FEDERACION PATRONAL
SEGUROS SAU

CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA

CÓDIGO DE SEGURIDAD: C90A9B3259 08/05/2024 18:38:16 SIR21070

Certificamos que la póliza de AUTOMOTORES Nro.31355691 certificado 0, bajo la titularidad de LUSTRAMAX SRL, con fecha de vigencia 23/11/2023 al 23/11/2024, no presenta deuda exigible a la fecha (Último endoso facturado 1). Siendo el próximo vencimiento de cuota el día 25/06/2024. --------

Vehículos asegurados

ID	UNIDAD	DOMINIO	MOTOR	CÓD.VERIF.
0	IVECO DAILY 55C 16 PASO 3750 CD	MOU328	7170018	316B9D5EC1



Cr Laura Madariaga
Gerente Administrativo

CERTIFICADO EMITIDO EN LA PLATA, EL 08 DE MAYO DE 2024 PARA PRESENTAR A QUIEN CORRESPONDA.-
La emisión del presente certificado no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de cobertura por condición de póliza.-

PAGO CONSOLIDADO al 08-05-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PÓLIZA** 31355691

Plan de pago consolidado:

Período facturado 23-11-2023 al 23-07-2024
*** Póliza: 4-31355691-0 Riesgo: Pat.MOU328 IVECO DAILY 55C 16 PASO 3750 CD (último endoso facturado: 1)**

ASEGURADO: 2962154 LUSTRAMAX SRL

CUIT/CUIL: 30709585254 : Domicilio: AVDA CRISOLOGO LARRALDE 3609
Localidad: CAPITAL FEDERAL Pcia: CAPITAL CP: 1430

CUOTA Y VENCIMIENTO	MONEDA	MONTO CUOTA	SALDO CUOTA
Pago contado saldo facturado. Fecha límite pago 06-05-2024	PESOS		795,460.59
1/12 Vencimiento 26/11/2023.	PESOS	161,469.00	0.00
2/12 Vencimiento 26/12/2023.	PESOS	161,469.00	0.00
3/12 Vencimiento 26/01/2024.	PESOS	161,469.00	0.00
4/12 Vencimiento 26/02/2024.	PESOS	161,468.95	0.00
5/12 Vencimiento 26/03/2024.	PESOS	288,171.00	0.00
6/12 Vencimiento 26/04/2024.	PESOS	288,171.00	288,171.00
7/12 Vencimiento 26/05/2024.	PESOS	288,171.00	288,171.00
8/12 Vencimiento 26/06/2024.	PESOS	288,170.68	288,170.68

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

Las siguientes tablas contienen información útil que te servirá a la hora de abonar esta póliza:

PAGO ELECTRÓNICO

Agente	Código de pago electrónico
Pago Mis Cuentas	2962154
Pagos Link	2962154
Visa Pago Puntual	040313556910000
Interbanking	2962154
Servicio de Pago Mastercard	2962154
Amex Pay	CUIT 30709585254

PAGO EN EFECTIVO

Agente	Identificación
Cobro Express	CUIT 30709585254
Rapipago	CUIT 30709585254
Multipago	CUIT 30709585254
Pago Fácil	CUIT 30709585254
Provincia Net	CUIT 30709585254
Pronto Pago	CUIT 30709585254
Ripsa	CUIT 30709585254
Plus Pagos	CUIT 30709585254

– TIEMPO + CONCIENCIA

Autogestioná el pago de tus pólizas desde nuestra **WEB** o **APP**.
De esta manera no solo ganás mucho tiempo, sino que colaborás en el cuidado del medioambiente por el menor consumo de papel.

PAGO DIRECTO

Es fácil y rápido. Entrá desde la web ingresando a Acceso Asegurados desde **www.fedpat.com.ar** o desde la APP para smartphones **FedPat Móvil** y pagá tu seguro en sencillos pasos con tarjeta de débito o crédito. Además podrás consultar y descargar tu póliza, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

PAGO ELECTRÓNICO

Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking, Servicios de Pago Mastercard, Visa Pago Puntual, Amex Pay

PAGO POR DÉBITO AUTOMÁTICO

Adherite a través de las siguientes tarjetas:

PAGO EN EFECTIVO

Cobro Express, Rapipago, Pago Fácil, Provincia Net, Multipagos, Pronto Pago, Ripsa y Plus Pagos

DESCARGÁ LA APP FEDPAT MÓVIL

Descargá la APP en tu smartphone y tené al ALCANCE DE LA MANO toda la información de tus seguros.
Podrás pagar tus cuotas, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

Google Play

0810-222-5588
www.fedpat.com.ar

fedpatoficial /fedpatoficial Federación Patronal Seguros Federación Patronal Seguros seguros@fedpat.com.ar

Póliza 31355691 / 0

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS

Cliente: 2962154 LUSTRAMAX SRL

Modelo	**IVECO DAILY 55C 16 PASO 3750 CD**
T. Vehículo	**CAMIONES MENOS DE 10 TNS.**
Motor	**7170018**
Chasis	**93ZC53B01D8439419**
Año	**2013**
Patente	**MOU328**

Vigencia desde 23-11-2023 12:00 Hs.
Vigencia hasta 23-11-2024 12:00 Hs.

Plan Pago
CUOTAS MENSUALES

Asistencia al Vehículo: categoría de servicio: (No dispone)

Refacturación **RUTA**

Póliza 31355691 / 0

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS

SEGURO OBLIGATORIO DEL AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N 24449. Conforme el art. 2 de la Disp. N 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

EN CASO DE SINIESTRO obtenga los siguientes datos: Nombre, dirección, teléfono y registro del conductor. Marca, patente, propietario y seguro de tercero. Nombre, dirección y teléfono de los testigos. Luego dirijase a su productor o a la Compañía.
Asist. Jurídica: En accidentes de tránsito con terceros lesionados, llame al 0800-222-0022

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Avda. 51 N 770 (B1900AWP), La Plata, Bs. As., Argentina

Diego Fernando Vallina
Gerente General

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 08-05-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
AUTOMOTORES	ASEGURA2	31355691

Productor: 21070 PERNA RAMIRO EZEQUIEL Matrícula SSN: 63598 AG: 6

Vigencia Desde
Desde 12:00 Hs. del 23-03-2024

Vigencia Hasta
Hasta 12:00 Hs. del 23-11-2024

Término (en días)
245

Plan
C - RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo

Endoso
1

Lugar de emisión
La Plata, Buenos Aires, Argentina

Póliza anterior
29779487

Fecha de emisión
18-03-2024

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE LUSTRAMAX SRL
DOMICILIO AVDA CRISOLOGO LARRALDE 3609
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1430
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30709585254 /
ASEGURADO NRO. 2962154

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/4	26-03-2024	$ 287,393.00
2/4	26-04-2024	$ 287,393.00
3/4	26-05-2024	$ 287,393.00
4/4	26-06-2024	$ 287,392.68
TOTAL:		**$ 1,149,571.68**

PERÍODO FACTURADO

23-03-2024	23-07-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 13413.43 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 776,816.02			
I.V.A. $ 212,574.15	**SELLADO** $ 13,413.43	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 37,858.47	
PREMIO DEL ENDOSO $ 1,149,571.68			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 197.73%	**CARGO FINANCIERO** $ 108,909.61	

Si el texto de esta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 18 de Marzo de 2024

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reg. General de la Actividad Aseguradora.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.com.ar.
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo 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 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N* 36100,36696,38065,38066,39327,39927

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 31355691

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Vehiculos	Tipo De Carroceria	Marca
CAMIONES MENOS DE 10 TNS.	CAMION-F.TERMICO	IVECO
Modelo	**Año**	**Destino**
IVECO DAILY 55C 16 PASO 3750 CD	2013	COMERCIAL
Patente	**Nro Motor**	**Nro Chasis**
MOU328	7170018	93ZC53B01D8439419
Zona De Riesgo	**Bonificacion Buen Resultado**	**Fabricacion**
MEDIANO	0 %	NACIONAL
Rc Ampliada	**Franquicia Por Daño**	
50 % de ajuste	No Aplica	
Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)	**Ajuste Automático (CACC 4.2)**	**Lugar de Guarda**
$ 16.000.000	30 %	MALVINAS ARGENTINAS

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

SORC 6.1	**CGRC 1.1**	**CGRC 2.1**	**CGRC 3.1**	**CGRC 4.1**	**CGRC 5.1**	**CGDA 1.1**	**CGDA 2.1**
CGDA 4.2	**CGIN 1.1**	**CGIN 2.1**	**CGIN 3.2**	**CGIN 4.2**	**CGRH 1.1**	**CGRH 2.1**	**CGRH 3.2**
CGRH 4.2	**CGCO 2.2**	**CGCO 3.1**	**CGCO 4.1**	**CGCO 5.1**	**CGCO 6.2**	**CGCO 7.1**	**CGCO 8.1**
CGCO 9.1	**CGCO 10.1**	**CGCO 11.1**	**CGCO 12.1**	**CGCO 13.1**	**CGCO 14.1**	**CGCO 15.1**	**CGCO 16.1**
CGCO 17.1	**CGCO 18.1**	**CARC 2.1**	**CARC 5.1**	**CARC 5.2**	**CADR 1.2**	**CADI 7.1**	**CADI 11.1**
CARH 1.1	**CACC 4.2**	**CACO 2.1**	**CACO 3.1**	**CACO 6.1**	**CACO 14.1**	**CACO 7.1**	**CACO 13.1**

ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1

RIESGOS CUBIERTOS

DATOS RELEVANTES

030 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO

SUMA ASEGURADA $ 262,500,000.00

ANEXO CGRC RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO
La presente cobertura cubre hasta la suma máxima mencionada, en cada acontecimiento que se detalla a continuación:
A) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
B) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados
C) Daños Materiales a cosas de terceros (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
Sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

ANEXO CARC 5.1 y CARC 5.2
Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que ingresen a Aeródromos, Aeropuertos y Campos Petrolíferos.

a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados
(cuando este riesgo se comprende en la cobertura)..... $ 16.000.000.-
b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados.....$ 16.000.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros..... $ 16.000.000.-

IMPORTANTE: lo detallado corresponde a las sumas máximas para cada acontecimiento sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

060 CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL

SUMA ASEGURADA $ 37,580,000.00

070 CGIN-INCENDIO TOTAL

SUMA ASEGURADA $ 37,580,000.00

080 CGDA-DESTRUCCION TOTAL

SUMA ASEGURADA $ 37,580,000.00

090 CGIN-INCENDIO PARCIAL

SUMA ASEGURADA $ 37,580,000.00

110 CGRH-ROBO Y/O HURTO PARCIAL

SUMA ASEGURADA $ 37,580,000.00

BENEFICIO ADICIONAL DE CRISTALES
CA-DI 11.1 Indemnización por rotura de Cristales Laterales, CA-DI 7.1 Parabrisas y Luneta con un límite de $40.000.- por evento. Este beneficio NO TENDRA LIMITES si la reposición fuera realizada por FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. y/o prestador que esta aseguradora designe.

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA UNIDAD AMPARADA BAJO ESTA POLIZA NO REALIZA TRANSPORTE INTERJURISDICCIONAL DE CARGAS, POR LO CUAL DICHA UNIDAD NO ESTA ALCANZADA POR LA REGLAMENTACION VIGENTE QUE OBLIGA A LA INSCRIPCION EN EL R.U.T.A.
CACO 13.1 SUBROGACION
SE HACE CONSTAR QUE NO OBSTANTE LO INDICADO EN EL ARTICULO 80 DE LA LEY DE SEGUROS 17.418 EL ASEGURADOR NO HARA USO DE LA SUBROGACION OTORGADA EN LA MISMA POR SINIESTROS QUE FUERAN IMPUTABLES A
Toyota Argentina SA cuit 33679139369.

Y/O FUNCIONARIOS,EMPLEADOS Y/U OBREROS RENUNCIANDO EL ASEGURADOR A LAS ACCIONES LEGALES QUE PUDIERAN CORRESPONDER POR TALES HECHOS.

SECCIÓN	AUTOMOTORES	PRODUCTO	ASEGURA2	PÓLIZA	31355691

CACO 17.1 NOTIFICACION PREVIA DE LA FALTA DE PAGO DEL PREMIO
El asegurador se obliga a no anular, suspender, rescindir ni modificar la cobertura sin antes notificarlo a
Toyota Argentina SA cuit 33679139369.
en forma fehaciente y con una antelación mínima de 15 (quince) días corridos a partir de la fecha en que tal modificación o anulación surjan efecto.
El asegurador se compromete a notificar a
Toyota Argentina SA cuit 33679139369.
cualquier omisión de pago u otro hecho de cualquier naturaleza en que incurriere el asegurado principal con una antelación mínima de 15 (quince) días corridos.-

Se deja constancia que el plazo establecido en la CA CO 17.1 de NOTIFICACION PREVIA DE LA FALTA DE PAGO DEL PREMIO se extiende a 30 días corridos.

CACO 13.1 SUBROGACION
SE HACE CONSTAR QUE NO OBSTANTE LO INDICADO EN EL ARTICULO 80 DE LA LEY DE SEGUROS 17.418 EL ASEGURADOR NO HARA USO DE LA SUBROGACION OTORGADA EN LA MISMA POR SINIESTROS QUE FUERAN IMPUTABLES A
CUIT: 30-68521819-0 YPF S.A. /ASTRA EVANGELISTA S.A.
Y/O FUNCIONARIOS,EMPLEADOS Y/U OBREROS RENUNCIANDO EL ASEGURADOR A LAS ACCIONES LEGALES QUE PUDIERAN CORRESPONDER POR TALES HECHOS.

CACO 2.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente del Conductor y/o
Asegurado en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado (0,5 % sobre RC Voluntaria POR PERSONA)

CACO 3.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente cubriendo al Cónyuge
y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o
afinidad, en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado (0,5 % sobre RC Voluntaria POR PERSONA)

ACCESORIOS	SUMAS ASEGURADAS
FURGON TERMICO	$ 1,000,000.00

CUIP:
0726103001000000000000000000313556910000000000010030709585254 6-10000063598100000062420100 13

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional.
Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs.
Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

EL VEHÍCULO ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON EL RESPECTIVO GRABADO INDELEBLE DEL DOMINIO EN DETERMINADAS PARTES DE LA CARROCERÍA CONFORME LO DISPONGA LA NORMATIVA DE AQUELLAS JURISDICCIONES EN LAS QUE EL MISMO ES OBLIGATORIO.

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

Auxilio mecánico, servicio adicional de remolque y urgencias mecánicas tercerizado a través de S.O.S S.A. con cargo a la Compañía: No dispone

Condiciones Generales del servicio: Puede consultarlos en su Web Asegurados o solicitárselo a su productor.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As.
IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO
Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2
Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FACTURA ORIGINAL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN 4 - AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 31355691

Asegurado	Domicilio	Fecha de Emisión
LUSTRAMAX SRL	AVDA CRISOLOGO LARRALDE 3609	18-03-2024
CUIT/ DNI	**Localidad**	**Endoso**
30709585254/	CAPITAL FEDERAL	1
IVA	**Provincia**	**Período Facturado Desde**
INSCRIPTO	CAPITAL	23-03-2024
Asegurado nro.	**Código Postal**	**Período Facturado Hasta**
2962154	1430	23-07-2024
	Ag. / Prod / Org	
	6 21070 - PERNA RAMIRO EZEQUIEL 11363 - PERNA HORACIO CLAUDIO	

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/4	26-03-2024	$ 287,393.00
2/4	26-04-2024	$ 287,393.00
3/4	26-05-2024	$ 287,393.00
4/4	26-06-2024	$ 287,392.68
TOTALES:		**$ 1,149,571.68**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	776,816.02
RECARGOS	$	108,909.61
SUB-TOTAL	$	885,725.63
IVA	$	186,002.38
SUB-TOTAL	$	1,071,728.01
PERCEPCION IVA	$	26,571.77
PERCEPCION IIBB BUENOS AIRES	$	18,372.50
SELLADOS	$	13,413.43
OTROS IMPUESTOS Y TASAS	$	19,485.97
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	1,149,571.68

Atento a lo establecido por la R.G. (AFIP) N 4523/2019 el contribuyente deberá descargar de la web del Organismo (www.afip.gob.ar) el Formulario F.2005 - Certificado de Percepción del Impuesto al Valor Agregado, con su numeración definitiva.