ORIGINAL

A

Código N°: 001

FACTURA N°: 00016 - 00005511

Fecha
19/08/2026

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: EMOVA MOVILIDAD S.A.

Dirección: GRAL BARTOLOME MITRE 3342
1201 Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Capital Federal)
Asociado: 9051847
CUIT/CUIL: 30-71720552-5
Situación ante el IVA: Responsable inscripto

Organizador N°: 150017
Productor N°: 208880
Zona/Oficina: 200
Moneda: Pesos
Condición de Venta: Cuenta Corriente

Ramo/Producto	Póliza N°	Referencia N°	Endoso N°	Vigencia	
200/99	13777737	11159781	15	14/06/2026	14/06/2027

Vehículos y Sumas Aseguradas Casco: Según anexo adjunto "Certificados de una Póliza"

Detalle de Operación

Prima	$ 3.673.172,19
Cargo Financiero	$ 507.632,40

Conceptos Gravados	Conceptos no Gravados	Conceptos exentos	IVA (Alicuota 21,00%)	IVA sujeto no cat.	Impuestos y Tasas
4.180.804,60	0,00	0,00	877.968,97	0,00	87.796,90
IVA Percepción	**IIBB Percepción**	**Sellado Provincial**	**Percepción Tasa**	**Premio**	**Aum. de Capital**
62.712,07	41.808,03	41.808,05	0,00	5.292.898,60	31.000,00
Total					**$5.323.898,60**

Ing.Brutos Percep. corresponde a la provincia de Capital Federal
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).

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe
1	19/09/2026	$532.389,95
2	19/10/2026	$532.389,85
3	19/11/2026	$532.389,85
4	19/12/2026	$532.389,85
5	19/01/2027	$532.389,85
6	19/02/2027	$532.389,85

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe
7	19/03/2027	$532.389,85
8	19/04/2027	$532.389,85
9	19/05/2027	$532.389,85
10	19/06/2027	$532.389,85

CAE N°: 86339031195176
FECHA VTO: 29/8/2026

Código de Pago Electrónico
1000022396496
LINK PagoMisCuentas

Talón para el **INTERMEDIARIO**

RAMO	200
PÓLIZA	13777737
REFERENCIA	11159781

VIGENCIA	
14/06/2026	14/06/2027

VENCIMIENTO	19/09/2026
TOTAL	$5.323.898,60

TOMADOR

EMOVA MOVILIDAD S.A.

DIRECCIÓN

GRAL BARTOLOME MITRE 3342 - CP: 1201 Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Capital Federal)

Automotores

Ref: 11159781 **Póliza Nro. 13777737**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 04/08/2026	Hasta las 12 hs 14/06/2027

Ref. Certif.: 14

Tomador:
EMOVA MOVILIDAD S.A.
GRAL BARTOLOME MITRE 3342
1201 Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Capital Federal)
Asociado: 9051847 **CUIT: 30-71720552-5**
Org.: 150017 Prod. 208880 Zona/Ofic.: 200

Emitida en Sunchales el día miércoles 09 de septiembre de 2026

VEHÍCULO ASEGURADO

Dominio: **EA014** Modelo: **1971**

MERCEDES BENZ C UNIMOG
Nro. Motor / Chasis: **353.90210- / 40612110016983**

Tipo: **Camión/Semitracción**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio) **$ 520.000.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas transportadas.**
- **Asistencia Legal**

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **MARSH SOCIEDAD ANONIMA (Matr. 47) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

REF.:**11159781** PÓLIZA:**13777737** CERT.: **14** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **04-08-2026** Hasta las 12hs. del día **14-06-2027**

Asegurado: **EMOVA MOVILIDAD S.A.**
Vehic.Aseg.: **MERCEDES BENZ C UNIMOG 1971**
Tipo Vehic.: **Camión/Semitracción** Patente: **EA014**

Motor/Chasis: **353.90210--40612110016983**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
200 150017/208880 1201

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar o descargar un ejemplar desde nuestro sitio de autogestión **autogestion.sancorseguros.com.ar**, por el WhatsApp **+5493493510404** o llamando al **0800 444 2850** o mediante tu Productor Asesor.

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General