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** 08/02/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/03/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,07	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 de 05

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

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** 08/02/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/03/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,07	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 de 05

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



09433000270307250590120062019500000001 01

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** 08/03/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/04/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 02 de 05

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

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** 08/03/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/04/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 02 de 05

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



09433000270300250930120062019500000002 03

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** 08/04/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/05/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 03 de 05

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

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** 08/04/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/05/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 03 de 05

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



09433000270300251220120062019500000003 06

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** 08/05/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/06/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 04 de 05

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

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** 08/05/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/06/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 04 de 05

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

0943300027030025154012006201950000000407

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** 08/06/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

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

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 05 de 05

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

I N U T I L I Z A D O

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** 08/06/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

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

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 05 de 05

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

0943300027030025184012006201950000000503

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

I N U T I L I Z A D O

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** 08/02/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/03/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,07	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 de 05

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

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** 08/02/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/03/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,07	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 de 05

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



09433000270307250590120062019500000001 01

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** 08/03/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/04/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 02 de 05

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

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** 08/03/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/04/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 02 de 05

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



09433000270300250930120062019500000002 03

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** 08/04/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/05/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 03 de 05

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

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** 08/04/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/05/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 03 de 05

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



09433000270300251220120062019500000003 06

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** 08/05/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/06/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 04 de 05

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

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** 08/05/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

Próximo Vencimiento: 08/06/2025

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 04 de 05

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

0943300027030025154012006201950000000407

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** 08/06/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

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

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 05 de 05

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

I N U T I L I Z A D O

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** 08/06/2025

Asegurado ZAMBINELLI SANCHEZ LUIS MIGUEL

Domicilio BELTRAN 935

5600 SAN RAFAEL MENDOZA

Productor 8750 CORIA CESAR ARIEL

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

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00620195	00000000	$ 2.703,00	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 05 de 05

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

0943300027030025184012006201950000000503

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

I N U T I L I Z A D O

mercado pago

Comprobante de pago
#100999277873

Pagaste a

Paraná Seguros

Total pagado

$ 2.703,07

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 2.703,07
Total pagado	$ 2.703,07

Referencia
094330002703072505901200620195000000010 1

Número de transacción
222516031530768

Pagador	Fecha de pago
YAMILA	05/02/2025 11:39:34

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 32989 Fecha: 05/02/2025 Hora: 11:39:36 Código de Operación: 67a378282a3a2b2f96c7fa2f Empresa: 1841 PARANA SEGUROS Importe: $2,703.07 Cliente: 0120062019500000001 Referencia factura: 094330002703072505901200620195000000010 1 Nro.Op:222516031530768 Cod.Seg:85053986AC Forma de Pago Importe Efectivo $2,703.07 ** TOTAL ** $2,703.07 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

mercado pago

Comprobante de pago
#100999277873

Pagaste a

Paraná Seguros

Total pagado

$ 2.703,07

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 2.703,07
Total pagado	$ 2.703,07

Referencia
094330002703072505901200620195000000010 1

Número de transacción
222516031530768

Pagador	Fecha de pago
YAMILA	05/02/2025 11:39:34

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 32989 Fecha: 05/02/2025 Hora: 11:39:36 Código de Operación: 67a378282a3a2b2f96c7fa2f Empresa: 1841 PARANA SEGUROS Importe: $2,703.07 Cliente: 0120062019500000001 Referencia factura: 094330002703072505901200620195000000010 1 Nro.Op:222516031530768 Cod.Seg:85053986AC Forma de Pago Importe Efectivo $2,703.07 ** TOTAL ** $2,703.07 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