PARANA SEGUROS

Póliza Nro. **04** **07061357**
Endoso Nro. 8

Asegurado: GARCIA FABRICIO EZEQUIEL
Domicilio: RUIZ DAUDET 415 - SAN RAFAEL
Vehículo ACOP Y SEMIS INTEGRAL
Patente: DFA936 Año: 2000
Motor: 0 Chasis: 01360

Código de pago electrónico: 0002391526
Vigencia desde 25/10/2024 al 25/02/2025

PARANA S.A. DE SEGUROS - MAIPÚ 215 (C1084ABE) BUENOS AIRES - TEL/FAX 4320-0000 (LINEAS ROTATIVAS)

En caso de siniestro
0800-222-7272

Dias hábiles en horario de atención de la Compañia

SEGURO OBLIGATORIO RESPONSABILIDAD CIVIL AUTOMOTOR - Decreto 1716-08
Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 23363.
La posesión de portación de este comprobante será prueba suficiente de la vigencia del Seguro Obligatorio Automotor.
La falta de portación del recibo de pago no podrá ser aducida por la Autoridad Competente para determinar el incumplimiento de los requisitos de Circulación s/Art. 68 Ley 24449 y Art. 2° Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL.
Factura "A" para reintegros por cubiertas o Cristales deben solicitarse a nombre de Paraná S.A. de Seguros - C.U.I.T.: 30-50005710-2
Paraná S.A. de Seguros - Maipú 215 (C1084ABE) C.A.B.A
Teléfono: 4320-0000 - Líneas Rotativas

Scanned by TapScanner

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 0002391526 | **Vencimiento** 25/11/2024

Asegurado GARCIA FABRICIO EZEQUIEL

Domicilio RUIZ DAUDET 415

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 25/12/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	07061357	00000009	$ 60.532,71	FLOTA

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 de 01

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

INUTILIZADO

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 0002391526 | **Vencimiento** 25/11/2024

Asegurado GARCIA FABRICIO EZEQUIEL

Domicilio RUIZ DAUDET 415

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 25/12/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	07061357	00000009	$ 60.532,71	FLOTA

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 de 01

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



09433006053271243530040706135700000090109

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

INUTILIZADO

mercado pago

Comprobante de pago
#95007673292

Pagaste a

Paraná Seguros

Total pagado

$ 60.532,71

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 60.532,71
Total pagado	$ 60.532,71

Referencia
09433006053271243530040706135700000901 09

Número de transacción
178649117761813

Pagador	Fecha de pago
Fabricio Ezequiel	01/12/2024 22:30:23

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 32987 Fecha: 01/12/2024 Hora: 22:30:24 Código de Operación: 674d0db02a3a2b2f96a2b32e Empresa: 1841 PARANA SEGUROS Importe: $60,532.71 Cliente: 00407061357000009 01 Referencia factura: 09433006053271243530040706135700000901 09 Nro.Op:178649117761813 Cod.Seg:E6FDF2B8CE Forma de Pago Importe Efectivo $60,532.71 ** TOTAL ** $60,532.71 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