

FORMULARIO PROPUESTA COMERCIAL
PARA CESIÓN TEMPORAL DE INMUEBLES

Código del inmueble

GR-LMZ-FD-PB-L-400

Datos del Inmueble / Espacio

Línea	ROCA	Ramal	PLAZA/KORN	Estación	LOMAS DE ZAMORA
Ubicación del inmueble	FUERA ANDEN DESCENDENTE				

Propuesta Comercial

Tipo de Contrato (ver modelo adjunto)	PERMISO PRECARIO DE USO	Duración/plazo	3 AÑOS
Rubro / Actividad	AGENCIA DE LOTERIA		

	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Importe ofrecido mensual sin impuestos	\$ 20.500	\$ 25.900	\$ 30.700	\$	\$
% sobre venta neta (en caso de corresponder)	%	%	%	%	%

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	FERNANDA MICAELA ARINES		
Domicilio	AV.844 N 1216		
Localidad	QUILMES	Provincia	BUENOS AIRES
Código Postal	1881	Teléfonos	1138022962
Contacto	42003417	Cargo	TITULAR
Otros datos			
E-mail	ARINES535@GMAIL.COM		
Número de CUIT	27-37400213-5		
Ingresos Brutos	27-37400213-5		
Inscripción en IVA	EXENTO		

Observaciones

Datos del Firmante del PPU

Nombre y Apellido	FERNANDA MICAELA ARINES
DNI	37400213
Cargo	TITULAR



Arines Fernanda Micaela
DNI. 37400.213

Firma, Aclaración y DNI del Presentante

Señorita Arines Fernanda Micaela, de nacionalidad Argentina, fecha de nacimiento 8 de abril de 1993, titular del Documento Nacional de Identidad Nº 37.400.213, con domicilio en Av. 844 Nº 1216, en la localidad de San Francisco Solano, Partido de Quilmes, Provincia de Buenos Aires.

Participo de esta convocatoria con el fin de explorar el inmueble publicado bajo el código "GR-LMZ-FD-PB-L-400" ubicado en estación ferroviaria Lomas de Zamora de la línea Roca, ramal Plaza Constitución/ Korn y Plaza Constitución / Ezeiza, con el rubro Agencia Oficial de Lotería, actividad que ya se encuentra en funcionamiento a favor de quien se presenta.

El inmueble posee 11,72 m2, dividido con un espacio de 5m2 para el público apostador, y 6.72 m2 para los encargados de la atención a dicho público.

El comercio cuenta con 2 (dos) terminales imagine, otorgadas por el Instituto Provincial de Lotería y Casinos de la Provincia de Buenos Aires. Dispositivos desde los cuales se realiza la captación y posterior emisión de las apuestas. Así mismo tiene la autorización de dicho instituto para la comercialización de todos los juegos oficiales, bajo el Legajo 744.463

El comercio permanece abierto de lunes a sábados de 7:00 am a 20:45 pm, horario de corrido. El personal se compone de 4 (tres) integrantes, los cuales tienen horarios fijos de 6 horas diarias cada uno.

Dentro de mi propuesta comercial me comprometo a seguir colaborando con las reformas edilicias planificadas por Sociedad Operadora Ferroviaria Sociedad de Estado (SOFSE), como hice durante el último año donde realice todas las mejoras que me propusieron acompañando así la reforma de la estación.

La inversión tuvo un costo total de \$120.000, donde se achico la dimensión del local para ampliar la salida de los pasajeros a la calle, se cambió el piso por cerámicos, también se procedió al cambio del cielo raso y se modificó la estructura interna con un blindaje metálico, que otorgó el diseño moderno al que apuntaba la reforma de la estación.

A su vez, el proyecto para lo que resta del año es actualizar las marquesinas con cartelería led, actualizar las extracteras , y cambiar la fachada externa de las vidrieras con un nuevo esmerilado, siempre de acuerdo a los parámetros que el Instituto me impone.

Así mismo, me comprometo durante los 3 años de contrato por los cuales estoy participando a estar a disposición de cualquier mejora que me sugieran, con la idea de que el local se mantenga siempre actualizado respecto a las mejoras que se realicen en la estación.



Viviana A. Rodriguez

Productora de Seguros

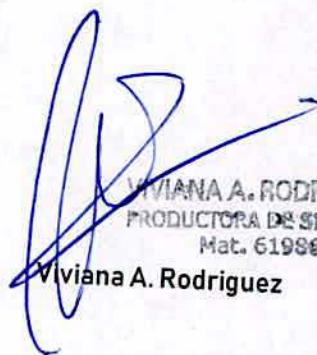
24 de Abril de 2018

A quien Corresponda:

Por la presente, informo que el Srta Arines Fernanda DNI 37400213 , es una persona que conocemos hace muchos años, demostrando compromiso con el pago mensual de sus pólizas de seguros sin atrasos.

Sabemos que el Srta. Arines es una persona honesta y confiable, basados en nuestro trato comercial con ella.

Atte.


VIVIANA A. RODRIGUEZ
PRODUCTORA DE SEGUROS
Mat. 61986
Viviana A. Rodriguez

MUEBLES LA CONVENIENCIA

* PERTENECIENTE A RED DEL HOGAR *
LOTIERZO DANTE Y LOTIERZO FRANCISCO S.H.

AVDA. 844 N° 1055, QUILMES OESTE, TEL-FAX: 4250-2751.
laconvenienciamuebles@gmail.com  LaConveniencia Muebles

31/07/2018

A QUIEN CORRESPONDA:

Por la presente decimos que el Sra Fernanda Arines DNI 37400213, es una persona que conocemos hace mucho tiempo habiendo demostrado un buen desempeño en el pago de los créditos contraídos con esta casa.

En los muchos años que ha operado con nosotros siempre ha mantenido un comportamiento serio y responsable en el manejo de su cuenta corriente y conserva el mejor de los conceptos.

Lotierzo & Lotierzo


MUEBLES LA CONVENIENCIA
Lotierzo Dante Lotierzo Francisco S.H.



PULGAR

PULGAR

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE



[Volver](#) Imprimir pantallaADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS
CONSTANCIA DE INSCRIPCION

CUIT: 24-37400213-5

ARINES FERNANDA

IMPUESTO/REGIMEN REGISTRADO Y FECHA DE ALTA

REG. TRAB. AUTONOMO Categoria T3 Cat I Ingresos hasta \$25.000	07-2016
GANANCIAS PERSONAS FISICAS	07-2016
IVA EXENTO	07-2016

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: 920001 (F-883) SERVICIOS DE RECEPCIÓN DE APUESTAS DE QUINIELA, LOTERÍA Y SIMILARES

Mes de inicio: 07/2016

Secundaria(s):

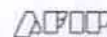
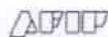
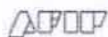
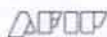
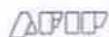
Mes de cierre ejercicio comercial: 12

Domicilio Fiscal

AV. 844 1216
SAN FRANCISCO SOLANO (QUILMES)
1881-BUENOS AIRES

Vigencia de la presente constancia: 23-04-2018 a 23-05-2018

Hora 13:02:05 Verificador 102397125398

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>.

CUIT/CUIL/CDI: 24-37400213-5

Denominación o Razón Social: ARINES FERNANDA

Régimen de Pago: MENSUAL

Fecha de inicio: 01/07/2016

N° Transacción: 7446014

Distrito: QUILMES (086)

Tipo de Contribuyente: DESCENTRALIZADO

Convenio:

Contribuyente directo de la Provincia de Buenos Aires

Actividad Principal:

920001 - Servicios de recepcion de apuestas de quiniela, loteria y similares

Actividades Secundarias:

Domicilio Fiscal

Calle: AV. 844

N°: 1216

Piso:

Depto:

Localidad: SAN FRANCISCO SOLANO

CP: 1881

Provincia: BUENOS AIRES

Domicilio de las Actividades

Calle: REPUBLICA ARABE DE SIRIA

N°:

Piso:

Depto:

Localidad: LOMAS DE ZAMORA

CP: 1832

Provincia: BUENOS AIRES

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



Tram: P10550644 / Cod.Segur: 12C874113A



Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Presidencia de la Nación

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

FOTOGRAFÍA



NOMBRE COMPLETO
ARINES, FERNANDA MICAELA

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO
D.N.I.: 37400213

FECHA DE NACIMIENTO
08/04/1993

NACIONALIDAD
Argentina

IMPRESIÓN DACTILAR



NO REGISTRA ANTECEDENTES PENALES A INFORMAR POR ESTA REPARTICIÓN.

Buenos Aires, 6 de Marzo 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: P10550644 y

su código de seguridad: 12C874113A

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

MENDEZ Monica Gladys

Digitally signed by MENDEZ Monica Gladys
Date: 2018.03.06 12:00:28 -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: 24-37400213-5
Razón Social,
Denominación o
Nombre Completo: FERNANDA MICAELA ARINES

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.

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


Arnes Fernanda Micaela
2-8-2018

Buenos Aires, 2 de Agosto de 2018.

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

REF.: Cesión temporal de inmuebles

De mi mayor consideración:

Srta. Arines Fernanda Micaela, con DNI N° 37.400.213, vengo a manifestar con carácter de DECLARACIÓN JURADA, que no me encuentro inmersa en tratamiento de concurso preventivo ni procedimiento de quiebra alguno.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Firma, sello o aclaración



Arines Fernanda Micaela



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

ANEXO I

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES - DECRETO 202/2017

Tipo de declarante: Persona humana

Nombres	<i>Fernanda Micaela</i>
Apellidos	<i>Arnes</i>
CUIT	<i>24-37400213-5</i>

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, 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

Arines Fernanda Micaela 2-8-2018
Aclaración Fecha y lugar

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ

Clave Bancaria Uniforme

Tipo Cuenta: Caja de Ahorros Pesos
Nro de Cuenta: 540425/8
Sucursal: 5057
Denominación: FERNANDA MICAELA, ARINES
Documento: DNI 37400213
CBU: 01401321 03505754042582



FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.

POLIZA DE SEGUROS
SECCION: CAUCION
CONCESIONES

25-07-2018

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

DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO	CERTIFICADO
03-08-2018		Días	4221735	313201	0	0
Desde 00:00 Hs.	Hasta 00:00 Hs.					

Nombre y Apellido: ARINES FERNANDA Cond.IVA: NO CATEGORIZADO Cuit: 24374002135
Domicilio: AV 844 N° 1216 Localidad: SAN FRANCISCO SOLANO Pcia: BUENOS AIRES

NUMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE	COBRADO		
1/1	03-08-2018	635.81	0.00	03-08-2018	03-08-2019
		PRIMA	MONEDA CONTRATO	CARGO FINANCIERO	
		\$ 465.71	PESOS	\$ 0.00	
		SELLADO	I.V.A.	OTROS IMPUESTOS	PREMIO DEL ENDOSO
		\$ 7.54	\$ 156.97	\$ 5.59	\$ 635.81
		TEA	COBROS DEL ENDOSO	SALDO OTROS ENDOSOS	SALDO ACTUAL POLIZA
		0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 635.81
TOTALES:		635.81	0.00		
SALDO AL 25-07-2018		635.81	635.81		

Productor: 6672 RODRIGUEZ
VIVIANA ANDREA Matricula
SSN: 61986 AG. 5

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.

Pago del Impuesto de sellos
de \$ 7.54 por declaración
jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

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

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.
MARIA SOL CURCIO BERARDI
Agencia Quilmes

CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

Anexos:

*** 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. RAMOS MEJIA N° 1348, CAPITAL FEDERAL, BUENOS AIRES, el pago en efectivo de hasta la suma máxima de PESOS NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS (\$9.252.-) que resulte obligado a efectuarle ARINES FERNANDA (El Tomador/Proponente) con domicilio en AV. 844 N° 1216, SAN FRANCISCO SOLANO, 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.

Especificación de la Licitación:

GARANTIA DE OFERTA: PROPUESTA COMERCIAL PARA CESION TEMPORAL DE INMUEBLES. CODIGO DEL INMUEBLE GR-LMZ-FD-PB-L-400, LINEA ROCA, RAMAL PZA/BOSQUES, ESTACION CLAYPOLE, ANDEN DESCENDENTE. PERMISO DE USO PRECARIO PARA AGENCIA OFICIAL DE LOTERIA. EXPEDIENTE N° EX-2018-30681990-APN-SG#SOFSE.

El presente seguro regirá a contar desde las 0 horas del día 03 DE AGOSTO DE 2018 hasta la extinción de las obligaciones del Tomador que son materia del presente seguro.

QUILMES, 25 DE JULIO DE 2018

*** RIESGOS CUBIERTOS:**

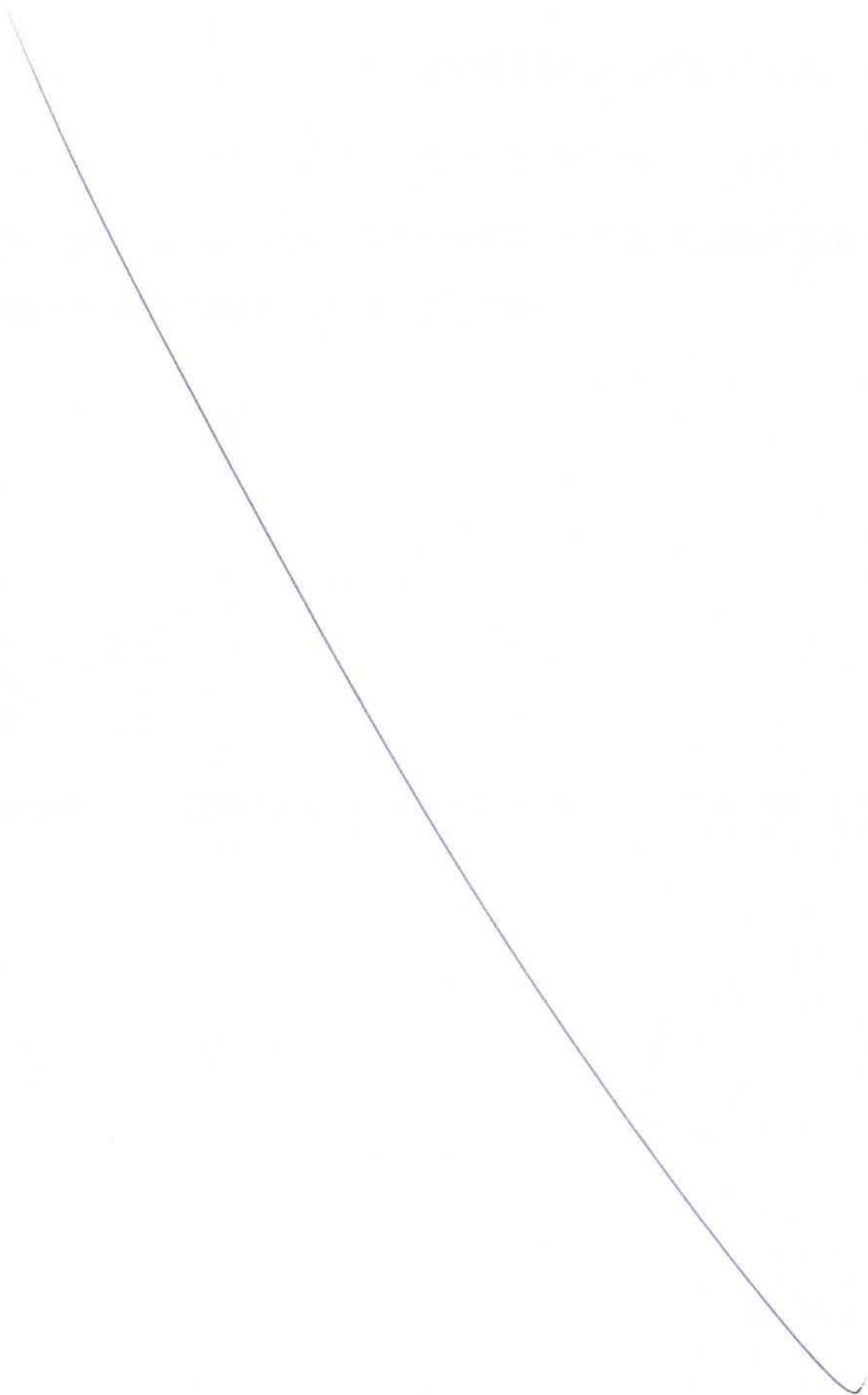
050 BASICA

CONCESIONES - GARANTIA DE OFERTA
CONDICIONES GENERALES

SUMAS ASEGURADAS

\$ 9.252.00

SCURCIO





FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.

POLIZA DE SEGUROS
SECCION: CAUCION
CONCESIONES

25-07-2018

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
03-08-2018		Días	4221735	313201	0	0
Desde 00:00 Hs.	Hasta 00:00 Hs.					

Nombre y Apellido: ARINES FERNANDA	Cond.IVA: NO CATEGORIZADO	Cuit: 24374002135
Domicilio: AV 844 N° 1216	Localidad: SAN FRANCISCO SOLANO	Pcia: BUENOS AIRES

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 hacen nulo el seguro.

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 3º de la presente póliza.

CLÁUSULA 9

OTROS SEGUROS

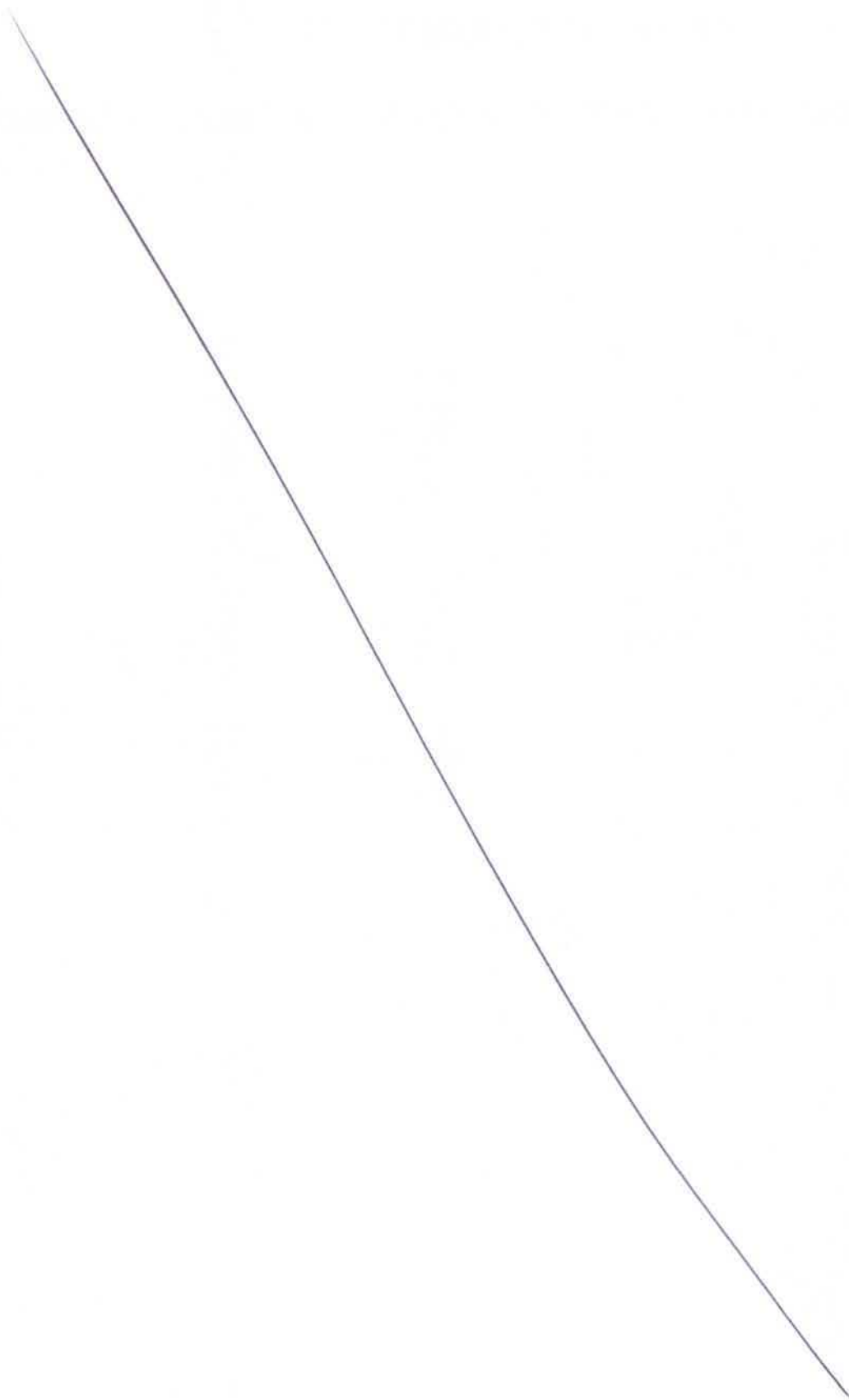
La existencia de otro u otros seguros aceptados por el Asegurado cubriendo la totalidad del riesgo asumido por la Entidad implicará la pérdida de todo derecho a indemnización.

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.

SCURCIO
FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.
MARIA SOL SCURCIO BERARDI
Agencia Quilmes





FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.

POLIZA DE SEGUROS
SECCION: CAUCION
CONCESIONES

25-07-2018

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
03-08-2018		Días	4221735	313201	0	0
Desde 00:00 Hs.	Hasta 00:00 Hs.					

Nombre y Apellido: ARINES FERNANDA	Cond.IVA: NO CATEGORIZADO	Cuit: 24374002135
Domicilio: AV 844 N° 1216	Localidad: SAN FRANCISCO SOLANO	Pcia: BUENOS AIRES

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.

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.

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.

Esta Póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N° 18.397

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.

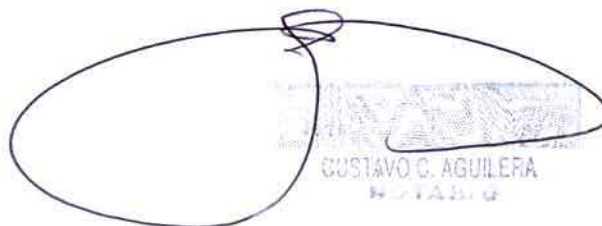
El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.
MAXIMILIANO CURCIO BERARDI
Agencia Quilmes

Certificación De Firma Realizada

Al Folio 2DA 023723868

Quilmes, 25/07/2018


GUSTAVO C. AGUILERA
Firma

SCURCIO

GUSTAVE
NO



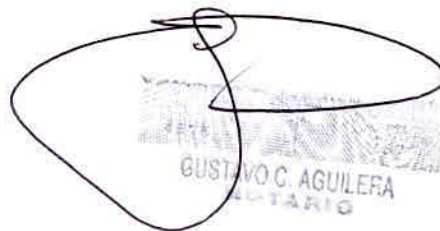
DAAD23723868



CERTIFICACION NOTARIAL DE FIRMAS E IMPRESIONES DIGITALES

Decreto-Ley 9020 - Art. 172 - Inc. 4

1 Conste que la firma 1) fue registrada en el Libro de Requerimientos de
2 Firmas e Impresiones Digitales número 74, Acta 179, Folio 179, ante mí,
3 **GUSTAVO CESAR AGUILERA**, Notario Titular del Registro número 25 del Partido
4 de Quilmes, **CERTIFICO** que la misma obra en el documento que antecede, es
5 auténtica y fue puesta en mi presencia, con fecha 25 de Julio de 2018, por
6 la siguiente persona, cuya identidad justifico conforme al inciso b) del
7 artículo 306 del Código Civil y Comercial: **1) CURCIO BERNARDI, MARIA SOL**,
8 con Documento Nacional de Identidad número 38.698.058, a quien identifico
9 por afirmación de mi conocimiento; quien concurre en su carácter de
10 apoderada de **"FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A."**, lo que justifica con a)
11 Escritura N° 234 Poder Especial, de fecha 20-07-2017, pasado al Folio 354,
12 ante Marta Grisolia Notario Titular del Registro número 448 de la Ciudad y
13 Partido de la Plata, todo con suficientes facultades para el otorgamiento
14 del presente, tengo a la vista para este acto, y en fotocopia archivo; doy
15 fe.- Se deja constancia que la presente certificación notarial de firma se
16 halla vinculada con la Póliza de Seguro de Caucción de Federación Patronal
17 Seguros S.A., Cliente 4221735, Póliza 313201.- Quilmes, 25 de Julio de
18 2018.-
19
20
21
22
23
24
25



GUSTAVO C. AGUILERA
NOTARIO

DAA023723868



FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.

FORMULARIO MULTI-ACUSE

25-07-2018

Nombre y Apellido: ARINES FERNANDA

Sexo: F

Cond.IVA: NO CATEGORIZADO

DNI:

37400213

Cuit/Cuil: 24374002135

Fe Nacimiento: 08-04-1993

Nac.: ARGENTINA

Est. Civil: SOLTERO

Ocupacion:

Lugar nac.: QUILMES

Domicilio: AV 844 N° 1216

Localidad: SAN FRANCISCO SOL Pcia: BUENOS AIRES

CP: 1881

Teléfono: 011-4125-6325

E-Mail: aca-akd@hotmail

¿Es persona Expuesta Politicamente? N

A través del presente, solicito la emisión de la/s póliza/s indicada/s mas abajo, según el plan y coberturas detallados:

☒ Solicito la emisión de una póliza/endoso de CONCESIONES (del ramo CAUCION), conforme el siguiente plan y coberturas.

Vigencia Desde: 03-08-2018 Vigencia Hasta: 03-08-2019

Moneda: PESOS

Premio: 635.81

Plan de pagos: 1 cuotas

Prod/Agencia: 6672/5

BASICA \$ 9,252.00

Plan Solicitado:

La póliza completa y todas sus condiciones puede obtenerlas en www.fedpat.com.ar, accediendo al link WEB ASEGURADOS.

Firma - ARINES FERNANDA

Por la presente declaro haber recibido en mano la/s póliza/s: 13-313201-0 con sus correspondientes certificados individuales de incorporación (en caso de corresponder), la/s cual/es está/n en un todo de acuerdo a lo solicitado en la/s propuesta/s original/es, conociendo el derecho que me asiste en virtud de lo que establece el Art. 12 de la Ley 17.418 de rechazar alguna condición del contrato dentro de los 30 días de recepcionada la presente.

Lugar: _____ fecha: ____/____/20____.

NO ESCRIBIR NI SELLAR EN ESTE RECUADRO



1300313201000000

Firma - ARINES FERNANDA

SCURCIO

CONCESIONES

Póliza CAUCION 313201 - 0 - 0

Referencia: 1300003132010000

Cliente: 4221735 ARINES FERNANDA

Domicilio: AV 844 N° 1216 SAN FRANCISCO SOLANO CP 1881 BUENOS AIRES

Ag. Postal 5
Org

Plan de Cobertura

Vigencia 03-08-2018 AL 03-08-2019

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

Prod. 6672

Plan Pago

CUOTA(S)

RODRIGUEZ VIVIANA AND

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.

Talón Pago Agente Recaudador

Recibo 130003132010000/01

Asegurado: ARINES FERNANDA

Cliente: 4221735

Domicilio: AV 844 N° 1216 SAN FRANCISCO SOLANO

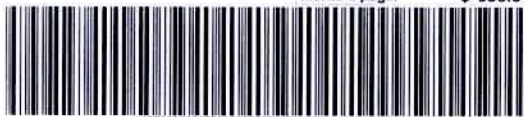
Pólizas: 13-313201-0

Cuota 1/1 Vencimiento 03/08/2018 Código Link: 4221735

Vigencia cuota 03-08-2018 al 03-08-2019

Monto a pagar

\$ 635.81



1371300031320100000001000063581010210189

Domicilio Cobro:

Prod. 06672 Cobrador

Nro. Cheq.: 0

25-07-2018 SCURCIO

CF36E7161A

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.
Talón Pago Asegurado
Cliente: 4221735
Ref. 130003132010000/01
Asegurado ARINES FERNANDA Pólizas: 13-313201-0
Código Link: 4221735
Cuota 1/1 Vencimiento 03/08/2018
Vigencia cuota 03-08-2018 al 03-08-2019

Total cuota \$ 635.81

CF36E7161A

SCURCIO



FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.

Tel: (0221) 429-0200 - Fax: (0221) 429-0229
Avda 51 nro. 770/789 - LA PLATA (1900)
<http://www.fedpat.com.ar>

Cotización 109577498

SCURCIO

Seccion: CAUCION

Producto: CONCESIONES

Fecha : 25/07/2018

Vigencia: 03/08/2018 Hasta: 03/08/2019 365 Dias

Productor: 6672 - RODRIGUEZ VIVIANA ANDREA

Solicitante: 4221735 -ARINES FERNANDA

Posición I.V.A: NO CATEGORIZADO

Dirección: AV 844 N* 1216

Localidad: 618 - SAN FRANCISCO SOLANO

Moneda: PESOS

M.de Pago: EFECTIVO

CHEMISTS

CONCESIONES

2

Garantia de Adjudicacion

PLAN: 100 - PLAN CONCESIONES

<u>COBERTURAS</u>	Riesgo cubierto	Cantidad	Suma Asegurada	
	BASICA		246,000.00	
			246,000.00	7190.00
<u>COMPONENTES:</u>	Descripción		Monto	
	IVA		1509.90	2626.07
	PERCEPCION RG-212		913.49	
	IMPUESTOS		202.68	
			<u>PREMIO:</u>	<u>9816.07</u>

OPCIONES DE PAGO:

1 cuota de \$ 9816.07

E:14.5 2

La presente cotización incluye la "Percepción de Ingresos Brutos PBA", según lo establecido por el Art. 344 de la Disposición Normativa Serie B N° 1/04 (texto según Disposición Normativa Serie B N° 074/2007 y Resolución Normativa ARBA N°101/2008). La alícuota aplicada corresponda a la consignada en el padrón de contribuyentes publicado por la Autoridad de Aplicación, vigente en el mes de emisión de la cotización para la CUIT informada, correspondiente al asegurado; si la misma no se encuentra en el padrón citado, se ha aplicado una alícuota del 6%. Si la emisión de la póliza se realiza en un mes distinto al de la presente cotización, la misma podrá sufrir modificaciones si la Autoridad de Aplicación modifica la alícuota aplicable a la CUIT del asegurado. La cotización no implica otorgamiento de cobertura ni la emisión de póliza. Todo lo cual queda sujeto al proceso de suscripción del riesgo.

NOTA: COTIZACION ANUAL, CON VIGENCIA ABIERTA, Y REFACTURACION ANUAL. LA PRESENTE COTIZACION
COTIZACION ANUAL, CON VIGENCIA ABIERTA, Y REFACTURACION ANUAL. LA PRESENTE COTIZACION

COTIZACION ANUAL, CON VIGENCIA ABIERTA, Y REFACTURACION ANUAL. LA PRESENTE COTIZACION

COTIZACION ANUAL, CON VIGENCIA ABIERTA, Y REFACTURACION ANUAL. LA PRESENTE COTIZACION

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.
MARIA SOL CURCIO BERARDI
Agencia Quilmes

Certificación De Firma Realizada

Radio DAA 023723863

25/07/2018

CUSTAVO C. AGUILERA



CUSTAVI
N. 2



DAA023723863



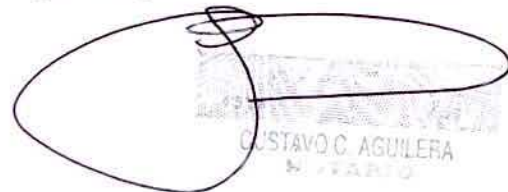
C. AGUILERA
2018

CERTIFICACION NOTARIAL DE FIRMAS E IMPRESIONES DIGITALES

Decreto-Ley 9020 - Art. 172 - Inc. 4

1 Conste que la firma 1) fue registrada en el Libro de Requerimientos de
2 Firmas e Impresiones Digitales número 74, Acta 174, Folio 174, ante mí,
3 **GUSTAVO CESAR AGUILERA**, Notario Titular del Registro número 25 del Partido
4 de Quilmes, **CERTIFICO** que la misma obra en el documento que antecede, es
5 auténtica y fue puesta en mi presencia, con fecha 25 de Julio de 2018, por
6 la siguiente persona, cuya identidad justifico conforme al inciso b) del
7 artículo 306 del Código Civil y Comercial: **1) CURCIO BERNARDI, MARIA SOL**,
8 con Documento Nacional de Identidad número 38.698.058, a quien identifico
9 por afirmación de mi conocimiento; quien concurre en su carácter de
10 apoderada de "**FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.**", lo que justifica con a)
11 Escritura N° 234 Poder Especial, de fecha 20-07-2017, pasado al Folio 354,
12 ante Marta Grisolia Notario Titular del Registro número 448 de la Ciudad y
13 Partido de la Plata, todo con suficientes facultades para el otorgamiento
14 del presente, tengo a la vista para este acto, y en fotocopia archivo; doy
15 fe.- Se deja constancia que la presente certificación notarial de firma se
16 halla vinculada con la Cotización numero 109577498 de Federación Patronal
17 Seguros S.A., del Cliente 3856330.- Quilmes, 25 de Julio de 2018.-

20
21
22
23
24
25



GUSTAVO C. AGUILERA
NOTARIO

DAA023723863



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

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: 27374002135 - Fernanda Micaela Arines - Sobre 17

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 42 pagina/s.