

FORMULARIO PROPUESTA COMERCIAL
PARA CESIÓN TEMPORAL DE INMUEBLES

Código del inmueble

SA-LIN-FD-PB-L-360

Datos del Inmueble / Espacio

Línea	SARMIENTO	Ramal	ONCE-MORENO	Estación	LINIERS
Ubicación del inmueble	GALERIA LINIERS DESCENDENTE				

Propuesta Comercial

Tipo de Contrato (ver modelo adjunto)	PERMISO PRECARIO DE USO	Duración/plazo	5 AÑOS
Rubro / Actividad	/Rubro / Actividad / Descripción RELOJERIA / REGALERIA		

	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Importe ofrecido mensual sin impuestos	\$ 25000	\$ 33020	\$ 39260	\$ 44720	\$ 52490
% sobre venta neta (en caso de corresponder)	7 %	7 %	7 %	7 %	7 %

Tipo de garantía ☒ Inmobiliaria ☐ Seguro de Caucción

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

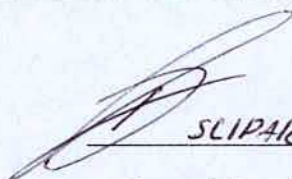
Razón Social	SLIPAK DIEGO HERNAN		
Domicilio	ERCILLA 5107 3º A		
Localidad	CABA	Provincia	-----
Código Postal	1408	Teléfonos	4643-0518
Contacto	1530592696	Cargo	TITULAR
Otros datos	-----		
E-mail	slipakdiegosl@hotmail.com		
Número de CUIT	20-26282650-4		
Ingresos Brutos	1518860-04		
Inscripción en IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO		

Observaciones

CONVOCATORIA A OFERENTES 2018 V
EXPTE. Nº EX -2018-30681990-APN-SG#SOFSE

Datos del Firmante del PPU

Nombre y Apellido	DIEGO HERNAN SLIPAK
DNI	26282650
Cargo	TITULAR

 26282650
SLIPAK DIEGO HERNAN

Firma, Aclaración y DNI del Presentante

REFERENCIA Y ANTECEDENTES COMERCIALES

O'DARLUZ S.A. Centro Nacional de la Pila 4382-6026

IMPORTADORA FOTOGRAFICA S.A. 4643-2003

BEST TIME IMPORT SRL 4383-8807

Reseña Relojería y Regalería.

Nuestro espacio es un local comercial familiar con una trayectoria de mas de cuarenta años, mi padre ya trabajaba aquí atendiendo a toda nuestra clientela, la mayoría pasajeros de ferrocarril Sarmiento. Aquí aprendí el oficio y lo llevo adelante, soy relojero y vendedor y con mucho esfuerzo llevo el local adelante a pesar de todas las circunstancias y momentos vividos a lo largo de todos estos años.

Hemos pasado momentos buenos, muy buenos y regulares y sin embargo estoy siempre cumpliendo con todas las obligaciones y deberes.


Por eso y por muchos motivos más deseo que me den la posibilidad de seguir con mi proyecto de trabajo, aportando atención permanente y dispuesto a colaborar y acceder a los cambios correspondientes necesarios.

En todos estos años de alquiler hemos cumplido con todos los contratos desde el primer día, ahora mismo en estos tiempos de SOFSE lo pueden comprobar y consultar nuestro curriculum y comportamiento con ustedes.

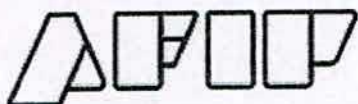
Considero por todo lo expresado tengan el bien de hacerme continuar en mi lugar de trabajo que es fuente de ingreso para toda mi familia, seria un orgullo y una satisfacción especial y un honor para mi padre aun en vida continuar con su profesión.

Desde ya muchas gracias por leer el resumen de mi vida laboral y hacer posible mi continuidad en ella.

Saluda atentamente Diego Hernán Slipak.



SLIPAK DIEGO HERNAN
DNI 26282650

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS
CONSTANCIA DE INSCRIPCIONCUIT: 20-26282650-4
SLIPAK DIEGO HERNAN

IMPUESTO/REGIMEN REGISTRADO Y FECHA DE ALTA

REG. INF. - REGIMEN INFORMATIVO DE COMPRAS Y VENTAS	10-2016
IVA	10-2016
GANANCIAS PERSONAS FISICAS	10-2016
REG. TRAB. AUTONOMO Categoria T3 Cat II Ingresos desde \$25.001	10-2016

Contribuyente no amparado en los beneficios promocionales INDUSTRIALES establecidos por Ley 22021 y sus modificatorias 22702 y 22973, a la fecha de emision 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: 477420 (F-883) VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE RELOJERIA Y JOYERIA
Secundaria(s):

Mes de inicio: 11/2013

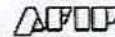
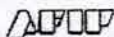
Mes de cierre ejercicio comercial: 12

Domicilio Fiscal

VIEDMA FCO. DE 6974 Dpto:13
1408-CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Vigencia de la presente constancia: 12-06-2018 a 12-07-2018

Hora 18:16:50 Verificador 108283539764

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>.

**Impuesto sobre los Ingresos Brutos**
Constancia de Inscripción

Página 1 1

Titular

Nro. de CUIT 20-26282650-4

Apellido y Nombre / Razón Social

DIEGO HERNAN SLIPAK**Datos Básicos del Contribuyente**

Tipo Contribuyente: **FISICA**
Nro. de Documento: **26282650**
Fecha de Nacimiento: **28/01/1978** Sexo: **MASCULINO**
Estado Civil: **SOLTERO** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Categoría: **MASIVO** Sucesión Indivisa:

Domicilio Fiscal

Calle: **ALONSO DE ERCILLA**
Puerta: **5107** Piso: **03** Depto: **A** Of:
Torre: Mblock: Nudo: Tira: Escalera:
C.P.: **C1408IPA** Localidad: **CIUDAD AUTONOMA DE BS AS**
Partido: **CAPITAL FEDERAL** Provincia: **CAPITAL FEDERAL**

Domicilio Constituido

Calle:
Puerta: Piso: Depto: Of:
Torre: Mblock: Nudo: Tira: Escalera:
C.P.: Localidad:
Partido: Provincia:

Datos del Impuesto Ingresos BrutosVigente / Última Categoría Registrada: **ISIB-RG** Estado: **ACTIVO****Actividades del Contribuyente**

Actividad Principal: **523720 Venta al por menor de artículos de relojería, joyería y fant**
Actividad Secundaria:
Actividad Secundaria:

Historial de Trámites Registrados en Ingresos Brutos

Régimen	F. Desde	F. Hasta	Inscripción
ISIB-RG	01/10/2016	31/12/9999	1518860 - 4

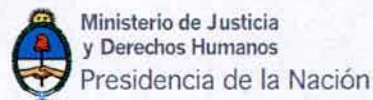
Domicilio Comercial

Calle: **FRANCISCO DE VIEDMA**
Puerta: **6974** Piso: Depto: **13** Of:
Torre: Mblock: Nudo: Tira: Escalera:
C.P.: **C1408AFF** Localidad: **CIUDAD AUTONOMA DE BS AS**
Partido: **CAPITAL FEDERAL** Provincia: **CAPITAL FEDERAL**

CONTRIBUYENTE DE LA CIUDAD: Los datos aquí consignados son los declarados por Ud. De verificar alguna diferencia en los mismos, le rogamos manifestarlo de inmediato para su modificación.



Tram: P10938618 / Cod.Segur: 1BDDC26091



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

FOTOGRAFÍA



NOMBRE COMPLETO
SLIPAK, DIEGO HERNAN

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO
D.N.I.: 26282650

FECHA DE NACIMIENTO
28/01/1978

NACIONALIDAD
Argentina

IMPRESIÓN DACTILAR



NO REGISTRA ANTECEDENTES PENALES A INFORMAR POR ESTA REPARTICIÓN.

Buenos Aires, 30 de Julio 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: P10938618 y

su código de seguridad: 1BDDC26091

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 antecedentes 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

GUZMÁN Cristina María

Digitally signed by GUZMÁN Cristina María
Date: 2018.07.30 01:30:58 -03:00
Reason: Registro Nacional de Reincidencia
Location: Tucumán 1353. Capital Federal

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

Cuit: 20-26282650-4
Razón Social,
Denominación o
Nombre Completo: SLIPAK DIEGO HERNAN

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

SLIPAK DIEGO HERNAN

TITULAR

30 de julio de 2018, CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

Buenos Aires, 30 de JULIO de 2018.


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

REF.: Cesión temporal de inmuebles

De mi mayor consideración:

SLIPAK DIEGO HERNAN, con DNI N° 26282650 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.

 DNI 26282650
SLIPAK DIEGO HERNAN

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	DIEGO HERNAN
Apellidos	SLIPAK
CUIT	20-26282650-4

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 <input checked="" type="checkbox"/>
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

SLIPAK DIEGO HERNAN

Aclaración

CABA

30-7-18

Fecha y lugar

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ



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

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES - DECRETO 202/2017

Tipo de declarante: Persona jurídica

Razón Social	
CUIT/NIT	

Vínculos a declarar

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

(Marque con una X donde corresponda)

SI	NO
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, n° 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.

Firma y aclaración del declarante

Carácter en el que firma

Fecha

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ

Liniers - Caba, jueves, 02 de agosto de 2018

Por medio de la presente certificamos que registramos a nombre de

Slipak, Diego Hernan CUIT 20262826504 y de

una cuenta nro. 350092/7, radicada en esta Sucursal
0744, ESTACION LINIERS.

Asimismo, informamos que el CBU de dicha cuenta es 0720744288000035009272

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

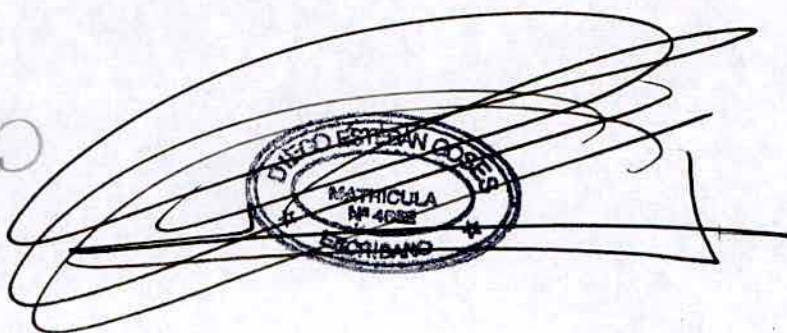
Banco Santander Río S.A.


Paula Dolores Menzio
Representante de Servicios a Clientes


SILVANA GUILLAUMA
Ayudante de Firma

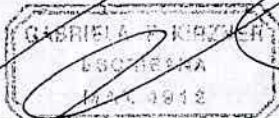


8300



ACTUACION NOTARIAL

LEY 4082



N 016659933

1 Folio 332.- PRIMERA COPIA.- DIVISION DE CONDOMINIO Y ADJU-
2 DICACION DE INMUEBLES.- RONCO, Marina Andrea; REVELLI,
3 Andrea Fabiana y ARBELOA, Susana María.- ESCRITURA NUMERO
4 NOVENTA Y NUEVE.- En la Ciudad de Buenos Aires, Capital de
5 la República Argentina, a los cinco días del mes de julio
6 del año dos mil trece ante mi Escribana Autorizante compa-
7 recen los señores: los contrayentes en primeras nupcias:
8 1) doña Marina Andrea RONCO, argentina, titular del Docu-
9 mento Nacional de Identidad número 25.250.074 y con CUIT
10 27-25250074-5; y 2) don Claudio Marcelo SLIPAK, argentino,
11 titular del Documento Nacional de Identidad número 21.090
12 .520; los contrayentes en primeras nupcias: 3) doña Andrea
13 Fabiana REVELLI, argentina, titular del Documento Nacio-
14 nal de Identidad número 18.271.631 y con CUIL 27-18271631
15 -1, y 4) don Gustavo Alejandro SLIPAK, argentino, titular
16 del Documento Nacional de Identidad número 18.157.986; los
17 contrayentes en primeras nupcias: 5) doña Susana María AR-
18 BELOA, argentina, titular del Documento Nacional de Identi-
19 dad número 4.634.761 y con CUIL 27-04634761-2; y 6) don
20 Osvaldo Héctor SLIPAK, argentino, titular del Documento
21 Nacional de Identidad número 4.306.727.- Los comparecien-
22 tes se domicilian en la calle Ercilla número 5107 de esta
23 Ciudad de Buenos Aires y son mayores de edad y de mi cono-
24 cimiento doy fe; .- Declaran que concurren a este acto no-
25 tarial por sus propios derechos y EXPONEN: I.- TITULARIDAD

116

MJ.-R.P.L.

08:34

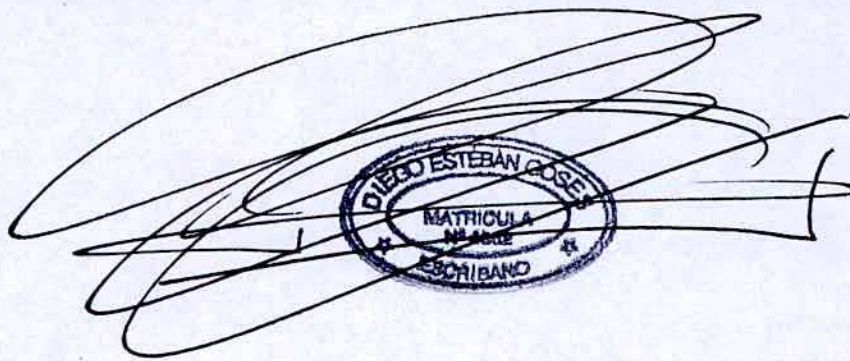
30 JUL 2013

D E00392100



N 016659933

DE DOMINIO: Las señoras doña Susana María ARBELOA, doña 26
Andrea Fabiana REVELLI y doña Marina Andrea RONCO, son las 27
únicas titulares de dominio en Una tercera ava parte para 28
cada una de ellas, de las siguientes unidades funcionales 29
sometidas al Régimen de la Ley Nacional Trece mil quinien- 30
tos doce de Propiedad Horizontal, que forman parte del e- 31
dificio ubicado en esta CIUDAD, con frente a la calle JUAN 32
M. COGHLAN números CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS, CUATRO 33
MIL QUINIENTOS DIECIOCHO y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTE, 34
entre las calles Marcos Paz y la Avenida Segurola: UNIDAD 35
FUNCIONAL número UNO, ubicada en la PLANTA BAJA: la que 36
tiene entrada común por la calle Juan M. Coghlan número 37
4516: consta de una superficie cubierta de 39,79 metros 38
cuadrados, descubierta de 19,28 metros cuadrados, lo que 39
hace una total por piso y para la unidad funcional de CIN- 40
CUENTA Y NUEVE METROS SIETE DECIMETROS CUADRADOS, corres- 41
pondiéndole un PORCENTAJE del 21,88 en relación al valor 42
conjunto del inmueble.- UNIDAD FUNCIONAL número TRES, ubi- 43
cada en PRIMER PISO y SEGUNDO PISO, tiene entrada común 44
por la calle Juan M. Coghlan número 4518: consta de las 45
siguientes superficies: Primer Piso: cubierta de 39,71 46
metros cuadrados, balcón de 2,58 metros cuadrados; lo que 47
hace una total por el piso de 42,29 metros cuadrados.- Se- 48
gundo Piso: cubierta: 5,21 metros cuadrados; semicubierta: 49
4,01 metros cuadrados; descubierta: 15,19 metros cuadra- 50





ACTUACION NOTARIAL

LEY 400



GABRIELA P. KIRZNER
ESCRIBANA
MAT. 4812

N 016659934

1 dos; lo que hace una total por piso de 24,41 metros cua-
2 drados.- En este piso se descontó vacío de 14,42 metros
3 cuadrados.- Total para la unidad funcional: SESENTA Y SEIS
4 METROS SETENTA DECIMETROS CUADRADOS, correspondiéndole un
5 PORCENTAJE del 27,98 en relación al valor conjunto del in-
6 mueble.- El edificio se asienta de conformidad con el pla-
7 no característica M.H. 949-2012, en el terreno designado
8 como la parcela 6 de la manzana 107 A.- NOMENCLATURA CA-
9 TASTRAL: Circunscripción 15, Sección 87, Manzana 107 A.,
10 Parcela 6.- PARTIDA MUNICIPAL: (de origen): 0.278.073 -
11 01.- VALUACION: (proporcional) 2.076 pesos.- VIR: (propor-
12 cional) 16.155 pesos.- II.- DIVISION DE CONDOMINIO Y ADJU-
13 DICACION DE INMUEBLES: Las titulares de dominio proceden a
14 DIVIDIRSE EL CONDOMINIO EXISTENTE entre ellas en relación
15 a las citadas unidades así como a adjudicarse las mismas
16 en la siguiente forma: PRIMERO: Se adjudica en plena pro-
17 piedad, posesión y dominio a doña Marina Andrea RONCO, el
18 ciento por ciento de la UNIDAD FUNCIONAL números UNO, ubi-
19 cada en PLANTA BAJA.- SEGUNDO: Se adjudica en plena pro-
20 piedad, posesión y dominio a doña Susana María ARBELOA y
21 doña Andrea Fabiana REVELLI en condominio y en partes i-
22 guales, el ciento por ciento de la UNIDAD FUNCIONAL número
23 TRES, ubicada en el PRIMER PISO y SEGUNDO PISO.- III.-
24 COMPENSACION: Las adjudicatarias se dan aquí por compensa-
25 das con los valores recibidos y recíprocamente se obligan



N 016659934

a la evicción y saneamiento con arreglo a derecho, no teniendo nada más que reclamarse respecto a la división y adjudicación de los inmuebles aludidos, reconociéndose desde el origen de la indivisión como dueñas exclusivas de los bienes que aquí se adjudican.- IV.- REGLAMENTO DE CO- PROPIEDAD Y ADMINISTRACION: Las adjudicatarias declaran conocer y aceptar el Reglamento de Copropiedad y Administración del edificio el que fuera constituido mediante la escritura otorgada ante mí el día 21 de diciembre de 2012, pasada al folio 574 en este Registro Notarial 748, el que en su primera copia se inscribió en el Registro de la Propiedad Inmueble de esta Ciudad en la Matrícula F.R.E. 15- 59916, constituyendo a sus efectos domicilio legal y especial en cada una de las unidades que por esta escritura se adjudican.- V.- COMUNICACION AL CONSORCIO: Declaran que han comunicado al Consorcio de Copropietarios, en la persona de su representante legal de la presente operación.- VI.- SEGURO: El inmueble en su totalidad está asegurado contra riesgo de incendio con póliza vigente a la fecha.- VII.- CONVENIO: VII- a): Como convenio válido entre las partes y/o sus sucesores, serán a cargo de la parte adjudicante las deudas por impuestos, tasas y contribuciones, que se imputen a períodos correspondientes hasta la fecha y a cargo de la parte adjudicataria, los que se imputen a períodos posteriores, eximiendo a la Autorizante de toda



ACTUACION NOTARIAL

GABRIELA P. KIRZNER
ESCRIBANA
MAT. 4912



N 016659935

1 responsabilidad al respecto.- VII-b): Liberan a la Autori-
2 zante de toda responsabilidad por las deudas que por im-
3 puestos, tasas y servicios que correspondan a servicios a
4 Agua y Saneamientos Argentinos S.A. afectaren al bien ob-
5 jeto de este acto, y a tal fin conforme lo dispuesto por
6 el artículo quinto de la Ley 22427, toman a su exclusivo
7 cargo en forma solidaria frente al organismo acreedor la
8 deuda que pudiera resultar por los mencionados conceptos,
9 agregando como convenio válido exclusivamente entre las
10 partes y/o sus sucesores, que serán a cargo de la parte
11 adjudicante las deudas que se imputen a períodos corres-
12 pondientes hasta la fecha y a cargo de la parte adjudica-
13 taria, los que se imputen a períodos posteriores, eximien-
14 do a la Autorizante de solicitar el certificado respecti-
15 vo.- VIII.- ASENTIMIENTO CONYUGAL: Los señores Claudio
16 Marcelo SLIPAK, Gustavo Alejandro SLIPAK y Osvaldo Héctor
17 SLIPAK prestan su asentimiento conyugal en los términos
18 del artículo 1277 del Código Civil para la presente opera-
19 ción.- IX.- U.I.F.: Todos declaran bajo juramento que no
20 son políticamente expuestas manifestando asimismo que co-
21 nocen el contenido de la Resolución de la Unidad de Infor-
22 mación Financiera (UIF) número Once/ Dos mil once y el
23 listado establecido en el artículo primero de la misma.-
24 COMO ESCRIBANA AUTORIZANTE y teniendo a la vista la docu-
25 mentación correspondiente DEJO CONSTANCIA: 1.- ANTECEDEN-



N 016659935

TES DOMINIALES: CORRESPONDE a las titulares del dominio lo 26
edificado por haberlo hecho construir a su costa, según a- 27
sí lo manifiestan, y el terreno por compra que siendo del 28
mismo estado civil actual y en partes iguales, efectuaran 29
a Ildelisa Sanchez o Sanchez y Fernandez, según escritura 30
de fecha 3 de noviembre de 2010, pasada en este Registro 31
Notarial y al folio 425, y que en primera copia se inscri- 32
bió en el Registro de la Propiedad Inmueble de esta Ciudad 33
en la Matrícula F.R. 15-59916.- De dicha escritura resulta 34
además que se retenía la suma de 6.956,25 pesos para el 35
pago de Impuesto Fiscal.- 2.- CERTIFICACIONES REGISTRALES: 36.
Con los certificados solicitados al Registro de la Propie- 37
dad Inmueble de esta Ciudad y expedidos el 2 de julio de 38
2013 con el número 338.132 -dominio-, y del 26 de junio de 39
2013 con el número 326.050 -inhibición- que se agregarán 40
a la presente escritura resulta: Que a nombre de las adju- 41
dicantes y/o adjudicatarias del dominio no existen inhibi- 42
ciones ni cesiones que les impidan disponer de sus bienes 43
y que lo deslindado, cuyo dominio consta inscripto en la 44
forma indicada, no reconoce embargo, hipoteca ni ningún 45
otro derecho real.- 3.- CERTIFICADOS ADMINISTRATIVOS: una 46
vez liberado se agregará a la presente escritura y del 47
mismo resultará que a la fecha no se adeuda suma alguna 48
por impuestos municipales.- LEO a los comparecientes por 49
su elección, quienes se ratifican y así la otorgan y fir- 50

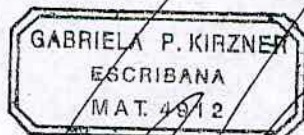


ACTUACION NOTARIAL



N 016659936

1 man ante mi doy fe.- MARINA ANDREA RONDO.- CLAUDIO MARCELO
2 SLIPAK.- ANDREA FABIANA REVELLI.- GUSTAVO ALEJANDRO SLI-
3 PAK.- SUSANA MARIA ARBELOA.- OSVADLDO HECTOR SLIPAK.- Hay
4 un sello. Ante mi: GABRIELA P. KIRZNER,- CONCUERDA con su
5 matriz que pasó ante mi al folio 332 en este Registro No-
6 tarial 748 de mi Adscripción doy doy fe.- PARA LA ADJUDI-
7 CATARIA de la UNIDAD FUNCIONAL UNO, PLANTA BAJA, del edi-
8 ficio JUAN M. COGHLAN números 4516/18/20 de esta CIUDAD,
9 doña Marina Andrea RONCO expido primera copia en cuatro
10 sellos de actuación notarial numerados correlativamente
11 del N 016659933 al presente inclusive que sello y firmo en
12 el lugar de su otorgamiento a diez de julio de dos mil
13 trece.-





N 016659936

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

MINISTERIO DEL DERECHO Y SECRETARÍA DE ASUNTOS LEGALES
SUBSECRETARÍA DE COORDINACIÓN Y CONTROL DEL REGISTRO REGISTRAL
Registro de Propiedad Inmueble
Buenos Aires, 30 julio 2013
División de Contaduría
(fax) 55-59916/1

MARIAHERRERA
registro de la Propiedad Inmueble

CERTIFICACION en foja Especial N° 118896763.
CONSTE. 23/54/7/2018



07 M.J. - R.P.I. Total: \$456.00
Ley: \$446.00 AFIP: \$10.00

30 JUL 2013 08:34

D E00392100
Lote: L00105376

POLIZA DE SEGURO DE CAUCION
EN GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

CONDICIONES PARTICULARES

POLIZA N° 84.476

Crédito y Caución S.A. Compañía de Seguros - C.U.I.T. 30-68787435-4 (el Asegurador) con domicilio en 25 de Mayo 565 - Piso 3° - UF. 11, (C1002ABK) C.A.B.A., en su carácter de fiador solidario, con renuncia a los beneficios de excusión y división, y con arreglo a las Condiciones Generales que forman parte de esta póliza y a las Particulares que seguidamente se detallan asegura a: **OPERADORA FERROVIARIA SOCIEDAD DE ESTADO - CUIT N° 30-71068177-1-** (el Asegurado), con domicilio en **Av. Dr Jose Maria Ramos Mejia N° 1348 - C.A.B.A.**

el pago de hasta la suma de (\$ 23.338,80) PESOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON 80/100.

que resulte adeudarle **SLIPAK DIEGO HERNAN - CUIT N° 20-26282650-4** (el Tomador), con domicilio en **VIEDMA N° 6974 Dpto:13 - CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES**

por afectación de la garantía que de acuerdo a la ley, las bases de la licitación y el contrato, en su caso, está obligado a constituir, según el objeto que se indica en las Condiciones Generales integrantes de esta póliza.

OBJETO DE LA LICITACION O EL CONTRATO:

EXPEDIENTE N° EX-2018-30681990-APN-SG#SOFSE - CODIGO DE INMUEBLE N° SA-LIN-FD-PB-L-360 - OFERTA DE LOCALES Y ESPACIOS COMERCIALES.

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR EL PRESENTE SUPLEMENTO QUE LA COMPAÑIA SE CONSTITUYE EN FIADOR SOLIDARIO, LISO, LLANO Y PRINCIPAL PAGADOR DE LA GARANTIA PREVISTA EN EL PLIEGO DE LA LICITACION, CON RENUNCIA DEL BENEFICIO DE EXCUSION Y DE DIVISION DE ACUERDO A LOS TERMINOS DEL CODIGO CIVIL Y COMERCIAL, POR TODO EL TERMINO DE MANTENIMIENTO DE LA PROPUESTA Y POR LA Continúa en hoja 2

El presente seguro regirá desde la cero hora del día 06 de Agosto de 2018 hasta la extinción de las obligaciones del Tomador cuyo cumplimiento cubre.

Firma /s certificada /s en la Foja
Especial N°

14985729

Buenos Aires, 27 de Julio de 2018

JOSELINA FRANCO
APODERADO

1.531 E

Productor	BUSTOS ALEJANDRA PAOLA BEATRIZ			Matrícula	86.594
Prima Comercial	224,00	Gastos de Expl.:	80,00	Gastos de Adq.:	96,00
Prima:	700,00	Imp. y Tasas:	243,60	Gastos Notar.:	350,00
				Premio:	1.293,60

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N° 17.047

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: www.ssn.gob.ar. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora.

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.

POLIZA DE SEGURO DE CAUCION EN GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

Condiciones Generales

LEY DE LAS PARTES CONTRATANTES

1. Las partes contratantes se someten a las condiciones de la presente póliza como a la ley misma. Las disposiciones de los Códigos Civil y de Comercio y demás leyes, solamente se aplicarán en las cuestiones no contempladas en esta póliza y en cuanto ello sea compatible.

En caso de discordancia entre las Condiciones Generales y las Particulares, predominarán estas últimas.

VINCULO Y CONDUCTA DEL TOMADOR

2. Las relaciones entre el Tomador y el Asegurador se rigen por lo establecido en la solicitud accesoria a esta póliza, cuyas disposiciones no podrán ser opuestas al Asegurado. Los actos, declaraciones, acciones u omisiones del Tomador de la póliza incluida la falta de pago del premio en las fechas convenidas, no afectarán en modo alguno los derechos del Asegurado frente al Asegurador.

La utilización de esta póliza implica ratificación de los términos de la solicitud.

OBJETO Y EXTENSION DEL SEGURO

3. La presente póliza garantiza las obligaciones del Tomador de mantener la oferta y, en su caso, firmar el contrato respectivo, en la forma y plazos requeridos en la ley y en las bases de la licitación mencionada en las Condiciones Particulares.

Queda entendido y convenido que el Asegurador quedará liberado del pago de la suma garantizada, cuando las disposiciones legales o contractuales pertinentes establezcan la dispensa del Tomador.

SUMA ASEGURADA

4. La suma máxima garantizada por la presente póliza, deberá entenderse como suma nominal no susceptible a los efectos del pago de ninguna clase de incremento por depreciación monetaria u otro concepto. Sin embargo, si el Pliego de Condiciones o el Contrato exigen el ajuste de la garantía, la suma asegurada será reajustada en forma automática por períodos trimestrales y durante toda la vigencia de esta garantía, utilizando como índice para efectuar los reajustes el último conocido de precios mayoristas, nivel general, publicado por el INDEC. La suma asegurada con más los ajustes practicados de conformidad al método precedentemente expuesto constituirá el límite máximo absoluto de la responsabilidad del Asegurador en caso de siniestro.

MODIFICACION DEL RIESGO

5. La garantía que instrumenta la presente póliza mantendrá su pleno efecto aún cuando el Asegurado conviniere con el Tomador modificaciones que alteren las bases de la licitación, siempre que ellas estén previstas en la ley aplicable o en dichas bases.

DETERMINACION Y CONFIGURACION DEL SINIESTRO

6. Una vez firme la resolución dictada dentro del ámbito interno del Asegurado que establezca la responsabilidad del Tomador por el incumplimiento de las obligaciones a su cargo, el Asegurado tendrá derecho a exigir al Asegurador el pago pertinente, luego de haber resultado infructuosa la intimación extrajudicial de pago hecha por aquel, no siendo necesaria otra interpelación ni acción previa contra sus bienes.

PAGO DE LA INDEMNIZACION Y EFECTOS

7. Reunidos los recaudos establecidos en la cláusula 6ª, el siniestro quedará configurado al cumplirse el plazo que el Asegurado establezca en la intimación de pago hecha al Tomador sin que este haya satisfecho tal requerimiento, debiendo el Asegurador abonar la suma correspondiente dentro de los quince (15) días de serle requerida con la presentación de la documentación pertinente.

Los derechos que correspondan al Asegurado contra el Tomador, en razón del siniestro cubierto por esta póliza, se transfieren al Asegurador en todo lo que sea materia de la cobertura otorgada.

PRESCRIPCION LIBERATORIA

8. La prescripción de las acciones contra el Asegurador, se producirá cuando prescriban las acciones del Asegurado contra el Tomador, de acuerdo con las disposiciones legales o contractuales aplicables.

PLURALIDAD DE GARANTIAS

9. En caso de existir dos o más instrumentos cubriendo cada uno de ellos en forma parcial la caución exigida por el Asegurado, el Asegurador participará a prorrata, en concurrencia con los otros garantes, hasta el importe total de la garantía.

TERMINOS - JURISDICCION

10. Todos los plazos de días indicados en la presente póliza se computarán por días hábiles. Las cuestiones judiciales que se planteen con relación al presente contrato entre el Asegurador y el Asegurado, se substanciarán ante los jueces del domicilio de este último.

CONTINUACION DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA POLIZA N° 84.476

TOTALIDAD DEL MONTO SIN RESTRICCIONES NI SALVEDADES.-----

TEXTO APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION, SEGUN RESOLUCION NRO. 17047.-----

SE DEJA CONSTANCIA QUE, CON RELACION A LA CLAUSULA 4 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTE POLIZA -SUMA ASEGURADA- ESTA DEBE SER INTERPRETADA EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY DE CONVERTIBILIDAD (NRO. 23928 COMPLEMENTADA POR EL DECRETO NRO. 529/91), Y MODIFICADA POR LA LEY DE EMERGENCIA PUBLICA NRO. 25.561, Y MODIFICADA POR LA LEY NRO. 25.820 Y LAS DISPOSICIONES DE LA LICITACION O EL CONTRATO, SEGUN CORRESPONDA.-----

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE ESTA POLIZA RESPONDE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES DEL DECRETO 411/69.-----

Buenos Aires, 27 de Julio de 2018

Firma /s certificada /s en la Folia
Especial N°

14985729



JOSELINA FRANCO
APODERADO



LIBRARY OF THE
MUSEUM OF NATURAL HISTORY



ACTA DE CERTIFICACION DE FIRMAS
LEY 404



F 014985729



1 Buenos Aires, 30 de Julio de 2018 . En mi carácter de escribano
2 Titular del registro notarial 2152
3 CERTIFICO: Que la/s que obra/n en el
4 documento que adjunto a esta foja, cuyo requerimiento de certificación se
5 formaliza simultáneamente por ACTA número 69 del LIBRO
6 número 1134 , 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 Señora **Joselina FRANCO, DNI 33.476.024** de cuyo conocimiento doy
9 fe en los términos del artículo 306, inciso b) del Código Civil y Comer-
10 cial de la Nación, quien lo hace en su carácter de apoderada especial
11 de **"CREDITO Y CAUCION S.A COMPAÑIA DE SEGUROS"** con fa-
12 cultades suficientes para este acto que resultan de la documentación
13 que me exhibe, **DOY FE**. El documento tiene fecha 27 del corriente,
14 conste.-

15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25



F 014985729

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50



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

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: 20262826504 - Slipak Diego Hernan - Sobre 13

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 44 pagina/s.