mercado pago

Comprobante de pago
#101445307266

Pagaste a

# Paraná Seguros

Total pagado

# $ 5.570,00

Detalle de operación

| | |
|---|---|
| Valor de la factura | $ 5.570,00 |
| Total pagado | $ 5.570,00 |

Referencia
09433000557000250590120060644700000000304

Número de transacción
267963772373498

| Pagador | Fecha de pago |
|---|---|
| Ana | 05/02/2025 23:53:57 |

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 32987 Fecha: 05/02/2025 Hora: 23:53:58 Código de Operación: 67a42446c1c5155883a1585f Empresa: 1841 PARANA SEGUROS Importe: $5,570.00 Cliente: 0120060644700000003 Referencia factura: 09433000557000250590120060644700000000304 Nro.Op:267963772373498 Cod.Seg:3A3ACC62AB Forma de Pago Importe Efectivo $5,570.00 ** TOTAL ** $5,570.00 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

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** |
|---|---|
| **Asegurado** GARCIA FABRICIO EZEQUIEL | 06/02/2025 |
| **Domicilio** RUIZ DAUDET 415 | |
| 5600 SAN RAFAEL MENDOZA | |

**Productor** 8750 CORIA CESAR ARIEL

**Próximo Vencimiento: 06/03/2025**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 00606447 | 00000000 | $ 5.570,00 | |

**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** 0002391526 | **Vencimiento** |
|---|---|
| **Asegurado** GARCIA FABRICIO EZEQUIEL | 06/02/2025 |
| **Domicilio** RUIZ DAUDET 415 | |
| 5600 SAN RAFAEL MENDOZA | |

**Productor** 8750 CORIA CESAR ARIEL

**Próximo Vencimiento: 06/03/2025**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 00606447 | 00000000 | $ 5.570,00 | |

**Recibo:** / **Recibo:**

**Cuota Número:** 03 de 05

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

09433000557000250590120060644700000000304

**EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR**

*Scanned by TapScanner*