PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0002777483 | **Vencimiento** 12/05/2026

Asegurado VIÑOLO MIGUEL ALEJANDRO

Domicilio BARRIO ARENAS RAFFO M-9 C-2 KM8 1
5525 RODEO DE LA CRUZ MENDOZA

Marca/Modelo: MERCEDES BENZ C L 1114-42/48

Productor 13891 MORENO ABEL EMANUEL

Próximo Vencimiento: 12/06/2026

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	07533933	00000001	$ 42.777,42	TJY263

Recibo: / **Recibo:** 0000-X-17234184

Cuota Número: 01 de 03

04-7533933 / 19-5557651

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: /
RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0002777483 | **Vencimiento** 12/05/2026

Asegurado VIÑOLO MIGUEL ALEJANDRO

Domicilio BARRIO ARENAS RAFFO M-9 C-2 KM8 1
5525 RODEO DE LA CRUZ MENDOZA

Marca/Modelo: MERCEDES BENZ C L 1114-42/48

Productor 13891 MORENO ABEL EMANUEL

Próximo Vencimiento: 12/06/2026

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	07533933	00000001	$ 42.777,42	TJY263

Recibo: / **Recibo:** 0000-X-17234184

Cuota Número: 01 de 03

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

09433004277742261400001723418400000000108

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0002777483 | **Vencimiento** 12/06/2026

Asegurado VIÑOLO MIGUEL ALEJANDRO

Domicilio BARRIO ARENAS RAFFO M-9 C-2 KM8 1
5525 RODEO DE LA CRUZ MENDOZA

Marca/Modelo: MERCEDES BENZ C L 1114-42/48

Productor 13891 MORENO ABEL EMANUEL

Próximo Vencimiento: 12/07/2026

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	07533933	00000001	$ 42.782,00	TJY263

Recibo: / **Recibo:** 0000-X-17234184

Cuota Número: 02 de 03

04-7533933 / 19-5557651

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: /
RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0002777483 | **Vencimiento** 12/06/2026

Asegurado VIÑOLO MIGUEL ALEJANDRO

Domicilio BARRIO ARENAS RAFFO M-9 C-2 KM8 1
5525 RODEO DE LA CRUZ MENDOZA

Marca/Modelo: MERCEDES BENZ C L 1114-42/48

Productor 13891 MORENO ABEL EMANUEL

Próximo Vencimiento: 12/07/2026

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	07533933	00000001	$ 42.782,00	TJY263

Recibo: / **Recibo:** 0000-X-17234184

Cuota Número: 02 de 03

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

09433004278200261700001723418400000000208

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0002777483 | **Vencimiento** 12/07/2026

Asegurado VIÑOLO MIGUEL ALEJANDRO

Domicilio BARRIO ARENAS RAFFO M-9 C-2 KM8 1
5525 RODEO DE LA CRUZ MENDOZA

Marca/Modelo: MERCEDES BENZ C L 1114-42/48

Productor 13891 MORENO ABEL EMANUEL

Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 12/08/2026

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	07533933	00000001	$ 42.782,00	TJY263

Recibo: / **Recibo:** 0000-X-17234184

Cuota Número: 03 de 03

04-7533933 / 19-5557651

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: /
RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0002777483 | **Vencimiento** 12/07/2026

Asegurado VIÑOLO MIGUEL ALEJANDRO

Domicilio BARRIO ARENAS RAFFO M-9 C-2 KM8 1
5525 RODEO DE LA CRUZ MENDOZA

Marca/Modelo: MERCEDES BENZ C L 1114-42/48

Productor 13891 MORENO ABEL EMANUEL

Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 12/08/2026

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	07533933	00000001	$ 42.782,00	TJY263

Recibo: / **Recibo:** 0000-X-17234184

Cuota Número: 03 de 03

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

09433004278200262010001723418400000000306

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

ACTUAL

CUIP: 0330103002000000000000000000753393300000000000300203081764290-10000076107200000012250000071

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 6 de Mayo de 2026

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOTORES	7533933	1	Desde las 12:00 Hs. del 12/05/2026 Hasta las 12:00 Hs. del 12/08/2026

Datos del Tomador/Asegurado

Nombre y Apellido / Razón Social : VIÑOLO MIGUEL ALEJANDRO
Domicilio : BARRIO ARENAS RAFFO M-9 C-2 KM8 1
Localidad: 5525 RODEO DE LA CRUZ
DNI : 30817642

Cod. Aseg.: 2777483
Provincia : MENDOZA
Condición de IVA: CONSUMIDOR FINAL

PRODUCTOR: 13891 MORENO ABEL EMANUEL **MATRÍCULA N°SSN:** 76107 **CASILLERO:** BMZ

MODO DE FACTURACIÓN: TRIM. PRORR.PAGO MANUAL S/CLAU.CA-CO 7.1

FRENTE DE PÓLIZA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO:
TIPO: CAMION
AÑO: 1987
MOTOR: 36141
CAPÍTULO/VARIANTES: CAMIONES RADIO 250 KM (3-30-61)
USO DEL VEHÍCULO: COMERCIAL
CILINDROS: 0
SUMA ASEGURADA: 0,00

MARCA/MODELO: MERCEDES BENZ C L 1114-42/48
PATENTE: TJY263
CHASIS: 34103612073348

ASIENTOS: 0
TONELADAS: 0

SP CONSULTORES
Tel.: 261-5394726
seguros.agr@g mail.com

COBERTURA: A0 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

RESPONSABILIDAD CIVIL

SEGURO OBLIGATORIO ART. 68 LEY N° 24.449.- SO-RC 6.1 LIMITE POR ACONTECIMIENTO: $ 20.800.000
SEGURO VOLUNTARIO CG-RC RES.2025-589 SSN LIMITE POR ACONTECIMIENTO: $ 455.000.000,00.
Este seguro no ampara riesgo alguno sobre vehículos destinados a Remise, Taxímetro, de alquiler con o sin chofer, o que sea destinado para el transporte oneroso de pasajeros en cualquiera de sus formas.

ACREEDOR PRENDARIO : No posee

MONEDA	PRIMA	REC.ADMINISTR.	REC. FINANCIERO	DER.EMISION	SUB TOTAL
$	66.559,36	0,00	5.324,75	0,00	71.884,11

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A. (*)	R.G. 3337	IVA RFI (*)	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
790,88	898,73	13.980,40	0,00	1.118,20	0,00	718,98	89.391,30

(*) Se indica al solo efecto informativo, no constituyendo crédito fiscal.

FORMA DE PAGO

	VENCIMIENTO 1° CUOTA
PAGO MANUAL - CODIGO DE PAGO ELECTRONICO: 0002777483	12/05/2026

Las condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza. PÓLIZA RENOVADA

SO-RC.6.1 CG-RC.1.1 CG-RC.2.1 CG-RC.3.1 CG-RC.4.1 CG-RC.5.1 CG-CO.7.1 CG-CO.8.1 CG-CO.9.1 CG-CO.10.1 CG-CO.11.1 CG-CO.12.1 CG-CO.13.1 CG-CO.14.1 CG-CO.15.1 CG-CO.16.1 CG-CO.17.1 CG-CO.18.1 CA-RC.2.1 CA-RC.5.1 CA-RC.5.2 CA-RC.17.1 CA-CC.9.1 CA-CO.6.1 CA-CO.7.1 CA-CO.11.1 CA-CO.14.1********** ********** ********** **********

CASILLERO BMZ

Entre PARANA S.A. DE SEGUROS, en adelante EL ASEGURADOR", y quien se designa con el nombre de "TOMADOR/ASEGURADO", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las condiciones generales y particulares anexas en esta póliza que forman parte integrante de la misma.
Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud del seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro del mes de haber recibido la póliza (art.12 de la Ley de Seguros).
IMPORTANTE:
"La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al/los teléfono/s que figura/n en nuestra web www.paranaseguros.com.ar
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.paranaseguros.com.ar
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar."
Ud. podrá consultar las Condiciones Contractuales en www.paranaseguros.com.ar PARANA 24 ASEGURADOS.
El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación.
La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional.

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".

ESTÁ PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA S.S.N. POR RESOLUCION Nº 38.708.

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 6 de Mayo de 2026

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOTORES	7533933	1	Desde las 12:00 Hs. del 12/05/2026 Hasta las 12:00 Hs. del 12/08/2026

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

CA-CC 9.1 Aplicación de Tasas Diferenciales por Lugar de Residencia del Asegurado. Zona de Bajo riesgo. Cambio de Domicilio

****

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo,éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación; o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5° de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro,el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA-RC 17.1 Camiones (peso inferior a 10 toneladas): limitación de la cobertura a un radio de acción de no más de 250 km. y que no operen en centros urbanos.

****

****

"Advertencia al asegurado: el Asegurador no responde por los acontecimientos cubiertos ocurridos fuera del radio de 250 Km. del domicilio del Asegurado u otro lugar expresamente establecido a tal efecto en la póliza; y/o cuando este domicilio esté ubicado en los centros urbanos que se consignan en la referida cláusula, y/o cuando el vehículo asegurado opera en los mismos."

SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION - RESOLUCION N° 40691-E/2017

"Advertencia al Asegurado: El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio."

CLAUSULA CA-CO 13.1

RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION

==========

AMPLIANDO LO ESTABLECIDO EN LA CLAUSULA CA-CO 13.1, QUEDA ACORDADO Y CONVENIDO QUE ESTA ASEGURADORA RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION QUE LE PUDIERAN CORRESPONDER CONTRA: GRUPO PEÑAFLOR SA - CUIT 30-50054804-1

GRUPO PEÑAFLOR SA - CUIT 30-50054804-1

CLAUSULA CA-CO 13.2

ASEGURADOS ADICIONALES CUANDO SE PRESTA SERVICIO

==========

LOS ASEGURADOS ADICIONALES A LOS QUE HACE REFERENCIA LA CLAUSULA CA-CO 13.2, SON LOS SIGUIENTES: GRUPO PEÑAFLOR SA - CUIT 30-50054804-1

GRUPO PEÑAFLOR SA - CUIT 30-50054804-1

CLAUSULA CA-CO 17.1

NOTIFICACION PREVIA DE LA FALTA DE PAGO DEL PREMIO

==========

LAS PERSONAS FISICAS Y/O JURIDICAS A LAS QUE HACE REFERENCIA LA CLAUSULA CA-CO 17.1 SON LAS SIGUIENTES: GRUPO PEÑAFLOR SA - CUIT 30-50054804-1

GRUPO PEÑAFLOR SA - CUIT 30-50054804-1

PLAN DE PAGOS

CUOTA	FEC.VENCTO.	IMPORTE

PARANA SEGUROS

TARJETA DE CIRCULACION

SECCIÓN	PÓLIZA	ENDOSO	VIGENCIA		TÉRMINO	CLIENTE
			Desde 12:00 hs.	Hasta 12:00 hs.		
PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOTORES	7533933	1	12/05/2026	12/08/2026	92 Días	2777483

PARANA SEGUROS

Póliza Nro. **04** **07533933**
Endoso Nro. 1

Asegurado: VIÑOLO MIGUEL ALEJANDRO
Domicilio: BARRIO ARENAS RAFFO M-9 C-2 KM8 1 - RODEO DE LA CRU
Vehículo MERCEDES BENZ C L 1114-42/48
Patente: TJY263 Año: 1987
Motor: 36141 Chasis: 34103612073348

Código de pago electrónico: 0002777483

Vigencia desde 12/05/2026 al 12/08/2026

PARANA S.A. DE SEGUROS - MAIPÚ 215 (C1084ABE) BUENOS AIRES -
TEL/FAX 4320-0000 (LINEAS ROTATIVAS)

En caso de siniestro
0800-222-7272

Dias hábiles en horario de atención de la Compañia

SEGURO OBLIGATORIO RESPONSABILIDAD CIVIL AUTOMOTOR - Decreto 1716-08
Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 23363.
La posesión de portación de este comprobante será prueba suficiente de la vigencia del Seguro Obligatorio Automotor.
La falta de portación del recibo de pago no podrá ser aducida por la Autoridad Competente para determinar el incumplimiento de los requisitos de Circulación s/Art. 68 Ley 24449 y Art. 2° Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL.
Factura "A" para reintegros por cubiertas o Cristales deben solicitarse a nombre de Paraná S.A. de Seguros - C.U.I.T.: 30-50005710-2
Paraná S.A. de Seguros - Maipú 215 (C1084ABE) C.A.B.A
Teléfono: 4320-0000 - Líneas Rotativas

Comprobante de pago

Domingo, 12 de julio de 2026, 18:28.

Paraná Seguros

$ 42.782^00

Número de operación de Mercado Pago
167640823929

Número de transacción
226208328538326

Código de barras
09433004278200262010001723418400000 00306

Vencimiento
20/jul/2026

Persona que pagó
Facundo Gabriel Viñolo

Medio de pago
Dinero disponible

El pago se registra con la fecha que figura en este comprobante, aunque la empresa puede demorar hasta 2 días hábiles en recibirlo.

RAPIPAGO ORIGINAL
Puesto: 32987
Fecha: 12/07/2026 Hora: 18:28:47
Codigo de Operacion: 6a54070f7544d41792d8f252
Empresa: 1841 PARANA SEGUROS
Importe: $42,782.00
Cliente: 00017234184000000003
Referencia factura:
094330042782002620100017234184000000306
Nro.Op:226208328538326
Cod.Seg:C28E35D82C
Forma de Pago Importe
PESOS $42,782.00
** TOTAL ** $42,782.00
WWW.RAPIPAGO.COM.AR
----------*****----------