

MESA G.C.D.C.	
ENTRADA	SALIDA
727/18	727/18
	22 AGO 2018



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Nota

Número: NO-2018-40558504-APN-GC#SOFSE

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Martes 21 de Agosto de 2018

Referencia: SOLICITUD DE INFORMACION - Griffiths Claudia Verónica

A: Griffiths Claudia Verónica (Buenos Aires 590 - Gral. Pacheco 1617),

Con Copia A: Mariano Agustin Menendez (GC#SOFSE), Francisco Jose Garcia Posleman (GC#SOFSE), Luis Alberto Capurro (GGDC#SOFSE),

De mi mayor consideración:

REFERENCIA: SOLICITUD DE INFORMACION

OFERENTE: Griffiths Claudia Verónica – CUIT 27-25687158-6

Por medio del presente, y a fin de poder evaluar las ofertas presentadas, en el marco de la Publicación N° V de Locales Comerciales tramitada mediante el EXPTE. N° EX-2018-30681990-APN-SG#SOFSE, se solicita que en plazo perentorio de 72 hs. presente la información que se detalla a continuación, en la Mesa de Entradas de las Oficinas de la Gerencia General de Desarrollo Comercial, ubicadas en Av. Ramos Mejía 1348.

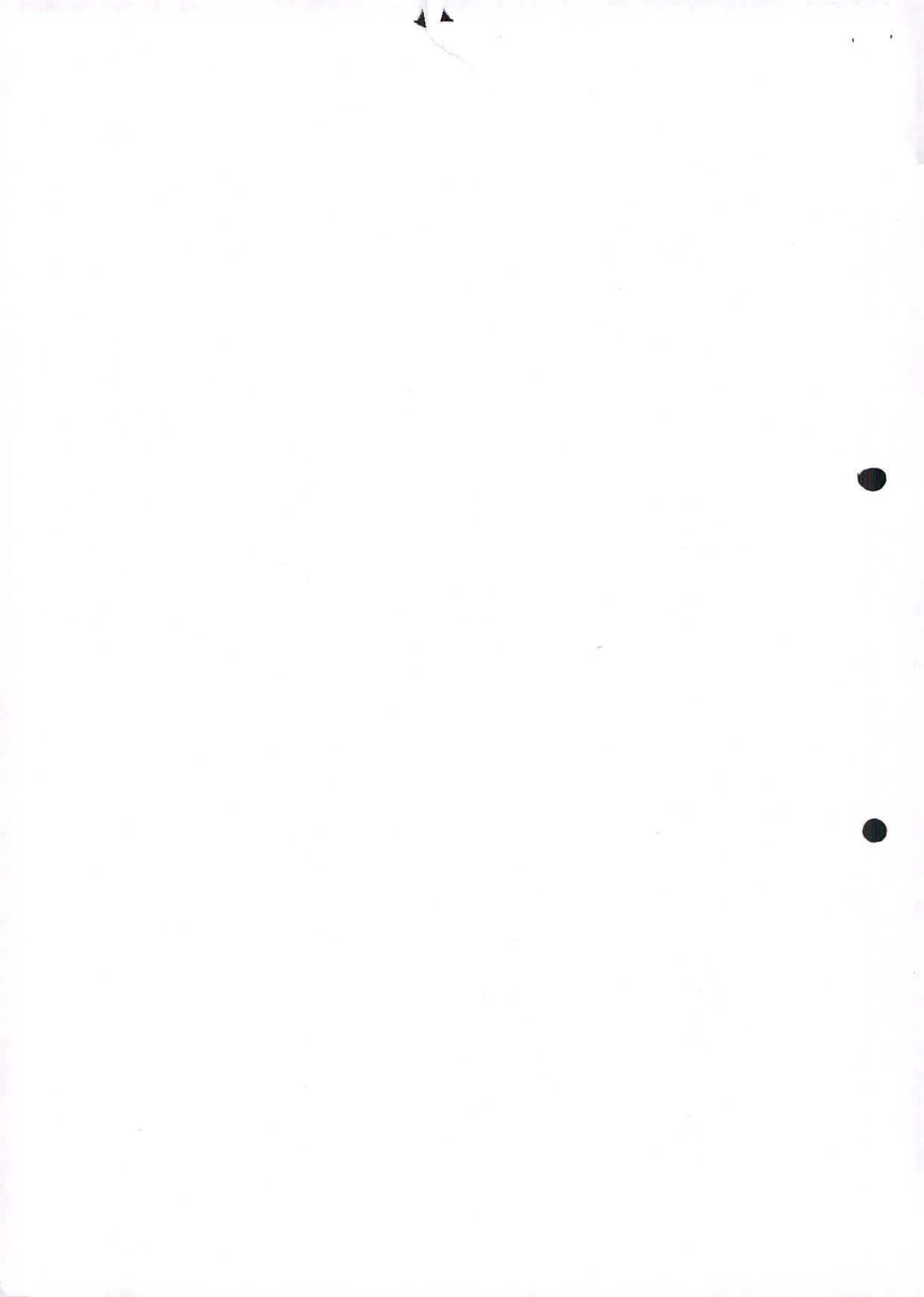
CODIGO DE INMUEBLE: GM-OLI-FD-PB-E-090

1. Constancia de Ingresos brutos ✓
2. Constancia de Cuit vigente ✓
3. Endoso de Póliza de Mantenimiento de Oferta en la que incluya:

- Razón Social: **Operadora Ferroviaria S.E.**

- Cuit: **30-71068177-1**

- Expte. Publicación: **EXPTE. N° EX-2018-30681990-APN-SG#SOFSE**



1. Constancia de CBU que contenga datos del titular ✓
2. DD.JJ. de Intereses Decreto 202/2017, firmados en original ✓
3. Declaración jurada de no estar en quiebra y/o en su caso presentar constancias de habilitación, firmados en original ✓

CODIGO DE INMBUEBLE: GM-OLI-FD-PB-E-100

1. Constancia de Ingresos brutos ✓
2. Constancia de Cuit vigente ✓
3. Endoso de Póliza de Mantenimiento de Oferta en la que incluya:

- Razón Social: **Operadora Ferroviaria S.E.**

- Cuit: **30-71068177-1**

- Expte. Publicación: **EXPTE. N° EX-2018-30681990-APN-SG#SOFSE**

1. Constancia de CBU que contenga datos del titular ✓
2. DD.JJ. de Intereses Decreto 202/2017, firmados en original ✓
3. Declaración jurada de no estar en quiebra y/o en su caso presentar constancias de habilitación, firmados en original ✓

CODIGO DE INMBUEBLE: GM-UQZ-TR-PB-E-030

1. Constancia de Ingresos brutos ✓
2. Constancia de Cuit vigente
3. Endoso de Póliza de Mantenimiento de Oferta en la que incluya:

- Razón Social: **Operadora Ferroviaria S.E.**

- Cuit: **30-71068177-1**

- Expte. Publicación: **EXPTE. N° EX-2018-30681990-APN-SG#SOFSE**

- Monto de Póliza según la oferta presentada corresponde a \$ 37.488,00 ✓

1. Constancia de CBU que contenga datos del titular ✓

Sin otro particular saluda atte.

 Guiffre Claude



Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION,
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564
Date: 2018.08.21 16:15:10 -03'00'

Vanesa Giselle Henricot
Asistente administrativo
Gerencia Comercial
Operadora Ferroviaria Sociedad del Estado

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA -
GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR,
o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE
MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT
30715117564
Date: 2018.08.21 16:15:11 -03'00'

POLIZA DE SEGURO DE CAUCION

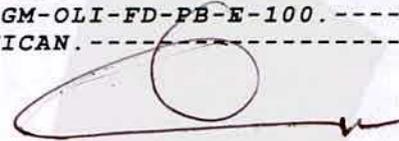
POLIZA N° 12.054
ENDOSO N° 1

TOMADOR GRIFFITHS CLAUDIA VERONICA

ASEGURADO OPERADORA FERROVIARIA SOCIEDAD DEL ESTADO

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR EL PRESENTE SUPLEMENTO QUE PASA A FORMAR PARTE DE LA POLIZA DEL RUBRO EN TODAS SUS PARTES QUE EL OBJETO CORRECTO DEBE LEERSE: EXPEDIENTE N° EXPTE. N° EX-2018-30681990-APN-SG#SOFSE - OFERTA DE LOCALES Y ESPACIOS COMERCIALES - CODIGO DE INMUEBLE GM-OLI-FD-PB-E-100.-----
LAS DEMAS CONDICIONES NO SE MODIFICAN.-----

Buenos Aires, 24 de Agosto de 2018



Armando Héctor Descalzo
Apoderado
Tutelar Seguros S.A.



FIRMA(S) CERTIFICADA
EN FOJA. *Recad. 9.0358*



WANG





ACTA DE CERTIFICACION DE FIRMAS
LEY 404



ANEXO

R 000790358



1 Buenos Aires, 24 de Agosto de 2018.- El que suscribe **Franco CIRIGLIANO** en
2 **su carácter de Escribano adscripto al Registro de Contratos Públicos número**
3 **1792 de Capital Federal**, CERTIFICA: PRIMERO: Que la firma que obra en el
4 documento que liga con esta foja, ha sido puesta en mi presencia por la persona
5 cuyo nombre y documento de identidad se mencionan a continuación: **Armando**
6 **Héctor DESCALZO**, con Documento Nacional de Identidad N° 13.031.473, con
7 domicilio especial en Sarmiento 356 de esta ciudad.- Identifico al firmante en los
8 términos del Artículo 306, inciso b) del Código Civil y Comercial de la Nación.-
9 SEGUNDO: Concorre al acto en representación y en su carácter de Apoderado
10 de la sociedad que gira en plaza bajo la denominación de "**TUTELAR SEGUROS**
11 **SOCIEDAD ANONIMA**" con igual domicilio que su representante, personería que
12 justifica con el Poder Especial que la sociedad le otorgara por escritura número
13 144 con fecha 18 de Septiembre de 2013, pasado ante la escribana Ana María
14 Chiesa, al folio 488, del Registro Notarial 1807 de ésta Ciudad a su cargo, cuya
15 primera copia en original tengo a la vista para este acto con suficientes faculta-
16 des; manifestando el requirente que el mismo se encuentra vigente y sin modifica-
17 ciones.- Del citado Poder surge que la sociedad se encuentra inscripta en la Ins-
18 pección general de Justicia bajo el número 14047, libro 60 de Sociedades por Ac-
19 ciones, con fecha 14 de agosto de 2012.- TERCERO: Que el requerimiento res-
20 pectivo queda formalizado simultáneamente por medio de Acta de Requerimiento
21 N° 1652 y foja de Certificación de firma R-002046522 y el presente anexo.- La cer-
22 tificación consiste en: "Póliza de Seguro de Caucción".- CONSTE.-

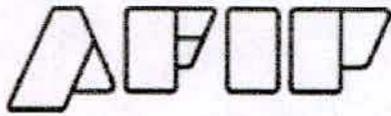
23
24
25



R 000790358

[Faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page]

26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50



CONSTANCIA DE OPCIÓN

Régimen Simplificado para Pequeños Contribuyentes

CUIT: 27-25687158-6
GRIFFITHS CLAUDIA VERONICA
BUENOS AIRES 590
BARRIO RODRIGUEZ
1617-BUENOS AIRES

020 - MONOTRIBUTO

CATEGORÍA

G

LOCACIONES DE SERVICIO

FECHA DE INICIO: 01-05-2018

ACTIVIDAD: F883 - 524120 - SERVICIOS DE PLAYAS DE ESTACIONAMIENTO Y GARAJES

Vigencia de la presente constancia: 22-08-2018 a 21-09-2018

Hora 14:17:39 Verificador 201280344359

Los datos contenidos en la presente constancia deberán ser validados por el receptor de la misma en la página institucional de AFIP
<http://www.afip.gob.ar>.

1 2 5 6 1 8



**Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Oficina Anticorrupción**

ANEXO I

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES - DECRETO 202/2017

Tipo de declarante: Persona humana

Nombres	Claudio Urdinola
Apellidos	Suffitts.
CUIT	27 25687158-6

Vinculos a declarar

¿La persona física declarante tiene vinculación con los funcionarios enunciados en los artículos 1 y 2 del Decreto n° 202/17?

(Marque con una X donde corresponda)

SI	NO
<p>En caso de existir vinculaciones con más de un funcionario se deberá repetir la información que a continuación se solicita por cada una de las vinculaciones a declarar.</p>	<p>La opción elegida en cuanto a la no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto n° 202/17.</p>

Vínculo

¿Con cuál de los siguientes funcionarios?

(Marque con una X donde corresponda)

Presidente	
Vicepresidente	
Jefe de Gabinete de Ministros	
Ministro	
Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional	
Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir	

(En caso de haber marcado Ministro, Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional o Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir complete los siguientes campos)

Nombres	
Apellidos	
CUIT	
Cargo	
Jurisdicción	

Claudio Suffitts
DOI
25687158

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ

7 256 18



**Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Oficina Anticorrupción**

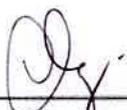
Tipo de vínculo

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

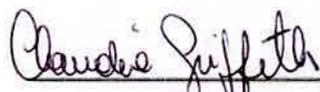
Sociedad o comunidad	Detalle Razón Social y CUIT
Parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado y segundo de afinidad	Detalle qué parentesco existe concretamente.
Pleito pendiente	Proporcione carátula, n° de expediente, fuero, jurisdicción, juzgado y secretaría intervinientes.
Ser deudor	Indicar motivo de deuda y monto
Ser acreedor	Indicar motivo de acreencia y monto
Haber recibido beneficios de importancia de parte del funcionario	Indicar tipo de beneficio y monto estimado.
Amistad pública que se manifieste por gran familiaridad y frecuencia en el trato	No se exige información adicional

Información adicional

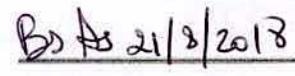
La no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto n° 202/17.



Firma



Aclaración



Fecha y lugar

7256 18

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ



**Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Oficina Anticorrupción**

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES - DECRETO 202/2017

Tipo de declarante: Persona jurídica

Razón Social	
CUIT/NIT	

Vínculos a declarar

¿Existen vinculaciones con los funcionarios enunciados en los artículos 1 y 2 del Decreto n° 202/17?

(Marque con una X donde corresponda)

SI	NO	X
En caso de existir vinculaciones con más de un funcionario, o por más de un socio o accionista, se deberá repetir la información que a continuación se solicita por cada una de las vinculaciones a declarar.	La opción elegida en cuanto a la no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto n° 202/17.	

Vínculo

Persona con el vínculo

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

Persona jurídica (si el vínculo a declarar es directo de la persona jurídica declarante)	No se exige información adicional
Representante legal	Detalle nombres apellidos y CUIT
Sociedad controlante	Detalle Razón Social y CUIT
Sociedades controladas	Detalle Razón Social y CUIT
Sociedades con interés directo en los resultados económicos o financieros de la declarante	Detalle Razón Social y CUIT
Director	Detalle nombres apellidos y CUIT
Socio o accionista con participación en la	Detalle nombres apellidos y CUIT

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ

Carolina Juffeth DNI 25687158

7256 18



**Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Oficina Anticorrupción**

formación de la voluntad social		
Accionista o socio con más del 5% del capital social de las sociedades sujetas a oferta pública		Detalle nombres apellidos y CUIT

Información adicional

¿Con cuál de los siguientes funcionarios?

(Marque con una X donde corresponda)

Presidente	
Vicepresidente	
Jefe de Gabinete de Ministros	
Ministro	
Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional	
Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir	

(En caso de haber marcado Ministro, Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional o Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir complete los siguientes campos)

Nombres	
Apellidos	
CUIT	
Cargo	
Jurisdicción	

Tipo de vínculo

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

Sociedad o comunidad	Detalle Razón Social y CUIT.
Parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado y segundo de afinidad	Detalle qué parentesco existe concretamente.
Pleito pendiente	Proporcione carátula, nº de expediente, fuero, jurisdicción, juzgado y secretaría intervinientes.

CP

Claudia Juffe

DNI 25687158

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ

1256 18



**Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Oficina Anticorrupción**

Ser deudor	Indicar motivo de deuda y monto.
Ser acreedor	Indicar motivo de acreencia y monto.
Haber recibido beneficios de importancia de parte del funcionario	Indicar tipo de beneficio y monto estimado.

Información adicional

La no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto n° 202/17.

D. Claudio Ziffels

Firma y aclaración del declarante

Tutelar.

Carácter en el que firma

21/8/2018

Fecha

1256 18

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ

Buenos Aires, __21__ de __agosto__ de 2018.

Señores
SOFSE
AV. RAMOS MEJIA 1348
(1104) CAPITAL FEDERAL

REF.: Cesión temporal de inmuebles

De mi mayor consideración:

_____Claudia Griffiths con DNI N° _25687158_____ en mi carácter de
_____Titular_____ de la firma ____Claudia Griffiths_____ con
facultades suficientes, vengo a manifestar con carácter de DECLARACIÓN JURADA, que mi representada no
se encuentra inmersa en tratamiento de concurso preventivo ni procedimiento de quiebra alguno.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

C. Claudia Griffiths
DNI 25687158

Firma, sello o aclaración

1 2 5 6 1 0 1

https://hb.redlink.com.ar/



Consulta CBU



Banco Nación



Fecha: 30/06/2018

Caja de Ahorro \$ 18876150436403

CBU: 0110615830061504364033

Alias: ct1415

Titulares:

Apellido y Nombre

GRIFFITHS CLAUDIA VERONICA

CUIT/CUIL

27256871586



Imprimir

Modificar Alias

Eliminar Alias



Descargar

1 256 1 8



Constancia Presentación de DDJJ Trámites

Tipo de contribuyente: DIRECTO.

Tipo de trámite ingresado: INICIO DE ACTIVIDADES

N° Comprobante: 2018000521062

N° Identificador: 52106218

N° de Formulario: 444N

Régimen: MENSUAL.

CUIT: 27-25687158-6

Fecha de finalización del trámite: 18/06/2018

Centro de Servicios Locales/Municipios a los que se debe dirigir para finalizar el trámite si así lo requiere:

MUNICIPIO GENERAL SAN MARTIN

Dirección: 1650 GRAL. SAN MARTIN BELGRANO N. 3747

MUNICIPIO TIGRE

Dirección: 1648 TIGRE AVDA. CAZON N. 1514 PB

Claudia Juffeth

1256 18

Nota: En el transcurso del día del envío de este trámite ingrese en su dirección de correo electrónico informado a ARBA a fin de abrir el e-mail que le envió esta agencia con los datos del trámite enviado, y en el mismo confirmar el trámite para que pueda ser procesado. Podrá consultar el resultado de la solicitud en esta página Web a través del "Número Identificador" de este documento, ingresado en Seguimiento de trámites.

Presentación de DDJJ Trámites

Inicio de Actividades

Sector 1 - Identificación de Persona Física

C.U.I.T : 27-25687158-6

Fecha de Inicio de Actividades : 28/05/2018

Sector 2 - Tipo de Contribuyente

Tipo de Contribuyente: Contribuyente

Sector 4 - Condición ante el IVA

Monotributo

Sector 7 - Naturaleza Jurídica Unipersonal

Registro Correspondiente :

Número de Inscripción :

Fecha de Inscripción :

Duración en Años :

Cierre de Ejercicio :

Sector 5 - Identificación

Apellido y Nombres : GRIFFITHS CLAUDIA VERONICA

Sector 6 - Domicilio Fiscal

Calle :BUENOS AIRES	Número : 590	Piso:	Depto. :	Torre :
Manzana :	Ruta:0	Kilometro:		
Código postal : 1617	Localidad :GENERAL PACHECO		Provincia: Buenos Aires	
Partido : 057 TIGRE	Tel :1121921813	Fax :	Email :CLAUDIAGRIFFITHS1@GMAIL.COM	

Observaciones del Domicilio :

Sector 8 - Actividad Principal

Codigo NAIIB : 524120 - Servicios de playas de estacionamiento y garajes

Calle : BUENOS AIRES	Número : 590	Piso:	Depto. :	Torre :
Manzana :	Ruta :0	Kilometro :	Nro.Partida : 057	Nro.Partida : 090106
Código postal : 1617	Localidad: GENERAL PACHECO		Provincia: Buenos Aires	Dígito : 0
Partido : 057 TIGRE	Tel :1121921813	Fax :	Email :CLAUDIAGRIFFITHS1@GMAIL.COM	

Observaciones del Domicilio :

1256 18

C. Griffiths

Presentación de DDJJ Trámites

C.U.I.T: 27-25687158-6

Sector 8A - ACTIVIDADES

1) PRINCIPAL 524120-Servicios de playas de estacionamiento y garajes Inicio=28/05/2018

Documentación a presentar, en original y copia, en el mostrador de ARBA para la confirmación del trámite generado, junto al presente formulario:

1)* DNI, LC, LE o documento que acredite identidad (en el caso de personas físicas o de cada integrante en el caso de Sociedades de Hecho)

*Instrumento constitutivo o estatuto social y acta de designación de autoridades vigente (en el caso de personas jurídicas).

*Partida de defunción del causante, Constancia de radicación del juicio sucesorio emitida por el juzgado interviniente, Testimonio de designación de administrador o albacea de la sucesión y documento que acredite la identidad de este último (en el caso de sucesiones indivisas).

2) Comprobante de los servicios de luz, gas, provisión de agua potable y desagües cloacales, teléfono fijo, tasas municipales, contrato o título de propiedad, u otra documentación respaldatoria de la cual surja el domicilio fiscal declarado.

3) Comprobante de pago del anticipo (formulario R444I).

7256 18

El que suscribe C. Puffo en su carácter de Tutela DNI 25687158, afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha: 2/5/2018

Firma: [Firma]

POLIZA DE SEGURO DE CAUCION

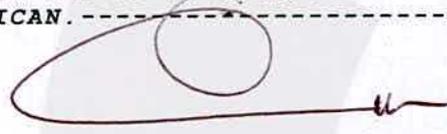
POLIZA N° 12.053
ENDOSO N° 1

TOMADOR GRIFFITHS CLAUDIA VERONICA

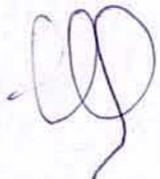
ASEGURADO OPERADORA FERROVIARIA SOCIEDAD DEL ESTADO

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR EL PRESENTE SUPLEMENTO QUE PASA A FORMAR PARTE DE LA POLIZA DEL RUBRO EN TODAS SUS PARTES QUE EL OBJETO CORRECTO DEBE LEERSE: EXPEDIENTE N° EXPTE. N° EX-2018-30681990-APN-SG#SOFSE - OFERTA DE LOCALES Y ESPACIOS COMERCIALES - CODIGO DE INMUEBLE GM-OLI-FD-PB-E-090.----- LAS DEMAS CONDICIONES NO SE MODIFICAN.-----

Buenos Aires, 24 de Agosto de 2018



Armando Héctor Descalzo
Apoderado
Tutelar Seguros S.A.



FIRMA(S) CERTIFICADA
EN FOJA 102046527




1957
MAY
15





ACTA DE CERTIFICACION DE FIRMAS
LEY 404



R 002046522



1 Buenos Aires, 24 de Agosto de 2018.- El que suscribe **Franco CIRIGLIANO** en
2 **su carácter de Escribano adscripto al Registro de Contratos Públicos núme-**
3 **ro 1792 de Capital Federal**, CERTIFICA: PRIMERO: Que la firma que obra en el
4 documento que liga con esta foja, ha sido puesta en mi presencia por la persona
5 cuyo nombre y documento de identidad se mencionan a continuación: **Armando**
6 **Héctor DESCALZO**, con Documento Nacional de Identidad N° 13.031.473, con
7 domicilio especial en Sarmiento 356 de esta ciudad.- Identifico al firmante en los
8 términos del Artículo 306, inciso b) del Código Civil y Comercial de la Nación.-
9 SEGUNDO: Concorre al acto en representación y en su carácter de Apoderado
10 de la sociedad que gira en plaza bajo la denominación de "**TUTELAR SEGUROS**
11 **SOCIEDAD ANONIMA**" con igual domicilio que su representante, personería que
12 justifica con el Poder Especial que la sociedad le otorgara por escritura número
13 144 con fecha 18 de Septiembre de 2013, pasado ante la escribana Ana María
14 Chiesa, al folio 488, del Registro Notarial 1807 de ésta Ciudad a su cargo, cuya
15 primera copia en original tengo a la vista para este acto con suficientes faculta-
16 des; manifestando el requirente que el mismo se encuentra vigente y sin modifica-
17 ciones.- Del citado Poder surge que la sociedad se encuentra inscripta en la Ins-
18 pección general de Justicia bajo el número 14047, libro 60 de Sociedades por Ac-
19 ciones, con fecha 14 de agosto de 2012.- TERCERO: Que el requerimiento res-
20 pectivo queda formalizado simultáneamente por medio de Acta de Requerimiento
21 N° 1652 y foja de Certificación de firma R-002046522 y anexos correlativos del R-
22 000790353 al R-000790359 inclusive.- La certificación consiste en: "Póliza de Se-
23 guro de Caución".- CONSTE.-






R 002046522

...	26
...	27
...	28
...	29
...	30
...	31
...	32
...	33
...	34
...	35
...	36
...	37
...	38
...	39
...	40
...	41
...	42
...	43
...	44
...	45
...	46
...	47
...	48
...	49
...	50

Presentación de DDJJ Trámites

Inicio de Actividades

Sector 1 - Identificación de Persona Física

C.U.I.T : 27-25687158-6

Fecha de Inicio de Actividades : 28/05/2018

Sector 2 - Tipo de Contribuyente

Tipo de Contribuyente: Contribuyente

Sector 4 - Condición ante el IVA

Monotributo

Sector 7 - Naturaleza Jurídica

 Unipersonal

Registro Correspondiente :

Número de Inscripción :

Fecha de Inscripción :

Duración en Años :

Cierre de Ejercicio :

Sector 5 - Identificación

Apellido y Nombres : GRIFFITHS CLAUDIA VERONICA

Sector 6 - Domicilio Fiscal

Calle :BUENOS AIRES	Número : 590	Piso:	Depto. :	Torre :
Manzana :	Ruta: 0	Kilometro:		
Código postal : 1617	Localidad :GENERAL PACHECO	Provincia: Buenos Aires		
Partido : 057 TIGRE	Tel :1121921813	Fax :	Email :CLAUDIAGRIFFITHS1@GMAIL.COM	

Observaciones del Domicilio :

Sector 8 - Actividad Principal

Codigo NAIIB : 524120 - Servicios de playas de estacionamiento y garajes

Calle : BUENOS AIRES	Número : 590	Piso:	Depto. :	Torre :
Manzana :	Ruta : 0	Kilometro :	Nro.Partida : 057	Nro.Partida : 090106
Código postal : 1617	Localidad: GENERAL PACHECO	Provincia: Buenos Aires		Dígito : 0
Partido : 057 TIGRE	Tel :1121921813	Fax :	Email :CLAUDIAGRIFFITHS1@GMAIL.COM	

Observaciones del Domicilio :

1257 18

Presentación de DDJJ Trámites

C.U.I.T: 27-25687158-6

Sector 8A - ACTIVIDADES

1) PRINCIPAL 524120-Servicios de playas de estacionamiento y garajes Inicio=28/05/2018

Documentación a presentar, en original y copia, en el mostrador de ARBA para la confirmación del trámite generado, junto al presente formulario:

1)* DNI, LC, LE o documento que acredite identidad (en el caso de personas físicas o de cada integrante en el caso de Sociedades de Hecho)

*Instrumento constitutivo o estatuto social y acta de designación de autoridades vigente (en el caso de personas jurídicas).

*Partida de defunción del causante, Constancia de radicación del juicio sucesorio emitida por el juzgado interviniente, Testimonio de designación de administrador o albacea de la sucesión y documento que acredite la identidad de este último (en el caso de sucesiones indivisas).

2) Comprobante de los servicios de luz, gas, provisión de agua potable y desagües cloacales, teléfono fijo, tasas municipales, contrato o título de propiedad, u otra documentación respaldatoria de la cual surja el domicilio fiscal declarado.

3) Comprobante de pago del anticipo (formulario R444I).

El que suscribe Claudio S. Petho en su carácter de Titular DNI 25687158 afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha: 21/5/2018

Firma: [Firma manuscrita]

Constancia Presentación de DDJJ Trámites

Tipo de contribuyente: DIRECTO.

Tipo de trámite ingresado: INICIO DE ACTIVIDADES

N° Comprobante: 2018000521062

N° Identificador: 52106218

N° de Formulario: 444N

Régimen: MENSUAL.

CUIT: 27-25687158-6

Fecha de finalización del trámite: 18/06/2018

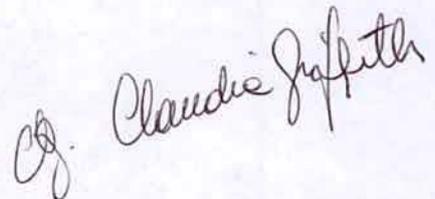
Centro de Servicios Locales/Municipios a los que se debe dirigir para finalizar el trámite si así lo requiere:

MUNICIPIO GENERAL SAN MARTIN

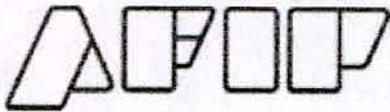
Dirección: 1650 GRAL. SAN MARTIN BELGRANO N. 3747

MUNICIPIO TIGRE

Dirección: 1648 TIGRE AVDA. CAZON N. 1514 PB



Nota: En el transcurso del día del envío de este trámite ingrese en su dirección de correo electrónico informado a ARBA a fin de abrir el e-mail que le envió esta agencia con los datos del trámite enviado, y en el mismo confirmar el trámite para que pueda ser procesado. Podrá consultar el resultado de la solicitud en esta página Web a través del "Número Identificador" de este documento, ingresado en Seguimiento de trámites.



CONSTANCIA DE OPCIÓN

Régimen Simplificado para Pequeños Contribuyentes

CUIT: 27-25687158-6
GRIFFITHS CLAUDIA VERONICA
BUENOS AIRES 590
BARRIO RODRIGUEZ
1617-BUENOS AIRES

020 - MONOTRIBUTO

CATEGORÍA

G

LOCACIONES DE SERVICIO

FECHA DE INICIO: 01-05-2018

ACTIVIDAD: F883 - 524120 - SERVICIOS DE PLAYAS DE ESTACIONAMIENTO Y GARAJES

Vigencia de la presente constancia: **22-08-2018 a 21-09-2018**

Hora **14:17:39** Verificador **201280344359**

Los datos contenidos en la presente constancia deberán ser validados por el receptor de la misma en la página institucional de AFIP
<http://www.afip.gob.ar>.

1257 18

<https://hb.redlink.com.ar/>

1

Consulta CBU



Fecha: 30/06/2018
Caja de Ahorro \$ 18876150436403

CBU: 0110615830061504364033
Alias: ct1415

Titulares:

Apellido y Nombre
GRIFFITHS CLAUDIA VERONICA

CUIT/CUIL
27256871586



Imprimir

Modificar Alias

Eliminar Alias



Descargar





**Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Oficina Anticorrupción**

ANEXO I

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES - DECRETO 202/2017

Tipo de declarante: Persona humana

Nombres	CLAUDIA VERONICA
Apellidos	GRIFFITHS
CUIT	27-25687158-6

Vínculos a declarar

¿La persona física declarante tiene vinculación con los funcionarios enunciados en los artículos 1 y 2 del Decreto n° 202/17?

(Marque con una X donde corresponda)

SI	NO
En caso de existir vinculaciones con más de un funcionario se deberá repetir la información que a continuación se solicita por cada una de las vinculaciones a declarar.	La opción elegida en cuanto a la no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto n° 202/17.

Vínculo

¿Con cuál de los siguientes funcionarios?

(Marque con una X donde corresponda)

Presidente	
Vicepresidente	
Jefe de Gabinete de Ministros	
Ministro	
Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional	
Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir	

(En caso de haber marcado Ministro, Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional o Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir complete los siguientes campos)

Nombres	
Apellidos	
CUIT	
Cargo	
Jurisdicción	

CG
Claudia Griffiths
DNI 25687158

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ

1257 18



**Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Oficina Anticorrupción**

Tipo de vínculo

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

Sociedad o comunidad	Detalle Razón Social y CUIT
Parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado y segundo de afinidad	Detalle qué parentesco existe concretamente.
Pleito pendiente	Proporcione carátula, nº de expediente, fuero, jurisdicción, juzgado y secretaría intervinientes.
Ser deudor	Indicar motivo de deuda y monto
Ser acreedor	Indicar motivo de acreencia y monto
Haber recibido beneficios de importancia de parte del funcionario	Indicar tipo de beneficio y monto estimado.
Amistad pública que se manifieste por gran familiaridad y frecuencia en el trato	No se exige información adicional

Información adicional

La no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto n° 202/17.

Firma

Aclaración

Fecha y lugar

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ



**Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Oficina Anticorrupción**

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES - DECRETO 202/2017

Tipo de declarante: Persona jurídica

Razón Social	
CUIT/NIT	

Vínculos a declarar

¿Existen vinculaciones con los funcionarios enunciados en los artículos 1 y 2 del Decreto n° 202/17?

(Marque con una X donde corresponda)

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de existir vinculaciones con más de un funcionario, o por más de un socio o accionista, se deberá repetir la información que a continuación se solicita por cada una de las vinculaciones a declarar.	La opción elegida en cuanto a la no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto n° 202/17.

Vínculo

Persona con el vínculo

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

Persona jurídica (si el vínculo a declarar es directo de la persona jurídica declarante)	No se exige información adicional
Representante legal	Detalle nombres apellidos y CUIT
Sociedad controlante	Detalle Razón Social y CUIT
Sociedades controladas	Detalle Razón Social y CUIT
Sociedades con interés directo en los resultados económicos o financieros de la declarante	Detalle Razón Social y CUIT
Director	Detalle nombres apellidos y CUIT
Socio o accionista con participación en la	Detalle nombres apellidos y CUIT

Claudio Juffitler
DNI 25687158

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ



**Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Oficina Anticorrupción**

formación de la voluntad social		
Accionista o socio con más del 5% del capital social de las sociedades sujetas a oferta pública		Detalle nombres apellidos y CUIT

Información adicional

¿Con cuál de los siguientes funcionarios?

(Marque con una X donde corresponda)

Presidente	
Vicepresidente	
Jefe de Gabinete de Ministros	
Ministro	
Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional	
Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir	

(En caso de haber marcado Ministro, Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional o Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir complete los siguientes campos)

Nombres	
Apellidos	
CUIT	
Cargo	
Jurisdicción	

Tipo de vínculo

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

Sociedad o comunidad	Detalle Razón Social y CUIT.
Parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado y segundo de afinidad	Detalle qué parentesco existe concretamente.
Pleito pendiente	Proporcione carátula, nº de expediente, fuero, jurisdicción, juzgado y secretaría intervinientes.

Claudia Suffel
DNI 25687158

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ

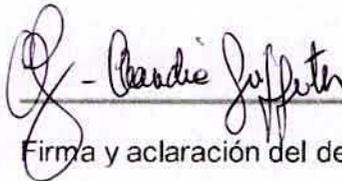


**Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Oficina Anticorrupción**

Ser deudor	Indicar motivo de deuda y monto.
Ser acreedor	Indicar motivo de acreencia y monto.
Haber recibido beneficios de importancia de parte del funcionario	Indicar tipo de beneficio y monto estimado.

Información adicional

La no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto n° 202/17.


Firma y aclaración del declarante

TITULAR
Carácter en el que firma

21/8/2018
Fecha



Buenos Aires, __21__ de __agosto__ de 2018.

Señores
SOFSE
AV. RAMOS MEJIA 1348
(1104) CAPITAL FEDERAL

REF.: Cesión temporal de inmuebles

De mi mayor consideración:

_____Claudia Griffiths con DNI N° _25687158_____ en mi carácter de
_____Titular_____ de la firma ____Claudia Griffiths_____ con
facultades suficientes, vengo a manifestar con carácter de DECLARACIÓN JURADA, que mi representada no
se encuentra inmersa en tratamiento de concurso preventivo ni procedimiento de quiebra alguno.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

 Claudia Griffiths
DNI
25687158

Firma, sello o aclaración

1257 18



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: 27256871586 - Griffiths Claudia Veronica - Nota Externa - Sobre 41/42/43

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 58 pagina/s.