

CONCESIONES

Ag. Postal 1
Org. 10950
FERRARI CECILIA ANDRE
Prod.2955
FERRARI CECILIA ANDRE

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.

Ag. 1 Prod. 02955 Org. 10950

Póliza CAUCION 308697 - 0 - 0

Referencia: 1300003086970000

Cliente: 3499694 DIAGONALES TEXTIL S.R.L.

Domicilio: GERONIMO DE HELGUERA N° 556 CAPITAL FEDERAL CP 1406 CAPITAL

Plan de Cobertura

Vigencia 31-05-2018 AL 31-05-2019

Desde 00:00 Hs. Hasta 00:00 Hs.

Plan Pago CUOTA(S)

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con su número de CLIENTE en: Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Servicios de Pago VISA o Mastercard. También puede abonar por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.

Cliente: 3499694

Talón Pago Asegurado

Ref. 130003086970000/01

Asegurado DIAGONALES TEXTIL S.R.L. Pólizas: 13-308697-0

Código Link: 3499694

Cuota 1/1 Vencimiento 31/05/2018

Vigencia cuota 31-05-2018 al 31-05-2019

Total cuota \$ 124.94

Producto: CONCESIONES

Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora

CLFERNAN 31-05-2018

N. Cheq. 0

E755CFD99F

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.

Ag. 1 Org. 10950

Talón Pago Agente Recaudador

Recibo 130003086970000/01

Asegurado: DIAGONALES TEXTIL S.R.L.

Cliente: 3499694

Domicilio: GERONIMO DE HELGUERA N° 556 CAPITAL FEDERAL

Pólizas: 13-308697-0

Cuota 1/1 Vencimiento 31/05/2018 Código Link: 3499694

Vigencia cuota 31-05-2018 al 31-05-2019

Monto a pagar \$ 124.94



1371300030869700000001000012494013007189

Domicilio Cobro:

Prod 02955 Cobrador

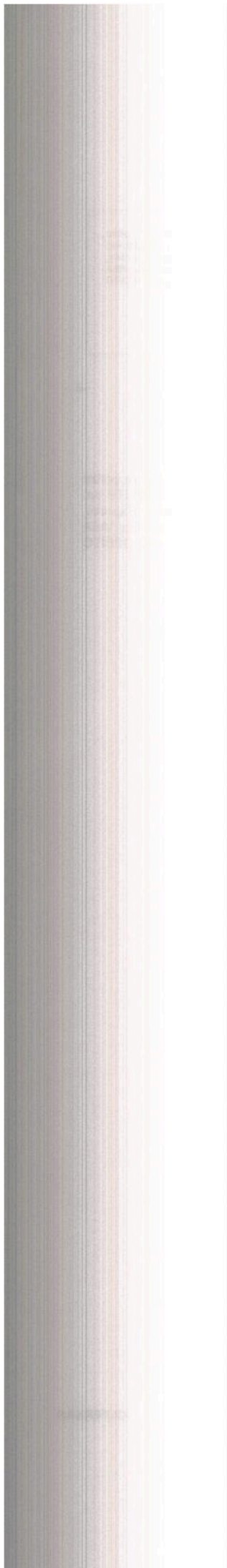
Nro. Cheq.: 0

30-05-2018 CLFERNAN

E755CFD99F

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con su número de CLIENTE en: Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Servicios de Pago VISA o Mastercard. También puede abonar por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

CLFERNAN





A

Cod. Nro. 1

FACTURA

ORIGINAL

0003-00424225

Fecha: 29-05-2018

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.
Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata -
CP B1900AWP - Pcia de Bs. As.
IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO
CUIT - 33-70736658-9
Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2
Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000

Tomador

DIAGONALES TEXTIL S.R.L.

Domicilio

GERONIMO DE HELGUERA N° 556

Localidad

CAPITAL FEDERAL

I.V.A.

INSCRIPTO

Sección

CAUCION

Póliza

308697

Endoso

0

Cliente Nro.

3499694

C.P.

1406

CULT./IB.

30714154865

Emisión

29-05-2018

Via Desde

31-05-2018

Vig. Hasta

31-05-2019

Ag. - Prod. - Org.

1 - 2955 - 10950

[illegible]

* DESCRIPCION DEL OBJETO ASEGURADO:

Concesiones

Garantia de Oferta

*** RIESGOS CUBIERTOS:**

050 BASICA

SUMA ASEGURADA

\$	6,580.80
----	----------

Nota: " y otras coberturas detalladas en las condiciones particulares"

PLAN DE PAGO				LIQUIDACION DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS	
NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE	COBRADO		
1/1	31-05-2018	124.94	0.00	PRIMA	98.96
				RECARGO ADMINISTRATIVO	0.00
				DERECHOS DE EMISION	0.00
				SUBTOTAL	98.96
				RECARGO FINANCIERO	0.00
				SUBTOTAL	98.96
				SELLADOS	0.99
				TASAS Y CONTRIBUCIONES	1.08
				SUBTOTAL	101.03
				OTROS IMPUESTOS	0.10
				PERC. I.I.B.B. CAPITAL	3.03
				I.V.A. 21%	20.78
				I.V.A. 10.50%	0.00
				I.V.A. RG-212 10.50%	0.00
				I.V.A. 3%	0.00
				PERCEPCION L.H. SAN JUAN	0.00
				PERCEPCION TASA SH LA PLATA	0.00
TOTALES:		124.94	0.00	TOTAL ENDOSO ACTUAL	124.94
SALDO AL 30-05-2018			124.94		
<div> <div>Productor : 2955</div> <div>Ag.: 1</div> </div>					

CAE: 68229981187050 VTO: 08-06-2018

CLFERNAN



FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.

POLIZA DE SEGUROS
SECCION: CAUCION
CONCESIONES

30-05-2018

Plan: 100 - PLAN CONCESIONES

IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO
Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As.
Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000
FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A., CUIT: 33-70736658-9
(en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada
seguidamente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las
condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para
ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de
seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara
parte integrante de este contrato

VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES				
DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO	CERTIFICADO
31-05-2018	Hasta 00.00 Hs.	Dias	3499694	308697	0	0
DATOS DEL TOMADOR						
Nombre y Apellido: DIAGONALES TEXTIL S.R.L.			Cond.IVA: INSCRIPTO			Cuit: 30714154865
Domicilio: GERONIMO DE HELGUERA N° 556			Localidad: CAPITAL FEDERAL			Pcia: CAPITAL
PLAN DE PAGO DE LA FACTURA				COTITULARES		PERIODO FACTURADO
NUMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE	COBRADO			
1/1	31-05-2018	124.94	0.00			31-05-2018 31-05-2019
LIQUIDACION DEL PREMIO						
PRIMA		MONEDA CONTRATO		CARGO FINANCIERO		
\$ 98.96		PESOS		\$ 0.00		
SELLADO		I.V.A.		OTROS IMPUESTOS		PREMIO DEL ENDOSO
\$ 0.99		\$ 20.78		\$ 4.21		\$ 124.94
TEA		COBROS DEL ENDOSO		SALDO OTROS ENDOSOS		SALDO ACTUAL POLIZA
0.00		\$ 0.00		\$ 0.00		\$ 124.94
TOTALES:		124.94		0.00		
SALDO AL 30-05-2018		124.94				
Productor: 2955 FERRARI CECILIA ANDREA Matricula SSN: 51568 AG: 1 Organizador: 10950 FERRARI CECILIA ANDREA Matricula SSN: 51568						
Si el texto de esta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan.						
La Entidad Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A.), dependiente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a: Av. Julio A. Roca 721, (C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs; O bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 o 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a "consultasydenuncias@ssn.gob.ar" o vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora						
Esta Póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación. Mediante Resolución n° 18397						
Pago del Impuesto de sellos de \$.99 por declaración jurada. Números de Inscripción: 33-70736658-9						
CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA						
Anexos:						
OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA						
* DESCRIPCION DEL OBJETO ASEGURADO: Concesiones Garantía de Oferta						
POLIZA DE SEGURO DE CAUCION PARA CONCESIONES - GARANTIA DE LA OFERTA						
CONDICIONES PARTICULARES						
FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. (El Asegurador), con domicilio en AVENIDA 51 N° 770 - LA PLATA - PROVINCIA DE BUENOS AIRES, con arreglo a las Condiciones Generales anexas y a las Particulares que seguidamente se detallan, garantiza a OPERADORA FERROVIARIA SOCIEDAD DEL ESTADO - CUIT 30-71068177-1 (El Asegurado) con domicilio en AV. DR. RAMOS MEJIA N° 1302 - C.A.B.A. el pago en efectivo de hasta la suma máxima de PESOS SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA CON OCHENTA CENTAVOS (\$ 6.580,80.-) que resulte obligado a efectuarle DIAGONALES TEXTIL S.R.L. (El Tomador/Proponente) con domicilio en GERONIMO DE HELGUERA N° 556 - C.A.B.A. con motivo del incumplimiento de las obligaciones de mantener la oferta, o en su caso, firmar el contrato en la forma y plazos requeridos por las bases de la licitación que seguidamente se especifica.						
Especificación de la Licitación: GARANTIA DE OFERTA: CODIGO DEL INMUEBLE: GR-BZT-FA-PB-L-020 - LINEA: ROCA - RAMAL: CONST-L.P. - ESTACION: BERAZATEGUI - UBICACION DEL INMUEBLE: FUERA ANDEN SOBRE LISANDRO DE LA TORRE - EXPEDIENTE N° EX-2018-19557194-APN-56#SOFSE - TIPO DE CONTRATO: PERMISO PRECARIO DE USO - RUBRO/ACTIVIDAD: INDUMENTARIA/CALZADO/ACCESORIOS MODA.-						
El presente seguro regirá a contar desde las 0 horas del día 31 DE MAYO DE 2018 hasta la extinción de las obligaciones del Tomador que son materia del presente seguro.						
LA PLATA, 29 DE MAYO DE 2018.-						
Con las limitaciones que resulte de lo dispuesto por la Ley nro. 23.928, esta póliza responde íntegramente a la Resolución n° 17047 y Circular n° 1720 de la Superintendencia de Seguros de la Nación y al Decreto n° 5488/59 modificado en su artículo 27 por el Decreto n° 1833/83 y en su artículo 16 por el Decreto n° 2190/84 de la Provincia de Buenos Aires. Cualquier tachadura o agregado a la normativa indicada, queda nula y sin ningún valor. Esta aseguradora se constituye en fiador solidario, liso, llano y principal pagador, de la garantía prevista en el pliego de la licitación o contrato, con renuncia del beneficio de excusión y de división de acuerdo con el Código Civil y Comercial de la Nación, por la totalidad del monto indicado en la póliza sin restricciones ni salvedades.						

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.
MARIANO E. BALLERIO
Área Técnica y Comercial

CLFERNAN

ALIA K
ESCRIBAN
MATRICULA



VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES				
DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO	CERTIFICADO
31-05-2018	Hasta 00:00 Hs.	Dias	3499694	308697	0	0

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A..CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada seguidamente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

DATOS DEL TOMADOR		
Nombre y Apellido:	DIAGONALES TEXTIL S.R.L.	Cond.IVA: INSCRIPTO
Domicilio:	GERONIMO DE HELGUERA N° 556	Localidad: CAPITAL FEDERAL
Cuit:	30714154865	Pcia: CAPITAL

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

Las demás condiciones de póliza no sufren modificación alguna, pasando el presente a formar parte integrante de la misma.

LA PLATA, 29 DE MAYO DE 2018.-

*** RIESGOS CUBIERTOS:**

050 BASICA

CONCESIONES - GARANTÍA DE OFERTA
CONDICIONES GENERALES

SUMAS ASEGURADAS

\$ 6,580.80

**CLÁUSULA 1
LEY DE LAS PARTES**
Queda expresamente convenido que la Entidad y el Asegurado se someten a las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza como a la ley misma.
Las disposiciones pertinentes y afines de los Códigos Civil y de Comercio y demás leyes, solamente se aplicarán en aquellas materias y puntos no previstos ni resueltos por esta póliza.
En caso de discrepancia entre las Condiciones Generales y las Particulares se estará a lo que establezcan las últimas.

**CLÁUSULA 2
OBJETO Y EXTENSIÓN DEL SEGURO**
Por la presente póliza que se emite de conformidad con el Convenio y Condiciones de Cobertura firmados por el Proponente, la Entidad garantiza al Asegurado, hasta las sumas máximas que estipulan las Condiciones Particulares anexas, el pago en efectivo que debe recibir del Proponente, por incumplimiento de sus obligaciones derivadas de su carácter de participante de la licitación efectuada por el Asegurado.
Estas obligaciones consisten única y exclusivamente en las siguientes:
a) El mantenimiento de la oferta en los plazos y forma que defina la Ley o las bases de la licitación.
b) La firma del contrato por el Proponente en los plazos y forma en que esté obligado a hacerlo por la Ley o las bases.
La garantía de esta póliza no cubre las obligaciones emergentes del cumplimiento del contrato de concesión. En caso de otorgarse esta última garantía, la entidad garantizará al Asegurado el pago de las obligaciones puramente canongiaras, solamente ante la insolvencia, o situación del Concesionario.
Se establece expresamente que para el caso de incumplimiento del Proponente a cualquiera de sus obligaciones, la responsabilidad de la Entidad queda limitada al pago de la suma garantizada, respecto del cual no es aplicable el beneficio de excusión.

**CLÁUSULA 3
RIESGOS NO ASEGURADOS**
Queda entendido y convenido que la Entidad solo quedará liberada del pago de las sumas garantizadas:
a) Cuando las disposiciones legales o contractuales pertinentes establezcan la dispensa del Proponente.
b) Cuando el incumplimiento del Proponente acaeciera a consecuencia de estado de guerra, invasión o cualquier otro acto de hostilidad por enemigo extranjero; de guerra u otras conmociones interiores (revolución, insurrección, rebelión, motín y sedición a mano armada o no armada, poder militar, naval o aéreo, usurpado o usurpante); de huelgas generales, cierres patronales (no propios) así como del ejercicio de algún acto de autoridad pública para reprimir o defenderse de cualquiera de esos hechos; de confiscación, requisa, destrucción o daños a los bienes por orden de cualquier gobierno o autoridad pública; de terremotos, temblores, erupción volcánica, tifón, huracán, tornado, ciclón u otra convulsión de la Naturaleza o perturbación atmosférica.

**CLÁUSULA 4
OBLIGACIONES DEL ASEGURADO**
El Asegurado deberá dar aviso a la Entidad de los actos u omisiones del Proponente que, a su juicio, den lugar a la indemnización estipulada en esta póliza dentro, de un plazo estricto de 10 días de acaecidos aquellos con arreglo a las disposiciones legales o contractuales pertinentes, y permitirá la inmediata verificación de los mismos so pena de perder los derechos indemnizatorios que acuerda la presente póliza.

**CLÁUSULA 5
MODIFICACIÓN DEL RIESGO**
Las modificaciones o alteraciones a las bases de la licitación adoptadas formalmente por el Asegurado sin consentimiento previo de la Entidad, no serán válidas.

**CLÁUSULA 6
INTIMACIÓN PREVIA AL PROPONENTE**
La Entidad no podrá ser requerida por el asegurado del pago de la sumas garantizadas por la presente póliza, sino con sujeción a una previa fehaciente intimación de pago al Proponente por el término de diez días. A los efectos indemnizatorios, el Asegurado deberá comunicar a la Entidad el resultado infructuoso de tal intimación, acompañando dentro de las 48 horas posteriores la documentación pertinente y la contestación del Proponente, si la hubiera.

**CLÁUSULA 7
CONFIGURACIÓN Y DETERMINACIÓN DEL SINIESTRO**
El siniestro queda configurado al finiquitarse con resultado infructuoso la intimación de pago que debe intentar el Asegurado contra el Proponente, y tendrá como fecha cierta de la recepción, por parte de la Entidad de la documentación pertinente.

**CLÁUSULA 8
PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN**
Producido el siniestro en los términos del artículo anterior, la Entidad procederá dentro de los 15 días de la fecha cierta del mismo, a hacer efectivo al Asegurado el importe garantizado, o a rechazarlo en virtud de las causales que se indican en el artículo 3° de la presente póliza.

CLÁUSULA 9

VATALLA
ESCRIBI
MATRICULA



VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES					FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A., CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada seguidamente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato
DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO	CERTIFICADO	
31-05-2018 Desde 00:00 Hs.	Hasta 00:00 Hs.	Dias	3499694	308697	0	0	
DATOS DEL TOMADOR							
Nombre y Apellido: DIAGONALES TEXTIL S.R.L.			Cond.IVA: INSCRIPTO			Cuit: 30714154865	
Domicilio: GERONIMO DE HELGUERA N° 556			Localidad: CAPITAL FEDERAL			Pcia: CAPITAL	
OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA							
<p>OTROS SEGUROS La existencia de otro u otros seguros aceptados por el Asegurado cubriendo la totalidad del riesgo asumido por la Entidad implicará la pérdida de todo derecho a indemnización.</p> <p>CLÁUSULA 10 PRESCRIPCIÓN LIBERATORIA Los derechos indemnizatorios que acuerda la presente póliza prescriben al año de la fecha de haber acaecido el incumplimiento del Proponente, con arreglo a las disposiciones legales o contractuales de aplicación.</p> <p>CLÁUSULA 11 JURISDICCIÓN Las cuestiones judiciales entre la entidad y el asegurado con motivo de la aplicación de este contrato, se substanciarán por ante los jueces competentes de la ciudad capital de la jurisdicción política del Asegurado.</p> <p>CLÁUSULA 12 COMUNICACIÓN Y TÉRMINOS Toda comunicación entre la Entidad y el Asegurado deberá realizarse por carta postal certificada o telegrama colacionado. Los términos o plazos solo se contarán por días hábiles.</p> <p>CLÁUSULA 13 VALIDEZ DEL SEGURO Queda entendido y convenido que la presente póliza mantiene su pleno vigor, aún cuando el proponente no hubiera abonado el premio respectivo en las fechas convenidas.</p> <p>Esta Póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N° 18.397</p> <p>En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución N° 202/2015 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.</p> <p>***El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación***</p>							

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.
MARIANO E. BALLERIO
Area Técnica / Comercial

FIRMA CERTIFICADA EN
SELLO N° 5014799788

NATALIA KENT
ESCRIBANA
MATRICULA 4312

CLFERNAN

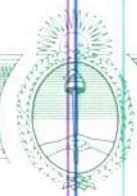


1825
1826
1827
1828
1829
1830
1831
1832
1833
1834
1835
1836
1837
1838
1839
1840
1841
1842
1843
1844
1845
1846
1847
1848
1849
1850
1851
1852
1853
1854
1855
1856
1857
1858
1859
1860
1861
1862
1863
1864
1865
1866
1867
1868
1869
1870
1871
1872
1873
1874
1875
1876
1877
1878
1879
1880
1881
1882
1883
1884
1885
1886
1887
1888
1889
1890
1891
1892
1893
1894
1895
1896
1897
1898
1899
1900

1901
1902
1903
1904
1905
1906
1907
1908
1909
1910
1911
1912
1913
1914
1915
1916
1917
1918
1919
1920
1921
1922
1923
1924
1925
1926
1927
1928
1929
1930
1931
1932
1933
1934
1935
1936
1937
1938
1939
1940
1941
1942
1943
1944
1945
1946
1947
1948
1949
1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000



ACTA DE CERTIFICACION DE FIRMAS
LEY 404



F 014799788



1 Buenos Aires, 30 de Mayo de 2018 . En mi carácter de escribano
2 Adscripta del Registro 1180 de Capital Federal
3 CERTIFICO: Que la/s firma.- que obra/n en el
4 documento que adjunto a esta foja, cuyo requerimiento de certificación se
5 formaliza simultáneamente por ACTA número 068 del LIBRO
6 número 063 , es/son puesta/s en mi presencia por la/s persona/s
7 cuyo/s nombre/s, documento/s de identidad y justificación de identidad se indican:
8 Mariano Enrique BALLERIO, con Documento Nacional de Identidad número
9 23.324.917, persona de mi conocimiento, quien declara actuar en nombre y
10 representación y en el carácter de Apoderado de "FEDERACIÓN PATRONAL SEGU-
11 ROS S.A." (CUIT 33-70736658-9), personería que acredita con el Poder Gene-
12 ral para Juicios y Administrativo, otorgado por escritura de fecha 13 de
13 septiembre de 2005, pasada ante la Escribana de la Ciudad de La Plata, Pro-
14 vincia de Buenos Aires, doña Marta Ana Ringuelet de Grisolia, al folio 548,
15 del Registro Notarial número 448, a su cargo, cuyo primer testimonio debi-
16 damente legalizado tengo para este acto a la vista, del cual surgen facul-
17 tades suficientes para este otorgamiento, doy fe, asegurando el mandatario
18 que dicho poder no le ha sido revocado, suspendido ni limitado en forma al-
19 guna y que el mismo permanece vigente.-
20
21
22
23
24
25

NATALIA KENT
ESCRIBANA
MATRICULA 4812



F 014799788

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



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

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: 30714154865 – DIAGONAL TEXTIL SRL – POLIZA MANTENIMIENTO OFERTA –
SOBRE 72

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 12 pagina/s.