de pago para la póliza 004020729 reemplaza cualquier
con anterioridad a la fecha 15.08.2024

ndina

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

729 **RAMA:** ACCIDENTES PERSONALES (06)
8750756 PARE JUAN CARLOS
Jufre De Loaysa 2873 - Ba N° 2873, (5009) C.ROSAS CBA
N: 15.08.2024
ÓLIZA: 14.06.2024 - 14.06.2025

VTO. PAGO	IMPORTE
14.11.2024	$ 1.227,01

de pago para la póliza 004020729 reemplaza cualquier

09400604020729000001500122701008852314102499991166

Mercantil **Andina**

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 004020729 **RAMA:** ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 8750756 PARE JUAN CARLOS
FECHA EMISION: 15.08.2024
VIGENCIA PÓLIZA: 14.06.2024 - 14.06.2025
COD. DESPACHO: 233 0088523 CASOLI,KARINA DEL VALLE-VP 25.11.24
Endoso

VTO. PAGO	IMPORTE
14.11.2024	$ 1.227,01

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: PAGOMISCUENTAS/RAPIPAGO/PAGO FÁCIL: 8750756/4
CÓDIGO DE LINK PAGOS: 0000000000064020729

