

TRENES ARGENTINOS
OPERACIONES

**FORMULARIO PROPUESTA COMERCIAL
PARA CESIÓN TEMPORAL DE INMUEBLES**

Código del inmueble

XX-XXX-XX-XX-XXX

Datos del Inmueble / Espacio SM-PDQ-AS-PB-L-080
Línea SAN MARTIN Ramal Retiro Cabret Estación Pte Derqui
Ubicación del inmueble Fuera del Anden ABC Plaza Srca

Propuesta Comercial

Tipo de Contrato (ver modelo adjunto)	PERMISO PRECARIO DE USO	Duración/plazo			
Rubro / Actividad	Rubro / Actividad / Descripción <u>VENTA de Productos Varios</u>				
	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
importe ofrecido mensual sin impuestos	\$ <u>10.000</u>	\$ <u>12.700</u>	\$ <u>15.100</u>	\$	\$
% sobre venta neta (en caso de corresponder)	%	%	%	%	%
Tipo de garantía	<input checked="" type="checkbox"/> Inmobiliaria <input type="checkbox"/> 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 RUBEN OSCAR MUÑOZ
Domicilio PIZZURNO 370
Localidad HUELINGHAM Provincia Bs As
Código Postal 1686 Teléfonos 4758-9685/4751-3816
Contacto DOMINGO BONAVEGLIA Cargo TITULAR
Otros datos TP: 1553281212
E-mail SOLIA.BONAVEGLIA@LIVE.COM.AR
Número de CUIT 20-11690.121-9
Ingresos Brutos 20-11690.121-9
Inscripción en IVA No
Observaciones

Datos del Firmante del PPU

Nombre y Apellido Ruben Oscar Muñoz
DNI 11690121
Cargo TITULAR



RUBEN OSCAR MUÑOZ
11690121

Firma, Aclaración y DNI del Presentante

REFERENCIAS COMERCIALES

- Distribuidora Carlos 15-5389-9996
- Distribuidora Pal Car de Paty Sr. Carmelo 15-3536-1832
- Distribuidora Walter 15-3123-9021
- Fargo 15-3761-5067

SM-PDQ-AS-PB-L-080

Estacion PTE DERQUI

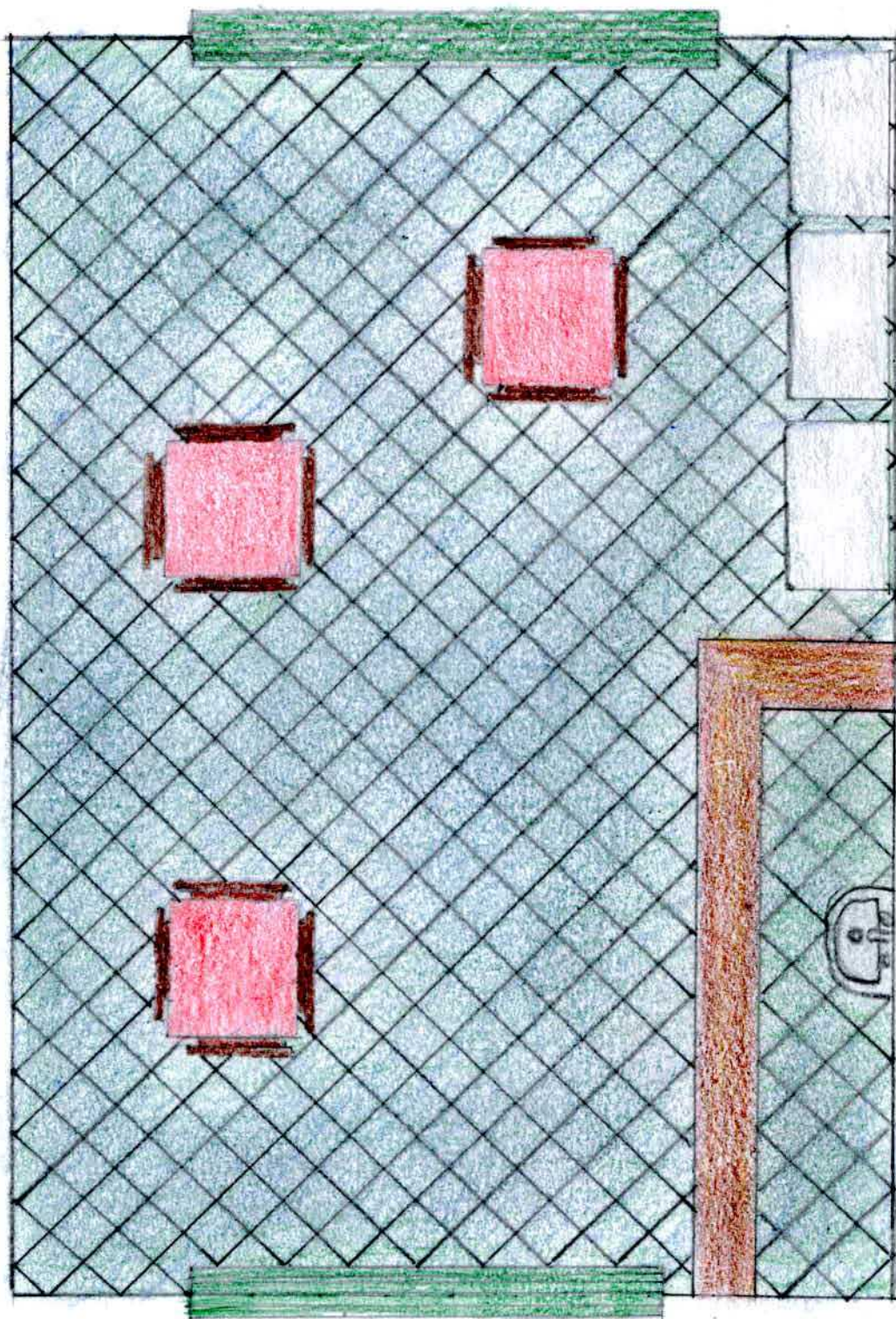
FECHA

ARREGLO DEL PISO

REPARACION Y PINTURA LATEX EN LAS PAREDES INTERIORES
EL MOSTRADOR SERA HECHO EN LADRILLO VISTO Y
MADERA, LAS MESAS Y SILLAS EN JUEGO CON
EL LOCAL.

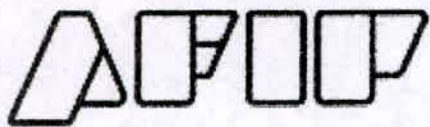
LAS PAREDES Y PERSIANAS SERAN LIJADAS Y
PINTADAS CON PINTURA LATEX Y SINTETICAS SEGUN
SEA EL MATERIAL

SM-PDQ-AS-PB-L-080



Anden Bajo

ESTACION P^{TE} DERQUI



CONSTANCIA DE OPCION

Régimen Simplificado para Pequeños Contribuyentes

CUIT: 20-11690121-9
MUNIZ RUBEN OSCAR
ITACUMBU 643 Dpto:AND 1
EL PALOMAR
1684-BUENOS AIRES
Fecha inicio Monotributo: 01-10-2016

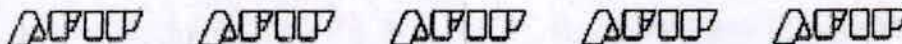
CATEGORIA

F

LOCACIONES DE SERVICIO

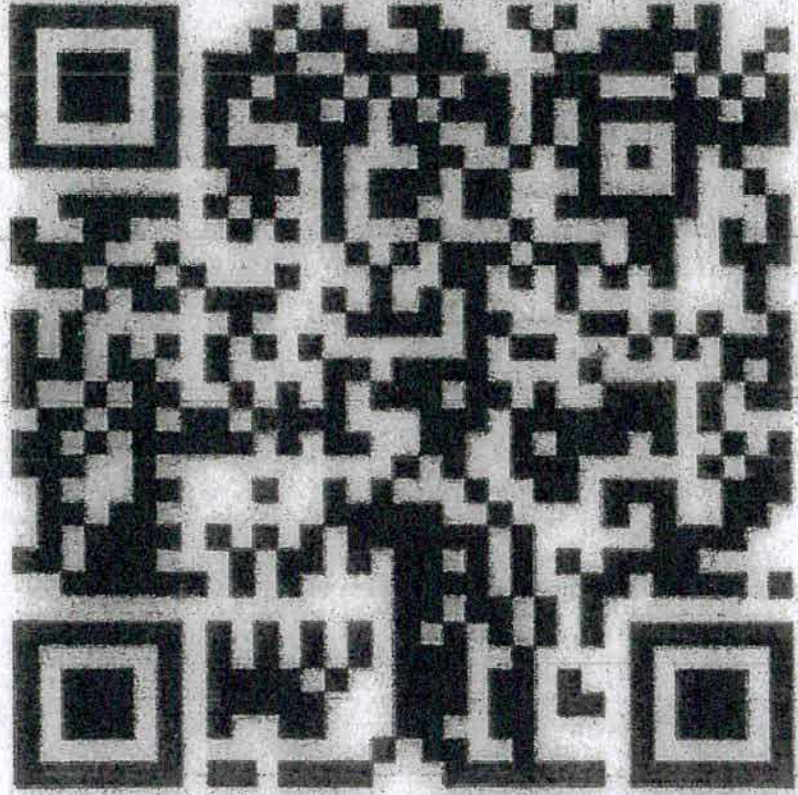
Vigencia de la presente constancia: 17-01-2018 a 16-02-2018

Hora 16:19:19 Verificador 201135104193



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>.

DATA FISCAL

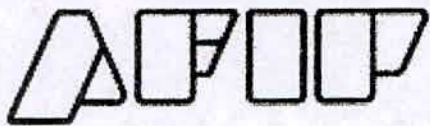


20-11690121-9

MUÑIZ RUBEN OSCAR
MONOTRIBUTO CATEGORIA A
LOCACIONES DE SERVICIO
ITACUMBU 643 DEPTO AND 1
EL PALOMAR (C.P. 1684)
BUENOS AIRES

980/NN





CONSTANCIA DE OPCION

Régimen Simplificado para Pequeños Contribuyentes

CUIT: 20-11690121-9
MUNIZ RUBEN OSCAR
ITACUMBU 643 Dpto:AND 1
EL PALOMAR
1684-BUENOS AIRES
Fecha inicio Monotributo: 01-10-2016

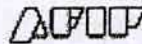
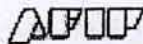
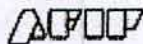
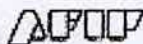
CATEGORIA

F

LOCACIONES DE SERVICIO

Vigencia de la presente constancia: 17-01-2018 a 16-02-2018

Hora 16:19:19 Verificador 201135104193



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>.



INGRESOS BRUTOS

CONSTANCIA DE INSCRIPCION

CUIT/CUIL/CDI: 20-11690121-9

Denominación o Razón Social: MU#IZ RUBEN OSCAR

Régimen de Pago: MENSUAL

Fecha de inicio: 07/10/2016

N° Transacción: 7371230

Distrito: HURLINGHAM (135)

Tipo de Contribuyente: DESCENTRALIZADO

Convenio:

Contribuyente directo de la Provincia de Buenos Aires

Actividad Principal:

561013 - Servicios de "fast food" y locales de venta de comidas y bebidas al paso

Actividades Secundarias:

Domicilio Fiscal

Calle: PIZZURNO

N°: 370

Piso:

Depto:

Localidad: BARRIO PARQUE QUIRNO

CP: 1686

Provincia: BUENOS AIRES

Domicilio de las Actividades

Calle: PIZZURNO

N°: 370

Piso:

Depto:

Localidad: BARRIO PARQUE QUIRNO

CP: 1686

Provincia: BUENOS AIRES

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

En el día de la fecha 18/06/2018 se extiende el presente certificado, a solicitud de **Muñiz Ruben Oscar** y a los efectos de ser presentado ante quien corresponda.

En su caracter de: Titular

**Datos del Cliente**

Documento: D.N.I. 11.690.121
Cuenta: Cuenta Corriente En Pesos 151-011437/3
Ablerta desde el: 26/10/2017
CBU: 01701513200000-01143737
CUIT/CUIL/CDI: 20-11690121-9

Atendido por:

Nombre: Minotto, Romina Paola
Legajo: A111700
Sucursal: 0151 - El Palomar



En el día de la fecha 18/06/2018 se extiende el presente certificado, a solicitud de **Muñiz Ruben Oscar** y a los efectos de ser presentado ante quien corresponda.

En su caracter de: Titular



Datos del Cliente

Documento: D.N.I. 11.690.121
Cuenta: Caja De Ahorro En Pesos 151-037942/4
Ablerta desde el: 26/10/2017
CBU: 01701513400000-03794241
CUIT/CUIL/CDI: 20-11690121-9

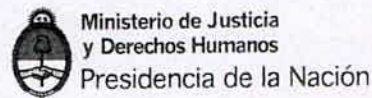
Atendido por:

Nombre: Minotto, Romina Paola
Legajo: A111700
Sucursal: 0151 - El Palomar

por BBVA Francés
ROMINA PAOLA MINOTTO



Tram: P10932507 / Cod.Segur: A7B4A8C4CE



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

FOTOGRAFÍA



NOMBRE COMPLETO
MUÑIZ, RUBEN OSCAR

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO
D.N.I.: 11690121

FECHA DE NACIMIENTO
27/11/1954

NACIONALIDAD
Argentina

IMPRESIÓN DACTILAR



NO REGISTRA ANTECEDENTES PENALES A INFORMAR POR ESTA REPARTICIÓN.

Buenos Aires, 25 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: P10932507 y

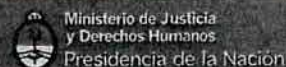
su código de seguridad: A7B4A8C4CE

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

LOVATO Paola Andrea

Digitally signed by LOVATO Paola Andrea
Date: 2018.07.25 12:30:41 -03:00
Reason: Registro Nacional de Reincidencia
Location: Tucumán 1353. Capital Federal



Arreglo del Piso
 Reparacion y Pintura Latex en las Paredes interiores
 El mozanador sera hecho en ladrillo visto y
 Madera, Las mesas y sillas en Duro con
 el local.
 las Paredes y Persianas sean ligadas y
 Pintadas con Pintura Latex y superficies sean
 sea el material

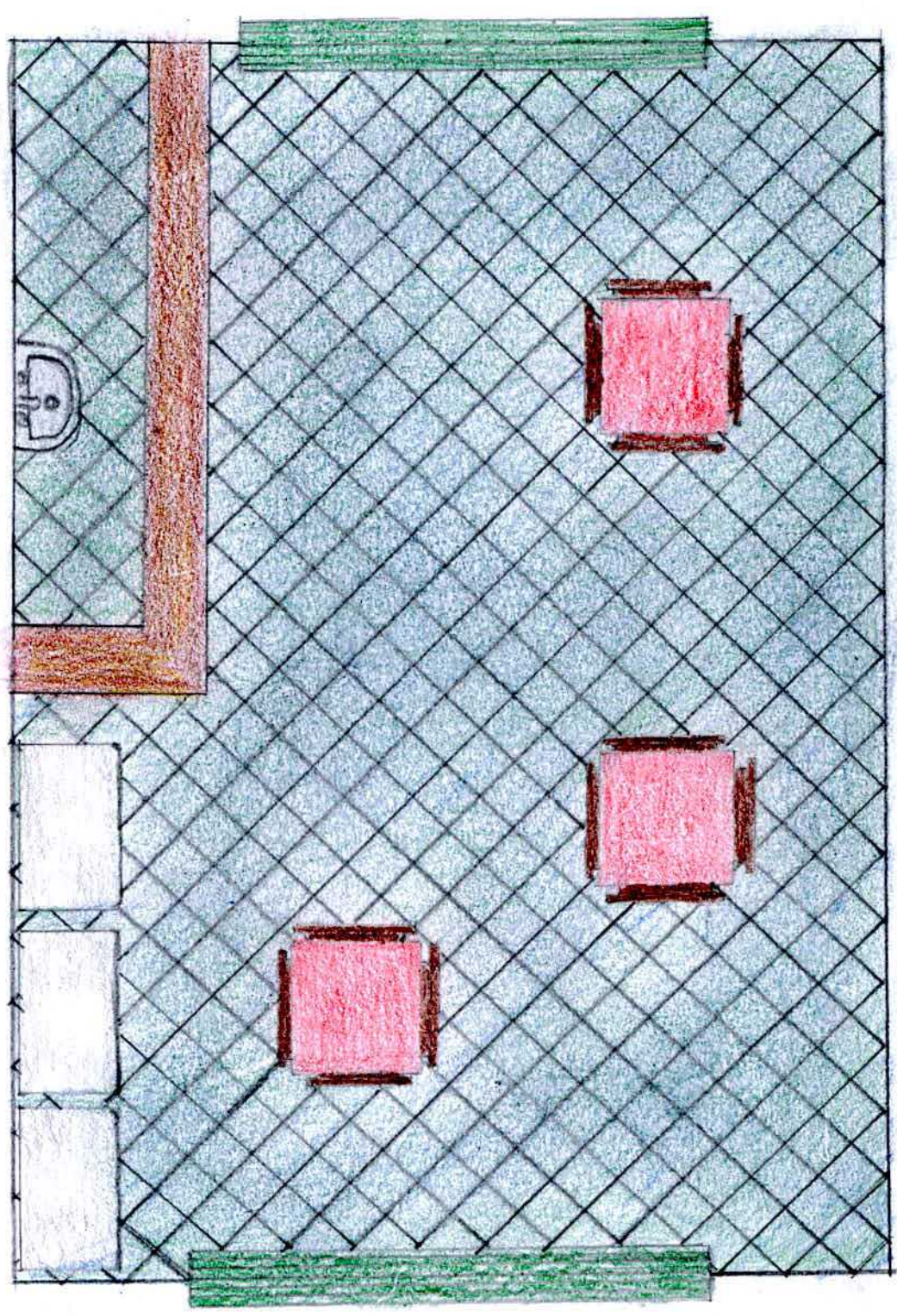
FECHA

Estacion Pte Derqui

SM-PDO-AS-PB-7-080

ESTACION P^{TE} DEPOLI

Anden B30



SM-PDQ-AS-PB-1-080

ARBA

AGENCIA DE RECAUDACIÓN

INGRESOS BRUTOS**CONSTANCIA DE INSCRIPCION****CUIT/CUIL/CDI:** 20-11690121-9**Denominación o Razón Social:** MU#IZ RUBEN OSCAR**Régimen de Pago:** MENSUAL**Fecha de inicio:** 07/10/2016**N° Transacción:** 7371230**Distrito:** HURLINGHAM (135)**Tipo de Contribuyente:** DESCENTRALIZADO**Convenio:****Contribuyente directo de la Provincia de Buenos Aires****Actividad Principal:**

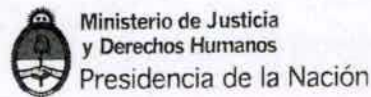
561013 - Servicios de "fast food" y locales de venta de comidas y bebidas al paso

Actividades Secundarias:**Domicilio Fiscal****Calle:** PIZZURNO**N°:** 370**Piso:****Depto:****Localidad:** BARRIO PARQUE QUIRNO**CP:** 1686**Provincia:** BUENOS AIRES**Domicilio de las Actividades****Calle:** PIZZURNO**N°:** 370**Piso:****Depto:****Localidad:** BARRIO PARQUE QUIRNO**CP:** 1686**Provincia:** BUENOS AIRES

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



Tram: P10932507 / Cod.Segur: A7B4A8C4CE

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES**

FOTOGRAFÍA

NOMBRE COMPLETO
MUÑIZ, RUBEN OSCARTIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO
D.N.I.: 11690121FECHA DE NACIMIENTO
27/11/1954NACIONALIDAD
Argentina

IMPRESIÓN DACTILAR



NO REGISTRA ANTECEDENTES PENALES A INFORMAR POR ESTA REPARTICIÓN.

Buenos Aires, 25 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: P10932507 y

su código de seguridad: A7B4A8C4CE

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

LOVATO Paola Andrea

Digitally signed by LOVATO Paola Andrea
Date: 2018.07.25 12:30:41 -03:00
Reason: Registro Nacional de Reincidencia
Location: Tucumán 1353. Capital Federal

DECLARACIÓN JURADA DE JUICIOS CON EL ESTADO NACIONAL (DDJJ)

Formulario 14

Cuit:

20-11690121-9

Razón Social,
Denominación o
Nombre Completo:

Ruben Oscar Moriz

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

TITULAR

Ruben Oscar Moriz

Buenos Aires, 3 de Agosto de 2018

Señores
S.O.F.S.E.
AV. DR. RAMOS MEJÍA 1348 PB
(1104) C.A.B.A.


REF.: Cesión temporal de inmuebles

De mi mayor consideración:

Roberto Oscar Moriz con DNI N° 11690121 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.

 Roberto O. Moriz
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	RUBEN OSCAR MUÑOZ
Apellidos	MUÑOZ
CUIT	20-11690121-9

Vínculos a declarar

¿La persona física declarante tiene vinculación con los funcionarios enunciados en los artículos 1 y 2 del Decreto n° 202/17?

(Marque con una X donde corresponda)

SI	NO
En caso de existir vinculaciones con más de un funcionario se deberá repetir la información que a continuación se solicita por cada una de las vinculaciones a declarar.	La opción elegida en cuanto a la no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto n° 202/17.

Vínculo

¿Con cuál de los siguientes funcionarios?

(Marque con una X donde corresponda)

Presidente	
Vicepresidente	
Jefe de Gabinete de Ministros	
Ministro	
Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional	
Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir	

(En caso de haber marcado Ministro, Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional o Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir complete los siguientes campos)

Nombres	
Apellidos	
CUIT	
Cargo	
Jurisdicción	

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ



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

Tipo de vínculo


(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

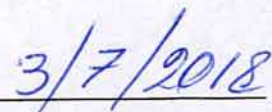
Sociedad o comunidad	Detalle Razón Social y CUIT
Parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado y segundo de afinidad	Detalle qué parentesco existe concretamente.
Pleito pendiente	Proporcione carátula, n° de expediente, fuero, jurisdicción, juzgado y secretaría intervinientes.
Ser deudor	Indicar motivo de deuda y monto
Ser acreedor	Indicar motivo de acreencia y monto
Haber recibido beneficios de importancia de parte del funcionario	Indicar tipo de beneficio y monto estimado.
Amistad pública que se manifieste por gran familiaridad y frecuencia en el trato	No se exige información adicional

Información adicional

La no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto n° 202/17.


Firma


Aclaración


Fecha y lugar

IF-2017-09333029-APN-OA#MJ



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

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES - DECRETO 202/2017

Tipo de declarante: Persona jurídica

Razón Social	
CUIT/NIT	

Vinculos 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

En el día de la fecha 18/06/2018 se extiende el presente certificado, a solicitud de **Muñiz Ruben Oscar** y a los efectos de ser presentado ante quien corresponda.

En su caracter de: Titular



Datos del Cliente

Documento: D.N.I. 11.690.121
Cuenta: Cuenta Corriente En Pesos 151-011437/3
Ablerta desde el: 26/10/2017
CBU: 01701513200000-01143737
CUIT/CUIL/CDI: 20-11690121-9

Atendido por:

Nombre: Minotto, Romina Paola
Legajo: A111700
Sucursal: 0151 - El Palomar



En el día de la fecha 18/06/2018 se extiende el presente certificado, a solicitud de **Muñiz Ruben Oscar** y a los efectos de ser presentado ante quien corresponda.

En su caracter de: Titular

**Datos del Cliente**

Documento: D.N.I. 11.690.121
Cuenta: Caja De Ahorro En Pesos 151-037942/4
Ablerta desde el: 26/10/2017
CBU: 01701513400000-03794241
CUIT/CUIL/CDI: 20-11690121-9

Atendido por:

Nombre: Minotto, Romina Paola
Legajo: A111700
Sucursal: 0151 - El Palomar

por BBVA Francés

ROMINA PAOLA MINOTTO



POLIZA DE SEGURO DE CAUCION GARANTÍA DE CONCESIÓN - MANTENIMIENTO DE OFERTA

50
AÑOS

CONDICIONES PARTICULARES

POLIZA N° 1.107.719

11.12.00.01

ASEGURADORES DE CAUCIONES S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS (el Asegurador) con domicilio en Paraguay 580, Piso 5º, Capital Federal, en su carácter de fiador solidario, con arreglo a las Condiciones Generales que forman parte de esta póliza y a las Particulares que seguidamente se detallan, asegura a OPERADORA FERROVIARIA S.E. (el Asegurado), con domicilio en JOSÉ MARIA RAMOS MEJÍA 1302 Piso 4 Dpto 42B - CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES el pago de hasta la suma máxima de PESOS CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y 00 / 100 (\$ 5.490,00) que resulte obligado a efectuarle MUÑIZ RUBEN OSCAR (el Tomador), con domicilio en PIZZURNO 370 - HURLINGHAM - Prov. de BUENOS AIRES con motivo del incumplimiento de las obligaciones de mantener la oferta, o en su caso firmar el contrato en la forma y plazos requeridos por las bases de la licitación que seguidamente se especifica:

OBJETO DE LA LICITACION O EL CONTRATO:

CONCESIÓN DEL ESPACIO TEMPORAL DE INMUEBLE EN ESTACIÓN DE TREN PARA LA EXPLOTACIÓN COMERCIAL - ESPACIO: SM-PDQ-AS-PB-L-080 - EXPEDIENTE N° EX-2018-30681990-APN-SG#SOFSE.-

Se deja establecido que el Asegurador se constituye en fiador solidario, liso, llano y principal pagador de la garantía prevista en el Pliego de la Licitación o en el Contrato, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en la Resolución Nro 17047 de la Superintendencia de Seguros de la Nación de fecha 9 de Diciembre de 1982.

Esta póliza está emitida de conformidad con lo dispuesto por la Ley 23928 y las modificaciones introducidas por la Ley 25561.

El presente seguro regirá desde la cero horas del día 6 de agosto de 2018 hasta la extinción de las obligaciones del tomador cuyo cumplimiento cubre, conforme a lo establecido en el Art. 3º de las condiciones generales.

Prod: GAUDENZI ERNESTO R.

Matrícula: 19776

Impuesto de Sellos de la PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Ingresado por la Declaración Jurada

G. AD: 165,00

Agente de Recaudación CUIT N° 30-51891934-9
Fecha: 01/08/2018 - Base Imponible \$ 1.190,00

G. EX: 110,00

Impuesto: \$ 14,28

P. COM.: 275,00



0 0 8 8 2 4 1 1 2 1 9

Puede verificar su póliza en www.cauciones.com

ASEGURADORES DE CAUCIONES S.A.
COMPAÑIA DE SEGUROS

RESOLUCION N° 24856 de la S.S.N. Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Buenos Aires, al teléfono 4338-4000 en el horario de 12:30 a 18:30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección <http://www.ssn.gov.ar>

ASEGURADORES DE CAUCIONES S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS

PARAGUAY 580 - C1057AAF BUENOS AIRES - ARGENTINA • WWW.CAUCIONES.COM

CONDICIONES GENERALES

GARANTÍA DE CONCESIÓN - MANTENIMIENTO DE OFERTA

LEY DE LAS PARTES CONTRATANTES

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

OBJETO Y EXTENSIÓN DEL SEGURO

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

RIESGOS NO ASEGURADOS

3. Queda entendido y convenido que el Asegurador sólo quedará liberado del pago de las sumas garantizadas: a) cuando las disposiciones legales o contractuales pertinentes establezcan la dispensa del Tomador. b) cuando el incumplimiento del Tomador acaeciera a consecuencia de estado de guerra, invasión o cualquier otro acto de hostilidad por enemigo extranjero; de guerra u otras conmociones interiores (revolución, insurrección, rebelión, motín y sedición a mano armada o no armada, poder militar, naval o aéreo, usurpado o usurpante); de huelgas generales, cierres patronales (no propios) así como del ejercicio de algún acto de autoridad pública para reprimir o de 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.

OBLIGACIONES DEL ASEGURADO

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

MODIFICACION DEL RIESGO

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

INTIMACION PREVIA AL TOMADOR

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

CONFIGURACION Y DETERMINACION DEL SINIESTRO

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

PAGO DE LA INDEMNIZACION

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

OTROS SEGUROS

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

PRESCRIPCION LIBERATORIA

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

JURISDICCION

11. Las cuestiones judiciales entre el Asegurador y el Asegurado con motivo de la aplicación de este contrato, se substanciarán por ante los jueces competentes de la ciudad capital de la jurisdicción política del Asegurado.

COMUNICACION Y TERMINOS

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



ACTA DE CERTIFICACION DE FIRMAS
LEY 404



F 014994814



1 Buenos Aires, 01 de Agosto de 2018 . En mi carácter de escribano
2 Subrogante del Registro Notarial 887
3 CERTIFICO: Que la/s firma que obra/n en el
4 documento que adjunto a esta foja, cuyo requerimiento de certificación se
5 formaliza simultáneamente por ACTA número 164 del LIBRO
6 número 2902 , 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 Mariana Daniela TINARI, D.N.I. 27.282.867, de cuyo conoci-
9 miento doy fe en los términos del inciso b) del artículo 306 del Código
10 Civil y Comercial de la Nación, quien lo hace en su carácter de apode-
11 rada especial de "ASEGURADORES DE CAUCIONES S.A. COMPA-
12 ÑIA DE SEGUROS", con facultades suficientes para este acto que
13 resultan de la escritura del 5 de septiembre de 2012 pasada al folio 127
14 de este Registro, DOY FE.





F014994814

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

Informe

Número: IF-2018-17914470-APN-GE#SSN

CIUDAD DE BUENOS AIRES

Lunes 23 de Abril de 2018

Referencia: CERTIFICACION PRESENTACION EECC ASEGURADORES DE CAUCIONES
SOCIEDAD ANONIMA COMPAÑIA DE SEGUROS 31.12
.2017

SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION DEJA CONSTANCIA QUE:
“ASEGURADORES DE CAUCIONES SOCIEDAD ANONIMA COMPAÑIA DE SEGUROS” ha
presentado ante esta autoridad de control los estados contables correspondientes al período cerrado el 31 de
Diciembre de 2017.

Las cifras que se exponen en dichos estados contables fueron proporcionadas por la aseguradora y cuentan
con firmas de Auditor Externo, Actuario y de los Órganos de Administración y Fiscalización.

Los citados estados contables se encuentran a disposición para su análisis o consulta en la sede de este
Organismo, Av. Julio Argentino Roca 721, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de lunes a viernes en el
horario de 10:30 a 17:30 hs., o en la página web www.ssn.gob.ar.

Se extiende la presente en la ciudad de Buenos Aires, a veintitrés días del mes de Abril del año dos mil
dieciocho, a pedido de la citada aseguradora y para ser presentada ante quien corresponda.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION,
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564
Date: 2018.04.23 14:56:19 -03'00'

José Manuel Urdiroz
Subgerente
Gerencia de Evaluación
Superintendencia de Seguros de la Nación

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA -
GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR,
o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE
MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT
30715117564
Date: 2018.04.23 14:56:19 -03'00'



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

**Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico**

Número: IF-2018-26127478-APN-GC#SOFSE

CIUDAD DE BUENOS AIRES

Viernes 1 de Junio de 2018

Referencia: 2018-IV-Listado de inmuebles publicados

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES, ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUT3071511756,
c=AR, email=gestdoc@buenosaires.gub.uy

Mariano Agustín Menéndez
Gerente
Gerencia Comercial
Operadora Ferroviaria Sociedad del Estado



ARGENTINA
BUENOS AIRES
CÓRDOBA
LA PLATA
MAR DEL PLATA
MENDOZA
NEUQUÉN
RESISTENCIA
ROSARIO
SALTA
TUCUMÁN
URUGUAY
MONTEVIDEO

Buenos Aires, 03 de agosto de 2018.

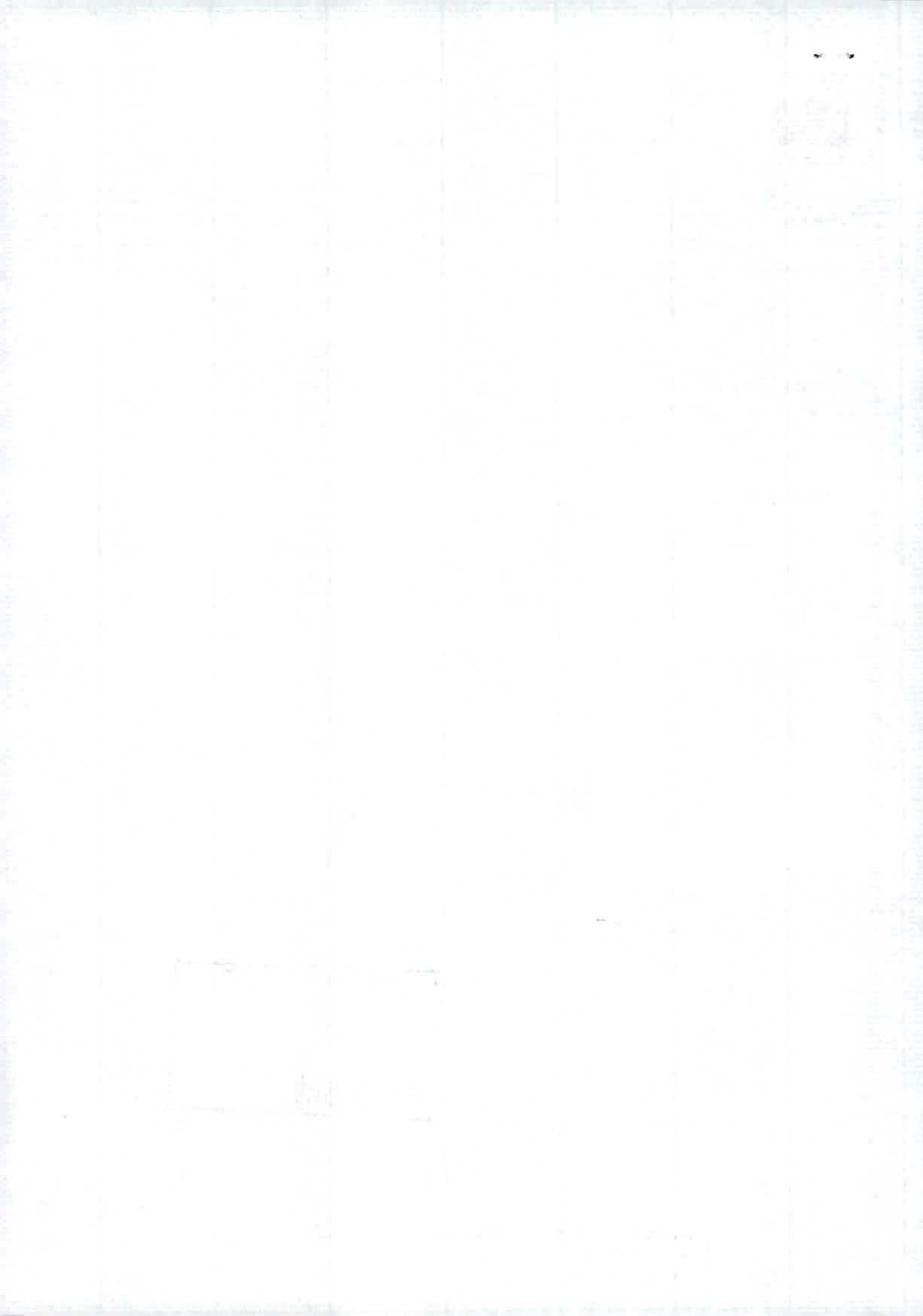
Recibimos de MUÑIZ RUBEN OSCAR, un depósito de \$ 5490.00- (pesos cinco mil cuatrocientos noventa con 00/100) en concepto de contragarantía de la póliza de caución N° 1.107.719. Con el valor depositado en nuestra cuenta corriente del Banco Francés se realizará un depósito a plazo fijo.

El presente importe, mas los intereses generados menos los impuestos y gastos correspondientes, será devuelto a las 72 horas de vencido el depósito a plazo fijo antes mencionado siempre y cuando se haya entregado a esta aseguradora la póliza mencionada u otra garantía. La recepción de esta última queda limitada a nuestra aceptación.

Aseguradores de Caucciones
S.A. Compañía de Seguros

Joel Avalos
Dto. Tesorería

MESA G.G. D.C.	
ENTRADA	SALIDA
03 AGO 2018	





ASEGURADORES DE CAUCIONES S.A

Paraguay 580
Capital Federal
Teléfono: (011) 5235-3700
Fax: (011) 5235-3784
e-mail: consultas@caucion.com.ar
Web: http://www.caucion.com.ar

Recibo Nro: 0000 - 00004265

CUIT Nro: 30518919349
Ing. Brutos: 9019192011
Inic. de Actividades: 18/12/1969

Buenos Aires, viernes, 03 agosto 2018

Recibimos de : MUÑIZ RUBEN OSCAR

Comentario : Contragarantia Dto, a Plazo Fijo - Pza. N° 1.107.719

Valores Recibidos

Descripción	Número	Fecha	Moneda	Importe
Deposito en MN	2458	03/08/2018	\$	5490,00
		Importe Debito	\$	0,00
		Importe Credito	\$	0,00

Premios Varios

4071101	Utilidades Varias	0	65,88
---------	-------------------	---	-------

Afectación de Deudas

cod doc	nro	Endoso	cod cta	Cuenta	Fec Venc	Mon	Saldo	Importe MO	Importe MN
covs	4265	0	2074101	Acreedores Varios	3/8/2018 00	\$	0,00	5424,12	5424,12

Total en \$: 5424,12



Cauciones





COPIA SIN VALIDEZ LEGAL

**POLIZA DE SEGURO DE CAUCION
GARANTÍA DE CONCESIÓN - MANTENIMIENTO DE OFERTA**

CONDICIONES PARTICULARES

POLIZA Nº 1.107.719

11.12.00.01

ASEGURADORES DE CAUCIONES S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS (el Asegurador) con domicilio en Paraguay 580, Piso 5º, Capital Federal, en su carácter de fiador solidario, con arreglo a las Condiciones Generales que forman parte de esta póliza y a las Particulares que seguidamente se detallan, asegura a: **OPERADORA FERROVIARIA S.E.** (el Asegurado), con domicilio en **JOSÉ MARÍA RAMOS MEJÍA 1302 Piso 4 Dpto 42B - CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES** el pago de hasta la suma máxima de **PESOS CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y 00 / 100 (\$ 5.490,00)** que resulte obligado a efectuarle **MUÑIZ RUBEN OSCAR** (el Tomador), con domicilio en **PIZZURNO 370 - HURLINGHAM - Prov. de BUENOS AIRES** con motivo del incumplimiento de las obligaciones de mantener la oferta, o en su caso firmar el contrato en la forma y plazos requeridos por las bases de la licitación que seguidamente se especifica:

OBJETO DE LA LICITACION O EL CONTRATO:

CONCESIÓN DEL ESPACIO TEMPORAL DE INMUEBLE EN ESTACIÓN DE TREN PARA LA EXPLOTACIÓN COMERCIAL - ESPACIO: SM-PDQ-AS-PB-L-080 - EXPEDIENTE Nº EX-2018-30681990-APN-SG#SOFSE. -

Se deja establecido que el Asegurador se constituye en fiador solidario, liso, llano y principal pagador de la garantía prevista en el Pliego de la Licitación o en el Contrato, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en la Resolución Nro 17047 de la Superintendencia de Seguros de la Nación de fecha 9 de Diciembre de 1982.

Esta póliza está emitida de conformidad con lo dispuesto por la Ley 23928 y las modificaciones introducidas por la Ley 25561.

El presente seguro regirá desde la cero horas del día **6 de agosto de 2018** hasta la extinción de las obligaciones del tomador cuyo cumplimiento cubre, conforme a lo establecido en el Art. 3º de las condiciones generales.

Prod: **GAUDENZI ERNESTO R.**Matrícula: **19776**Impuesto de Sellos de la **PROVINCIA DE BUENOS AIRES**G. AD: **165,00**

Ingresado por la Declaración Jurada

Agente de Recaudación CUIT Nº 30-51891934-9

G. EX.: **110,00**Fecha: **01/08/2018** - Base Imponible \$ **1.190,00**Impuesto: \$ **14,28**P. COM.: **275,00**

Buenos Aires, 1 de agosto de 2018



0 0 8 8 2 4 1 1 2 1 9

Puede verificar su póliza en www.cauciones.com

**ASEGURADORES DE CAUCIONES S.A.
COMPAÑIA DE SEGUROS**

Obtenga su póliza de Garantías Contractuales más ágilmente usando nuestra solicitud online en CaudionesNet en www.cauciones.com. Si no tiene datos de ingreso, puede solicitarlo a consultas@cauciones.com.



ASEGURADORES DE CAUCIONES S.A.
COMPAÑIA DE SEGUROS

Paraguay 580 5º Piso
(c1057AAF) Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel: 54 11 5235-3700 - Fax: 54 11 5235-3799
www.cauciones.com

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

B

FACTURA

0003 - 00004412

Póliza N° 1.107.719 Endoso N°: 0
Buenos Aires, 03/08/2018
Vencimiento : 31/08/2018
CUIT **30-51891934-9**
Ingresos Brutos **901-919201-1**
Inicio de Actividades: **Diciembre 1969**

Señores: **MUÑIZ RUBEN OSCAR**

Domicilio: **ITACUMBU 643 AND 1 EL PALOMAR - Cod.Postal: 1684 - BUENOS AIRES**

CUIT: **20116901219**

Ingresos Brutos:

Condición de IVA: **Responsable Monotributista**

Sección: CAUCION **Codigo Tomador:** 158764

Tomador: MUÑIZ RUBEN OSCAR

Asegurado: OPERADORA FERROVIARIA S.E.

Suma Asegurada: 5.490,00 **Moneda:** \$ **Tipo de Cambio:** 1,00 **Zona:** 0

Cobertura: Mantenimiento de Oferta

ID:

Objeto del Seguro: CONCESIÓN DEL ESPACIO TEMPORAL DE INMUEBLE EN ESTACIÓN DE TREN PARA LA EXPLOTACIÓN COMERCIAL - ESPACIO: SM-PDQ-AS-PB-L-080 - EXPEDIENTE N°
(Objeto completo en Póliza)

Observaciones: ESPACIO: SM-PDQ-AS-PB-L-080

Detalle de Facturación:

Vigencia Facturada: 06/08/2018 - 06/11/2018

PRIMA

De Riesgo: 550,00

Fija: 300,00

Gastos Notariales: 340,00

Prima TOTAL / Base Imponible: 1.190,00

Impuestos y Tasas (1) 278,46

Percepción IIBB BSAS 3,5 % 41,65

PREMIO TOTAL:

\$ 1.510,11

Impuesto de Sellos de la **PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

Ingresado por la Declaración Jurada

Agente de Recaudación CUIT N° 30-51891934-9

Fecha: **01/08/2018** - Base Imponible **\$ 1.190,00**

Impuesto: **\$ 14,28**

El Tomador deberá devolver a la Compañía la póliza original para su baja una vez finalizado el riesgo.

En caso de mora se aplicará la tasa BNA para descubiertos en cuenta corriente.

(1) Incluye contribución "OSSEG c/PEN s/Med. Caut." Exp. 24.099/05

Los impuestos incluidos en la presente factura, se distribuyen y declaran de esta manera:

a) Solicitante (titular de la factura electrónica): IVA

b) Tomador (titular del servicio): **Tasa SSN, Internos, OSSEG, Sellos, Percepción IIBB**

El Solicitante trasladará al Tomador los impuestos contenidos en b) declarados por Aseguradores de Caucciones S.A.

1 PagoFacil@

2 Cheques a la orden de Aseguradores de Caucciones S.A. Compañía de Seguros - No a la orden

3 Transferencia Bancaria: Banco BBVA Banco Francés - Sucursal Gal. Pacífico - Cta. Cte. \$ 166-003598-6 / CBU 0170166720000000359861

CAE: 68319571366673

Fecha CAE: 03/08/2018

Vencimiento CAE: 13/08/2018



09 43 27 91 10 01 10 77 19 00 00 10 01 51 01 13 10 81 80 °



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

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: 20116901219 - Muñiz Ruben Oscar - Sobre 78

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 59 pagina/s.