RIVADAVIA
SEGUROS

RIVERO TERESITA ITATI
PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS
ENTRE RIOS 1187
CONCORDIA (3200) ENTRE RIOS
CUIT 27-13178397.9 MATRICULA 52977 TE.345-4226711
luisblanchard@blanchardseguros.com.ar

ANCAROLA, FACUNDO SALVADOR	4727740.8	PÓLIZA 60/351650	AUTOMOTORES	COB. 60/01556
VIGENCIA DESDE 25/07/2025 AL 25/07/2026		CUOTA 4	VENC. CUOTA 15/11/2025	PRÓX. VENC. 15/12/2025

CHILE 2475 CONCORDIA ENTRE RIOS cel. 0345 4013067 ancarolafacu2018@hotmail.com

Recibí del asegurado la suma de $****52518,00 para aplicar al pago de la póliza de SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA., de acuerdo a lo establecido por Resolución Nº429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación y Res. Nº27.627 y aclaratorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

SON PESOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS DIECIOCHO----------

MARCA FORD CAMION CARGO 1722/35 MOD. 2006
PATENTE: FZF037 MOTOR: 30565885

17 NOV 2025

Comprobante no válido para cobro en efectivo; sólo para cobro con cheque o transf. bancaria.
El pago con cheque será efectivo cuando se acredite su importe.

Lugar y fecha: _____ Firma: _____

Comprobante de cancelación en: ESPAÑA 164 - PARANA
DESDE LAS 8:00 HS. A LAS 16:00 HS.

LA ENTIDAD ASEGURADORA SÓLO CONSIDERARÁ CUMPLIDA LA OBLIGACIÓN CUANDO SE PRODUZCA EL INGRESO DE LOS FONDOS EN LOS ÚNICOS MEDIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DE PREMIOS DE SEGUROS (MEDIOS ELECTRÓNICOS DE PAGO, ENTIDADES BANCARIAS O TARJETAS DE DÉBITO, CRÉDITO O COMPRA). LOS PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS QUE PERCIBAN PREMIOS DEBERÁN INGRESAR LOS PAGOS EN LOS SISTEMAS HABILITADOS DENTRO DE LOS DOS DÍAS HÁBILES,PONIENDOA DISPOSICIÓN DEL ASEGURADO EL COMPROBANTE DE CANCELACIÓN EN EL DOMICILIO DE LA ASEGURADORA O DEL PRODUCTOR.

P.FACT. 25/10/2025 - 25/01/2026

20251117

AT

ANCAROLA, FACUNDO SA	4727740.8	CUOTA 4	COB. 60/01556	PAT. FZF037	NETO ****52518,00
AUTOMOTORES	PÓLIZA 60/351650	VTO. 15/11/2025		INT.1556	DESC. **********

TALON PARA LA COOPERATIVA

02-60-351650-04-9-0000000-000052518,00-00000000

20251117

RIVADAVIA
SEGUROS

RIVERO TERESITA ITATI
PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS
ENTRE RIOS 1187
CONCORDIA (3200) ENTRE RIOS
CUIT 27-13178397.9 MATRICULA 52977 TE.345-4226711
luisblanchard@blanchardseguros.com.ar

ANCAROLA, FACUNDO SALVADOR	4727740.8	PÓLIZA 60/026282	ACCID. PERSONALES	COB. 60/01556
VIGENCIA DESDE 26/11/2024 AL 26/11/2025	CUOTA 12	VENC. CUOTA 15/11/2025	PRÓX. VENC. 15/12/2025	

CHILE 2475 CONCORDIA ENTRE RIOS cel. 0345 4013067 ancarolafacu2018@hotmail.com

Recibí del asegurado la suma de $****17348,00 para aplicar al pago de la póliza de SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA., de acuerdo a lo establecido por Resolución Nº429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación y Res. Nº27.627 y aclaratorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

SON PESOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO----------

DOMICILIO DEL RIESGO

PAGADO
17 NOV 2025

Comprobante no válido para cobro en efectivo; sólo para cobro con cheque o transf. bancaria.
El pago con cheque será efectivo cuando se acredite su importe.

Lugar y fecha: _____ Firma: _____

Comprobante de cancelación en: ESPAÑA 164 - PARANA
DESDE LAS 8:00 HS. A LAS 16:00 HS.

LA ENTIDAD ASEGURADORA SÓLO CONSIDERARÁ CUMPLIDA LA OBLIGACIÓN CUANDO SE PRODUZCA EL INGRESO DE LOS FONDOS EN LOS ÚNICOS MEDIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DE PREMIOS DE SEGUROS (MEDIOS ELECTRÓNICOS DE PAGO, ENTIDADES BANCARIAS O TARJETAS DE DÉBITO, CRÉDITO O COMPRA). LOS PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS QUE PERCIBAN PREMIOS DEBERÁN INGRESAR LOS PAGOS EN LOS SISTEMAS HABILITADOS DENTRO DE LOS DOS DÍAS HÁBILES,PONIENDOA DISPOSICIÓN DEL ASEGURADO EL COMPROBANTE DE CANCELACIÓN EN EL DOMICILIO DE LA ASEGURADORA O DEL PRODUCTOR.

20251117

TALON PARA LA COOPERATIVA

ANCAROLA, FACUNDO SA	4727740.8	CUOTA 12	COB. 60/01556	PAT.	NETO ****17348,00
ACCID. PERSONALES	PÓLIZA 60/026282	VTO. 15/11/2025	INT.1556		DESC. **********

06-60-026282-12-0-0000000-000017348,00-00000000

20251117

RIVADAVIA
SEGUROS

RIVERO TERESITA ITATI
PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS
ENTRE RIOS 1187
CONCORDIA (3200) ENTRE RIOS
CUIT 27-13178397.9 MATRICULA 52977 TE.345-4226711
luisblanchard@blanchardseguros.com.ar

ANCAROLA, FACUNDO SALVADOR	4727740.8	PÓLIZA 60/026282	ACCID. PERSONALES	COB. 60/01556
VIGENCIA DESDE 26/11/2024 AL 26/11/2025	CUOTA 12	VENC. CUOTA 15/11/2025	PRÓX. VENC. 15/12/2025	

CHILE 2475 CONCORDIA ENTRE RIOS cel. 0345 4013067 ancarolafacu2018@hotmail.com

Recibí del asegurado la suma de $****17348,00 para aplicar al pago de la póliza de SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA., de acuerdo a lo establecido por Resolución Nº429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación y Res. Nº27.627 y aclaratorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

SON PESOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO----------

DOMICILIO DEL RIESGO

PAGADO
17 NOV 2025

Comprobante no válido para cobro en efectivo; sólo para cobro con cheque o transf. bancaria.
El pago con cheque será efectivo cuando se acredite su importe.

Lugar y fecha: _____ Firma: _____

Comprobante de cancelación en: ESPAÑA 164 - PARANA
DESDE LAS 8:00 HS. A LAS 16:00 HS.

LA ENTIDAD ASEGURADORA SÓLO CONSIDERARÁ CUMPLIDA LA OBLIGACIÓN CUANDO SE PRODUZCA EL INGRESO DE LOS FONDOS EN LOS ÚNICOS MEDIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DE PREMIOS DE SEGUROS (MEDIOS ELECTRÓNICOS DE PAGO, ENTIDADES BANCARIAS O TARJETAS DE DÉBITO, CRÉDITO O COMPRA). LOS PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS QUE PERCIBAN PREMIOS DEBERÁN INGRESAR LOS PAGOS EN LOS SISTEMAS HABILITADOS DENTRO DE LOS DOS DÍAS HÁBILES,PONIENDOA DISPOSICIÓN DEL ASEGURADO EL COMPROBANTE DE CANCELACIÓN EN EL DOMICILIO DE LA ASEGURADORA O DEL PRODUCTOR.

20251117

TALON PARA LA COOPERATIVA

ANCAROLA, FACUNDO SA	4727740.8	CUOTA 12	COB. 60/01556	PAT.	NETO ****17348,00
ACCID. PERSONALES	PÓLIZA 60/026282	VTO. 15/11/2025	INT.1556		DESC. **********

06-60-026282-12-0-0000000-000017348,00-00000000

20251117