		Subramo: AP COLECTIVO
Pago Aplicado: 14/10/2024		Próximo Vencimiento: 26/10/2024
Productor: 02-005305		Organizador: 02-900001

Nota:

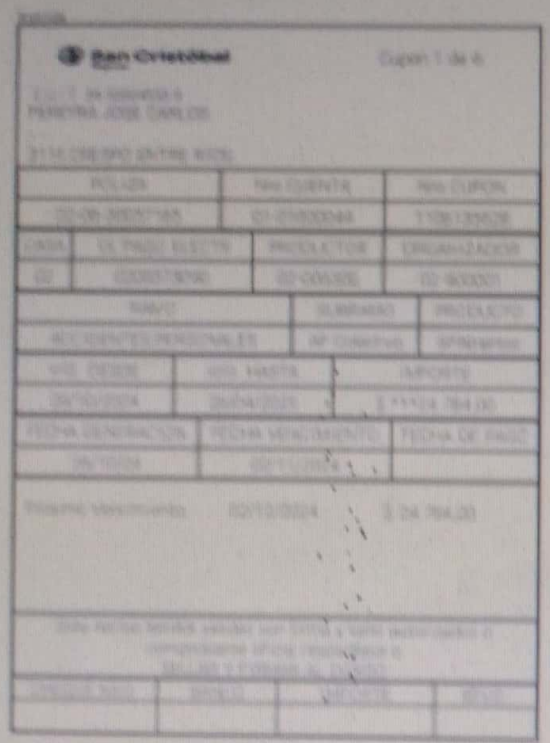
El presente comprobante de pago no implica renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de póliza. Este comprobante lleva firma facsimilar, conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

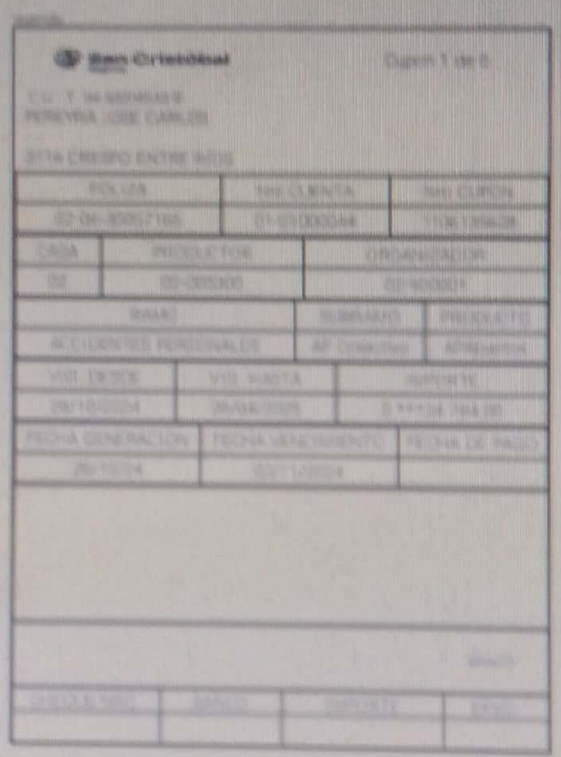
El presente comprobante de pago es válido hasta fin de vigencia de la póliza 26/10/2024.

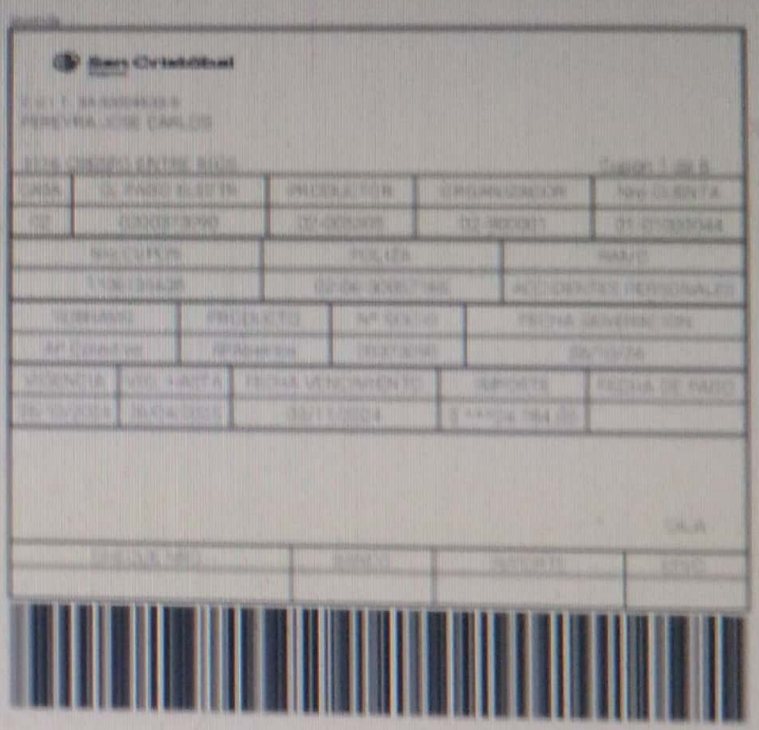


Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-02-06-30046635







Escaneado con CamScanner

mercado pago

Comprobante de pago
#91385751313

Pagaste a

San Cristóbal Seguros

Total pagado

$ 24.784,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 24.784,00
Total pagado	$ 24.784,00

Código de barras
01920206300571650000024784002411020 5

Número de transacción
14427291

Pagador	Fecha de pago
Maria Eugenia	27/10/2024 21:38:20

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: San Cristobal Seguros Italia 646 - Rosario N CUIT 34-50004533-9 3793 L26002 27/10/2024 21:38:22 020630057165 POLIZA N 192-02-06-30057165-00 Sucursal N 000 4FBD1824 ADP $$$$$$$$24784,00 ESTA FIRMA ELECTRONICA ES VALIDA SI TODOS LOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DEL COMPROBANTE ORIGINAL.
01920206300571650000024784002411020 5

Con el apoyo de