SANCOR SEGUROS

EDIFICIO CORPORATIVO
Ruta 34. Km 257 (2322). Sunchales, Santa Fe.
Tel.: (03493) 428500
I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

COMPROBANTE DE PAGO

Número: **4100178026**

Lugar: **Capital Federal**
Fecha: **29.10.2025**

Sr./es.: **CARLOS FEDERICO VIVAS**	Provincia: **Capital Federal**	C.U.I.T.: **20316618023**
Domicilio: **GARCIA TEODORO 10 1970**	C. Postal: **1001**	Localidad: **CIUDAD**

EN CONCEPTO DE PAGO POR:	Importe	Importe en Pesos
Factura C N°: 00001-00000064 de 29.09.2025 Us: AARAKAKI N°Stro:150048525		1.200.000,00

	IMPORTE TOTAL:	**1.200.000,00**
Son pesos UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL con CERO centavos		
Forma de pago: **Transferencia**	Nro de cuenta 0070692230004004281116	

p/Sancor Coop. de Seguros Ltda.

Firma y Aclaración

CPN Daniel Chacón
Gerente de Finanzas

Recibí el valor detallado más arriba, en pago del concepto antedicho, de entera conformidad.

Signature Not Verified
Digitally signed by FEDERICO CARLOS TALLONE
Date: 2025.11.05 16:42:33 ART