

FORMULARIO PROPUESTA COMERCIAL
PARA CESIÓN TEMPORAL DE INMUEBLES

Código del inmueble

~~XX-XXX-XX-XX-XXX~~

GR-EZE-FA-PB-L-220

Datos del Inmueble / Espacio

Línea	ROCA	Ramal	CONSTITUCIÓN	Estación	EZEIZA
Ubicación del inmueble	CONQUISTA DEL YESICATO 285 EZEIZA				

Propuesta Comercial

Tipo de Contrato (ver modelo adjunto)	PERMISO PRECARIO DE USO	Duración/plazo	3 AÑOS
Rubro / Actividad	Rubro / Actividad / Descripción MAXI KIOSCO / CATERIA		

	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Importe ofrecido mensual sin impuestos	\$ 25.000	\$ 30.000	\$ 35.000	\$	\$
% sobre venta neta (en caso de corresponder)	7 %	7 %	7 %	%	%

Tipo de garantía ☒ Inmobiliaria ☐ Seguro de Caución

Depósito a favor de SOFSE: Importe equivalente a un (1) mes de Canon (al momento de la firma)

Medio de Pago: Pago en BNA con código de barras, Interbanking, B TO B, Red Link

Datos del Interesado

Razón Social	AGUILERA VANESA PAOLA	
Domicilio	25 DE MAYO N° 67	
Localidad	EZEIZA	Provincia BUENOS AIRES
Código Postal	1809	Teléfonos 1137603626
Contacto	011-4232-5144	Cargo TITULAR
Otros datos		
E-mail	aguileravanesa@gmail.com	
Número de CUIT	27255831882	
Ingresos Brutos		
Inscripción en IVA		

Observaciones

Datos del Firmante del PPU

Nombre y Apellido	VANESA P. AGUILERA
DNI	25583188
Cargo	TITULAR

Firma, Aclaración y DNI del Presentante



LOS MAGICOS S.R.L.

Buenos Aires, 29 de mayo de 2018

Señores SOFSE

OFSE - Operadora Ferroviaria Sociedad del Estado

Presente

A quien corresponda

Mediante la presente, dejamos constancia que la empresa representada por la Sra. **VANESA PAOLA AGUILERA** con CUIL Nº **27255831882** integra la nómina de nuestros clientes desde el comienzo de nuestras actividades y hasta la fecha dentro del marco de una relación comercial fluida y cordial, donde siempre han sido respetados los plazos y condiciones de pago establecidas .

Por tal motivo, dejando constancia de su buena fe y conducta, recomendamos al cliente.

Atentamente

Juan Pablo Visciglia

Socio Gerente

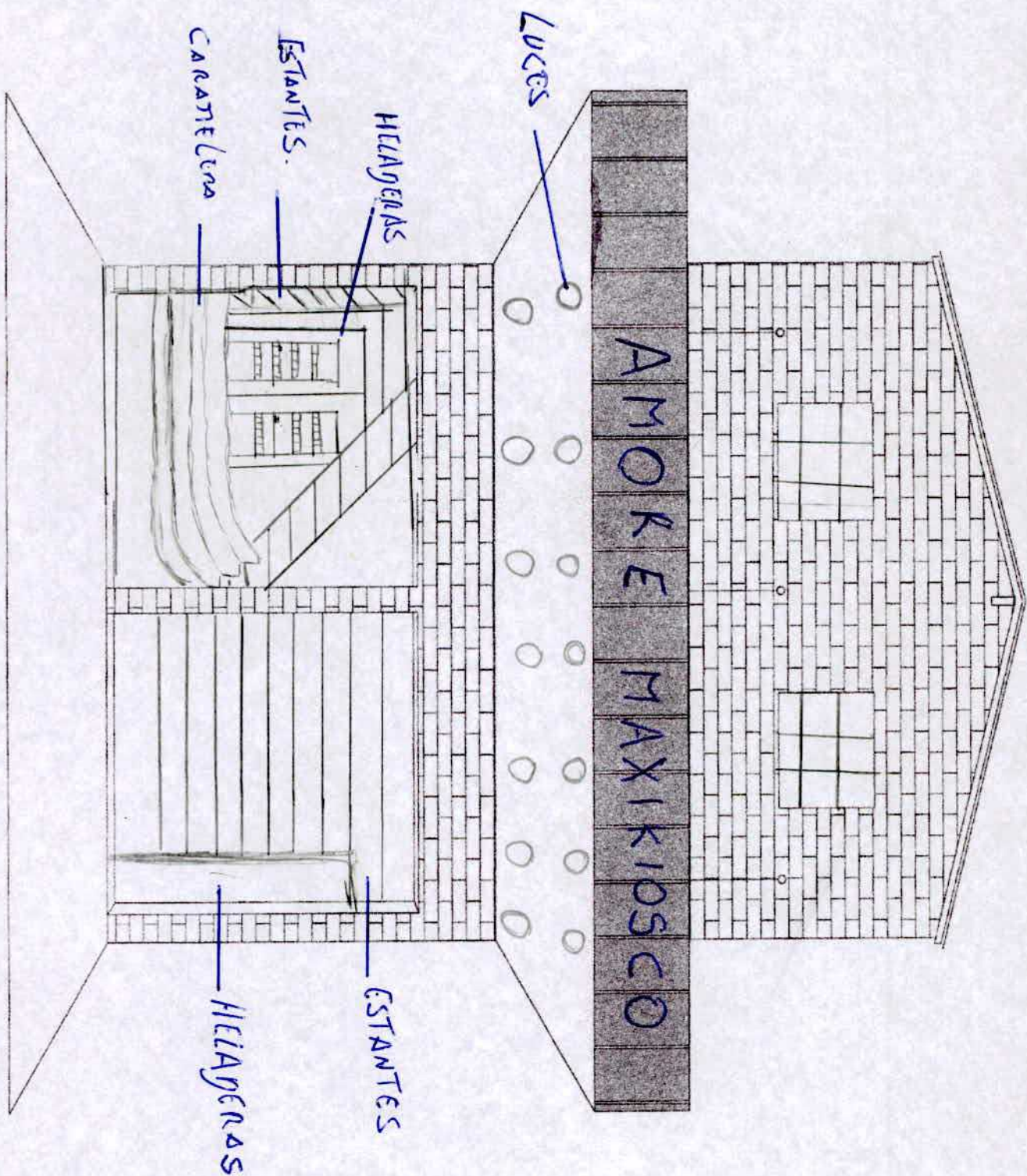
LOS MAGICOS S.R.L.

A través de la presente me dirijo a la firma SOESE,
notifico que la señora AGUILERA VANESA
es clienta activa de nuestra mayorista de golosinas,
ubicado en la calle Lima 1815 Constitucion, alrededor
de dos años y medio.

Sin otro particular saluda atte.



Luis Fernandez



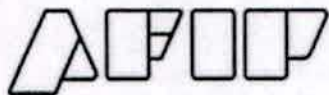
LUGAR DE NACIMIENTO BUENOS AIRES

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte

PULGAR

IDARG25583188<0<<<<<<<<<<<<<<<
7610260F3006047ARG<<<<<<<<<<<<6
AGUILERA<<VANESA<PAOLA<<<<<<<<

[illegible]



CONSTANCIA DE OPCION

Régimen Simplificado para Pequeños Contribuyentes

CUIT: 27-25583188-2
AGUILERA VANESA PAOLA
PRESIDENTE NESTOR KIRCHNER 1643
EZEIZA
1804-BUENOS AIRES
Fecha inicio Monotributo: 01-05-2016

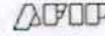
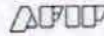
CATEGORIA

D

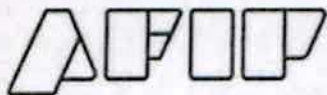
VENTAS DE COSAS MUEBLES

Vigencia de la presente constancia: 13-04-2018 a 13-05-2018

Hora 17:14:30 Verificador 204277312758



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>.



ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

CONSTANCIA DE INSCRIPCION

CUIT: 27-25583188-2
AGUILERA VANESA PAOLA

IMPUESTO/REGIMEN REGISTRADO Y FECHA DE ALTA

REG. SEG. SOCIAL EMPLEADOR

08-2017

Contribuyente no amparado en los beneficios promocionales INDUSTRIALES establecidos por Ley 22021 y sus modificatorias 22702 y 22973, a la fecha de emisión de la presente constancia.

Esta constancia no da cuenta de la inscripción en:

- Impuesto Bienes Personales y Exteriorización - Ley 26476: de corresponder, deberán solicitarse en la dependencia donde se encuentra inscripto.
- Impuesto a las Ganancias: la condición de exenta, para las entidades enunciadas en los incisos b), d), e), f), g), m) y r) del Art. 20 de la ley, se acredita mediante el "Certificado de exención en el Impuesto a las Ganancias" - Resolución General 2681.

Actividad principal: 472172 (F-883) VENTA AL POR MENOR DE BOMBONES, GOLOSINAS Y DEMÁS PRODUCTOS DE CONFITERÍA
Secundaria(s): 472111 (F-883) VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS LÁCTEOS
472171 (F-883) VENTA AL POR MENOR DE PAN Y PRODUCTOS DE PANADERÍA

Mes de inicio: 06/2014
Mes de inicio: 06/2014
Mes de inicio: 06/2014

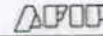
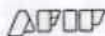
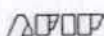
Mes de cierre ejercicio comercial: 12

Domicilio Fiscal

PRESIDENTE NESTOR KIRCHNER 1643
EZEIZA
1804-BUENOS AIRES

Vigencia de la presente constancia: 13-04-2018 a 13-05-2018

Hora 17:14:07 Verificador 103276103711



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>.

R - 444N

Código de verificación Web

37449615



Impuesto sobre los Ingresos Brutos

Certificado de Domicilio

27-25583188-2

Partido - Partida

130 - 057554 - 0

PRESIDENTE NESTOR KIRCHNER NRO: 1643 Loc: EZEIZA CP: 1804

Sucursal:

NO

Venta al por menor de bombones, golosinas y demas productos de co

Fecha de Inscripción en el Impuesto:

01/06/2014

Fecha de Reempadronamiento:

CUIT con actividades secundarias

Este certificado deberá estar ubicado en un lugar visible y destacado, próximo a aquél en el que se realice el pago, sin que otros formularios, carteles, avisos, etc., impidan su rápida localización, o bien en vidrieras o puertas de acceso. En caso de contribuyentes que no reciban público, el mismo deberá estar disponible en el lugar declarado, a requerimiento de la Autoridad Fiscal cuando ésta así lo solicite.

Este certificado no podrá ser sustituido por ejemplares no previstos por esta
Administración Tributaria.
D.N Serie B 53/2010

CUIT/CUIL/CDI: 27-25583188-2

Denominación o Razón Social: AGUILERA VANESA PAOLA

Régimen de Pago: MENSUAL

Fecha de inicio: 01/06/2014

N° Transacción: 7336698

Distrito: EZEIZA (130)

Tipo de Contribuyente: DESCENTRALIZADO

Convenio:

Contribuyente directo de la Provincia de Buenos Aires

Actividad Principal:

472172 - Venta al por menor de bombones, golosinas y demas productos de confiteria

Actividades Secundarias:

472190 472111

Domicilio Fiscal

Calle: 25 DE MAYO

N°: 67

Piso:

Depto:

Localidad: EZEIZA

CP: 1804

Provincia: BUENOS AIRES

Domicilio de las Actividades

Calle: PRESIDENTE NESTOR KIRCHNER

N°: 1643

Piso:

Depto:

Localidad: EZEIZA

CP: 1804

Provincia: BUENOS AIRES

Los códigos de actividad informados corresponden al nomenclador de actividades vigentes a la fecha de emisión de la presente constancia.



Ministerio de
Justicia y Derechos Humanos
Presidencia de la Nación



Registro Nacional de Reincidencia

Comprobante del Trámite de Antecedentes Penales

Iniciado en Sede del Registro

Código de Trámite:



P10687990

Código de Seguridad:



EB317FF946

Comprobante de pago: 01107071774

Abonado: \$70

Fecha de inicio del Trámite: 24/04/2018 17:14

El CERTIFICADO estará disponible a partir del: 03/05/2018 08:00

Para acceder al certificado ingrese a: www.dnrec.jus.gov.ar o también: www.jus.gov.ar/rnr-certificado
y elija la opción: SEDE

El plazo de validez del CERTIFICADO resulta de lo dispuesto por el Art 6º del Decreto N° 2004/80 reglamentario de la Ley N° 22.117.

El plazo para rectificar, actualizar o suprimir datos personales del titular será de QUINCE (15) días corridos y se debe realizar en el lugar de inicio del trámite, con documento original.

La responsabilidad respecto a la conservación y guarda del Comprobante del Trámite de Antecedentes Penales es exclusiva del titular del trámite. La entrega del mismo implica expresamente la manifestación de voluntad para que un tercero pueda acceder a la información solicitada.

IMPORTANTE: En caso de extravío del Comprobante del Trámite de Antecedentes Penales concurrir personalmente con el Documento de Identidad al lugar donde se inició el trámite.

Consultas: Tel.: 0800-666-0055. Correo electrónico: infodnr@dnrec.jus.gov.ar



Tram: P10687990 / Cod.Segur: EB317FF946



Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Presidencia de la Nación

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

FOTOGRAFÍA



NOMBRE COMPLETO
AGUILERA, VANESA PAOLA

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO
D.N.I.: 25583188

FECHA DE NACIMIENTO
26/10/1976

NACIONALIDAD
Argentina

IMPRESIÓN DACTILAR



NO REGISTRA ANTECEDENTES PENALES A INFORMAR POR ESTA REPARTICIÓN.

Buenos Aires, 2 de Mayo del 2018

Art. 8 Inciso f) Ley Nro. 22.117

El presente Documento Digital es el Certificado de Antecedentes Penales conforme los términos de la Ley 25.506, el Decreto 2628/2002 y el Decreto 283/2003, siendo su código de trámite: P10687990 y

su código de seguridad: EB317FF946

Conforme a la Disposición D.N.R.N.R N° 3/2012 este documento electrónico firmado digitalmente constituye el único instrumento por el cual la Dirección Nacional del Registro Nacional de Reincidencia certifica los antece

dentes penales, su validación se efectúa en: <http://www.dnrec.jus.gov.ar> o <http://www.jus.gov.ar/rnr-certificado>

El plazo de validez del CERTIFICADO resulta de lo dispuesto por el Art 6° del Decreto N° 2004/80 reglamentario de la Ley N° 22.117

NAVARRO Darío Miguel

Digitally signed by NAVARRO Darío Miguel
Date: 2018.05.02 20:47:02 -03:00
Reason: Registro Nacional de Reincidencia
Location: Tucumán 1353. Capital Federal



Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Presidencia de la Nación

DECLARACIÓN JURADA DE JUICIOS CON EL ESTADO NACIONAL (DDJJ)**Formulario 14**

Cuit: 27-25583188-2
Razón Social,
Denominación o
Nombre Completo: VANESA PAOLA AGUILERA

Procedimiento de Selección

Tipo :
Clase :
Modalidad :
Número :
Ejercicio :
Lugar, Día y Hora del
acto de Apertura :

El que suscribe, con poder suficiente para este acto, DECLARA BAJO JURAMENTO, que no mantiene juicios con el ESTADO NACIONAL, o sus entidades descentralizadas.

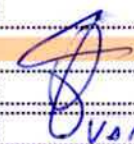
El que suscribe, con poder suficiente para este acto,, DECLARA BAJO JURAMENTO, que los juicios que mantiene con el ESTADO NACIONAL, o sus entidades descentralizadas, son los que se detallan a continuación.

Carátula :
Nº de Expediente :
Monto Reclamado :
Fuero, Juzgado y
Secretaría :
Entidad Demandada o
Demandante :

Carátula :
Nº de Expediente :
Monto Reclamado :
Fuero, Juzgado y
Secretaría :
Entidad Demandada o
Demandante :

Carátula :
Nº de Expediente :
Monto Reclamado :
Fuero, Juzgado y
Secretaría :
Entidad Demandada o
Demandante :

FIRMA
ACLARACIÓN
CARÁCTER
LUGAR Y FECHA


VANESA PAOLA AGUILERA
TITULAR
30 Mayo 2018

Buenos Aires, 30 de MAYO de 2018.

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

REF.: Cesión temporal de inmuebles

De mi mayor consideración:

VANESA PAOLA AGUILERA, con DNI N° 25523188 en mi carácter de TITULAR de la firma _____ 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.


VANESA P. AGUILERA
Firma, sello o aclaración



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

ANEXO I

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES - DECRETO 202/2017

Tipo de declarante: Persona humana

Nombres	VANESA AGUILERA
Apellidos	AGUILERA
CUIT	27 25583188

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	

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ



**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

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	VANESA AGUILERA
CUIT/NIT	2725583188 2

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
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



**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.

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.

Walter Aguilino

Firma y aclaración del declarante

TITULAR

Carácter en el que firma

30/5/18

Fecha

Canning - Buenos Aires, lunes, 21 de mayo de 2018

Por medio de la presente certificamos que registramos a nombre de

Aguilera, Vanesa Paola CUIT 27255831882 y de

una cuenta nro. 352555/9, radicada en esta Sucursal

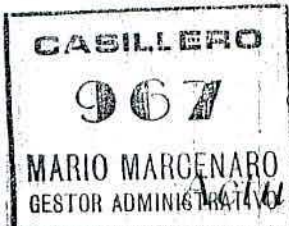
0521, LUIS GUILLON.

Asimismo, informamos que el CBU de dicha cuenta es 0720521788000035255590

La presente se extiende a solicitud del interesado para presentar ante quien corresponda.

Banco Santander Río S.A.


Marianela Iturralde
Ejecutiva de Clientes



Actuación Notarial

ANN0603741

TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO



1 ESCRITURA NUMERO CIENTO SETENTA Y NUEVE-DONACION-AQUILERA, Juan Carlos a.f.
2 vor de AQUILERA, Vanesa Paola. En la Ciudad de Ponte Grande, Partido de Es-
3 teban Echeverría, Provincia de Buenos Aires, a los treinta días del mes de
4 Septiembre de mil novecientos ochenta y ocho, ante mí, Marcelo Oscar Pérez,
5 escribano titular del Registro número trece de Esteban Echeverría, compare-
6 cen: los conyuges en primeras nupcias Juan Carlos ACUILERA, argentino, ca-
7 sado, titular del Documento Nacional de Identidad número 8.108.520 y Estre-
8 lla Marina BRION, argentina, casada, con Documento Nacional de Identidad nú-
9 mero 10.230.160, vecinos de ésta, personas hábiles y de mi conocimiento, doy
10 fe, Y EXPONEN: que vienen a transferir a título de DONACION el dominio que
11 el Señor Juan Carlos Aquilera tiene y le corresponde, sobre UN LOTE DE TE-
12 RRERO sito en Ezeiza, Partido de Esteban Echeverría, en jurisdicción de la
13 Provincia de Buenos Aires, designado en su título antecedente como número
14 DOS de la Manzana CATORCE, compuesto de diecisiete metros treinta y dos cen-
15 tímetros de frente al Nord Oeste y al Sud Este, doce metros cincuenta y cin-
16 co centímetros al Nord Este y Sud Oeste, lo que encierra una SUPERFICIE de
17 doscientos diecisiete metros treinta y siete decímetros cuadrados, lindando
18 por su frente al Nord Oeste con calle sin nombre; por el Sud Oeste con el
19 lote tres, por el Nord Este con el lote uno y por el Sud Este con más terre-
20 no de su Manzana. DESIGNACION CATASTRAL: Circunscripción V, Sección B, Manza-
21 na 150, Parcela 8. PARTIDA: 15.299. VALUACION FISCAL: año 1908 condicional A
22 1.659 -- ajustada para éste otorgamiento y según el coeficiente del mes en
23 curso a 11.621,30. LE CORRESPONDE al transmitente por compra que realizó
24 siendo del mismo estado civil actual, el dos de mayo de mil novecientos ochenta
25 y cinco, según escritura número ciento treinta y seis, pasada al folio



ANN0603741

245 del protocolo del Notario de ésta misma Jurisdicción, don Alfredo Horacio Lassalle, resultando vendedor Carlos Víctor Kavcich. Tengo a la vista el primer testimonio de dicha escritura, debidamente inscripto en el Registro Inmobiliario Provincial, con fecha 17.5.85 a la matrícula 14.136, Partido de Esteban Echeverría. CON LOS CERTIFICADOS que agrego, se justifica, /de fecha 9.9.88 y números 254558 y 254560/

a) Que el transmitente no está inhibido para disponer de sus bienes, y, b) que lo enajenado, cuyo dominio consta, no registra embargo, ni hipoteca, ni anotación de litis. Tampoco tiene restricciones al dominio ni otros derechos reales. EN ESOS TERMINOS se realiza ésta DONACION a título GRATUITO a favor de la única hija del matrimonio, como ya se dijera, la menor de edad Vanesa Paola Aguilera, nacida el 26 de Octubre de 1976, siendo su nacionalidad argentina. EN ESTE ESTADO los comparecientes, en pleno ejercicio de la patria potestad sobre la donataria, manifiestan ACEPTAR la donación en los términos en que fue hecha. CONSENTIMIENTO CONYUGAL, la restante compareciente, Señora Estrella Marina Brion, presta su conformidad con ésta donación en los términos del artículo 1877 del Código Civil. CONSTANCIAS NOTARIALES: El Autorizante asume la deuda que surge de las liquidaciones de los certificados administrativos. Leo a los comparecientes, quienes así la otorgan, firmando como acostumbra, ante mí, que doy fe. - sobre respuesta "11.6.21.80"

sobre este libro de fecha 9.9.88 y números 254558 y 254560 etc.

Juan C. Aguilera

Estrella M. Aguilera

Registro de la Propiedad Inmueble
de la
Provincia de Buenos Aires

folio de seguridad

CORRESPONDE a la primera copia de la escritura N° 179.-
(Ciento setenta y nueve.-)
del treinta de Septiembre de mil novecientos ochenta
y ocho.- formalizada en dos folios de Actuación Protocolo
lar que fotocopados llevan los números ANNO seiscientos
tres mil setecientos cuarenta y uno y ANNO seiscientos tres
mil setecientos cuarenta y dos (ANNO 603741 y ANNO/ANNO 603
742) y un sello de Actuación Notarial número AFC0065701.-
CONSTE.- Testado "ANNO" no vale.- Monte Grande, a los 25
dias del mes de Octubre de 1.988.-

[Handwritten signature]



PROVINCIA DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE ECONOMIA

141855

31-10-88

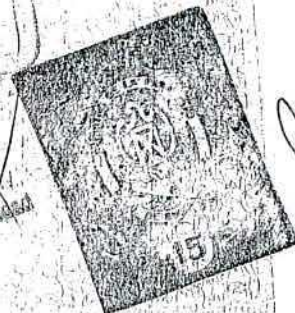
ESTEBAN ECHEVERRIA (30)

14136

UF-UC

Fecha 2/11/88

MARTA C. ...
Dpto. Registro ...
Dpto. ...



N° 2641950 Registro N° 0013 PARTIDO ESTEBAN ECHEVERRIA CODIGO 030




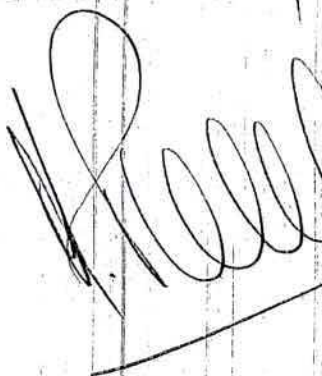
Fº

Actuación Notarial

AFC0065701


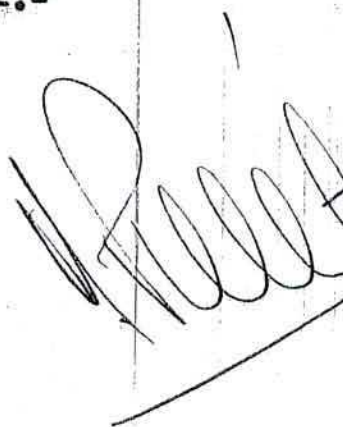
1 CONCUERDA la fotocopia adjunta que lleva mi firma y sello
2 con su matríz que pasé ante mí, Notario Titular del Regis-
3 tro número Trece de Esteban Echeverría, al folio 331 pro-
4 tocolo corriente, doy fé. Para la donataria expido ésta
5 primera copia en dos sellos de Actuación Protocolar que
6 fotocopiadados llevan los números ANNO603741 y ANNO603742
7 y el presente que firmo y sello en Monte Grande, a los ve-
8 inticinco dias del mes de Octubre de 1.988.-

9
10
11
12
13
14
15



16 Al presente testimonio se le anexa el folio de Seguridad
17 número 2641950.-CONSTE.-

18
19
20
21
22
23
24
25



AFC0065701

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----



Actuación Notarial

ANN0603742

sete mi

[Handwritten signature]

CERTIFICO que la atestación correspondiente a la presente fotocopia
se formaliza en el folio de Actuación Notarial número AFC0065701
CONSTE Monte Grande, Octubre 25 de 1988

[Handwritten signature]



Fecha y número de entrada

DPRP PCIA. BUENOS AIRES
01 0273366/2 28/03/2018
11:53:08 YME71 1p0562



MA

BLE
(FOLIO REAL)

7
752

Casillero

CASILLERO
833

Marcelo Oscar Pérez
ESCRIBANO C. 4587

Solicitante

PEREZ MARCELO OSCAR

Carnet	Código Partido	Pcia.	Nro. Regist.	Tit.	<input checked="" type="checkbox"/>	Abogados u Otros Profesionales		
4587	030	BS.AS	13	Adsc.	<input type="checkbox"/>	T.	F.	Matrícula
NSCRIPCION		Número			Lote- U.F.-U.C		E. ECHEVERRIA	
		mat. 14136					Partido	
							Código	030
Nomenclatura Catastral	Cir.	Sec.	Chac. - Quinta	Fracción	Mza.	Parc.	Subpar.	
	5	E			150	8		

TITULARES Y OBSERVACIONES

AGUILERA, Vanesa Paola

\$ 280
Colegio de Escribanos Provincia Buenos Aires
Timbrado Ley Convenio 10295
12039000000954216
1E95ZF8K RPI 28/03/2018 10:56 Z

Marcelo Oscar Pérez
ESCRIBANO

Firma del solicitante

La presente solicitud se hace en dos (2) ejemplares del mismo tenor
Form. 7.

MATRICULA	14136	PARTIDO (y código)	ESTEBAN ECHEVERRIA (30)		NOMENCLATURA CATASTRAL	V;B;MANZ.150;PARC.8		A
	DESIGNACION SEGUN		TITULO	Lote DOS de la manz.CATORCE.				
DESCRIPCION DEL INMUEBLE UBICACION, MEDIDAS, SUPERFICIE Y LINDEROS ESTEBAN ECHEVERRIA, Ezeiza, Tercera Sección, compuesto de 17 m 32 cm de fte. al N.O. y al S.E.; 17 m 55 cm al N.E. y S.O. con sup. total 217 m 37 dm2, lindando al N.O. calle s/n, al S.O. con el lote 3, al N.E. con el lote 1 y al S.E. con más terreno de su manz.		f°318/943-ESTEBAN ECHEVERRIA (30)-D.H.16/5/974, Autos "BANASCO José Carlos s/suc.", Jzdo. ANTECEDENTE DOMINIAL: 1ra. Inst. n°7 C.y C.Dto. Jud. La Plata, Secret. 15, a favor de Amanda Perez de Banasco.						
		a) Titularidad sobre el dominio		Propor- ción	b) Gravámenes, Restricciones e Interdicciones		c) Cancelaciones	
(1) KAVCICH Carlos Víctor, arg., nac. 12/6/936, empl., hijo de Víctor Pedro Kavcich y Elvira López, L.E. 5.309.523, div. Las. nup. de Elda Silvia Sottanis, según sent. del 28/4/981, autos "Kavcich Carlos Víctor y Sottanis, Elda Silvia s/div. 67 bis", Jzdo. Nac. 1ra. Inst. en lo C. 25, C. F., Secret. 49, dom. en Ayda. Mitre 2074, 2°A, Avellaneda. Comp. Vta. Escrit. 220 del 12/7/983.-Escrib. Raúl López (4) - F.S. 1015350.		100%	ASIENTO 1----- BIEN DE FAMILIA Expte. Nro. 621/2014 Folio 28/2014 Pdo. (30)----- Present. Nro. 1 175152/1 del 05/03/2014----- (47)-----		ASIENTO 1----- DESAFECTACION DE BIEN DE FAMILIA del ASIENTO B-1 Expte. Nro. 1335/2014 Folio 22/2014 Pdo. (30)----- Present. Nro. 1----- 1127488/7 del 21/11/2014----- (50)-----		103379-15-4-8 85-Vta-R-10- (30)----- 254558-9-9-88 Donac. usuf. R-13-(30)	
Provincia de Buenos Aires - Ministerio de Economía - REGISTRO DE LA PROPIEDAD - Decreto-Ley 11.643/63								
FIRMA Y SELLO DEL NOTARIO RAUL LOPEZ		FIRMA Y SELLO DEL REGISTRADOR FLAVIO ENRIQUE LOPEZ		SERIE A Nº 82103				

108950 3/8/13
 FECHA Y NUMERO DE ENTRADA
 Dto. de la Propiedad



DPRP PCIA. BUENOS AIRES
01 0273379/5 28/03/2018
11:53:28 YME71 1p0562

0273379/5 28/1
11:53:28 YME71 lp0562

RP PCIA
0273379/5 287
11:53:28 YME71 1p0562
SONA

PERSONALES (753)

8

INFORME DE ANO

Casillero: CASILLERO 833 Marcelo Oscar Pérez ESCRIBANO C. 4º	Solicitante: PEREZ I OSCAR				
	Organismo: ESCRIBANO PUBLICO				
	Motivo de la solicitud: OTROS MOTIVOS				
	Lugar de entrega:				
Escritanos	Carnet: 4587	Cód. Partido: 30	Provincia: BS.AS	Registro: 13	Titular (T) /Adsc.(A): T
Otros profesionales/Organismos		Tomo/Folio, Matrícula o Legajo:			
Información requerida		Cesión de acciones y derechos hereditarios: <input type="checkbox"/>		Inhibición: <input checked="" type="checkbox"/>	

PERSONA HUMANA

Nº Ord.	Apellido: AGUILERA			Apellido casado/a:	<input type="checkbox"/>
1	Nombres: VANESA PAOLA			Apellido compuesto:	<input type="checkbox"/>
	Documento de identidad	Tipo: DNI	Número: 25583188	Fecha de nacimiento:	
	Apellido materno: Se ignora			Apellido casado/a:	<input type="checkbox"/>
	Nombre materno:			Apellido compuesto:	<input type="checkbox"/>
Nº Ord.	Apellido:			Apellido casado/a:	<input type="checkbox"/>
	Nombres:			Apellido compuesto:	<input type="checkbox"/>
	Documento de identidad	Tipo:	Número:	Fecha de nacimiento:	
	Apellido materno:			Apellido casado/a:	<input type="checkbox"/>
	Nombre materno:			Apellido compuesto:	<input type="checkbox"/>
Nº Ord.	Apellido:			Apellido casado/a:	<input type="checkbox"/>
	Nombres:			Apellido compuesto:	<input type="checkbox"/>
	Documento de identidad	Tipo:	Número:	Fecha de nacimiento:	
	Apellido materno:			Apellido casado/a:	<input type="checkbox"/>
	Nombre materno:			Apellido compuesto:	<input type="checkbox"/>
Nº Ord.	Apellido:			Apellido casado/a:	<input type="checkbox"/>
	Nombres:			Apellido compuesto:	<input type="checkbox"/>
	Documento de identidad	Tipo:	Número:	Fecha de nacimiento:	
	Apellido materno:			Apellido casado/a:	<input type="checkbox"/>
	Nombre materno:			Apellido compuesto:	<input type="checkbox"/>

செய்து

ГЛОБЕЛНУ

12836000000000000000
G OEHJZ RPI 28/03/2019 10:58 Z

28/03/2018 11:56 Z

Colegio de Escribanos Provincia Buenos Aires
Timbrado Ley Convenio 10295
 \$ 280
 120380000009542171



Buenos Aires
Provincia

PUBLICIDAD DE ANOTACIONES PERSONALES

Ministerio de Economía - Registro de la Propiedad

FECHA: 28/03/2018
DELEGACION: LA PLATA

NUMERO: 0273379/5

TIPO: INFORME

OPERADOR:

LP1-197

PAGINA: 001

001

POR EL NOMBRE DE:

CONSULTA: INHIBIC

AGUILERA*****
VANESA/PAOLA*****

DOC: DNI - 025583188

NACIDO EL:

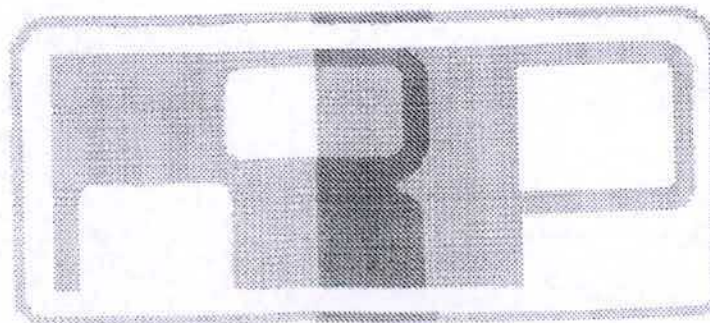
APELLIDO MATERNO: ****

NOMBRE MATERNO: ****

NO CONSTAN ANOTACIONES

LA PUBLICIDAD CONSTA DE 1 PAGINA

VILMA ESTHER LOPEZ
AC-Div. Despecho - Div. Adm. D.P. N° 1200
Departamento Anotaciones Especiales
Dccin. Pcia. del Registro de la Propiedad
FIRMA AUTORIZADA





COSENA
Seguros S. A.

**POLIZA DE SEGURO DE CAUCION PARA CONCESIONES
GARANTIA DE LA OFERTA**

POLIZA N° 231.019
ENDOSO: 0
RENUEVA PÓLIZA:

CONDICIONES PARTICULARES

COSENA Seguros S.A. (el Asegurador) con domicilio en Av. Corrientes 538 - 9° Piso, (C1043AAS) Capital Federal, con arreglo a las Condiciones Generales anexas y a las Particulares que seguidamente se detallan garantiza a: **OPERADORA FERROVIARIA SOCIEDAD DEL ESTADO -**

C.U.I.T. N° 30-71068177-1-----

(el Asegurado), con domicilio en **AV. DR. JOSE MARIA RAMOS MEJIA 1302 PISO 4° -**

C.A.B.A.-----

el pago en efectivo de hasta la suma máxima de \$ 10.800,00 (PESOS DIEZ MIL

OCHOCIENTOS CON 00/100.-)-----

que resulte obligado a efectuarle **AGUILERA VANESA PAOLA - CUIT 27-25583188-2**-----

(el Proponente), con domicilio en **25 DE MAYO N° 67 - EZEIZA - Pcia. de Buenos**

Aires-----

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:

ESPECIFICACIONES DE LA LICITACION:

OFERTA EN CONCESION - INMUEBLE UBICADO EN LA ESTACION FERROVIARIA EZEIZA DE LA LINEA GRA. ROCA, RAMAL CONSTITUCION, IDENTIFICADO BAJO EL CODIGO DE INMUEBLE GR-EZE-FA-PB-L-220-----
SE DEJA CONSTANCIA QUE EL ASEGURADOR SE CONSTITUYE EN FIADOR SOLIDARIO, LISO, LLANO Y PRINCIPAL PAGADOR DE LA GARANTIA PREVISTA EN EL PLIEGO DE LA LICITACION O EL CONTRATO, SEGUN CORRESPONDA.-----

Firma Certificada en Foja
N° 6/480410 y Anexo
Bs. As. 29.5.18 Conste.-

El presente seguro regirá desde la **cero** hora del día **29 de Mayo de 2018** hasta la extinción de las obligaciones del Proponente que son materia del presente seguro.

Buenos Aires, **29 de Mayo de 2018**

Patricia V. Lo Polito
Escribana
Mat. 5085

DIEGO H. DANURA
APODERADO

COSENA SEGUROS S.A.
C.U.I.T. 30-70720188-2

0901

Productor	DIRECTO	0	Matrícula	2.004
Prima Comercial	2.800,00	Gastos de Expl.:	700,00	Gastos de Adq.:
Prima:	4.395,89	Imp. y Tasas:	1.254,11	Gastos Notar.:
			350,00	Premio:
				6.000,00

Cuando el texto de la póliza difiera 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.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución General N° 17.967

Importante: 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 vía Internet a la siguiente dirección:

POLIZA DE SEGURO DE CAUCION PARA CONCESIONES

Condiciones Generales

LEY DE LAS PARTES

1. Queda expresamente convenido que el Asegurador 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 discordancia entre las Condiciones Generales y las Particulares, se estará a lo que establezcan las últimas.

OBJETO Y EXTENSION DEL SEGURO

2. Por la presente póliza, que se emite de conformidad con el Convenio y Condiciones de Cobertura firmados por el Tomador, el Asegurador garantiza al Asegurado, hasta las sumas máximas que estipulan las Condiciones Particulares anexas, el pago en efectivo que debe recibir del Tomador, 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 Tomador en los plazos y forma en que está 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, el Asegurador garantizará al Asegurado el pago de las obligaciones puramente canongiaras, solamente ante la insolvencia o situación similar del Concesionario.

Se establece expresamente que para el caso de incumplimiento del Tomador a cualquiera de sus obligaciones, la responsabilidad del Asegurador queda limitada al pago de la suma garantizada, respecto del cual es aplicable el beneficio de excusión.

RIESGOS NO ASEGURADOS

3. Queda entendido y convenido que el Asegurador sólo quedará liberado del pago de las sumas garantizadas:

- a) cuando las disposiciones legales o contractuales pertinentes establezcan la dispensa del Tomador.
- b) cuando el incumplimiento del Tomador 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, erupción volcánica, tifón, huracán, tornado, ciclón u otra convulsión de la naturaleza o perturbación atmosférica.

OBLIGACIONES DEL ASEGURADO

4. El Asegurado deberá dar aviso al Asegurador de los actos u omisiones del Tomador que, a su juicio, en 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 mismo so pena de perder los derechos indemnizatorios que acuerda la presente póliza.

MODIFICACION DEL RIESGO

5. Las modificaciones o alteraciones a las bases de la licitación adoptadas formalmente por el Asegurado sin consentimiento previo del Asegurador, hacen nulo el seguro.

INTIMACION PREVIA AL TOMADOR

6. El Asegurador no podrá ser requerido por el Asegurado del pago de las sumas garantizadas por la presente póliza, sino con sujeción a una previa y fehaciente intimación de pago al Tomador por el término de diez (10) días. A los efectos indemnizatorios el Asegurado deberá comunicar al Asegurador el resultado infructuoso de tal intimación, acompañando dentro de las 48 horas posteriores la documentación pertinente y la contestación del Tomador, si la hubiera.

CONFIGURACION Y DETERMINACION DEL SINIESTRO

7. El siniestro quedará configurado al finiquitarse con resultado infructuoso la intimación de pago que debe intentar el Asegurado contra el Tomador, y tendrá como fecha cierta la de recepción por parte del Asegurador de la documentación pertinente.

PAGO DE LA INDEMNIZACION

8. Producido el siniestro en los términos del artículo anterior, el Asegurador procederá dentro de los 15 días de la fecha del mismo, a hacer efectivo al Asegurado el importe garantizado, o rechazarlo en virtud de las causales que se indican en el art. 3º de la presente póliza.

OTROS SEGUROS

9. La existencia de otro u otros seguros aceptados por el Asegurado cubriendo la totalidad del riesgo asumido por el Asegurador implicará la pérdida de todo derecho a indemnización.

PRESCRIPCION LIBERATORIA

10. Los derechos indemnizatorios que acuerda la presente póliza prescriben al año de la fecha de haber acaecido el incumplimiento del Tomador, con arreglo a las disposiciones legales o contractuales de aplicación.

JURISDICCION

11. Las cuestiones entre el Asegurador 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.

COMUNICACION Y TERMINOS

12. Toda comunicación entre el Asegurador y el Asegurado deberá realizarse por carta documento o telegrama colacionado u otros medios fehacientes. Los términos o plazos sólo se contarán por días hábiles.

VALIDEZ DEL SEGURO

13. Queda entendido y convenido que la presente póliza mantiene su pleno vigor, aún cuando el Tomador no hubiera abonado el premio respectivo en las fechas convenidas.



ACTA DE CERTIFICACION DE FIRMAS

LEY 404



F 014802410



1 Buenos Aires, 29 de Mayo de 2018 . En mi carácter de escribano

2 Adscripta al Registro Notarial 1.283 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 040 del LIBRO

6 número 83 , 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 DANURA, Diego Heber; D.N.I. 20.776.045, justificando su identidad

9 por ser de mi conocimiento.- Manifestando que no se encuentra en

10 trámite, ni restringida, ni limitada su capacidad jurídica para la firma de la presente; quien

11 actúa como apoderado y en nombre y representación de "COSENA SEGUROS S.A." con

12 sede social en la Avenida Corrientes 538 piso 9 de esta Ciudad, acreditando la personería

13 social con la siguiente documentación: 1) Estatuto Social formalizado por escritura 279 de

14 fecha 13/05/99, pasada al folio 409 por ante el Escribano de esta Ciudad Ramón Alcides

15 Irala, titular del registro notarial 1092, y con la escritura Rectificatoria del nombre de la

16 sociedad por la actual, formalizada por escritura 645 de fecha 06/10/99, pasada al folio 904

17 por ante el citado escribano y registro notarial, inscriptas conjuntamente en la Inspección

18 General de Justicia el 12/04/02, bajo nº 5177, Libro 11 de Sociedades por Acciones; 2)

19 Reforma y Reordenamiento Estatutario formalizado por escritura 417 de fecha 11/11/05,

20 pasada al folio 1020 por ante el Escribano y registros relacionados anteriormente, inscripto

21 en la Inspección General de Justicia el 20/07/06 bajo nº 11109,1 libro 32 de Sociedades por

22 Acciones; con suficientes facultades a merito del Poder Especial otorgado por escritura 80

23 de fecha 18/07/14, pasada al folio 350 del registro notarial 2115 de esta Ciudad, a

24 cargo de la escribana Silvina B. Allievi.- De lo relacionado en sus originales tengo a la vista,

25 doy fe, aseverándome el firmante la plena vigencia de su mandato, y que la sociedad no ha

V. Lo Polito
Escribana
Mat. 5005



F 014802410

realizado otras modificaciones a su estatuto social.- Se certifica su firma en poliza de
caucion.-

Patricia V. Lo Polite
Escribana
Mat. 5005

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

**POLIZA DE SEGURO DE CAUCION PARA CONCESIONES
GARANTIA DE LA OFERTA**

POLIZA N° 231.019

ENDOSO: 0

RENUEDA PÓLIZA:

CONDICIONES PARTICULARES

COSENA Seguros S.A. (el Asegurador) con domicilio en Av. Corrientes 538 - 9° Piso, (C1043AAS) Capital Federal, con arreglo a las Condiciones Generales anexas y a las Particulares que seguidamente se detallan garantiza a: **OPERADORA FERROVIARIA SOCIEDAD DEL ESTADO -**

C.U.I.T. N° 30-71068177-1-----

(el Asegurado), con domicilio en **AV. DR. JOSE MARIA RAMOS MEJIA 1302 PISO 4° -**

C.A.B.A. -----

el pago en efectivo de hasta la suma máxima de **\$ 10.800,00 (PESOS DIEZ MIL**

OCHOCIENTOS CON 00/100.-)-----

que resulte obligado a efectuarle **AGUILERA VANESA PAOLA - CUIT 27-25583188-2**-----

(el Proponente), con domicilio en **25 DE MAYO N° 67 - EZEIZA - Pcia. de Buenos**

Aires-----

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:

ESPECIFICACIONES DE LA LICITACION:

OFERTA EN CONCESION - INMUEBLE UBICADO EN LA ESTACION FERROVIARIA EZEIZA DE LA LINEA GRA. ROCA, RAMAL CONSTITUCION, IDENTIFICADO BAJO EL CODIGO DE INMUEBLE GR-EZE-FA-PB-L-220 -----
SE DEJA CONSTANCIA QUE EL ASEGURADOR SE CONSTITUYE EN FIADOR SOLIDARIO, LISO, LLANO Y PRINCIPAL PAGADOR DE LA GARANTIA PREVISTA EN EL PLIEGO DE LA LICITACION O EL CONTRATO, SEGUN CORRESPONDA. -----

El presente seguro regirá desde la cero hora del día 29 de Mayo de 2018 hasta la extinción de las obligaciones del Proponente que son materia del presente seguro.

Buenos Aires, 29 de Mayo de 2018

COSENA SEGUROS S.A.

C.U.I.T. 30-70720188-2

0901

Productor	DIRECTO 0	Matrícula	2.004
Prima Comercial	2.800,00	Gastos de Expl.:	700,00
Prima:	4.395,89	Gastos de Adq.:	
Imp. y Tasas:	1.254,11	Gastos Notar.:	350,00
		Premio:	6.000,00

Cuando el texto de la póliza difiera 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.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución General N° 17.967

Importante: 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 vía Internet a la siguiente dirección:

POLIZA DE SEGURO DE CAUCION PARA CONCESIONES

Condiciones Generales

LEY DE LAS PARTES

1. Queda expresamente convenido que el Asegurador 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 discordancia entre las Condiciones Generales y las Particulares, se estará a lo que establezcan las últimas.

OBJETO Y EXTENSION DEL SEGURO

2. Por la presente póliza, que se emite de conformidad con el Convenio y Condiciones de Cobertura firmados por el Tomador, el Asegurador garantiza al Asegurado, hasta las sumas máximas que estipulan las Condiciones Particulares anexas, el pago en efectivo que debe recibir del Tomador, 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 Tomador en los plazos y forma en que está 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, el Asegurador garantizará al Asegurado el pago de las obligaciones puramente canongiarías, solamente ante la insolvencia o situación similar del Concesionario.

Se establece expresamente que para el caso de incumplimiento del Tomador a cualquiera de sus obligaciones, la responsabilidad del Asegurador queda limitada al pago de la suma garantizada, respecto del cual es aplicable el beneficio de excusión.

RIESGOS NO ASEGURADOS

3. Queda entendido y convenido que el Asegurador sólo quedará liberado del pago de las sumas garantizadas:

a) cuando las disposiciones legales o contractuales pertinentes establezcan la dispensa del Tomador.

b) cuando el incumplimiento del Tomador 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, requisita, destrucción o daños a los bienes por orden de cualquier gobierno o autoridad pública; de terremotos, erupción volcánica, tifón, huracán, tornado, ciclón u otra convulsión de la naturaleza o perturbación atmosférica.

OBLIGACIONES DEL ASEGURADO

4. El Asegurado deberá dar aviso al Asegurador de los actos u omisiones del Tomador 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 mismo so pena de perder los derechos indemnizatorios que acuerda la presente póliza.

MODIFICACION DEL RIESGO

5. Las modificaciones o alteraciones a las bases de la licitación adoptadas formalmente por el Asegurado sin consentimiento previo del Asegurador, hacen nulo el seguro.

INTIMACION PREVIA AL TOMADOR

6. El Asegurador no podrá ser requerido por el Asegurado del pago de las sumas garantizadas por la presente póliza, sino con sujeción a una previa y fehaciente intimación de pago al Tomador por el término de diez (10) días. A los efectos indemnizatorios el Asegurado deberá comunicar al Asegurador el resultado infructuoso de tal intimación, acompañando dentro de las 48 horas posteriores la documentación pertinente y la contestación del Tomador, si la hubiera.

CONFIGURACION Y DETERMINACION DEL SINIESTRO

7. El siniestro quedará configurado al finiquitarse con resultado infructuoso la intimación de pago que debe intentar el Asegurado contra el Tomador, y tendrá como fecha cierta la de recepción por parte del Asegurador de la documentación pertinente.

PAGO DE LA INDEMNIZACION

8. Producido el siniestro en los términos del artículo anterior, el Asegurador procederá dentro de los 15 días de la fecha del mismo, a hacer efectivo al Asegurado el importe garantizado, o rechazarlo en virtud de las causales que se indican en el art. 3º de la presente póliza.

OTROS SEGUROS

9. La existencia de otro u otros seguros aceptados por el Asegurado cubriendo la totalidad del riesgo asumido por el Asegurador implicará la pérdida de todo derecho a indemnización.

PRESCRIPCION LIBERATORIA

10. Los derechos indemnizatorios que acuerda la presente póliza prescriben al año de la fecha de haber acaecido el incumplimiento del Tomador, con arreglo a las disposiciones legales o contractuales de aplicación.

JURISDICCION

11. Las cuestiones entre el Asegurador 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.

COMUNICACION Y TERMINOS

12. Toda comunicación entre el Asegurador y el Asegurado deberá realizarse por carta documento o telegrama colacionado u otros medios fehacientes. Los términos o plazos sólo se contarán por días hábiles.

VALIDEZ DEL SEGURO

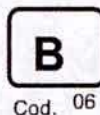
13. Queda entendido y convenido que la presente póliza mantiene su pleno vigor, aún cuando el Tomador no hubiera abonado el premio respectivo en las fechas convenidas.

Medios de Cobranza y Premios

Los sistemas habilitados para la cancelación de premios son los establecidos por las Resoluciones N° 429/2000, 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía que se detallan a continuación:

- a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
- b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.
- c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.
- d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por el Asegurado o Tomador a favor de la entidad aseguradora.

CUIT: 30-70720188-2
Ing. Brutos: CM 901-045128-9
Inicio de Actividades: 01/06/2000
IVA Responsable Inscripto



FACTURA

0002 - 00028688

Póliza 9 - 231.019
Endoso 00

Fecha: 29/05/2018

Tomador: **AGUILERA VANESA PAOLA - CUIT 27-25583188-2**
Domicilio: **25 DE MAYO N° 67**
Localidad: **EZEIZA** C.P. **1804**
Provincia: **Buenos Aires**
I.V.A: **Responsable Monotributo** CUIT: **27-25583188-2**

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS ASUMIDOS- SUMAS ASEGURADAS

Asegurado: **OPERADORA FERROVIARIA SOCIEDA**
Período de Facturación: **29/05/2018 AL 29/08/2018**
Suma Asegurada: \$ **10.800,00**
Cobertura: **GARANTIAS DE CONCESION - OFERTA**
Detalle: **OFERTA EN CONCESION - INMUEBLE UBICADO EN LA ESTACION FERROVIA-
RIA EZEIZA DE LA LINEA GRA. ROCA, RAMAL CONSTITUCION, IDENTIFI-
CADO BAJO EL CODIGO DE INMUEBLE GR-EZE-FA-PB-L-220 -----
SE DEJA CONSTANCIA QUE EL ASEGURADOR SE CONSTITUYE EN FIADOR SO**

Evite costos innecesarios agilizando la devolución de la póliza.
Vencido el plazo de pago se facturarán intereses

DESGLOSE DEL PREMIO			PLAN DE PAGOS	
Prima	\$	4.395,89	CONTADO	
Gastos Notariales	\$	350,00		
Impuestos Internos	\$	4,75		
Tasa SSN	\$	28,48		
OSSEG	\$	23,73		
Sellado	\$	56,95		
Percepcion IB BS.AS.	\$	143,56		
Percepcion IB C.A.B.A.	\$	0,00		
IVA	%	996,64		
Gastos No Gravados	\$	0,00		
Premio	\$	6.000,00		
			\$	6.000,00
			Base Imponible IVA	4.745,89

C.A.E. 68222977232934
Vto. de C.A.E. 08/06/2018



COSENA
Seguros S. A.

**PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCION PARA CONCESIONES
GARANTIA DE LA OFERTA**

POLIZA N° 231.019
ENDOSO: 0
RENUOVA PÓLIZA:

CONDICIONES PARTICULARES

COSENA Seguros S.A. (el Asegurador) con domicilio en Av. Corrientes 538 - 9° Piso, (C1043AAS) Capital Federal, con arreglo a las Condiciones Generales anexas y a las Particulares que seguidamente se detallan garantiza a: **OPERADORA FERROVIARIA SOCIEDAD DEL ESTADO -**

C.U.I.T. N° 30-71068177-1-----

(el Asegurado), con domicilio en **AV. DR. JOSE MARIA RAMOS MEJIA 1302 PISO 4° -**

C.A.B.A. -----

el pago en efectivo de hasta la suma máxima de \$ 10.800,00 (PESOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS CON 00/100.-)-----

que resulte obligado a efectuarle **AGUILERA VANESA PAOLA - CUIT 27-25583188-2**-----

(el Proponente), con domicilio en **25 DE MAYO N° 67 - EZEIZA - Pcia. de Buenos Aires**-----

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:

ESPECIFICACIONES DE LA LICITACION:

OFERTA EN CONCESION - INMUEBLE UBICADO EN LA ESTACION FERROVIARIA EZEIZA DE LA LINEA GRA. ROCA, RAMAL CONSTITUCION, IDENTIFICADO BAJO EL CODIGO DE INMUEBLE GR-EZE-FA-PB-L-220 -----
SE DEJA CONSTANCIA QUE EL ASEGURADOR SE CONSTITUYE EN FIADOR SOLIDARIO, LISO, LLANO Y PRINCIPAL PASADOR DE LA GARANTIA PREVISTA EN EL PLIEGO DE LA LICITACION O EL CONTRATO, SEGUN CORRESPONDA.-----

El presente seguro regirá desde la cero hora del día 29 de Mayo de 2018 hasta la extinción de las obligaciones del Proponente que son materia del presente seguro.

Buenos Aires, 29 de Mayo de 2018

COSENA SEGUROS S.A.
C.U.I.T. 30-70720188-2

0901

Productor	DIRECTO	0	Matricula	2.004
Prima Comercial	2.800,00	Gastos de Expl.:	700,00	Gastos de Adq.:
Prima:	4.395,89	Imp. y Tasas:	1.254,11	Gastos Notar.:
			350,00	Premio:
				6.000,00

Cuando el texto de la póliza difiera 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.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución General N° 17.967

Importante: 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 via Internet a la siguiente dirección:

POLIZA DE SEGURO DE CAUCION PARA CONCESIONES

Condiciones Generales

LEY DE LAS PARTES

1. Queda expresamente convenido que el Asegurador 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 discordancia entre las Condiciones Generales y las Particulares, se estará a lo que establezcan las últimas.

OBJETO Y EXTENSION DEL SEGURO

2. Por la presente póliza, que se emite de conformidad con el Convenio y Condiciones de Cobertura firmados por el Tomador, el Asegurador garantiza al Asegurado, hasta las sumas máximas que estipulan las Condiciones Particulares anexas, el pago en efectivo que debe recibir del Tomador, 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 Tomador en los plazos y forma en que está 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, el Asegurador garantizará al Asegurado el pago de las obligaciones puramente canongiarías, solamente ante la insolvencia o situación similar del Concesionario.

Se establece expresamente que para el caso de incumplimiento del Tomador a cualquiera de sus obligaciones, la responsabilidad del Asegurador queda limitada al pago de la suma garantizada, respecto del cual es aplicable el beneficio de excusión.

RIESGOS NO ASEGURADOS

3. Queda entendido y convenido que el Asegurador sólo quedará liberado del pago de las sumas garantizadas:

a) cuando las disposiciones legales o contractuales pertinentes establezcan la dispensa del Tomador.

b) cuando el incumplimiento del Tomador 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, erupción volcánica, tifón, huracán, tornado, ciclón u otra convulsión de la naturaleza o perturbación atmosférica.

OBLIGACIONES DEL ASEGURADO

4. El Asegurado deberá dar aviso al Asegurador de los actos u omisiones del Tomador 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 mismo so pena de perder los derechos indemnizatorios que acuerda la presente póliza.

MODIFICACION DEL RIESGO

5. Las modificaciones o alteraciones a las bases de la licitación adoptadas formalmente por el Asegurado sin consentimiento previo del Asegurador, hacen nulo el seguro.

INTIMACION PREVIA AL TOMADOR

6. El Asegurador no podrá ser requerido por el Asegurado del pago de las sumas garantizadas por la presente póliza, sino con sujeción a una previa y fehaciente intimación de pago al Tomador por el término de diez (10) días. A los efectos indemnizatorios el Asegurado deberá comunicar al Asegurador el resultado infructuoso de tal intimación, acompañando dentro de las 48 horas posteriores la documentación pertinente y la contestación del Tomador, si la hubiera.

CONFIGURACION Y DETERMINACION DEL SINIESTRO

7. El siniestro quedará configurado al finiquitarse con resultado infructuoso la intimación de pago que debe intentar el Asegurado contra el Tomador, y tendrá como fecha cierta la de recepción por parte del Asegurador de la documentación pertinente.

PAGO DE LA INDEMNIZACION

8. Producido el siniestro en los términos del artículo anterior, el Asegurador procederá dentro de los 15 días de la fecha del mismo, a hacer efectivo al Asegurado el importe garantizado, o rechazarlo en virtud de las causales que se indican en el art. 3º de la presente póliza.

OTROS SEGUROS

9. La existencia de otro u otros seguros aceptados por el Asegurado cubriendo la totalidad del riesgo asumido por el Asegurador implicará la pérdida de todo derecho a indemnización.

PRESCRIPCION LIBERATORIA

10. Los derechos indemnizatorios que acuerda la presente póliza prescriben al año de la fecha de haber acaecido el incumplimiento del Tomador, con arreglo a las disposiciones legales o contractuales de aplicación.

JURISDICCION

11. Las cuestiones entre el Asegurador 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.

COMUNICACION Y TERMINOS

12. Toda comunicación entre el Asegurador y el Asegurado deberá realizarse por carta documento o telegrama colacionado u otros medios fehacientes. Los términos o plazos sólo se contarán por días hábiles.

VALIDEZ DEL SEGURO

13. Queda entendido y convenido que la presente póliza mantiene su pleno vigor, aún cuando el Tomador no hubiera abonado el premio respectivo en las fechas convenidas.



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

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: 27255831882 - AGUILERA VANESA PAOLA - SOBRE 32

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 47 pagina/s.