ORIGINAL

A

Código N°: 001

FACTURA N°: 00038 - 00196105

Fecha
16/09/2026

Sancor Cooperativa de Seguros Limitada
R. N. 34 km 257 - C.P. 2322
Sunchales (Sta. Fe)
I.V.A. Responsable inscripto
Tel. (03493) 428500 / 420151
WhatsApp 03493 - 15510404

C.U.I.T. N°: 30-50004946-0
Ingresos Brutos C.M. N°30-50004946-0 (Sede 921 S.F)
Sellos (Sta Fe):302-000027-0
Inicio de Actividades: 23/12/1946

Tomador: CHESANI CESAR OMAR

Dirección: DE LOS ESTUDIANTES 1108
3315 Leandro N. Alem (Misiones)
Asociado: 7074498
CUIT/CUIL: 20-40197430-0
Situación ante el IVA: Responsable inscripto

Organizador N°: 102226
Productor N°: 231727
Zona/Oficina: 109.2
Moneda: Pesos
Condición de Venta: Cuenta Corriente

Ramo/Producto	Póliza N°	Referencia N°	Endoso N°	Vigencia	
600/21	13293008	98863000	54	06/10/2026	06/11/2026

Detalle de Operación

Prima	$ 14.833,14

Conceptos Gravados	Conceptos no Gravados	Conceptos exentos	IVA (Alicuota 21,00%)	IVA sujeto no cat.	Impuestos y Tasas
14.833,14	0,00	0,00	3.114,96	0,00	163,16
IVA Percepción	**IIBB Percepción**	**Sellado Provincial**	**Percepción Tasa**	**Premio**	**Aum. de Capital**
444,99	0,00	222,50	0,00	18.778,75	1.475,65
Total					**$20.254,40**

/ Póliza adherida a envío electrónico
No corresponde - Retención IVA (Entidad Incluida R.G. (AFIP)Nº 2854) - Percepción IVA (Entidad encuadrada en el artículo Nº 1 R.G.(AFIP)Nº 2408) - Retención ganancias (Entidad exenta).

CAE N°: 86373394464710
FECHA VTO: 26/9/2026

Código de Pago Electrónico
1000021623279
LINK PagoMisCuentas

Talón para el **INTERMEDIARIO**

RAMO	600
PÓLIZA	13293008
REFERENCIA	98863000

VIGENCIA	
06/10/2026	06/11/2026

VENCIMIENTO	06/10/2026
TOTAL	$20.254,40

TOMADOR
CHESANI CESAR OMAR

DIRECCIÓN
DE LOS ESTUDIANTES 1108 - CP: 3315 Leandro N. Alem (Misiones)

ORIGINAL

A

Código N°: 001

FACTURA N°: 00041 - 00134015

Fecha
16/09/2026

Sancor Cooperativa de Seguros Limitada
R. N. 34 km 257 - C.P. 2322
Sunchales (Sta. Fe)
I.V.A. Responsable inscripto
Tel. (03493) 428500 / 420151
WhatsApp 03493 - 15510404

C.U.I.T. N°: 30-50004946-0
Ingresos Brutos C.M. N°30-50004946-0 (Sede 921 S.F)
Sellos (Sta Fe):302-000027-0
Inicio de Actividades: 23/12/1946

Tomador: CHESANI CESAR OMAR

Dirección: DE LOS ESTUDIANTES 1108
3315 Leandro N. Alem (Misiones)
Asociado: 7074498
CUIT/CUIL: 20-40197430-0
Situación ante el IVA: Responsable inscripto

Organizador N°: 102226
Productor N°: 231727
Zona/Oficina: 109.2
Moneda: Pesos
Condición de Venta: Cuenta Corriente

Ramo/Producto	Póliza N°	Referencia N°	Endoso N°	Vigencia	
2500/29	2249461	812413	50	06/10/2026	06/11/2026

Detalle de Operación

Prima	$ 1.647,44

Conceptos Gravados	Conceptos no Gravados	Conceptos exentos	IVA (Alicuota 21,00%)	IVA sujeto no cat.	Impuestos y Tasas
1.647,44	0,00	0,00	345,96	0,00	18,12
IVA Percepción	**IIBB Percepción**	**Sellado Provincial**	**Percepción Tasa**	**Premio**	**Aum. de Capital**
0,00	0,00	24,71	0,00	2.036,23	163,45
Total					**$2.199,68**

/ Póliza adherida a envío electrónico
No corresponde - Retención IVA (Entidad Incluida R.G. (AFIP)Nº 2854) - Percepción IVA (Entidad encuadrada en el artículo Nº 1 R.G.(AFIP)Nº 2408) - Retención ganancias (Entidad exenta).

CAE N°: 86373394464896
FECHA VTO: 26/9/2026

Código de Pago Electrónico
1000021623279
LINK PagoMisCuentas

Talón para el **INTERMEDIARIO**

RAMO	2500
PÓLIZA	2249461
REFERENCIA	812413

VIGENCIA	
06/10/2026	06/11/2026

VENCIMIENTO	06/10/2026
TOTAL	$2.199,68

TOMADOR
CHESANI CESAR OMAR

DIRECCIÓN
DE LOS ESTUDIANTES 1108 - CP: 3315 Leandro N. Alem (Misiones)

ORIGINAL

A

Código N°: 001

FACTURA N°: 00039 - 00164528

Fecha
16/09/2026

Sancor Cooperativa de Seguros Limitada
R. N. 34 km 257 - C.P. 2322
Sunchales (Sta. Fe)
I.V.A. Responsable inscripto
Tel. (03493) 428500 / 420151
WhatsApp 03493 - 15510404

C.U.I.T. N°: 30-50004946-0
Ingresos Brutos C.M. N°30-50004946-0 (Sede 921 S.F)
Sellos (Sta Fe):302-000027-0
Inicio de Actividades: 23/12/1946

Tomador: CHESANI CESAR OMAR

Dirección: DE LOS ESTUDIANTES 1108
3315 Leandro N. Alem (Misiones)
Asociado: 7074498
CUIT/CUIL: 20-40197430-0
Situación ante el IVA: Responsable inscripto

Organizador N°: 102226
Productor N°: 231727
Zona/Oficina: 109.2
Moneda: Pesos
Condición de Venta: Cuenta Corriente

Ramo/Producto	Póliza N°	Referencia N°	Endoso N°	Vigencia	
1730/8	1230632	1171260	46	06/10/2026	06/11/2026

Detalle de Operación

Prima	$ 735,48

Conceptos Gravados	Conceptos no Gravados	Conceptos exentos	IVA (Alicuota 0,00%)	IVA sujeto no cat.	Impuestos y Tasas
0,00	0,00	735,48	0,00	0,00	4,41
IVA Percepción	**IIBB Percepción**	**Sellado Provincial**	**Percepción Tasa**	**Premio**	**Aum. de Capital**
0,00	0,00	0,00	0,00	739,89	73,55
Total					**$813,44**

/ Póliza adherida a envío electrónico
No corresponde - Retención IVA (Entidad Incluida R.G. (AFIP)Nº 2854) - Percepción IVA (Entidad encuadrada en el artículo Nº 1 R.G.(AFIP)Nº 2408) - Retención ganancias (Entidad exenta).

CAE N°: 86373394464032
FECHA VTO: 26/9/2026

Código de Pago Electrónico
1000021623279
LINK PagoMisCuentas

Talón para el **INTERMEDIARIO**

RAMO	1730
PÓLIZA	1230632
REFERENCIA	1171260

VIGENCIA	
06/10/2026	06/11/2026

VENCIMIENTO	06/10/2026
TOTAL	$813,44

TOMADOR
CHESANI CESAR OMAR

DIRECCIÓN
DE LOS ESTUDIANTES 1108 - CP: 3315 Leandro N. Alem (Misiones)

SANCOR SEGUROS

CONSTANCIA DE PAGO

ASEGURADO CHESANI CESAR OMAR **DNI:** 40197430

Ref.: 98863000 VIGENCIA DESDE: 06/10/2026 AL 06/11/2026

COBERTURA: AI ACCIDENTES PERSONALES

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA POLIZA DE REFERENCIA ARRIBA MENCIONADA SE ENCUENTRA EN VIGENCIA Y CON SUS PAGOS TOTALMENTE CANCELADOS HASTA EL 06/11/2026

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

SANCOR SEGUROS 80 Años

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO
C.U.I.T. 30-50004946-0
Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4
Caja Prev. N° 50004946

CASA CENTRAL
R. N. 34 Km 257 - C P 2322
SUNCHALES (Sta. Fe)
WhatsApp (03493) 155 10404

CUPÓN DE PAGO

Fecha: 16/09/2026 | **Lugar de Emisión:** Sunchales | **N° Cupón de Pago:** 610997791

Tomador: CHESANI CESAR OMAR
Dirección: DE LOS ESTUDIANTES 1108 (3315-Leandro N. Alem)
Asociado: 7074498
CUIT/CUIL: 20-40197430-0
Situación ante el IVA: Responsable inscripto

Organizador N°: 102226
Productor N°: 231727 - 431728
Zona/Oficina: 109.2

ACCIDENTES PERSONALES

Ramo/Prod.	Póliza	Ref / Certificado	Nº Cupón	N° CUOTA	Fecha Emisión	Vigencia	
600 / 21	13293008	98863000 / 0	610997791	8	16/09/2026	06/10/2026	06/11/2026
2500 / 29	2249461	812413 / 0	610997793	8	16/09/2026	06/10/2026	06/11/2026
1730 / 8	1230632	1171260 / 0	610997792	8	16/09/2026	06/10/2026	06/11/2026

Código de Pago Electrónico
1000021623279
LINK PagoMisCuentas

VENCIMIENTOS

Fecha	TOTAL
06/10/2026	$ 23.267,53

PAGO CON QR

224-060-021-0610997791-13293008-08-2326753-01-6279-7074498-7

Póliza adherida a envío electrónico