Banco Nación

PAGO EFECTUADO

FECHA DE PAGO: 17/02/25

PAGO DE: FEDERACION PATRONAL

CODIGO DE SEGURIDAD: 952

NRO.DE CLIENTE: 1954221

CUOTA/AÑO: 334/32

IMPORTE: 22021.00

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO
COMO CONSTANCIA DE PAGO

pagar



Banco Nación

PAGO EFECTUADO

FECHA DE PAGO: 17/02/25

PAGO DE: FEDERACION PATRONAL

CODIGO DE SEGURIDAD: 952

NRO.DE CLIENTE: 1954221

CUOTA/AÑO: 334/32

IMPORTE: 22021.00

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO
COMO CONSTANCIA DE PAGO

pagar



Impreso el dia 07-05-2024

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 8630163

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 07-05-2024	Hasta 12:00 Hs. del 07-05-2025
Término (en días)	**Plan**
365	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7813376	02-05-2024

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE FERNANDEZ CESAR ARIEL
DOMICILIO 17 DE AGOSTO N* 215
LOCALIDAD SAN JUSTO (ENTRE RIOS)
CÓDIGO POSTAL 3262
PROVINCIA ENTRE RIOS
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20233374092 / 23337409
ASEGURADO NRO. 1954221

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS	
010	MUERTE ACCIDENTAL	$	12,500,000.00
020	INVALIDEZ	$	12,500,000.00
050	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA SIN FRANQ.	$	12,500,000.00
070	RENTA DIARIA POR INTERNACION - 30 DIAS	$	10,000.00
080	GASTOS DE SEPELIO	$	858,000.00

OCUPACION CHOFER DE CAMIONES

LIMITES DE EDADES: La edad límite para la suscripción de la póliza es de 70 años y la edad límite de permanencia es hasta los 71 años.

LIMITE DE EDAD MÍNIMA: La edad límite mínima para la suscripción de la póliza es de 16 años.

RENTA DIARIA POR INTERNACIÓN: Se establece un plazo de espera de 3 días. Período máximo de cobertura treinta (30) días, abonandose desde el primero superado el plazo de espera.

USO MOTOCICLETAS IN ITINERE: Contrariamente a lo mencionado en el Inciso o) de las Exclusiones de las Condiciones Generales Comunes-Cláusula 6 de la presente póliza se autoriza el uso de motocicletas para el riesgo in itinere entendiendosé el mismo cuando ocurra en el trayecto directo e inmediato entre el lugar donde el asegurado desempeña su actividad y su domicilio particular; siempre y cuando el asegurado no hubiera alterado o interrumpido dicho trayecto por razones ajenas al trabajo.

EN CASO DE ACCIDENTE COMUNICARSE CON NUESTRO DE CENTRO DE ASISTENCIA PRESTACIONAL AL TELEFONO 0800-222-3123
La cobertura de asistencia médica de este seguro es de carácter prestacional, de conformidad con las definiciones establecidas en las "Condiciones Específicas Cobertura de Servicios Médicos (5)". No obstante el asegurado puede requerir la atención de un Prestador Médico no incluido en el listado, en cuyo caso serán válidas las definiciones establecidas en las "Condiciones Específicas Cobertura de Reembolso de Gastos Médicos (4)", estas modalidades de atención son excluyentes entre sí.

PROTESIS BUCODENTALES:
Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en las Cláusula 5 de las Condiciones Específicas, este seguro cubre el reembolso de gastos por prótesis bucodentales con el fin de cumplir una función supletoria de aquella parte del cuerpo afectada como consecuencia inmediata de un accidente.

ACCIDENTES PUNZOCORTANTES / SEROLOGICOS:
Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en el Anexo I, Punto u), de las Condiciones Generales Comunes-Exclusiones, la presente póliza ampara en forma excepcional y solamente para la cobertura de Asistencia Médico -Farmaceutica, los análisis de serología de HIV-SIDA y HEPATITIS B, y el eventual tratamiento antirretroviral en profilaxis posterior al episodio llevados a cabo por la autoridad médica que a tal efecto designe esta aseguradora. La atención se dará durante las 24 horas mediante el llamado al siguiente teléfono: 0800-222-3123.

LUMBALGIAS
Contrariamente a lo establecido en el punto iii. del inc. d) de la Cláusula 2 - Definiciones -, se establece que esta póliza cubre lumbalgias cuando se produzcan como consecuencia directa e inmediata de un accidente.

ESTADO DE EBRIEDAD / ABUSO DE ALCOHOL
(Aplicable cuando el asegurado conduzca un vehículo automotor)
Debe interpretarse que una persona se encuentra en estado de ebriedad si conduciendo un vehículo se niega a practicarse el examen de alcoholemia (u otro que corresponda), o cuando habiéndose practicado éste arroje un resultado igual o superior a un gramo de alcohol por 1.000 gramos de sangre al momento del accidente. A los fines de su comprobación queda establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona desciende a razón de 0,11 gramos por 1.000 cada hora.

ACTOS NOTORIAMENTE PELIGROSOS
Se deja establecido que además de los comúnmente aceptados, debe entenderse como hecho notoriamente peligroso o riesgoso, y por ende contemplado dentro del Anexo I (Riesgos No cubiertos / Exclusiones a la Cobertura), todo siniestro del asegurado que se produjera al estar como conductor ó acompañante de un vehículo en el que el conductor no posea registro vigente otorgado por autoridad competente que lo habilite a desempeñar dicha función.

Sr. Tomador / Contratante del Seguro: Le informamos que si Ud. desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura (conforme a lo establecido en el Art. 6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
2	DNI 29157706	PICHELLI LETICIA DANIELA	14-10-1981	BENEFICIARIO
3	DNI 23337409	FERNANDEZ CESAR ARIEL	25-06-1973	BENEFICIARIO

Cantidad: 2

CLAUSULA BENEFICIARIO Y NO REPETICION

Ag: 24 Org: 9548 Prod: 20128

Usuario: SELF

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 8630163

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 07-05-2024	Hasta 12:00 Hs. del 07-05-2025
Término (en días)	**Plan**
365	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7813376	02-05-2024

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE FERNANDEZ CESAR ARIEL
DOMICILIO 17 DE AGOSTO N* 215
LOCALIDAD SAN JUSTO (ENTRE RIOS)
CÓDIGO POSTAL 3262
PROVINCIA ENTRE RIOS
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20233374092 / 23337409
ASEGURADO NRO. 1954221

El presente seguro cubre los accidentes que sufran los asegurados indicados en las Condiciones Particulares de póliza y por las indemnizaciones especificadas en la misma mientras permanezcan al servicio de las personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado o mientras éstas tengan un interés económico lícito sobre su vida o salud.
Se instituye beneficiario en primer término a éstas personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado, con preeminencia sobre los restantes beneficiarios, que conservarán su derecho solo sobre el saldo de la prestación:
a) por el monto que resultase de cualquier responsabilidad civil o legal que tuviera que asumir, con motivo de accidentes cubiertos por la póliza que sufrieran los asegurados.
b) por el monto del perjuicio concreto resultante de un interés económico lícito que demostrara con respecto a la vida o salud de los asegurados, cuando estos sufrieran accidentes cubiertos por el contrato.
Previa citación a las mismas para que en el término de tres días invoquen su derecho al cobro preferente conforme con los términos anteriores, el pago del saldo de las prestaciones se harán directamente a los asegurados o beneficiarios que justifiquen sus derechos. En caso de desacuerdo entre los interesados se consignará judicialmente el importe.
Esta Aseguradora se obliga a mantener indemnes a las personas o empresas mencionadas dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

Empresa: R P B SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30663137375
Empresa: ADECO AGROPECUARIA S.A. - cuit: 30618705672
Empresa: PILAGA S.A. - cuit: 30506898591

CUIP: 0726201002000000000000000000086301630000000000009920233374092 4-10000063623100000461530500 57

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 07 días del mes de MAYO de 2024, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 105153

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 24 Org: 9548 Prod: 20128

Usuario: SELF

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:1954221
Ref. 120086301630000/99
Asegurado FERNANDEZ CESAR ARIEL Pólizas: 12-8630163-0
Cuota Pago contado saldo facturado
Vigencia cuota 07-06-2024 al 07-05-2025
Total cuota $ 151,693.07
Producto: A.P. PRESTACIONAL
Fecha límite pago 07-06-2024
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq: 0
20128 17-05-2024
E4F545F86D

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 120086301630000/99

Asegurado: **FERNANDEZ CESAR ARIEL** **Cliente:1954221**
Domicilio: **17 DE AGOSTO N* 215 SAN JUSTO (ENTRE RIOS)**
Pólizas: 12-8630163-0
Cuota Pago contado saldo facturado
Vigencia cuota 07-06-2024 al 07-05-2025 Fecha límite pago 07-06-2024

Monto a pagar **$ 151,693.07**

COPIA SELF

Domicilio Cobro:			
Prod 20128	Cobrador	T.E.:03442-49-5056	Nro. Cheq.: 0

17-05-2024 20128 E4F545F86D

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:1954221
Ref. 120086301630000/02
Asegurado FERNANDEZ CESAR ARIEL Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 2/12 Vencimiento 07/06/2024
Vigencia cuota 07-06-2024 al 07-07-2024
Total cuota $ 22,021.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq: 0
20128 17-05-2024
A5918A37E2

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 120086301630000/02

Asegurado: **FERNANDEZ CESAR ARIEL** **Cliente:1954221**
Domicilio: **17 DE AGOSTO N* 215 SAN JUSTO (ENTRE RIOS)**
Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 2/12 Vencimiento 07/06/2024
Vigencia cuota 07-06-2024 al 07-07-2024

Monto a pagar **$ 22,021.00**

COPIA SELF

Domicilio Cobro:			
Prod 20128	Cobrador	T.E.:03442-49-5056	Nro. Cheq.: 0

17-05-2024 20128 A5918A37E2

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:1954221
Ref. 120086301630000/03
Asegurado FERNANDEZ CESAR ARIEL Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 3/12 Vencimiento 07/07/2024
Vigencia cuota 07-07-2024 al 07-08-2024
Total cuota $ 22,021.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq: 0
20128 17-05-2024
0184B79196

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 120086301630000/03

Asegurado: **FERNANDEZ CESAR ARIEL** **Cliente:1954221**
Domicilio: **17 DE AGOSTO N* 215 SAN JUSTO (ENTRE RIOS)**
Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 3/12 Vencimiento 07/07/2024
Vigencia cuota 07-07-2024 al 07-08-2024

Monto a pagar **$ 22,021.00**

COPIA SELF

Domicilio Cobro:			
Prod 20128	Cobrador	T.E.:03442-49-5056	Nro. Cheq.: 0

17-05-2024 20128 0184B79196

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:1954221
Ref. 120086301630000/04
Asegurado FERNANDEZ CESAR ARIEL Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 4/12 Vencimiento 07/08/2024
Vigencia cuota 07-08-2024 al 07-09-2024
Total cuota $ 22,021.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq: 0
20128 17-05-2024
FB55B112EC

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 120086301630000/04

Asegurado: **FERNANDEZ CESAR ARIEL** **Cliente:1954221**
Domicilio: **17 DE AGOSTO N* 215 SAN JUSTO (ENTRE RIOS)**
Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 4/12 Vencimiento 07/08/2024
Vigencia cuota 07-08-2024 al 07-09-2024

Monto a pagar **$ 22,021.00**

COPIA SELF

Domicilio Cobro:			
Prod 20128	Cobrador	T.E.:03442-49-5056	Nro. Cheq.: 0

17-05-2024 20128 FB55B112EC

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:1954221
Ref. 120863016300000/05
Asegurado FERNANDEZ CESAR ARIEL Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 5/12 Vencimiento 07/09/2024
Vigencia cuota 07-09-2024 al 07-10-2024
Total cuota $ 22,021.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq: 0
20128.17-05-2024
3D28E596F1

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 120863016300000/05

Asegurado: **FERNANDEZ CESAR ARIEL** **Cliente:1954221**
Domicilio: **17 DE AGOSTO N* 215 SAN JUSTO (ENTRE RIOS)**
Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 5/12 Vencimiento 07/09/2024
Vigencia cuota 07-09-2024 al 07-10-2024

Monto a pagar **$ 22,021.00**

COPIA SELF

Domicilio Cobro:			
Prod 20128	Cobrador	T.E.:03442-49-5056	Nro. Cheq.: 0

17-05-2024 20128 3D28E596F1

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:1954221
Ref. 120863016300000/06
Asegurado FERNANDEZ CESAR ARIEL Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 6/12 Vencimiento 07/10/2024
Vigencia cuota 07-10-2024 al 07-11-2024
Total cuota $ 22,021.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq: 0
20128.17-05-2024
CBA3969C21

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 120863016300000/06

Asegurado: **FERNANDEZ CESAR ARIEL** **Cliente:1954221**
Domicilio: **17 DE AGOSTO N* 215 SAN JUSTO (ENTRE RIOS)**
Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 6/12 Vencimiento 07/10/2024
Vigencia cuota 07-10-2024 al 07-11-2024

Monto a pagar **$ 22,021.00**

COPIA SELF

Domicilio Cobro:			
Prod 20128	Cobrador	T.E.:03442-49-5056	Nro. Cheq.: 0

17-05-2024 20128 CBA3969C21

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:1954221
Ref. 120863016300000/07
Asegurado FERNANDEZ CESAR ARIEL Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 7/12 Vencimiento 07/11/2024
Vigencia cuota 07-11-2024 al 07-12-2024
Total cuota $ 22,021.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq: 0
20128.17-05-2024
E6D3617BE2

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 120863016300000/07

Asegurado: **FERNANDEZ CESAR ARIEL** **Cliente:1954221**
Domicilio: **17 DE AGOSTO N* 215 SAN JUSTO (ENTRE RIOS)**
Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 7/12 Vencimiento 07/11/2024
Vigencia cuota 07-11-2024 al 07-12-2024

Monto a pagar **$ 22,021.00**

COPIA SELF

Domicilio Cobro:			
Prod 20128	Cobrador	T.E.:03442-49-5056	Nro. Cheq.: 0

17-05-2024 20128 E6D3617BE2

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:1954221
Ref. 120863016300000/08
Asegurado FERNANDEZ CESAR ARIEL Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 8/12 Vencimiento 07/12/2024
Vigencia cuota 07-12-2024 al 07-01-2025
Total cuota $ 22,021.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq: 0
20128.17-05-2024
249E8993EF

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 120863016300000/08

Asegurado: **FERNANDEZ CESAR ARIEL** **Cliente:1954221**
Domicilio: **17 DE AGOSTO N* 215 SAN JUSTO (ENTRE RIOS)**
Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 8/12 Vencimiento 07/12/2024
Vigencia cuota 07-12-2024 al 07-01-2025

Monto a pagar **$ 22,021.00**

COPIA SELF

Domicilio Cobro:			
Prod 20128	Cobrador	T.E.:03442-49-5056	Nro. Cheq.: 0

17-05-2024 20128 249E8993EF

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:1954221
Ref. 120863016300000/09
Asegurado FERNANDEZ CESAR ARIEL Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 9/12 Vencimiento 07/01/2025
Vigencia cuota 07-01-2025 al 07-02-2025
Total cuota $ 22,021.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
20128.17-05-2024
N. Cheq: 0
CECB0E4AE2

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 120863016300000/09

Asegurado: **FERNANDEZ CESAR ARIEL** **Cliente:1954221**
Domicilio: **17 DE AGOSTO N* 215 SAN JUSTO (ENTRE RIOS)**
Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 9/12 Vencimiento 07/01/2025
Vigencia cuota 07-01-2025 al 07-02-2025

Monto a pagar **$ 22,021.00**

COPIA SELF

Domicilio Cobro:			
Prod 20128	Cobrador	T.E.:03442-49-5056	Nro. Cheq.: 0

17-05-2024 20128 CECB0E4AE2

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:1954221
Ref. 120863016300000/10
Asegurado FERNANDEZ CESAR ARIEL Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 10/12 Vencimiento 07/02/2025
Vigencia cuota 07-02-2025 al 07-03-2025
Total cuota $ 22,021.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
20128.17-05-2024
N. Cheq: 0
9F1AD093C1

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 120863016300000/10

Asegurado: **FERNANDEZ CESAR ARIEL** **Cliente:1954221**
Domicilio: **17 DE AGOSTO N* 215 SAN JUSTO (ENTRE RIOS)**
Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 10/12 Vencimiento 07/02/2025
Vigencia cuota 07-02-2025 al 07-03-2025

Monto a pagar **$ 22,021.00**

COPIA SELF

Domicilio Cobro:			
Prod 20128	Cobrador	T.E.:03442-49-5056	Nro. Cheq.: 0

17-05-2024 20128 9F1AD093C1

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:1954221
Ref. 120863016300000/11
Asegurado FERNANDEZ CESAR ARIEL Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 11/12 Vencimiento 07/03/2025
Vigencia cuota 07-03-2025 al 07-04-2025
Total cuota $ 22,021.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
20128.17-05-2024
N. Cheq: 0
9816951A6F

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 120863016300000/11

Asegurado: **FERNANDEZ CESAR ARIEL** **Cliente:1954221**
Domicilio: **17 DE AGOSTO N* 215 SAN JUSTO (ENTRE RIOS)**
Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 11/12 Vencimiento 07/03/2025
Vigencia cuota 07-03-2025 al 07-04-2025

Monto a pagar **$ 22,021.00**

COPIA SELF

Domicilio Cobro:			
Prod 20128	Cobrador	T.E.:03442-49-5056	Nro. Cheq.: 0

17-05-2024 20128 9816951A6F

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:1954221
Ref. 120863016300000/12
Asegurado FERNANDEZ CESAR ARIEL Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 12/12 Vencimiento 07/04/2025
Vigencia cuota 07-04-2025 al 07-05-2025
Total cuota $ 22,026.58
Producto: A.P. PRESTACIONAL
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
20128.17-05-2024
N. Cheq: 0
6F640F3186

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 120863016300000/12

Asegurado: **FERNANDEZ CESAR ARIEL** **Cliente:1954221**
Domicilio: **17 DE AGOSTO N* 215 SAN JUSTO (ENTRE RIOS)**
Pólizas: 12-8630163-0
Cuota 12/12 Vencimiento 07/04/2025
Vigencia cuota 07-04-2025 al 07-05-2025

Monto a pagar **$ 22,026.58**

COPIA SELF

Domicilio Cobro:			
Prod 20128	Cobrador	T.E.:03442-49-5056	Nro. Cheq.: 0

17-05-2024 20128 6F640F3186