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 0002665780 | **Vencimiento** 08/08/2024

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/09/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00585260	00000000	$ 1.858,86	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 de 05

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

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día 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 0002665780 | **Vencimiento** 08/08/2024

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/09/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00585260	00000000	$ 1.858,86	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 de 05

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



0943300018588624247012005852600000000101

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 0002665780 | **Vencimiento** 08/09/2024

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/10/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00585260	00000000	$ 1.855,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 02 de 05

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

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día 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



0943300018550024277012005852600000000201

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 0002665780 | **Vencimiento** 08/09/2024

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/10/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00585260	00000000	$ 1.855,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 02 de 05

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

0943300018550024277012005852600000000201

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 0002665780 | **Vencimiento** 08/10/2024

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/11/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00585260	00000000	$ 1.855,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 03 de 05

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

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día 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



0943300018550024306012005852600000000304

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 0002665780 | **Vencimiento** 08/10/2024

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/11/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00585260	00000000	$ 1.855,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 03 de 05

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

0943300018550024306012005852600000000304

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	0002665780	Vencimiento
Asegurado	ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL	08/11/2024
Domicilio	BELTRAN 935	
5600	SAN RAFAEL	MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/12/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00585260	00000000	$ 1.855,00	

Recibo: / Recibo:

Cuota Número: 04 de 05

Ef.: ☐ Ch.: ☐ Boc.: _____ Nro.: _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día 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	0002665780	Vencimiento
Asegurado	ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL	08/11/2024
Domicilio	BELTRAN 935	
5600	SAN RAFAEL	MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/12/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00585260	00000000	$ 1.855,00	

Recibo: / Recibo:

Cuota Número: 04 de 05

Ef.: ☐ Ch.: ☐ Boc.: _____ Nro.: _____



09433000185500243380120058526000000000405

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	0002665780	Vencimiento
Asegurado	ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL	08/12/2024
Domicilio	BELTRAN 935	
5600	SAN RAFAEL	MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 08/02/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00585260	00000000	$ 1.855,00	

Recibo: / Recibo:

Cuota Número: 05 de 05

Ef.: ☐ Ch.: ☐ Boc.: _____ Nro.: _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día 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	0002665780	Vencimiento
Asegurado	ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL	08/12/2024
Domicilio	BELTRAN 935	
5600	SAN RAFAEL	MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 08/02/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00585260	00000000	$ 1.855,00	

Recibo: / Recibo:

Cuota Número: 05 de 05

Ef.: ☐ Ch.: ☐ Boc.: _____ Nro.: _____



09433000185500250030120058526000000000500

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

INUTILIZADO

INUTILIZADO

mercado pago

Comprobante de pago
#98687602074

Pagaste a

Paraná Seguros

Total pagado

$ 1.855,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 1.855,00
Total pagado	$ 1.855,00

Referencia
094330001855002500301200585260000000500

Número de transacción
125119483727547

Pagador	Fecha de pago
YAMILA	08/01/2025 08:22:24

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 32987 Fecha: 08/01/2025 Hora: 08:22:25 Código de Operación: 677e5ff12a3a2b2f96b8cbe6 Empresa: 1841 PARANA SEGUROS Importe: $1,855.00 Cliente: 0120058526000000005 Referencia factura: 094330001855002500301200585260000000500 Nro.Op:125119483727547 Cod.Seg:3848D15DCB Forma de Pago Importe Efectivo $1,855.00 ** TOTAL ** $1,855.00 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