mercado pago

Comprobante de pago

Lunes, 5 de octubre 2026, 08:36:19

Total

$ 21.167,27

Título: Pago de 1 Cuota (Preliquidación Nº 304705)

Forma de Pago: Dinero disponible en Mercado Pago

De

Eugenia Schell

E-mail: jose-pereyra12@hotmail.com

CUIT****90749**

Para

INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO

E-mail: pdeu@institutoseguro.com.ar

CUIT****00555**

Número de transacción: 182462224796



IAPSER SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T: 30-50005550-9

CUPÓN DE PAGO

Fecha: 27/07/2026

ENTIDAD RECAUDADORA

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	KBM278

Codigo Electronico de Pago: 0000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
02/10/2026		4	2091664	681985	3

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 28/07/2026 Hasta: 28/10/2026	$ 21.167,27

09425400400209166468198503021026002116727050021167271O

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago.
Válido hasta 45 días después del vencimiento.
La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

COMPAÑIA

IAPSER SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T: 30-50005550-9

CUPÓN DE PAGO

Fecha: 27/07/2026

Asegurado | Patente
JOSE CARLOS PEREYRA | KBM278

Codigo Electronico de Pago: 0000000000025126092

Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota
02/10/2026 | 4 | 2091664 | 681985 | 3

Vigencia | Total a Pagar
Desde: 28/07/2026 Hasta: 28/10/2026 | $ 21.167,27

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago.
Válido hasta 45 días después del vencimiento.
La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

ASEGURADO

IAPSER SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T: 30-50005550-9

CUPÓN DE PAGO

Fecha: 27/07/2026

Asegurado | Patente
JOSE CARLOS PEREYRA | KBM278

Codigo Electronico de Pago: 0000000000025126092

Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota
02/10/2026 | 4 | 2091664 | 681985 | 3

Vigencia | Total a Pagar
Desde: 28/07/2026 Hasta: 28/10/2026 | $ 21.167,27

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago.
Válido hasta 45 días después del vencimiento.
La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

IAPSER

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios

IAPSER

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios

IAPSER

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios

Escaneado con CamScanner

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

AUTOMOTORES
CONDICIONES PARTICULARES

El Capital y Fondo de Reserva de IAPSER SEGUROS constituyen la Garantía Especial de sus operaciones, los que además tienen la Garantía y Responsabilidad de la Provincia de Entre Ríos (Ley Provincial 5288 Artículo 5).

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

207.185 - PEREYRA , JOSE CARLOS
SAN LUIS 1.165
3116 - CRESPO ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-25126092-4
45081 - SEGURO DIRECTO AGENCIA CRESPO

Sección: AUTOMOTORES **Fecha de Emisión:** 13/10/2026 **Póliza:** 02091664
Endoso: 747610 **Renueva Póliza:** 02001033 **Suma Asegurada:** 0,00

Vigencia: **Desde las** 12 **hs.** 28/10/2026 **Hasta las** 12 **hs.** 28/01/2027

Anexos y/o Cláusulas que forman parte de la presente póliza:

CLAUSULAS

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, 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 18.1, CG-CO 17.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

Según se detalla en el Anexo

Moneda:	Prima Tarifa:	Derecho de Emisión:	Rec.Fin: (TEA 50,00%)	Impuestos y Sellos:	Bonificación:
$	52.360,54	0,00	1.780,26	1.678,36	0,00
Cotización:	**I.V.A. TASA:**	**I.V.A. SOBRETASA:**	**I.V.A. RG 3337:**	**IMPORTE A PAGAR**	**PREMIO/COSTO:**
	11.369,57	0,00	0,00		67.188,73

Productor: SEGURO DIRECTO AGENCIA CRESPO
Organizador:

Gtos. Adquisición: 0,00
Gtos. Explotación: 3.141,63

Esta Póliza está aprobada por:

SSN | SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

Myriam Clerici | Presidenta IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

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

Este contrato será abonado MENSUALEMENTE por: **Se debitarán las cuotas de: Efectivo - -**
Cuando el texto de las pólizas difiera del contenido de la propuesta la diferencia se considerará aceptada por el asegurado si el mismo no efectúa reclamo alguno dentro del plazo de un mes contado a partir de la recepción de la póliza.
Los Vocablos 'Asegurado' y 'Tomador' o 'Contratante' se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso. Los Asegurados podrán solicitar información ante la S.S.N. con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Bs.As.; o al Tel. (011) 4338-4000 (Líneas Rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30 hs. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.argentina.gob.ar/ssn

(T.P. 650).-
Resol. 38708 -art. 25 - inc. p:
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 (Resol. 38708 - art. 25 - inc. p).
Resol. 1010/19:
La red federal de asistencia a víctimas y familiares de víctimas de siniestros viales brinda asesora miento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8a 20 hs. Correo electrónico: av@seguridadvial.gob.ar.
Resol. 279/22:
Esta entidad aseguradora dispone de un servicio de atención al asegurado. Este servicio atenderá las consultas y/o reclamos de los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.-
Por reclamos que no hayan sido solucionados previamente por la vía de atención al asegurado del IAPS podrán comunicarse con este servicio a los teléfonos 0343-4420-100 - 0343-4420-101.
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 000-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gov.ar.
Se emite en Paraná, Capital de Entre Rios el día: 13/10/2026.

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

AUTOMOTORES
ANEXO

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
4 - AUTOMOTORES	2.091.664	747.610	**Desde las 12 hs.** 28/10/2026	**Hasta las 12 hs.** 28/01/2027

LAS FECHAS DEL VENCIMIENTO PARA EL PAGO DEL PREMIO SON

1) **02/11/2026** **22.396,00** **2)** **02/12/2026** **22.396,00** **3)** **02/01/2027** **22.396,73**

Pago Contado

Tipo de Operación: Refacturación AUTOMATICA

ITEM NRO: 1

Asegurado: **PEREYRA, JOSE CARLOS** **Cond. Fiscal:** Responsable Inscripto
Documento: CUIT/CUIL - 20-25126092-4

Vehículo	: GROSS GROSS 101203	**Año**	: 2.011
Tipo de Vehículo	: ACOPLADOS - FURGONES Y SEMIREMOLQUES	**Suma Aseg.**	: **$ 0,00**
Carrocería	: ACOPLADO	**Cláusula Ajuste**	: 30,00 %
Patente	: **KBM278**	**Uso**	: COMERCIAL
Motor/Chasis	: NO POSEE / 8E9101203BA333073		
Código segui. SSN	:		

CLAUSULAS

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, 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 18.1, CG-CO 17.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

COBERTURA: AA- - PLAN BASICO A COMERCIAL y OFICIAL SIN SERVICIO

DESCRIPCION	LIMITE	FRANQUICIA
B- RESP. CIVIL LESIONES 3ROS. TRANSPORTADOS	$455.000.000 - LIMITE DE RC	
AD-DE MUERTE O INVALIDEZ DEL COND y/o ASEG.	$140.000-ADICIONAL	
AD-DE MUERTE e INCAPACIDAD DEL CÓNYUGE y/o PARIENT	$140.000 - ADICIONAL	
C- RESP. CIVIL LESIONES 3ERO. NO TRANSPORTA	$455.000.000 - LIMITE DE RC	
A- RESP. CIVIL DAÑO A COSAS	$455.000.000 - LIMITE DE RC	
AD-RC MERCOSUR	S/ Clausula Vigente CO-EX 1.1	

El límite expresado para Responsabilidad Civil abarca a todas las Coberturas de RC, siendo ese el límite único por evento y no acumulable.

Escaneado con CamScanner

IAPSER SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T: 30-50005550-9

CUPÓN DE PAGO

Fecha: 20/10/2026

ENTIDAD RECAUDADORA

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	KBM278

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
02/11/2026	02/12/2026	4	2091664	747610	1

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 28/10/2026 Hasta: 28/01/2027	$ 22.396,00

09425400400209166474761001021126002239600050022396003O

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago.
Válido hasta 45 días después del vencimiento.
La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

IAPSER SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T: 30-50005550-9

CUPÓN DE PAGO

Fecha: 20/10/2026

COMPAÑIA

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	KBM278

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
02/11/2026	02/12/2026	4	2091664	747610	1

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 28/10/2026 Hasta: 28/01/2027	$ 22.396,00

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago.
Válido hasta 45 días después del vencimiento.
La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

ASEGURADO

IAPSER SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T: 30-50005550-9

CUPÓN DE PAGO

Fecha: 20/10/2026

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	KBM278

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
02/11/2026	02/12/2026	4	2091664	747610	1

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 28/10/2026 Hasta: 28/01/2027	$ 22.396,00

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago.
Válido hasta 45 días después del vencimiento.
La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

mercado pago

Comprobante de pago

Viernes, 30 de octubre de 2026, 08:33.

$ 22.396

Instituto de Seguros

N.° de operación de Mercado Pago
185773060471

Número de transacción
192416904

Código de barras
09425400400209166474761001021126002239600050022396003 0

Vencimiento
02/nov/2026

Persona que pagó
Maria Eugenia Schell

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.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As.
Comprobante de pago de: IAPSER Seguros
San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios
N CUIT 30-50005550-9
5364 L26002 30/10/2026 08:33:14
POLIZA N 254-004-002091664-747610-01
Sucursal N 000
A25E8CC7 Y78 $$$$$$$$22396,00
ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI
TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN
CON LOS DE LA FACTURA.

09425400400209166474761001021126002239600050022396003 0