Pagador

SEBASTIAN

Fecha de pago

05/01/2026 11:17:04

Si bien se respetara la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas habiles en verlo reflejado. Encontra mas informacion en la seccion Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitas contactarte con Pago Facil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llama al 0800-444-3224 o ingresa en www.pagofacil.com.ar.

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 0002655676	**Vencimiento** 01/01/2026
Asegurado TRANSPORTE VENEGAS SAS	
Domicilio RESPLANDOR 805 5531 FRAY LUIS BELTRAN MENDOZA	
Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS HERMANN TP 3 E 24	
Productor 13614 NUÑEZ ANABEL ROXANA	
Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 01/02/2026	

Rama	Póliza	Endoso		Imp. Cuota	Patente
04	07290500	00000011	S	19.948,56	LFM084

Recibo: /	**Recibo:**
Cuota Número: 01 de 01	

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 inspeccion en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras solo 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.)

Hora:

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 0002655676	**Vencimiento** 01/01/2026
Asegurado TRANSPORTE VENEGAS SAS	
Domicilio RESPLANDOR 805 5531 FRAY LUIS BELTRAN MENDOZA	
Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS HERMANN TP 3 E 24	
Productor 13614 NUÑEZ ANABEL ROXANA	
Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 01/02/2026	

Rama	Póliza	Endoso		Imp. Cuota	Patente
04	07290500	00000011	S	19.948,56	LFM084

Recibo: /	**Recibo:**
Cuota Número: 01 de 01	

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



0943300199485626016004072905000000120108

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

Escaneado con CamScanner