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** 0002613529 | **Vencimiento** 04/03/2026

**Asegurado** LOBO CECILIA SOLEDAD

**Domicilio** CALLE 12 776

4103 TAFI VIEJO TUCUMAN

**Productor** 9100 MONTENEGRO ANA MARIA

**Próximo Vencimiento: 04/04/2026**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07472522 | 00000001 | $ 170.260,00 | FLOTA |

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

**Cuota Número:** 01 de 03

**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** 0002613529 | **Vencimiento** 04/03/2026

**Asegurado** LOBO CECILIA SOLEDAD

**Domicilio** CALLE 12 776

4103 TAFI VIEJO TUCUMAN

**Productor** 9100 MONTENEGRO ANA MARIA

**Próximo Vencimiento: 04/04/2026**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07472522 | 00000001 | $ 170.260,00 | FLOTA |

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

**Cuota Número:** 01 de 03

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



09433017026000260790040747252200000010100

**EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR**

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** 0002613529 | **Vencimiento** 04/04/2026

**Asegurado** LOBO CECILIA SOLEDAD

**Domicilio** CALLE 12 776

4103 TAFI VIEJO TUCUMAN

**Productor** 9100 MONTENEGRO ANA MARIA

**Próximo Vencimiento: 04/05/2026**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07472522 | 00000001 | $ 170.287,00 | FLOTA |

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

**Cuota Número:** 02 de 03

**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**



09433017028700261100040747252200000010204

**EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR**

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** 0002613529 | **Vencimiento** 04/05/2026

**Asegurado** LOBO CECILIA SOLEDAD

**Domicilio** CALLE 12 776

4103 TAFI VIEJO TUCUMAN

**Productor** 9100 MONTENEGRO ANA MARIA

**Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 04/06/2026**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07472522 | 00000001 | $ 170.287,00 | FLOTA |

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

**Cuota Número:** 03 de 03

**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**



09433017028700261400040747252200000010300

**EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR**

INUTILIZADO

INUTILIZADO

PAGO Fácil

No. Op.: OWXC-SEDF-PCHY

Tipo de Servicio

## Pago de servicio

Monto total de la operación

# $ 170.260,00

| | |
|---|---|
| Tipo de operación | Débito |
| Número de operación | OWXC-SEDF-PCHY |
| Fecha | 03-03-2026 |
| Hora | 20:30:17 |
| Medio de pago | Saldo en billetera - 0000077200132504920567 |
| Empresa | Parana Seguros |
| Código de barras | 09433017026000260790<br>04074725220000010100 |

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: Parana Seguros Maipu 215 - (C1084ABE) Bs. As. N CUIT 30-50005710-2 2035 L40008 03/03/2026 20:30:17 Sucursal N 000 9995FC10 458 $$$$$$$170260,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 0943301702600026079004074725220000010100

PARANA SEGUROS

# CONSTANCIA DE COBERTURA

Definitivo

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar y Fecha | : | CDAD.DE BUENOS AIRES, 19/02/2026 | | | |
| Vigencia | : | desde las 12:00hs del 04/12/2025 hasta las 12:00hs del 04/12/2026 | | | |
| N° Certificado | : | 0 - 13501686 | Item: 4 | Póliza | : 4 - 7472522 |
| Asegurado | : | LOBO CECILIA SOLEDAD | | | |
| Dirección | : | CALLE 12 776 | | | |
| Localidad | : | TAFI VIEJO | CP : 4103 | Provincia | : TUCUMAN |
| Cond. IVA | : | CONSUMIDOR FINAL | | CUIT | : 27298777563 |
| Productor | : | 9100 - MONTENEGRO ANA MARIA | | | |

## Datos del vehículo

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Marca | : | ACOP Y SEMIS | | Modelo | : | SOLA Y BRUSA |
| Año | : | 1999 | Suma asegurada: $0,00 | Uso | : | COMERCIAL |
| Tipo | : | ACOPLADO | | Origen | : | Nacional |
| Dominio | : | CTL879 | | Carrocería | : | * |
| Motor | : | 111 | | Chasis | : | 10640 |

## Accesorios

NO POSEE

## Texto

NO POSEE

## Datos de la cobertura

RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITADA A PESOS 350.000.000,00.

RESPONSABILIDAD CIVIL SOLAMENTE.

| RIESGOS CUBIERTOS | PARCIAL | TOTAL |
|---|---|---|
| Daños al Vehículo (DA) | NO CUBRE | NO CUBRE |
| Incendio (IN) | NO CUBRE | NO CUBRE |
| Robo o Hurto (RH) | NO CUBRE | NO CUBRE |

Acreedor Prendario:

Fecha Emisión: 19/02/26

Aldo Gonzalez
Apoderado

"La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

Nota: La presente constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente de acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

La firma facsimilar precedente se suscribe conforme a lo dispuesto por la Circular Nro 4462 de la Superintendencia de Seguros de la Nación