

COBRO EXPRESS
Por cuenta y orden de TINSA SA

Boca: 7099 - RIVADAVIA SEGUROS QUINTEROS
Cajero: MANUEL QUINTEROS
Fecha/Hora: 04/11/24 10:32:24

Empresa: 302 - SEGUROS RIVADAVIA

Sucursal: 094
Ramo: 002
Poliza: 60257034000000
Endoso: 000
Cuota: 03
Patente: LPU990

Nro. Op.: 66681
Nro. Val.: 224/387119.25

Forma de Pago: Efectivo

Importe: $ 98589.00

0942220985890009112400260257034000000000033

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^



SEGUROS RIVADAVIA

QUINTEROS MANUEL RICARDO
PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS
LUIS N. PALMA 1079
GUALEGUAYCHU (2820) ENTRE RIOS
CUIT 20-20361060.3 MATRICULA 57139 TE.344-6564811
manuel@segurosquinteros.com.ar

SAMBON, MIGUEL ANTONIO	2145248.2	PÓLIZA 60/257034	AUTOMOTORES	COB. 60/00002
VIGENCIA DESDE 23/08/2024 AL 23/08/2025	CUOTA 3	VENC. CUOTA 05/11/2024	PRÓX. VENC. 05/12/2024	

MOSTTO 163 GUALEGUAYCHU ENTRE RIOS tel. 03446 428986 cel. 03446 539766 pol_dig@hotmail.com

Recibí del asegurado la suma de $ **98589,00 para aplicar al pago de la póliza de SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA., de acuerdo a lo establecido por Resolución Nº429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación y Res. Nº27.627 y aclaratorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

SON PESOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE----------

MARCA HERMANN A.BV.3E.23 MOD. 2012
PATENTE: LPU990
CAP.ASEG.: 19046800 AJ.AUTOMAT.: 30 %

Comprobante no válido para cobro en efectivo; sólo para cobro con cheque o transf. bancaria.
El pago con cheque será efectivo cuando se acredite su importe.

PAGADO

Lugar y fecha: _____ Firma: _____
Comprobante de cancelación en: ESPAÑA 164 - PARANA
DESDE LAS 8:00 HS. A LAS 16:00 HS.

LA ENTIDAD ASEGURADORA SÓLO CONSIDERARÁ CUMPLIDA LA OBLIGACIÓN CUANDO SE PRODUZCA EL INGRESO DE LOS FONDOS EN LOS ÚNICOS MEDIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DE PREMIOS DE SEGUROS (MEDIOS ELECTRÓNICOS DE PAGO, ENTIDADES BANCARIAS O TARJETAS DE DÉBITO, CRÉDITO O COMPRA). LOS PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS QUE PERCIBAN PREMIOS DEBERÁN INGRESAR LOS PAGOS EN LOS SISTEMAS HABILITADOS DENTRO DE LOS DOS DÍAS HÁBILES,PONIENDOA DISPOSICIÓN DEL ASEGURADO EL COMPROBANTE DE CANCELACIÓN EN EL DOMICILIO DE LA ASEGURADORA O DEL PRODUCTOR.

P.FACT. 23/08/2024 - 23/11/2024 20241105