



<div></div> <div>KUDE DE FACTURA ELECTRÓNICA CAMBIARIA SEGURIDAD S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS AVDA. MCAL. LOPEZ N°793 E/ MUJER EN LA ASUNCIÓN - PARAGUAY (021) 249 1000 seguridad_seguros@seguridad.com.py www.seguridadseguros.com.py</div>			RUC: 80019355-5 TIMBRADO N° 13086334 VALIDO HASTA 30/11/2119 FACTURA ELECTRÓNICA N° 001-001-0005065		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MORALES LUCHO, SEBASTIAN ALEJANDRO RUC 6878362-0 DIRECCIÓN SMORALES@EXCELSIS.COM.PY - VILLA ELISA TELÉFONO			FECHA Y HORA DE EMISIÓN ASUNCIÓN, 2 DE JUNIO DE 2022.- VENCIMIENTO: CONDICIÓN DE VENTA CRÉDITO		
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
1	Póliza N° 25.0501.250836/0000 Vigencia: 02/06/2022 - 02/06/2023	7.920.000			7.920.000
FORMA DE PAGO INICIAL 660.000 MONTO FINANCIADO 7.260.000					
SUBTOTALES			0	0	7.920.000
TOTAL A PAGAR GUARANIES SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL .=====			Gs. 7.920.000		
LIQUIDACIÓN DEL IVA			5% 0	10% 720.000	TOTAL 720.000
<div></div>			CONSULTE LA VALIDEZ DE ESTA FACTURA ELECTRÓNICA CON EL NÚMERO CDC IMPRESO ABAJO EN: www.ekuatia.set.gov.py/consultas 0180 0193 5550 0100 1000 5065 2202 2060 2151 7814 1476 ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)		
SEGURIDAD SA COMPAÑÍA DE SEGUROS - PRIMERA COMPAÑÍA DE SEGUROS CON FACTURA ELECTRÓNICA EN EL PARAGUAY					

FACTURA CAMBIARIA	N° 001-001-0005065	FECHA Y HORA DE	2/6/2022 12:6	VENCIMIENTO	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL RUC DIRECCIÓN TELÉFONO	MORALES LUCHO, SEBASTIAN ALEJANDRO 6878362-0 SMORALES@EXCELSIS.COM.PY - VILLA ELISA	PÓLIZA N°	25.0501.250836/00	VIGENCIA	2022-06-02T12:00:00-
INICIAL	660.000	MONTO FINANCIADO	7.260.000		
AGENTE	406	COB	197	CONFORMIDAD	
RECIBI(MOS) LA PÓLIZA Y FACTURA ORIGINAL DE REFERENCIA LA CUAL ACEPTO(AMOS) Y PRESTO(AMOS) ENTERA CONFORMIDAD. ASIMISMO, DECLARO(AMOS) CONOCER Y HABER LEÍDO EL CONTENIDO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CONDICIONES GENERALES COMUNES, CONDICIONES ESPECIALES Y CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA PÓLIZA DE SEGUROS, ASÍ COMO LA CLÁUSULA DE MORA U OTRAS CLÁUSULAS ADICIONALES QUE FUERAN INCLUIDAS, DEPENDIENDO DEL TIPO DE RIESGO, Y QUE PUEDEN SER LIMITATIVAS DE MI (NUESTROS) DERECHOS O DEL BENEFICIARIO DEL SEGURO QUE SE HALLAN CONTENIDAS EN LA PÓLIZA SOLICITADA. SON DE MI(NUESTRO) CONOCIMIENTO, LAS ACEPTO(AMOS) Y SUSCRIBO(AMOS) EN PRUEBA DE CONFORMIDAD CON MI(NUESTRAS) FIRMA(S) AL PIE DEL TALÓN. RECONOZCO(EMOS) QUE EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE VALIDEZ LEGAL COMO INSTRUMENTO DE EJECUCIÓN Y ACEPTACIÓN EXPRESA DE LA FACTURA CAMBIARIA, DE CONFORMIDAD CON EL CÓDIGO CIVIL Y PROCESAL CIVIL PARAGUAYO, EN CONCORDANCIA CON LA LEY N° 6.542/2020, Y SUS MODIFICACIONES CORRESPONDIENTES. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE PAGO AUTORIZO A QUE MI NOMBRE SEA AGREGADO A LAS PLANILLAS INFORMATIVAS DE INFORMCONF.					
FIRMA	_____	C.I N°	_____		
ACLARACION	_____	FECHA	_____		