MUTUAL DE SEGUROS DEL TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS

ARGOS Mutual de Seguros del Transporte Público de Pasajeros
Esmeralda 288 - 6° P
(1035) Capital Federal

Tel.: 4323-1200
Fax: 5239-1613/14/15

C.U.I.T. 30-69616420-3
I.V.A. Responsable Inscripto
Ing. Brutos 901-902656-7 Conv. Mult.

SECCIÓN 24 Transporte Público de Pasajeros

Renovación de póliza 400783

PÓLIZA N° **400833**	ENDOSO N° **0**

ARGOS Mutual del Seg. del Transp. Púb. de Pasajeros, en adelante "El Asegurador", y quien más abajo se designa con el nombre de "Asegurado", convienen en celebrar el presente Contrato de Seguro, de acuerdo a las condiciones generales y particulares que se anexan e integran esta Póliza, las que han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe y de conformidad con la "Propuesta de Seguro". Los vocablos "Asegurado" y "Tomador" o "Contratante" se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dárseles el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VTO. PLAZO PAGO	VIGENCIA DEL SEGURO O ENDOSO	
		Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
CABA, 09/12/2021	16/12/2021	16/12/2021	16/12/2022

ASEGURADO: **TRIP CO S.A.** TELÉFONO:

DOMICILIO: **C. LARRALDE 2250** CÓD. POST.: **1648**

LOCALIDAD: **TIGRE** DNI:

IVA: **Responsable Inscripto (IIBB: Exento)** NRO. RUTA: CUIT: **30710952716**

ORDEN: TIPO DE VEHÍCULO: USO: PATENTE: AÑO:

MARCA Y MODELO: AJUSTE AUTOMÁTICO:

NRO. DE MOTOR: NRO. DE CHASIS:

OBSERVACIONES:

RIESGOS CUBIERTOS:
RIESGOS CUBIERTOS SEGÚN DETALLE DE FLOTA.

VER ANEXO DE CONDICIONES PARTICULARES ADJUNTO.

PÓLIZA FLOTA CON ENDOSO MENSUAL CON FRANQUICIA.

VIGENCIA DE LA PRESENTE: DESDE 16/12/2021 HASTA 16/01/2022.
SUMA ASEGURADA TOTAL: 20800000,00

DETALLE DEL PREMIO	
PRIMA	137560,00
IMPUESTOS Y TASAS	1650,72
SELLADO PROVINCIAL	1375,60
IVA	$ 28887,60
INGRESOS BRUTOS	$ 550,24
PREMIO	**170024,16**
APORTE ART. 4 RES. 25429	**9120,00**
TOTAL	**179144,16**

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. El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.argos-seguros.com. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn

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), Buenos Aires; o a los teléfonos: 4338-4000 (líneas rotativas)"
Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

ARGOS
MUTUAL DE SEGUROS DEL
TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS

FIRMA AUTORIZADA PRESIDENTE

01 - PARA EL ASEGURADO

ESTA PÓLIZA HA SIDO AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN
Proveído 87092 31/03/1998

MUTUAL DE SEGUROS DEL TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS

ARGOS Mutual de Seguros del Transporte Público de Pasajeros
Esmeralda 288 - 6° P
(1035) Capital Federal

Tel.: 4323-1200
Fax: 5239-1613/14/15

C.U.I.T. 30-69616420-3
I.V.A. Responsable Inscripto
Ing. Brutos 901-902656-7 Conv. Mult.

SECCIÓN 24 Transporte Público de Pasajeros

Renovación de póliza 400783

PÓLIZA N° **400833**	ENDOSO N° **0**

ARGOS Mutual del Seg. del Transp. Púb. de Pasajeros, en adelante "El Asegurador", y quien más abajo se designa con el nombre de "Asegurado", convienen en celebrar el presente Contrato de Seguro, de acuerdo a las condiciones generales y particulares que se anexan e integran esta Póliza, las que han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe y de conformidad con la "Propuesta de Seguro". Los vocablos "Asegurado" y "Tomador" o "Contratante" se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dárseles el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VTO. PLAZO PAGO
CABA, 09/12/2021	16/12/2021

VIGENCIA DEL SEGURO O ENDOSO	
Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
16/12/2021	16/12/2022

ASEGURADO: **TRIP CO S.A.** TELÉFONO:
DOMICILIO: **C. LARRALDE 2250** CÓD. POST.: **1648**
LOCALIDAD: **TIGRE** DNI:
IVA: **Responsable Inscripto (IIBB: Exento)** NRO. RUTA: CUIT: **30710952716**

FACTURA

Capital: 20800000,00

PRIMA	$ 137560,00
RECARGO FINANCIERO	$ 0,00
IMPUESTOS Y TASAS	$ 1650,72
SELLADO PROVINCIAL	$ 1375,60
IVA	$ 28887,60
INGRESOS BRUTOS	$ 550,24
PREMIO	**$ 170024,16**

PLAN DE PAGOS

CUOTA	VENCIMIENTO	IMPORTE
1	16/12/2021	179144,16

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), Buenos Aires; o a los teléfonos: 4338-4000 (líneas rotativas)"
Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

ARGOS
MUTUAL DE SEGUROS DEL
TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS

01 - PARA EL ASEGURADO

MUTUAL DE SEGUROS DEL TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS

ARGOS Mutual de Seguros del Transporte Público de Pasajeros
Esmeralda 288 - 6° P
(1035) Capital Federal

Tel.: 4323-1200
Fax: 5239-1613/14/15

C.U.I.T. 30-69616420-3
I.V.A. Responsable Inscripto
Ing. Brutos 901-902656-7 Conv. Mult.

SECCIÓN 24 Transporte Público de Pasajeros

Renovación de póliza 400783

PÓLIZA N° **400833**	ENDOSO N° **0**

ARGOS Mutual del Seg. del Transp. Púb. de Pasajeros, en adelante "El Asegurador", y quien más abajo se designa con el nombre de "Asegurado", convienen en celebrar el presente Contrato de Seguro, de acuerdo a las condiciones generales y particulares que se anexan e integran esta Póliza, las que han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe y de conformidad con la "Propuesta de Seguro". Los vocablos "Asegurado" y "Tomador" o "Contratante" se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dárseles el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VTO. PLAZO PAGO
CABA, 09/12/2021	16/12/2021

VIGENCIA DEL SEGURO O ENDOSO	
Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
16/12/2021	16/12/2022

ASEGURADO: **TRIP CO S.A.** TELÉFONO:

DOMICILIO: **C. LARRALDE 2250** CÓD. POST.: **1648**

LOCALIDAD: **TIGRE** DNI:

IVA: **Responsable Inscripto (IIBB: Exento)** NRO. RUTA: CUIT: **30710952716**

ANEXO CONDICIONES PARTICULARES - DETALLE DE FLOTA

ORDEN: **1** TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS** USO: **SERVICIO PUBLICO** PATENTE: **AE 037 DG** AÑO: **2018**
MARCA Y MODELO: **AGRALE MA 17.0 V** AJUSTE AUTOMÁTICO: **0,00** LÍMITE RESP. CIVIL: **58000000,00**
NRO. DE MOTOR: **36561430** NRO. DE CHASIS: **8BBC69A1AJM000045**
COBERTURA: **R.C., Robo e Inc. Parc. y Tot. Dest Tot por Acc. c/franq. a/c aseg. de $ 300000,00** VIGENCIA: **16/12/2021 a 16/01/2022**
ANEXOS: CAPITAL ACCESORIOS:
CAPITAL VEHÍCULO: **2000000,00** PRIMA TOTAL: **12050,00**
ACCESORIOS: PORC. FRANQUICIA:
OBSERVACIONES: **L.1 I.1** MÍN. FRANQUICIA: **300000,00**

ORDEN: **2** TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS** USO: **SERVICIO PUBLICO** PATENTE: **AE 087 NB** AÑO: **2019**
MARCA Y MODELO: **AGRALE 30 MA 15.0 V** AJUSTE AUTOMÁTICO: **0,00** LÍMITE RESP. CIVIL: **58000000,00**
NRO. DE MOTOR: **36621924** NRO. DE CHASIS: **8BBC51A1AKM001637**
COBERTURA: **R.C., Robo e Inc. Parc. y Tot. Dest Tot por Acc. c/franq. a/c aseg. de $ 300000,00** VIGENCIA: **16/12/2021 a 16/01/2022**
ANEXOS: CAPITAL ACCESORIOS:
CAPITAL VEHÍCULO: **2000000,00** PRIMA TOTAL: **12050,00**
ACCESORIOS: PORC. FRANQUICIA:
OBSERVACIONES: **L.0 I.0** MÍN. FRANQUICIA: **300000,00**

ORDEN: **3** TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS** USO: **SERVICIO PUBLICO** PATENTE: **AE 139 MZ** AÑO: **2018**
MARCA Y MODELO: **AGRALE MT 13.0** AJUSTE AUTOMÁTICO: **0,00** LÍMITE RESP. CIVIL: **58000000,00**
NRO. DE MOTOR: **36564579** NRO. DE CHASIS: **8BBC98B1AJM000019**
COBERTURA: **R.C., Robo e Inc. Parc. y Tot. Dest Tot por Acc. c/franq. a/c aseg. de $ 300000,00** VIGENCIA: **16/12/2021 a 16/01/2022**
ANEXOS: CAPITAL ACCESORIOS:
CAPITAL VEHÍCULO: **2000000,00** PRIMA TOTAL: **12050,00**
ACCESORIOS: PORC. FRANQUICIA:
OBSERVACIONES: **L.1 I.1** MÍN. FRANQUICIA: **300000,00**

ORDEN: **4** TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS** USO: **SERVICIO PUBLICO** PATENTE: **AA 806 SD** AÑO: **2016**
MARCA Y MODELO: **AGRALE MA10.0** AJUSTE AUTOMÁTICO: **0,00** LÍMITE RESP. CIVIL: **58000000,00**
NRO. DE MOTOR: **DCA000570** NRO. DE CHASIS: **8BBC52A1AGM000046**
COBERTURA: **R.C., Robo e Inc. Parc. y Tot. Dest Tot por Acc. c/franq. a/c aseg. de $ 300000,00** VIGENCIA: **16/12/2021 a 16/01/2022**
ANEXOS: CAPITAL ACCESORIOS:
CAPITAL VEHÍCULO: **1200000,00** PRIMA TOTAL: **10290,00**
ACCESORIOS: PORC. FRANQUICIA:
OBSERVACIONES: **L.1 I.1** MÍN. FRANQUICIA: **300000,00**

ORDEN: **5** TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS** USO: **SERVICIO PUBLICO** PATENTE: **AE 456 CT** AÑO: **2020**
MARCA Y MODELO: **AGRALE MA 15V** AJUSTE AUTOMÁTICO: **0,00** LÍMITE RESP. CIVIL: **58000000,00**
NRO. DE MOTOR: **3659599** NRO. DE CHASIS: **8BBC51A1AKM001612**
COBERTURA: **R.C., Robo e Inc. Parc. y Tot. Dest Tot por Acc. c/franq. a/c aseg. de $ 300000,00** VIGENCIA: **16/12/2021 a 16/01/2022**
ANEXOS: CAPITAL ACCESORIOS:
CAPITAL VEHÍCULO: **2000000,00** PRIMA TOTAL: **12050,00**
ACCESORIOS: PORC. FRANQUICIA:
OBSERVACIONES: **L.1 I.103** MÍN. FRANQUICIA: **300000,00**

ORDEN: **6** TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS** USO: **SERVICIO PUBLICO** PATENTE: **AE 506 RI** AÑO: **2020**
MARCA Y MODELO: **AGRALE MA15V** AJUSTE AUTOMÁTICO: **0,00** LÍMITE RESP. CIVIL: **58000000,00**
NRO. DE MOTOR: **36607669** NRO. DE CHASIS: **8BBC51A1AKM001616**
COBERTURA: **R.C., Robo e Inc. Parc. y Tot. Dest Tot por Acc. c/franq. a/c aseg. de $ 300000,00** VIGENCIA: **16/12/2021 a 16/01/2022**
ANEXOS: CAPITAL ACCESORIOS:
CAPITAL VEHÍCULO: **2000000,00** PRIMA TOTAL: **12050,00**
ACCESORIOS: PORC. FRANQUICIA:
OBSERVACIONES: **L.1 I.105** MÍN. FRANQUICIA: **300000,00**

CANTIDAD DE VEHÍCULOS	**12**
CAPITAL TOTAL ASEGURADO	**$ 20800000,00**
TOTAL DE PRIMA	**$ 137560,00**

MUTUAL DE SEGUROS DEL TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS

ARGOS Mutual de Seguros del Transporte Público de Pasajeros
Esmeralda 288 - 6° P
(1035) Capital Federal

Tel.: 4323-1200
Fax: 5239-1613/14/15

C.U.I.T. 30-69616420-3
I.V.A. Responsable Inscripto
Ing. Brutos 901-902656-7 Conv. Mult.

SECCIÓN 24 Transporte Público de Pasajeros

Renovación de póliza 400783

PÓLIZA N° **400833**	ENDOSO N° **0**

ARGOS Mutual del Seg. del Transp. Púb. de Pasajeros, en adelante "El Asegurador", y quien más abajo se designa con el nombre de "Asegurado", convienen en celebrar el presente Contrato de Seguro, de acuerdo a las condiciones generales y particulares que se anexan e integran esta Póliza, las que han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe y de conformidad con la "Propuesta de Seguro". Los vocablos "Asegurado" y "Tomador" o "Contratante" se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dárseles el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VTO. PLAZO PAGO
CABA, 09/12/2021	16/12/2021

VIGENCIA DEL SEGURO O ENDOSO	
Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
16/12/2021	16/12/2022

ASEGURADO: **TRIP CO S.A.** TELÉFONO:

DOMICILIO: **C. LARRALDE 2250** CÓD. POST.: **1648**

LOCALIDAD: **TIGRE** DNI:

IVA: **Responsable Inscripto (IIBB: Exento)** NRO. RUTA: CUIT: **30710952716**

ANEXO CONDICIONES PARTICULARES - DETALLE DE FLOTA

ORDEN: **7** TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS** USO: **SERVICIO PUBLICO** PATENTE: **AE 506 RA** AÑO: **2019**
MARCA Y MODELO: **AGRALE MA15.0** AJUSTE AUTOMÁTICO: **0,00** LÍMITE RESP. CIVIL: **58000000,00**
NRO. DE MOTOR: **36610768** NRO. DE CHASIS: **8BBC51A1AKM001614**
COBERTURA: **R.C., Robo e Inc. Parc. y Tot. Dest Tot por Acc. c/franq. a/c aseg. de $ 300000,00** VIGENCIA: **16/12/2021 a 16/01/2022**
ANEXOS: CAPITAL ACCESORIOS:
CAPITAL VEHÍCULO: **2000000,00** PRIMA TOTAL: **12050,00**
ACCESORIOS: PORC. FRANQUICIA:
OBSERVACIONES: **L.1 I.0** MÍN. FRANQUICIA: **300000,00**

ORDEN: **8** TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS** USO: **SERVICIO PUBLICO** PATENTE: **AE 555 VN** AÑO: **2019**
MARCA Y MODELO: **AGRALE MA 10.0** AJUSTE AUTOMÁTICO: **0,00** LÍMITE RESP. CIVIL: **58000000,00**
NRO. DE MOTOR: **36588454** NRO. DE CHASIS: **9BYC73A1AJC000737**
COBERTURA: **R.C., Robo e Inc. Parc. y Tot. Dest Tot por Acc. c/franq. a/c aseg. de $ 300000,00** VIGENCIA: **16/12/2021 a 16/01/2022**
ANEXOS: CAPITAL ACCESORIOS:
CAPITAL VEHÍCULO: **1200000,00** PRIMA TOTAL: **10290,00**
ACCESORIOS: PORC. FRANQUICIA:
OBSERVACIONES: **L.1 I.0** MÍN. FRANQUICIA: **300000,00**

ORDEN: **9** TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS** USO: **SERVICIO PUBLICO** PATENTE: **AE 685 UW** AÑO: **2018**
MARCA Y MODELO: **AGRALE MT17.0** AJUSTE AUTOMÁTICO: **0,00** LÍMITE RESP. CIVIL: **58000000,00**
NRO. DE MOTOR: **36570034** NRO. DE CHASIS: **8BBC68B1AJM000078**
COBERTURA: **R.C., Robo e Inc. Parc. y Tot. Dest Tot por Acc. c/franq. a/c aseg. de $ 300000,00** VIGENCIA: **16/12/2021 a 16/01/2022**
ANEXOS: CAPITAL ACCESORIOS:
CAPITAL VEHÍCULO: **1200000,00** PRIMA TOTAL: **10290,00**
ACCESORIOS: PORC. FRANQUICIA:
OBSERVACIONES: **L.1 I.0** MÍN. FRANQUICIA: **300000,00**

ORDEN: **10** TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS** USO: **SERVICIO PUBLICO** PATENTE: **AE 685 UU** AÑO: **2020**
MARCA Y MODELO: **AGRALE MT17.0** AJUSTE AUTOMÁTICO: **0,00** LÍMITE RESP. CIVIL: **58000000,00**
NRO. DE MOTOR: **36651943** NRO. DE CHASIS: **8BBC58B1ALM000106**
COBERTURA: **R.C., Robo e Inc. Parc. y Tot. Dest Tot por Acc. c/franq. a/c aseg. de $ 300000,00** VIGENCIA: **16/12/2021 a 16/01/2022**
ANEXOS: CAPITAL ACCESORIOS:
CAPITAL VEHÍCULO: **1200000,00** PRIMA TOTAL: **10290,00**
ACCESORIOS: PORC. FRANQUICIA:
OBSERVACIONES: **L.1 I.0** MÍN. FRANQUICIA: **300000,00**

ORDEN: **11** TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS** USO: **SERVICIO PUBLICO** PATENTE: **AC 329 HK** AÑO: **2017**
MARCA Y MODELO: **AGRALE MT 13.0** AJUSTE AUTOMÁTICO: **0,00** LÍMITE RESP. CIVIL: **58000000,00**
NRO. DE MOTOR: **364551510** NRO. DE CHASIS: **8BBC98B1AHM000008**
COBERTURA: **R.C., Robo e Inc. Parc. y Tot. Dest Tot por Acc. c/franq. a/c aseg. de $ 300000,00** VIGENCIA: **16/12/2021 a 16/01/2022**
ANEXOS: CAPITAL ACCESORIOS:
CAPITAL VEHÍCULO: **2000000,00** PRIMA TOTAL: **12050,00**
ACCESORIOS: PORC. FRANQUICIA:
OBSERVACIONES: **L.1 I.318** MÍN. FRANQUICIA: **300000,00**

ORDEN: **12** TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS** USO: **SERVICIO PUBLICO** PATENTE: **AC 214 FI** AÑO: **2017**
MARCA Y MODELO: **AGRALE MT 13.0** AJUSTE AUTOMÁTICO: **0,00** LÍMITE RESP. CIVIL: **58000000,00**
NRO. DE MOTOR: **36550219** NRO. DE CHASIS: **8BBC98B1AHM000005**
COBERTURA: **R.C., Robo e Inc. Parc. y Tot. Dest Tot por Acc. c/franq. a/c aseg. de $ 300000,00** VIGENCIA: **16/12/2021 a 16/01/2022**
ANEXOS: CAPITAL ACCESORIOS:
CAPITAL VEHÍCULO: **2000000,00** PRIMA TOTAL: **12050,00**
ACCESORIOS: PORC. FRANQUICIA:
OBSERVACIONES: **L.1 I.325** MÍN. FRANQUICIA: **300000,00**

CANTIDAD DE VEHÍCULOS	**12**
CAPITAL TOTAL ASEGURADO	**$ 20800000,00**
TOTAL DE PRIMA	**$ 137560,00**

Transferencias y Pagos

¡Se envió tu transferencia!

Revisá el detalle para saber cuando se acredita. Ya no podés cancelarla.
Seguí su estado en Consulta de operaciones

Datos de la operación:

Número de operación	117436411
Tipo de operación	Transferencias y Pagos
Concepto	Proveedores (inmediata)
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 179.144,16
Comisión	Comisión de acuerdo a Norma A 5927 del BCRA.
Observaciones	
Usuario preparador	gagliardi myriam
Fecha preparación	10/12/2021
A debitar el	10/12/2021

Beneficiario: ARGOS MUT SEG TRANSP PUB PASAJ **Importe: $ 179144,16**

Tipo	Otros Bancos
Cuenta a acreditar	(CBU) Cuenta Corriente $ 0001910119655011900800728 (BANCO CREI
CUIT/CUIL/CDI del Beneficiario	30696164203
Débito	$ 179.144,16
Referencia	Seguro: 400833 0
A realizar	Inmediata
Aviso de transferencia	tesoreria@argos-seguros.com
Mensaje	TRIP CO SA Poliza 400833 endoso 0
Estado	Pendiente de procesar

Agregar contacto

Las transacciones a otros bancos están sujetas a confirmación por parte del banco destino. En caso de rechazo, se acreditará en su cuenta el importe transferido.

Sres.
Banco de Galicia y Buenos Aires:

Tomamos conocimiento que el Banco se encuentra facultado a requerir toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas del Banco Central de la República Argentina y demás que le sean aplicables, y las relacionadas con el lavado de dinero (Ley 25.246 y las relacionadas con la misma). En consecuencia, nos comprometemos expresamente a colaborar con el Banco mediante el suministro de información, la entrega de documentación e informes, así como la provisión de todos aquellos datos que sean necesarios y/o convenientes para que el Banco pueda dar acabado cumplimiento a las obligaciones aquí previstas.

Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firma	Acción
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2021-12-10 10:48:35 a.m.	Autoriza

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

ARGOS MUTUAL DE SEGUROS DEL TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS

ESMERALDA 288 - (C1035ABF) Cdad. Aut. de Bs. As.
Tel.: 4323-1200 - Fax: 5239-1612/13/14

Nº 002574

LIQUIDACION DE PAGO	
PZAS. Nº/ DTOS. VTO.	IMPORTE
Pago s/Pza nº 400.833/1 (Enero/2022)	$179.144,16.-
TOTAL	$179.144,16.-

FORMA DE PAGO

EFECTIVO —.—

CHEQUE Nº 27580034.-

BANCO Galicia

DTO. VTOS. 24/02/22.-

Buenos Aires, 23 de Diciembre de 2021.-

Recibimos de/los Señor/es Tarip-Tur SA.-

el importe de Pesos ciento setenta y nueve mil ciento cuarenta y cuatro con 16/100: ——————

en pago de nuestra/s factura/s detallada/s al margen.

Se hace constar que se percibe el pago sin perjuicio de los derechos derivados de la mora; es decir que si la percepción del importe se efectúa con posterioridad al vencimiento que se cancela ello no implica renunciar a las consecuencias que la falta de pago en término origina con relación a la/s póliza/s a la/s que se refiere el pago.

p. ARGOS MUTUAL DE SEGUROS DEL TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS

23 DIC 2021

PAGADO

C.U.I.T. 30-69616420-3 - IMP. GANANCIAS EXENTO - I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO
REG. SEG. SOC. EMP. - IMP. INTERNOS - ING. BRUTOS C.M.: 901-902656-7

Consultas

Consulta de Operaciones

Datos de la operación:

Número de operación	121814612
Tipo de operación	Transferencias y Pagos
Concepto	Proveedores (inmediata)
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 191.504,16
Comisión	Comisión de acuerdo a Norma A 5927 del BCRA.
Observaciones	
Usuario preparador	gagliardi myriam
Fecha preparación	11/02/2022
A debitar el	11/02/2022
Estado	En Ejecución

Beneficiario: ARGOS MUT SEG TRANSP PUB PASAJ **Importe: $ 191504,16**

Tipo	Otros Bancos
Cuenta a acreditar	(CBU) Cuenta Corriente $ 0001910119655011900800728 (BANCO CREI
CUIT/CUIL/CDI del Beneficiario	30696164203
Débito	$ 191.504,16
Referencia	Factura: 400833 2
A realizar	Inmediata
Aviso de transferencia	tesoreria@argos-seguros.com
Mensaje	TRIP CO SA Poliza 400833 2
Estado	Pendiente de procesar

Agregar contacto

Las transacciones a otros bancos están sujetas a confirmación por parte del banco destino. En caso de rechazo, se acreditará en su cuenta el importe transferido.

Sres.
Banco de Galicia y Buenos Aires:

Tomamos conocimiento que el Banco se encuentra facultado a requerir toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas del Banco Central de la República Argentina y demás que le sean aplicables, y las relacionadas con el lavado de dinero (Ley 25.246 y las relacionadas con la misma). En consecuencia, nos comprometemos expresamente a colaborar con el Banco mediante el suministro de información, la entrega de documentación e informes, así como la provisión de todos aquellos datos que sean necesarios y/o convenientes para que el Banco pueda dar acabado cumplimiento a las obligaciones aquí previstas.

Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firma	Acción
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2022-02-11 13:04:20 p.m.	Autoriza

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Consultas

Consulta de Operaciones

Datos de la operación:

Número de operación	123350902
Tipo de operación	Transferencias y Pagos
Concepto	Proveedores (inmediata)
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 199.544,16
Comisión	Comisión de acuerdo a Norma A 5927 del BCRA.
Observaciones	
Usuario preparador	gagliardi myriam
Fecha preparación	07/03/2022
A debitar el	07/03/2022
Estado	En Ejecución

Beneficiario: ARGOS MUT SEG TRANSP PUB PASAJ **Importe: $ 199544,16**

Tipo	Otros Bancos
Cuenta a acreditar	(CBU) Cuenta Corriente $ 0001910119655011900800728 (BANCO CRED
CUIT/CUIL/CDI del Beneficiario	30696164203
Débito	$ 199.544,16
Referencia	Seguro: 400833 3
A realizar	Se acreditará al siguiente día hábil. El banco destino no opera con transferencias inmediatas en este horario.
Aviso de transferencia	tesoreria@argos-seguros.com
Mensaje	TRIP CO SA Poliza 400833 3
Estado	Pendiente de procesar

Agregar contacto

Las transacciones a otros bancos están sujetas a confirmación por parte del banco destino. En caso de rechazo, se acreditará en su cuenta el importe transferido.

Sres.
Banco de Galicia y Buenos Aires:

Tomamos conocimiento que el Banco se encuentra facultado a requerir toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas del Banco Central de la República Argentina y demás que le sean aplicables, y las relacionadas con el lavado de dinero (Ley 25.246 y las relacionadas con la misma). En consecuencia, nos comprometemos expresamente a colaborar con el Banco mediante el suministro de información, la entrega de documentación e informes, así como la provisión de todos aquellos datos que sean necesarios y/o convenientes para que el Banco pueda dar acabado cumplimiento a las obligaciones aquí previstas.

Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firma	Acción
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2022-03-07 19:16:01 p.m.	Autoriza

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Consultas

Consulta de Operaciones

Datos de la operación:

Número de operación	125897786
Tipo de operación	Transferencias y Pagos
Concepto	Proveedores (inmediata)
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 213.944,16
Comisión	Comisión de acuerdo a Norma A 5927 del BCRA.
Observaciones	
Usuario preparador	gagliardi myriam
Fecha preparación	11/04/2022
A debitar el	11/04/2022
Estado	En Ejecución

Beneficiario: ARGOS MUT SEG TRANSP PUB PASAJ **Importe: $ 213944,16**

Tipo	Otros Bancos
Cuenta a acreditar	(CBU) Cuenta Corriente $ 0001910119655011900800728 (BANCO CREI
CUIT/CUIL/CDI del Beneficiario	30696164203
Débito	$ 213.944,16
Referencia	Seguro: 400833 4
A realizar	Inmediata
Aviso de transferencia	tesoreria@argos-seguros.com
Mensaje	TRIP CO SA Polzia 400833 4
Estado	Pendiente de procesar

Agregar contacto

Las transacciones a otros bancos están sujetas a confirmación por parte del banco destino. En caso de rechazo, se acreditará en su cuenta el importe transferido.

Sres.
Banco de Galicia y Buenos Aires:

Tomamos conocimiento que el Banco se encuentra facultado a requerir toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas del Banco Central de la República Argentina y demás que le sean aplicables, y las relacionadas con el lavado de dinero (Ley 25.246 y las relacionadas con la misma). En consecuencia, nos comprometemos expresamente a colaborar con el Banco mediante el suministro de información, la entrega de documentación e informes, así como la provisión de todos aquellos datos que sean necesarios y/o convenientes para que el Banco pueda dar acabado cumplimiento a las obligaciones aquí previstas.

Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firma	Acción
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2022-04-11 10:41:40 a.m.	Autoriza

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Consultas

Consulta de Operaciones

Datos de la operación:

Número de operación	128238657
Tipo de operación	Transferencias y Pagos
Concepto	Proveedores (inmediata)
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 217.544,16
Comisión	Comisión de acuerdo a Norma A 5927 del BCRA.
Observaciones	
Usuario preparador	gagliardi myriam
Fecha preparación	11/05/2022
A debitar el	11/05/2022
Estado	Ejecutada

Beneficiario: ARGOS MUT SEG TRANSP PUB PASAJ **Importe: $ 217544,16**

Tipo	Otros Bancos
Cuenta a acreditar	(CBU) Cuenta Corriente $ 0001910119655011900800728 (BANCO CREI
CUIT/CUIL/CDI del Beneficiario	30696164203
Débito	$ 217.544,16
Referencia	Seguro: 400833 5
A realizar	11/05/2022
Aviso de transferencia	tesoreria@argos-seguros.com
Mensaje	TRIP CO SA Poliza 400833 5
Estado	Ok

Agregar contacto | Repetir transferencia | Comprobante

Las transacciones a otros bancos están sujetas a confirmación por parte del banco destino. En caso de rechazo, se acreditará en su cuenta el importe transferido.

Sres.
Banco de Galicia y Buenos Aires:

Tomamos conocimiento que el Banco se encuentra facultado a requerir toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas del Banco Central de la República Argentina y demás que le sean aplicables, y las relacionadas con el lavado de dinero (Ley 25.246 y las relacionadas con la misma). En consecuencia, nos comprometemos expresamente a colaborar con el Banco mediante el suministro de información, la entrega de documentación e informes, así como la provisión de todos aquellos datos que sean necesarios y/o convenientes para que el Banco pueda dar acabado cumplimiento a las obligaciones aquí previstas.

Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firma	Acción
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2022-05-11 11:41:58 a.m.	Autoriza

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Transferencias y Pagos

¡Se envió tu transferencia!

Revisá el detalle para saber cuando se acredita. Ya no podés cancelarla.
Seguí su estado en Consulta de operaciones

Datos de la operación:

Número de operación	130526157
Tipo de operación	Transferencias y Pagos
Concepto	Proveedores (inmediata)
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 223.544,16
Comisión	Comisión de acuerdo a Norma A 5927 del BCRA.
Observaciones	
Usuario preparador	gagliardi myriam
Fecha preparación	10/06/2022
A debitar el	10/06/2022

Beneficiario: ARGOS MUT SEG TRANSP PUB PASAJ **Importe: $ 223544,16**

Tipo	Otros Bancos
Cuenta a acreditar	(CBU) Cuenta Corriente $ 0001910119655011900800728 (BANCO CREI
CUIT/CUIL/CDI del Beneficiario	30696164203
Débito	$ 223.544,16
Referencia	Seguro: 400833 6
A realizar	Inmediata
Aviso de transferencia	tesoreria@argos-seguros.com
Mensaje	TRIP CO SA Poliza 400833 6
Estado	Pendiente de procesar

Agregar contacto

Las transacciones a otros bancos están sujetas a confirmación por parte del banco destino. En caso de rechazo, se acreditará en su cuenta el importe transferido.

Sres.
Banco de Galicia y Buenos Aires:

Tomamos conocimiento que el Banco se encuentra facultado a requerir toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas del Banco Central de la República Argentina y demás que le sean aplicables, y las relacionadas con el lavado de dinero (Ley 25.246 y las relacionadas con la misma). En consecuencia, nos comprometemos expresamente a colaborar con el Banco mediante el suministro de información, la entrega de documentación e informes, así como la provisión de todos aquellos datos que sean necesarios y/o convenientes para que el Banco pueda dar acabado cumplimiento a las obligaciones aquí previstas.

Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firma	Acción
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2022-06-10 11:26:29 a.m.	Autoriza

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

MARY GO

Ingeniero Maschwitz (Bs As), 31 de octubre de 2025

SEÑORES PAE

Relacionado con la contratación del seguro de responsabilidad civil, ponemos en conocimiento que dicho aspecto se encuentra en conversaciones entre la dirección de la empresa y Compras de PAE.

En otro orden, la empresa desde el inicio de sus operaciones con PAE en el año 2021 se encuentra cubierta para su función específica por Argos Mutual de Seguros (habilitada por la Superintendencia de Seguros de la Nación Órgano de control de la Actividad Aseguradora y Reaseguradora) y sobre la cual durante todo este período no ha sido motivo de objeción alguna, llama entonces la atención a partir de la última comunicación recibida, esta sea una compañía no aceptada según parámetros de PAE. Se hace necesario entonces aclarar, que al no ser PAE el único servicio que se presta de nuestra parte, no estamos en condiciones de cambiar hacia otra compañía.

Esperando sus comentarios y/o aclaraciones, saludamos atentamente.

TRIP CO SA
GAGLIARDI MYRIAM
PRESIDENTE