mercado pago

Comprobante de pago
#149902049367

Pagaste a

Rivadavia Seguros

Total pagado

$ 46.381,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 46.381,00
Total pagado	$ 46.381,00

Dato ingresado
20117726674

Número de transacción
136627225

Pagador
maricel galan

Fecha de pago
16/03/2026 16:45:25

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demor
ar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda d
Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá a
0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABO) Bs.As. Comprobante d
pago de: Seguros Rivadavia Avenida 7 N755 - La Plata N CUIT 30-50005031-0 5952 L260
16/03/2026 16:45:28 POLIZA N 094-222-60345598000000-000 Sucursal N 000 7F9F423A
$$$$$$$$46381,00 VERIFIQUE QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE COMPROBANTE
CORRESPONDAN CON LOS QUE USTED HA EXPRESADO AL CAJERO DE CONFORMIDAD CO
LA OPERATORIA QUE SEGUROS RIVADAVIA HA INFORMADO PARA ESTA MODALIDAD DE PAG
SIN FACTURA. 0942220463810021032600260345598000000 00000970

CUPÓN PARA ABONAR EN AGENCIAS DE PAGO

COBRO EXPRESS - PROVINCIA PAGOS - PAGO FÁCIL - RAPIPAGO - RIPSA

0942220463810024052600260345598000000000090

VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
25/03/2026	09/09	$ 46381.00

Prox. Venc.:25/04/2026
Pat: TVP493 Marca: MERCEDES BENZ C L 1114 - CHASIS

Este talón por el cual no es válido como comprobante de pago, deberá disponer de ticket emitido por uno de los entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418 cláusula adicional de cobranza de la póliza, la falta de pago de la prima en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago se juzgará en término en tanto no supere el día 30/03/2026. COMPROBANTE NO APTO PARA COBRANZA EN EFECTIVO (RES. N° 40.541 SSN).

RIVADAVIA
SEGUROS

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

CERTIFICADO DE COBERTURA

PÓLIZA Nº 60/345598-002	ASEGURADO GRIFFI, PEDRO
MATRÍCULA 889144.3	DOMICILIO SAN PANTALEON NRO 313 (2820) GUALEGUAYCHU ENTRE RIOS
CERTIFICADO Nº 60/345598-002	00-0-00000-00000

VIGENCIAS

VIGENCIA DESDE LAS 12 HS.DEL 12/07/2025 HASTA LAS 12 HS.DEL 12/04/2026
CON PRORROGA AUTOMATICA TRIMESTRAL HASTA LAS 12 HS. DEL 12/07/2026

OBJETO DEL SEGURO

CAMION PLAYO MODELO: 1984
MARCA: MERCEDES BENZ C L 1114 - CHASIS C/CABINA
MOTOR: 3443150U0084935 CHASSIS: 341.036-12-063150 PAT.: TVP493 USO: CAMION COMERCIAL

COBERTURAS

PLAN A - Responsabilidad Civil
1- RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS
SUMA MAXIMA POR ACONTECIMIENTO $ 455.000.000

OTROS

LE RECORDAMOS QUE PUEDE CONSULTAR LAS CONDICIONES DE SU SEGURO, OBTENER LA COPIA, COMPROBANTES DE PAGO Y FACTURAS EN NUESTRO SITIO WEB WWW.SEGUROSRIVADAVIA.COM, INGRESANDO AL SISTEMA DE AUTOGESTION PARA ASEGURADOS.
IMPRIMA SOLO LA DOCUMENTACION NECESARIA. PIENSE EN NUESTRO MEDIO AMBIENTE.

LA PLATA, 12 DE ENERO DE 2026.

COD. PAGO ELECTRONICO BANELCO: 6002345598000000

Rosana Ibarrart
Gerente General

RIVADAVIA **SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR**
Av. 7 N° 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

Conforme Decreto 1716/08 (Reg. Ley Nacional 26363)

Asegurado:GRIFFI, PEDRO
Poliza:60/345598-002 Patente:TVP493
Marca :MERCEDES BENZ C L 1114 - CHASIS C/CABINA
Modelo:1984 Uso:CAMION COMERCIAL
Motor :3443150U0084935
Chasis:341.036-12-063150
Vigencia DESDE LAS 12 HS.DEL 12/01/2026
HASTA LAS 12 HS.DEL 12/07/2026

Rosana Ibarrart
Gerente General

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la ley 24.449. Conforme al Art. 2 de la Disp. Nº 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo no podrá ser aducida por la autoridad de constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO

- Siniestros con Lesionados o Fallecidos 0810-222-3456.
- Diríjase a la dependencia policial más próxima al lugar del hecho y realice le respectiva denuncia (no es necesario, si no están involucradas personas lesionadas).
- Si existen lesionados, asístalos y solicite ayuda a la policía, bomberos y/o emergencias médicas, a fin de cumplimentar rápida asistencia.
- Denuncie el hecho en nuestra empresa dentro de las 72 horas.
- No acepte reclamos, ni haga transacciones, ni reconozca indemnizaciones y/o culpabilidad sin autorización por escrito de Seguros Rivadavia. Intente obtener testigos imparciales.

RB37C5-V1