

TRENES ARGENTINOS  
OPERACIONES

FORMULARIO PROPUESTA COMERCIAL  
PARA CESIÓN TEMPORAL DE INMUEBLES

Código del inmueble

GR-PC-HA-SS-L-160

Datos del Inmueble / Espacio

Línea **ROCA** Ramal Estación **PLAZA CONSTITUCIÓN**  
Ubicación del inmueble **SUBSUELO PASILLO SALIDA POR BAÑOS**

Propuesta Comercial

Tipo de Contrato (ver modelo adjunto) **PERMISO PRECARIO DE USO** Duración/plazo **5 AÑOS**

Rubro / Actividad **PERFUMERIA Y AFINES**

	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Importe ofrecido mensual sin impuestos	\$32000	\$34600	\$42150	\$47150	\$ 51900
% 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 **QUIJANO ROJAS KELLY MARIELA**  
Domicilio **CENTENARIO URUGUAYO N. 382, DTO 5**  
Localidad **SARANDI - QUEVEDO** Provincia **BS. AS**  
Código Postal **1874** Teléfonos  
Contacto **-** Cargo **-**

Otros datos

E-mail

Número de CUIT **23-94801196-4**

Ingresos Brutos **SI**

Inscripción en IVA **SI**

Observaciones

**CBU 2590040010338730510094 Bco ITAU.**  
**CTA 33873051009**

Datos del Firmante del PPU

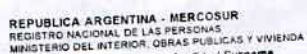
Nombre y Apellido **QUIJANO ROJAS KELLY MARIELA**  
DNI **94801196**  
Cargo **TITULAR**

Firma, Aclaración y DNI del Presentante

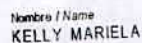
**QUIJANO ROJAS KELLY MARIELA**  
**94801196**

Gerente General de Desarrollo Comercial





Apellido / Surname  
QUIJANO ROJAS



Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality	Ejemplar
F	PERUANA	B

Fecha de nacimiento / Date of birth  
12 OCT/ OCT 1985

Fecha de emisión / Date of issue  
11 JUL / JUL 2016

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
11 JUL / JUL 2031

FORM IDENTIFICATION SIGNATURE

Documenta / Document

**94.801.196**

Tramite N° / Of. ident.  
00441511410  
7005



DOMICILIO: AV. BRASIL 1140 - CONSTITUCIÓN - CIUDAD DE BUENOS AIRES  
BUENOS AIRES - CIUDAD DE BUENOS AIRES  
LUGAR DE NACIMIENTO: PERU - LAMBAYEQUE  
FECHA DE INGRESO AL PAIS: 27 ABR 2007  
CATEGORIA DE INGRESO: PERMANENTE  
EXPEDIENTE: 2436052011 DISPOSICION: 259504  
FECHA DE RADICACION: 30 NOV 2011

CUIL: 23-94801196-4

Lic. D. Rogelio Frigerio  
Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda

PULGAR

IDARG94801196<8<<<<<<<<<<<<<<<<  
8510127F3107117PER<<<<<<<<<<<<<O  
QUIJANO<ROJAS<<KELLY<MARIELA<





ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS  
**CONSTANCIA DE INSCRIPCION**

CUIT: 23-94801196-4

QUIJANO ROJAS KELLY MARIELA

## IMPUESTO/REGIMEN REGISTRADO Y FECHA DE ALTA

REG. SEG. SOCIAL EMPLEADOR	04-2017
REG. INF. - REGIMEN INFORMATIVO DE COMPRAS Y VENTAS	08-2017
GANANCIAS PERSONAS FISICAS	08-2017
IVA	08-2017
REG. TRAB. AUTONOMO Categoria T3 Cat II Ingresos desde \$25.001	08-2017

\*\*\*\*\*

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: 472120 (F-883) VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS DE ALMACÉN Y DIETÉTICA  
Secundaria(s): 471190 (F-883) VENTA AL POR MENOR EN KIOSCOS, POLIRRUBROS Y COMERCIOS NO ESPECIALIZADOS N.C.P.

Mes de inicio: 08/2017

Mes de inicio: 06/2018

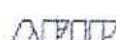
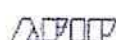
Mes de cierre ejercicio comercial: 12

## Domicilio Fiscal

LIMA 1183  
1073-CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Vigencia de la presente constancia: 28-06-2018 a 28-07-2018

Hora 18:59:16 Verificador 100976280930



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**

Pagina 1 1

**Titular**

Nro. de CUIT 23-94801196-4

Apellido y Nombre / Razón Social

**KELLY MARIELA QUIJANO ROJAS**
**Datos Básicos del Contribuyente**

Tipo Contribuyente: **FISICA**

Nro. de Documento: **94801196**

Fecha de Nacimiento: **12/10/1985**

Sexo: **FEMENINO**

Estado Civil: **CASADO**

Nacionalidad: **ARGENTINA**

Categoría: **MASIVO**

Sucesión Indivisa:

**Domicilio Fiscal**

Calle: **AVDA BRASIL**

Puerta: **1128**

Piso:

Depto:

Of:

Torre:

Mblock:

Nudo:

Tira:

Escalera:

C.P.: **C1154AAT**

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 Brutos:**

Vigente / Última Categoría Registrada: **ISIB-RS**

Estado: **ACTIVO**
**Actividades del Contribuyente**

Actividad Principal: **521192 Venta al por menor de artículos varios, excepto tabacos, cig**

Actividad Secundaria:

Actividad Secundaria:

**Historial de Tramos Registrados en Ingresos Brutos**

Régimen	F. Desde	F. Hasta	Inscripción
ISIB-RS	01/10/2014	31/12/9999	

**Domicilio Comercial**

Calle: **AVDA BRASIL**

Puerta: **1128**

Piso:

**SB**

Depto:

**53"B**

Of:

Torre:

Mblock:

Nudo:

Tira:

Escalera:

C.P.: **C1154AAT**

Localidad: **CIUDAD AUTONOMA DE BS AS**

Partido: **CAPITAL FEDERAL**

Provincia: **CAPITAL FEDERAL**
**Información de Régimen Simplificado:**

Alícuota: **MAYOR O IGUAL AL 3%**

Base imponible: **84000.01 a 126000.00**

Superficie Hasta: **45 M2**

Energía Eléctrica Hasta: **5000 KW.**

Categoría: **B**

C.U.B.A.: **626161-8**

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: W6373458 / Cod.Segur: 88C0444A0E



Ministerio de Justicia  
y Derechos Humanos  
Presidencia de la Nación

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

FOTOGRAFÍA



NOMBRE COMPLETO  
QUIJANO ROJAS, KELLY MARIELA

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO  
D.N.I.: 94801196

FECHA DE NACIMIENTO  
12/10/1985

NACIONALIDAD  
Peruana

IMPRESIÓN DACTILAR



NO REGISTRA ANTECEDENTES PENALES A INFORMAR POR ESTA REPARTICIÓN.

Buenos Aires, 2 de Agosto 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: W6373458 y

su código de seguridad: 88C0444A0E

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

LINARES Silvia Cristina

Digitally signed by LINARES Silvia Cristina  
Date: 2018.08.02 23:43:07 -03:00  
Reason: Registro Nacional de Reincidencia  
Location: Tucumán 1353. Capital Federal



Ministerio de Justicia  
y Derechos Humanos





## DECLARACIÓN JURADA DE JUICIOS CON EL ESTADO NACIONAL (DDJJ)

Formulario 14

Cuit:

23-94801196-4

Razón Social,  
Denominación o

Nombre Completo:

QUIJANO ROJAS KELLY MARIE LA

## 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

QUIJANO ROJAS KELLY MARIE LA  
TITULAR

C.A.B.A. 02 Agosto 2018





Buenos Aires, 02 de AGOSTO de 2018.


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

REF.: Cesión temporal de inmuebles

De mi mayor consideración:

Quijano Rojas Kelly Mariana con DNI N° 94801196 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.

  
QUIJANO ROJAS  
KELLY MARIANA

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	KELLY MARIELA
Apellidos	QUIJANO ROJAS
CUIT	23-94801196-4

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

QUIJANO ROJAS  
KELLY MARCELA  
Aclaración

02-08-2018  
C.A.B.A.  
Fecha y lugar

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ





**Aseguradora de Créditos y Garantías S.A.**

**POLIZA DE SEGURO DE CAUCION**

**Póliza N° 1417458**

**GARANTIA de MANTENIMIENTO de OFERTA**

**CONDICIONES PARTICULARES:** Esta compañía en adelante llamada 'EL ASEGURADOR', 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 DEL ESTADO (SOFSE)**

**CUIT: 30-71068177-1**

**con domicilio en: AV. RAMOS MEJIA 1358 P. 4 C.A.B.A.**

en adelante 'EL ASEGURADO', el pago de hasta la suma de:

**PESOS 25,296.00 VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS\*\*\***  
\*\*\*\*\*

que resulte adeudarle:

**QUIJANO ROJAS KELLY MARIELA**

**CUIT: 23-94801196-4**

**con domicilio en: LIMA 1183 (1073) C.A.B.A.**

en adelante 'EL TOMADOR', 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 adjuntas, integrantes de esta póliza  
**OBJETO DE LA LICITACION O EL CONTRATO**

**EXPEDIENTE CODIGO NRO. EX-2018-30681990-APN-SG-SOFSE -  
SUBASTA - OFERTA DE LOCALES Y ESPACIOS COMERCIALES, UBICA-  
CION ESTACION TERMINAL PLAZA CONSTITUCION LOCAL CODIGO  
GR-PC-HA-SS-L-160.-----**  
-----

PRODUCTOR : BINETTI, MARIA ROMINA

GS.ADQUISICION : 90.00

PRIMA DE TARIFA : 300.00

PRIMA OPERATIVA : 311.52

CG.NOT : 0.00

ING. BRUTOS : 37.13

IMP. Y CONT. : 135.74

**El presente seguro regirá desde las 0 hs del día 02/08/2018 hasta la extinción de las obligaciones del Tomador cuyo cumplimiento cubre,  
Buenos Aires, 2 de Agosto de 2018**

**Suplementos: 002,081**

**CO949 N**

*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](mailto:consultasydenuncias@ssn.gob.ar) o vía Internet a la siguiente dirección: [www.ssn.gob.ar](http://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.*

*Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: <http://www.ssn.gov.ar>.*

**MAXIMILIANO J. MOREIRA**  
**APODERADO**



# CONDICIONES GENERALES

## LEY DE LAS PARTES CONTRATANTES

1º 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

2º 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

3º La presente póliza garantiza las obligaciones del Tomador de mantener la oferta y en su caso, firmar el contrato respectivo, en la forma y plazo 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

4º 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 y constituirá el límite máximo de la responsabilidad del Asegurador.

## MODIFICACION DEL RIESGO

5º 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

6º Una vez firme la resolución dictada dentro del ámbito interno del Asegurado, que establezca la responsabilidad del Tomador por 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 hecho por aquél, no siendo necesaria otra interpelación ni acción previa contra sus bienes.

## PAGO DE LA INDEMNIZACION Y EFECTOS

7º Reunidos los recaudos establecidos en la Clausula 6º, el siniestro quedará configurado al cumplirse el plazo que el Asegurado establezca en la intimación de pago hecha al Tomador sin que éste haya satisfecho tal requerimiento debiendo el Asegurador abonar la suma correspondiente dentro de los 15 (quince) 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

8º 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

9º 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

10º 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.



CONDICION PARTICULAR

**CLAUSULA ESPECIFICA DE EXCLUSION DE COBERTURA PARA LOS RIESGOS DE TERRORISMO, GUERRA, GUERRA CIVIL, REBELION, INSURRECCION O REVOLUCION, Y CONMOCION CIVIL**

**ARTICULO 1. RIESGOS EXCLUIDOS:**

Queda especialmente entendido y convenido que se hallan EXCLUIDOS de la cobertura que específicamente otorga la presente póliza de seguro todo y cualquier reclamo por daño(s) y perjuicio(s), pérdida(s), lesión(es) de cualquier tipo o muerte, prestación(es), costo(s), desembolso(s) o gasto(s) de cualquier naturaleza, que sea(n) consecuencia inmediata, mediata, casual o remota de, o sea causado(s) directa o indirectamente por, o resulten o tengan conexión con:

- 1.1 Todo y cualquier acto o hecho de guerra, de guerra civil, de guerrillas, de rebelión, insurrección o revolución, o de conmoción civil.
- 1.2 Todo y cualquier acto o hecho de terrorismo.

**ARTICULO 2. ALCANCE DE LAS EXCLUSIONES PREVISTAS EN LA PRESENTE CLAUSULA.**

Queda entendido y convenido que la exclusión de cobertura prevista en el Artículo 1 de esta Cláusula se extiende y alcanza a todo y cualquier reclamo por daño(s) y perjuicio(s), pérdida(s), lesión(es) de cualquier tipo o muerte, prestación(es), costo(s), desembolso(s) o gasto(s) de cualquier naturaleza, que sea(n) consecuencia inmediata, mediata, casual o remota de, o sea causado(s) directa o indirectamente por, o resulten o tengan conexión con cualquier acción tomada para prevenir, evitar, controlar o eliminar los riesgos enumerados precedentemente en 1.1 y 1.2, o disminuir sus consecuencias.

**ARTICULO 3. DEFINICIONES.**

A todos los fines y efectos de las exclusiones de cobertura que se establecen en el Artículo 1 de esta Cláusula, queda especialmente entendido y convenido que las palabras o términos utilizados en dicho artículo, en sus incisos 1.1 y 1.2 tendrán, única y exclusivamente, los siguientes significados o alcances:

**3.1 Guerra.**

Es: i) la guerra declarada oficialmente o no, entre dos o más países, con la intervención de fuerzas regulares o irregulares organizadas militarmente, participen o no civiles en ellas, o ii) la invasión a un país por las fuerzas regulares o irregulares organizadas militarmente de otro país, y aunque en ellas participen civiles de este último o iii) las operaciones bélicas o de naturaleza similar llevadas a cabo por uno o más país(es) en contra de otro(s) país(es).

**3.2 Guerra Civil.**

Es un estado de lucha armada entre los habitantes de un país o entre los habitantes y las fuerzas armadas regulares de dicho país, caracterizado por la organización militar de los contendientes, aunque sea rudimentaria, cualquiera fuese su extensión geográfica, intensidad o duración, participen o no civiles en ella, y cuyo objeto sea derrocar al gobierno del país o a alguno o todos los poderes constituidos, o lograr la secesión de una parte de su territorio.

**3.3 Guerrillas.**

Es un acto(s) de violencia, fuerza, hostigamiento, amenaza, agresión o de naturaleza equivalente o similar llevado(s) a cabo contra cualquier autoridad pública de un país o contra su población en general o contra algún sector de ella o contra bienes ubicados en el mismo, por un grupo(s) armado(s), civiles o militarizados, y organizados a tal efecto -aunque lo sea en forma rudimentaria- y que, i) tiene(n) por objeto provocar el caos, o atemorizar a la población, o derrocar al gobierno de dicho país, o lograr la secesión de una parte de su territorio, o ii) en el caso en que no se pueda probar tal objeto, produzca(n), de todas maneras, alguna de tales consecuencias.

**3.4 Rebelión, insurrección o revolución.**

Es un alzamiento armado total o parcial de las fuerzas armadas de un país - sean éstas regulares o no y participen o no civiles en él- contra el gobierno de dicho país, con el objeto de derrocarlo o lograr la secesión de una parte de su territorio. Se entienden equivalentes a rebelión, insurrección o revolución, otros hechos que encuadren en los caracteres descriptos, como ser: sublevación, usurpación del poder, insubordinación o conspiración.

**3.5. Conmoción civil.**

Es un levantamiento popular organizado en un país, aunque lo sea en forma rudimentaria, que genera violencia o incluso muertes y daños y pérdidas a bienes, aunque no sea con el objeto definido de derrocar al gobierno de un país o lograr la secesión de una parte de su territorio.

**3.6 Terrorismo.**

Es un acto(s) de violencia, fuerza, hostigamiento, amenaza, agresión o de naturaleza equivalente o similar, llevados a cabo contra cualquier autoridad pública de un país, su población en general o contra algún sector de ella, o los bienes ubicados en el mismo, o la concreción de un acto(s) peligroso para la vida humana; o que interfieran o impidan el normal funcionamiento de cualquier sistema electrónico o de comunicación, por cualquier persona(s) o grupo(s) de personas, actuando solo(s) o en representación o en conexión con cualquier organización(es) o con fuerzas militares de un país extranjero -aunque dichas fuerzas sean rudimentarias- o con el gobierno de un país extranjero; ya sea que estos actos fueran cometidos debido a razones políticas, religiosas, ideológicas o razones similares o equivalentes, y i) que tengan por objeto a) provocar el caos o atemorizar o intimidar a la población o a parte de ella, b) influenciar o derrocar al gobierno de dicho país, o c) lograr la secesión de parte de su territorio, o d) perjudicar cualquier segmento de la economía; ii) que, en caso de que dicho objeto no pueda probarse, produzca, en definitiva, cualquiera de dichas consecuencias; iii) también se entenderá como terrorismo cualquier acto(s) verificado(s) o reconocido(s) como tal(es) por el gobierno argentino. No se consideran hechos de terrorismo aquellos aislados y esporádicos de simple malevolencia que no denotan algún rudimento de organización.

**ARTICULO 4.**

La presente Cláusula, que forma parte integrante de la presente póliza, que instrumenta el contrato de seguro oportunamente celebrado por las partes, prevalece y tiene prioridad sobre las restantes Condiciones Generales, Particulares y Específicas de dicha póliza. La cobertura que otorga la póliza en cuestión y sus restantes términos, condiciones, límites y exclusiones, en la medida en que no hayan sido modificados por esta cláusula, permanecen en vigor y serán plena y totalmente aplicables a cualquier reclamo que se formule por la misma.

MAXIMILIANO J. MOREIRA  
APODERADO





# Aseguradora de Créditos y Garantías S.A.

## SUPLEMENTO ADICIONAL 01

Póliza N° 1417458

### CAUCION

Asegurado :

OPERADORA FERROVIARIA SOCIEDAD DEL ESTADO (SOFSE)

Proponente:

QUIJANO ROJAS KELLY MARIELA

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE ESTA POLIZA RESPONDE INTEGRAMENTE A LAS DISPOSICIONES DEL DECRETO 411/69.-----  
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 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 POR EL PRESENTE SUPLEMENTO QUE LA COMPANIA 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 DE LOS ARTS. 1584 Y 1589 DEL CODIGO CIVIL Y COMERCIAL, POR TODO EL TERMINO DE MANTENIMIENTO DE LA PROPUESTA Y POR LA TOTALIDAD DEL MONTO SIN RESTRICCIONES NI SALVEDADES.-----  
TEXTO APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION, SEGUN RESOLUCION NRO. 17047.-----  
-----  
-----  
-----  
-----

FIN DE CLAUSULAS PARTICULARES.-----  
-----  
-----  
-----

Buenos Aires, 2 de Agosto de 2018

MAXIMILIANO J. MOREIRA  
APODERADO







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

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** 23948011964 - Quijano Rojas Kelly Mariela - Sobre 73

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 24 pagina/s.