Certificado de Cobertura Nº 004070955

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

SECCION AUTOMOTORES
POLIZA Nº 015033962 0003
SOLICITUD Nº 515033962 **ITEM Nº** 0006
VIGENCIA DEL SEGURO 30.06.2024 - 30.07.2024

ASEGURADO
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B 00000
1655 - J.L.SUAREZ B A

AGENTE INTERVINIENTE Matrícula Nº 67048
00090351 LOCHER,ISABEL ALICIA

Advertencias al Asegurado

Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Medios electrónicos de cobro.
b) Entidades Bancarias: pago en ventanilla o débito de cuenta
c) Tarjeta de débito, crédito o compras.
Todo pago realizado al Productor Asesor de Seguros, no es cancelatorio de su obligación hasta tanto se formalice el ingreso de los fondos en alguno de los sistemas previstos en el punto anterior.
Esta Entidad Aseguradora y los Productores Asesores de Seguros que perciban premios tendrán la obligación de:
a) Ingresar el pago por los sistemas habilitados pertinentemente, dentro de los DOS (2) días hábiles de percibidos.
b) Entregar el comprobante de cancelación a los Asegurados dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles posteriores al aludido ingreso.
c) Si el Productor Asesor de Seguros ejerce su actividad en una localidad distante a más de VEINTICINCO (25) kilómetros de una boca de percepción correspondiente a los sistemas habilitados para el cobro, el plazo para el ingreso del pago estipulado en el inciso a) precedente se extenderá a CINCO (5) días hábiles.

01161030010000000000000000051503396200000000000313306471693489 -20000067048200000090351011018

Certificamos que esta Aseguradora cubre el riesgo indicado a continuación, sujeto a Términos, Condiciones Generales y Particulares, Limitaciones y Exclusiones de la póliza respectiva.
La extensión del presente certificado no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago.

DESCRIPCION DEL VEHICULO Y RIESGO OBJETO DEL SEGURO

VEHICULO: SEMI-ACOPLADO CAJA ABIERTA M.AÑO: 2020
MARCA: RANDON SR CG 2+1 SEMIRREMOLQUE PATENTE: AE436UW
MOTOR: 1 CHAS.: 8B8GSRA3FMM009020
TASAC.: TON.: ASIEN.: CIL.: USO: COMERCIAL
ACCESORIOS

RIESGOS CUBIERTOS

Responsabilidad civil con límite hasta $ 175.000.000
A - RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITADA
Daños por incendio, no cubre.
Daños por accidente, no cubre.
Robo y/o hurto, no cubre.
Granizo, terremoto, inundación, desbordamiento, huelga y/o tumulto popular, no cubre.
Daños por incendio, no cubre.
Daños por accidente, no cubre.
Robo y/o hurto, no cubre.
Granizo, terremoto, inundación, desbordamiento, huelga y/o tumulto popular, no cubre.

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO:
El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los QUINCE (15) DIAS corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega DE LA PÓLIZA respectiva.
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.C.1067) Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000, en el horario de 12:30 a 18:30.
Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.

El presente Certificado se extiende en la ciudad de BUENOS AIRES a los 1 días del mes de JULIO de 2024.

W 2002-LB

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

Certificado de Cobertura Nº 004020168

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

SECCION AUTOMOTORES
POLIZA Nº 015033962 0002
SOLICITUD Nº 515033962 **ITEM Nº** 0006
VIGENCIA DEL SEGURO 30.05.2024 - 30.06.2024

ASEGURADO
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B 00000
1655 - J.L.SUAREZ B A

AGENTE INTERVINIENTE Matrícula Nº 67048
00090351 LOCHER,ISABEL ALICIA

Advertencias al Asegurado

Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Medios electrónicos de cobro.
b) Entidades Bancarias: pago en ventanilla o débito de cuenta
c) Tarjeta de débito, crédito o compras.
Todo pago realizado al Productor Asesor de Seguros, no es cancelatorio de su obligación hasta tanto se formalice el ingreso de los fondos en alguno de los sistemas previstos en el punto anterior.
Esta Entidad Aseguradora y los Productores Asesores de Seguros que perciban premios tendrán la obligación de:
a) Ingresar el pago por los sistemas habilitados pertinentemente, dentro de los DOS (2) días hábiles de percibidos.
b) Entregar el comprobante de cancelación a los Asegurados dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles posteriores al aludido ingreso.
c) Si el Productor Asesor de Seguros ejerce su actividad en una localidad distante a más de VEINTICINCO (25) kilómetros de una boca de percepción correspondiente a los sistemas habilitados para el cobro, el plazo para el ingreso del pago estipulado en el inciso a) precedente se extenderá a CINCO (5) días hábiles.

01161030010000000000000000051503396200000000000213306471693480 -20000067048200000090351011018

Certificamos que esta Aseguradora cubre el riesgo indicado a continuación, sujeto a Términos, Condiciones Generales y Particulares, Limitaciones y Exclusiones de la póliza respectiva.
La extensión del presente certificado no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago.

DESCRIPCION DEL VEHICULO Y RIESGO OBJETO DEL SEGURO

VEHICULO: SEMI-ACOPLADO CAJA ABIERTA M.AÑO: 2020
MARCA: RANDON SR CG 2+1 SEMIRREMOLQUE PATENTE: AE436UW
MOTOR: 1 CHAS.: 8B8GSRA3FMM009020
TASAC.: TON.: ASIEN.: CIL.: USO: COMERCIAL
ACCESORIOS

RIESGOS CUBIERTOS

Responsabilidad civil con límite hasta $ 175.000.000
A - RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITADA
Daños por incendio, no cubre.
Daños por accidente, no cubre.
Robo y/o hurto, no cubre.
Granizo, terremoto, inundación, desbordamiento, huelga y/o tumulto popular, no cubre.
Daños por incendio, no cubre.
Daños por accidente, no cubre.
Robo y/o hurto, no cubre.
Granizo, terremoto, inundación, desbordamiento, huelga y/o tumulto popular, no cubre.

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO:
El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los QUINCE (15) DIAS corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega DE LA PÓLIZA respectiva.
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.C.1067) Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000, en el horario de 12:30 a 18:30.
Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.

El presente Certificado se extiende en la ciudad de BUENOS AIRES a los 11 días del mes de JUNIO de 2024.

W 2002-LB

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000001

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

73763,25

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: TOYOTA — Modelo: HILUX L/16 2.8 DC — Año: 2016 — Patente: AA349UB
N° de motor: 1GD4140855 — Suma asegurada: 30888000,00 — Uso: PARTICULAR

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 80.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total y Parcial
Daños por Incendio	Total y Parcial
Daños por Accidente	Total y Parcial

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000002

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

5913,52

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: S/DESCR. Modelo: SEMIRREMOLQUE BAR Año: 2020 Patente: AE510BH
N° de motor: 11111 Suma asegurada: Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000003

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

5913,52

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: ASTIVIA — Modelo: SEMIRREMOLQUE 3 E — Año: 1991 — Patente: SPI740
N° de motor: 11111 — Suma asegurada: — Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000004

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

18495,44

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: PEUGEOT — Modelo: 207 COMPACT 1.4 5 — Año: 2014 — Patente: OFS414
N° de motor: 10DBSR0123020 — Suma asegurada: — Uso: PARTICULAR

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 80.000.000 por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 0000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
0000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000005

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

50291,02

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: FORD — Modelo: RANGER 2.2 TDI SC — Año: 2021 — Patente: AE822EV
N° de motor: QJ2SMJ237292 — Suma asegurada: 24570000,00 — Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 80.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total y Parcial
Daños por Incendio	Total y Parcial
Daños por Accidente	Total y Parcial

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 0000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
0000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000006

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

5913,52

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: RANDON — Modelo: SR CG 2+1 SEMIRRE — Año: 2020 — Patente: AE436UW
N° de motor: 1 — Suma asegurada: — Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 0000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
0000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000007

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

231463,72

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: IVECO Modelo: TECTOR 240 E25 48 Año: 2014 Patente: OHM978
N° de motor: F4AEE681F8006166 Suma asegurada: 84015800,00 Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total
Daños por Incendio	Total
Daños por Accidente	No Cubre

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000008

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

50261,19

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: FORD — Modelo: CARGO 915 E — Año: 2010 — Patente: JMZ704
N° de motor: 36227255 — Suma asegurada: — Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 0000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
0000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000009

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

84668,67

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: MERC.BENZ Modelo: ATEGO 1725-42 CD Año: 2015 Patente: PIL949
N° de motor: 906985U1157118 Suma asegurada: 64954900,00 Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total
Daños por Incendio	Total
Daños por Accidente	No Cubre

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000010

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

152875,00

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: VOLVO — Modelo: FM 420 6X2 T — Año: 2020 — Patente: AE344ZE
N° de motor: D13804140OC2E — Suma asegurada: 173612800,00 — Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total
Daños por Incendio	Total
Daños por Accidente	No Cubre

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000011

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

96929,34

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: MERC.BENZ Modelo: ATEGO 1726-42 Año: 2016 Patente: AA562ZF
N° de motor: 926991U1167536 Suma asegurada: 69460600,00 Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total
Daños por Incendio	Total
Daños por Accidente	No Cubre

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000012

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

106855,81

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: TOYOTA — Modelo: HILUX L/12 2.5 SC — Año: 2015 — Patente: PFV535
N° de motor: 2KDA854853 — Suma asegurada: 20592000,00 — Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 80.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total y Parcial
Daños por Incendio	Total y Parcial
Daños por Accidente	Total y Parcial

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000013

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

62546,27

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: MERC.BENZ Modelo: L 710-37/42 Año: 2015 Patente: PGM042
N° de motor: 374976U1153098 Suma asegurada: 40380200,00 Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total
Daños por Incendio	Total
Daños por Accidente	No Cubre

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000000213306471693480 -2000006704820000090351011018

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000014

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

9306,54

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: TOYOTA — Modelo: HILUX 2.8 D/CAB 4 — Año: 2000 — Patente: DGP060
N° de motor: 3L4866420 — Suma asegurada: — Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 80.000.000 por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934800 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000015

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

164706,39

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: VOLVO
Modelo: FH 420 6X2 T
Año: 2020
Patente: AE510BI
N° de motor: D13804326OC2E
Suma asegurada: 184705600,00
Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total
Daños por Incendio	Total
Daños por Accidente	No Cubre

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 0000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
0000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000016

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

77419,66

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: TOYOTA — Modelo: YARIS 1.5 5 PTAS — Año: 2020 — Patente: AE469JI
N° de motor: 2NR4483016 — Suma asegurada: 21528000,00 — Uso: PARTICULAR

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 80.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total y Parcial
Daños por Incendio	Total y Parcial
Daños por Accidente	Total y Parcial

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 0000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
0000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000017

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

142253,87

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: TOYOTA Modelo: HILUX L/20 2.8 CD Año: 2020 Patente: AE436UX
N° de motor: 1GDG173650 Suma asegurada: 36153000,00 Uso: PARTICULAR

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 80.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total y Parcial
Daños por Incendio	Total y Parcial
Daños por Accidente	Total y Parcial

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 0000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
0000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000018

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

5913,52

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: HERMANN — Modelo: ACOPLADO 3 EJES — Año: 2003 — Patente: ECW262
N° de motor: 11111 — Suma asegurada: — Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 0000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
0000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000019

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

5913,52

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: HERMANN — Modelo: ACOPLADO 3 EJES — Año: 2005 — Patente: EWY109
N° de motor: 11111 — Suma asegurada: — Uso: PARTICULAR

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000020

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

5913,52

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: RANDON | Modelo: SR CG 2+1 SEMIRRE | Año: 2014 | Patente: OLZ634
N° de motor: 11111 | Suma asegurada: | Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000021

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

159985,82

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: VOLKSWAGEN Modelo: 13.180 E III 43 Año: 2008 Patente: HOH257
N° de motor: G1T110074 Suma asegurada: 39849000,00 Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total
Daños por Incendio	Total
Daños por Accidente	No Cubre

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000022

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

13826,22

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: S/DESCR. Modelo: ACOPLADO C/ BARAN Año: 2005 Patente: EVY809
N° de motor: 1111 Suma asegurada: Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000023

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

50261,19

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: IVECO — Modelo: STRALIS 200 S41 N — Año: 2012 — Patente: LKG367
N° de motor: F3BE06815031917 — Suma asegurada: — Uso: PARTICULAR

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000024

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

4459,37

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: TRAILER — Modelo: ARMADO FUERA DE F — Año: 2003 — Patente: 101AA562Z
N° de motor: 1111 — Suma asegurada: — Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 80.000.000 por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago.
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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B
ASEGURADO: 0000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
0000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000025

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

21496,87

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: IVECO — Modelo: STRALIS 490 S41T — Año: 2013 — Patente: MDJ176
N° de motor: F3BE06815034257 — Suma asegurada: — Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000026

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

9811,52

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: FORD	Modelo: F-7000	Año: 1977 Patente: VQW508
N° de motor: PA6456895	Suma asegurada:	Uso: COMERCIAL

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 175.000.000 por evento
Robo o Hurto	
Daños por Incendio	
Daños por Accidente	

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934800 -2000006704820000090351011018

TOMADOR: FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B

ASEGURADO: 00000000000000
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso
1655 - J.L.SUAREZ B A
00000000000000

Certificado de Incorporación

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos N°: 913500195-8
CAJA PREV. N°: 00000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

DATOS GENERALES:

Póliza N°	Endoso N°	Item N°
015033962	000002	000027

VIGENCIA DE LA OPERACION:

Desde las 12 hs. del	Hasta las 12 hs. del
30.05.2024	30.06.2024

PREMIO

64227,38

DESCRIPCION DE LA UNIDAD ASEGURADA:

Marca: TOYOTA — Modelo: ETIOS 1.5 5 PTAS — Año: 2024 — Patente: AG470BE
N° de motor: 2NR4719330 — Suma asegurada: 20475000,00 — Uso: PARTICULAR

Nos complace hacerle llegar su nuevo Seguro de Automotores. Si alguno de los datos que aquí figuran no coincide con lo solicitado por Usted, le agradeceremos nos lo comunique a la brevedad.

DESCRIPCION DE LA COBERTURA DE SU SEGURO	ALCANCE DE LA COBERTURA
Responsabilidad Civil: Incluye Responsabilidad Civil Obligatoria según Resolución N° 21999 (S.S.N.)	$ 80.000.000 por evento
Robo o Hurto	Total y Parcial
Daños por Incendio	Total y Parcial
Daños por Accidente	Total y Parcial

Se extiende la presente constancia en la Ciudad de BUENOS AIRES , a los 28 días del mes de MAYO de 2024 a pedido del Asegurado y al solo efecto de ser presentada ante quien corresponda.

COMUNICACION A ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación", tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Por el presente, (la aseguradora) CERTIFICA que el asegurado se encuentra comprendido en el seguro, a partir de la fecha de inicio de la vigencia y en un todo acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la póliza mencionada.

La extensión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago. 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.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12,30 a 18,30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http: //www.ssn.gov.ar.

F.0669

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

01161030010000000000000000051503396200000000002133064716934 80 -20000067048200000903510110 18

Mercantil **Andina**

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 015033962 003 01 RAMA: AUTOMOTORES (05)
ASEGURADO: 9010986 FA DOT SRL
DOMICILIO: Av Diag 190 Piso B, (1655) J.L.SUAREZ B A
FECHA EMISION: 28.06.2024
VIGENCIA DE PÓLIZA: 30.04.2024 - 30.07.2024

VTO. PAGO	IMPORTE
30.06.2024	$ 1.880.034,09

PAGADO CON TARJETA/DEBITO sujeto a condición conforme Cláusula 97
Administradora VISA xxxxxxxxxxxx0159
F L O T A
837.779.000

El presente plan de pago para la póliza 015033962 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 28.06.2024

Mercantil **Andina**

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 015033962 003 01 RAMA: AUTOMOTORES (05)
ASEGURADO: 9010986 FA DOT SRL
FECHA EMISION: 28.06.2024
VIGENCIA PÓLIZA: 30.04.2024 - 30.07.2024
COD. DESPACHO: 218 0090351 LOCHER,ISABEL ALICIA-VP 10.07.24
Facturación

VTO. PAGO	IMPORTE
30.06.2024	$ 1.880.034,09

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO:

0940051503396200301108800340900903513006249999116 1

Mercantil **Andina**

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: RAMA:
ASEGURADO:
DOMICILIO:
FECHA EMISION:
VIGENCIA DE PÓLIZA: -

VTO. PAGO	IMPORTE

Mercantil **Andina**

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: RAMA:
ASEGURADO:
FECHA EMISION:
VIGENCIA PÓLIZA: -
COD. DESPACHO: 000 0000000
Facturación

VTO. PAGO	IMPORTE

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO:

Mercantil **Andina**

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: RAMA:
ASEGURADO:
DOMICILIO:
FECHA EMISION:
VIGENCIA DE PÓLIZA: -

VTO. PAGO	IMPORTE

Mercantil **Andina**

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: RAMA:
ASEGURADO:
FECHA EMISION:
VIGENCIA PÓLIZA: -
COD. DESPACHO: 000 0000000
Facturación

VTO. PAGO	IMPORTE

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO:

Mercantil **Andina**

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: RAMA:
ASEGURADO:
DOMICILIO:
FECHA EMISION:
VIGENCIA DE PÓLIZA: -

VTO. PAGO	IMPORTE

Mercantil **Andina**

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: RAMA:
ASEGURADO:
FECHA EMISION:
VIGENCIA PÓLIZA: -
COD. DESPACHO: 000 0000000
Facturación

VTO. PAGO	IMPORTE

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO:

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0001
VEHÍCULO: TOYOTA HILUX L/16 2.8 DC 4X4 SRX AUT
DOMINIO: AA349UB
MOD. AÑO: 2016
CHASIS: 8AJBA3CD3H1577941
MOTOR: 1GD4140855



Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0002
VEHÍCULO: S/DESCR. SEMIRREMOLQUE BARANDA VOLCABLE
DOMINIO: AE510BH
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 8EHABV3E0LA001130
MOTOR: 11111

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0003
VEHÍCULO: ASTIVIA SEMIRREMOLQUE 3 EJES
DOMINIO: SPI740
MOD. AÑO: 1991
CHASIS: 2931
MOTOR: 11111



Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0004
VEHÍCULO: PEUGEOT 207 COMPACT 1.4 5 PTAS XS
DOMINIO: OFS414
MOD. AÑO: 2014
CHASIS: 8AD2MKFWMFG006775
MOTOR: 10DBSR0123020

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0005
VEHÍCULO: FORD RANGER 2.2 TDI SC 4X4 L/19 XL
DOMINIO: AE822EV
MOD. AÑO: 2021
CHASIS: 8AFAR21K7MJ237292
MOTOR: QJ2SMJ237292

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0006
VEHÍCULO: RANDON SR CG 2+1 SEMIRREMOLQUE
DOMINIO: AE436UW
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 8B8GSRA3FMM009020
MOTOR: 1

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0007
VEHÍCULO: IVECO TECTOR 240 E25 4815 MLC
DOMINIO: OHM978
MOD. AÑO: 2014
CHASIS: 8ATE2HJ00EX093644
MOTOR: F4AEE681F8006166

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0008
VEHÍCULO: FORD CARGO 915 E
DOMINIO: JMZ704
MOD. AÑO: 2010
CHASIS: 9BFVCE1N9BBB69289
MOTOR: 36227255

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0009
VEHÍCULO: MERC.BENZ ATEGO 1725-42 CD S36
DOMINIO: PIL949
MOD. AÑO: 2015
CHASIS: 9BM958077GB017556
MOTOR: 906985U1157118

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0010
VEHÍCULO: VOLVO FM 420 6X2 T
DOMINIO: AE344ZE
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 9BVXG10C1ME886253
MOTOR: D138041400C2E

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0011
VEHÍCULO: MERC.BENZ ATEGO 1726-42
DOMINIO: AA562ZF
MOD. AÑO: 2016
CHASIS: 9BM958072GB027510
MOTOR: 926991U1167536

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0012
VEHÍCULO: TOYOTA HILUX L/12 2.5 SC 4X4 TC DX PA
DOMINIO: PFV535
MOD. AÑO: 2015
CHASIS: 8AJDR22G8F4022258
MOTOR: 2KDA854853

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0013
VEHÍCULO: MERC.BENZ L 710-37/42
DOMINIO: PGM042
MOD. AÑO: 2015
CHASIS: 9BM688159GB014360
MOTOR: 374976U1153098



Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0014
VEHÍCULO: TOYOTA HILUX 2.8 D/CAB 4X2 D DLX
DOMINIO: DGP060
MOD. AÑO: 2000
CHASIS: 8AJ33LN86Y9757210
MOTOR: 3L4866420

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0015
VEHÍCULO: VOLVO FH 420 6X2 T
DOMINIO: AE510BI
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 93KRG10CXME888031
MOTOR: D138043260C2E

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0016
VEHÍCULO: TOYOTA YARIS 1.5 5 PTAS S CVT L/20
DOMINIO: AE469JI
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 9BRKB3F30L8111474
MOTOR: 2NR4483016

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0017
VEHÍCULO: TOYOTA HILUX L/20 2.8 CD 4X4 TDI SRV
DOMINIO: AE436UX
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 8AJBA3CD6L1639633
MOTOR: 1GDG173650

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0018
VEHÍCULO: HERMANN ACOPLADO 3 EJES
DOMINIO: ECW262
MOD. AÑO: 2003
CHASIS: 8D9SBV3E03A700016
MOTOR: 11111

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0019
VEHÍCULO: HERMANN ACOPLADO 3 EJES
DOMINIO: EWY109
MOD. AÑO: 2005
CHASIS: 8D9AVL3E05A700138
MOTOR: 11111

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0020
VEHÍCULO: RANDON SR CG 2+1 SEMIRREMOLQUE
DOMINIO: OLZ634
MOD. AÑO: 2014
CHASIS: 8B8GSRA3FFM006260
MOTOR: 11111

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0021
VEHÍCULO: VOLKSWAGEN 13.180 E III 43
DOMINIO: HOH257
MOD. AÑO: 2008
CHASIS: 9RWB172S09R853476
MOTOR: G1T110074

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0022
VEHÍCULO: S/DESCR. ACOPLADO C/ BARANDAS 3 EJES
DOMINIO: EVY809
MOD. AÑO: 2005
CHASIS: 9ADPSRA3F5M213110
MOTOR: 1111

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0023
VEHÍCULO: IVECO STRALIS 200 S41 NR
DOMINIO: LKG367
MOD. AÑO: 2012
CHASIS: 8ATM2ASH0CX081316
MOTOR: F3BE06815031917

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0024
VEHÍCULO: TRAILER ARMADO FUERA DE FABRICA
DOMINIO: 101AA562ZF
MOD. AÑO: 2003
CHASIS: 111111
MOTOR: 1111

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0025
VEHÍCULO: IVECO STRALIS 490 S41T NR AA TA
DOMINIO: MDJ176
MOD. AÑO: 2013
CHASIS: 8ATM2ASH0DX083576
MOTOR: F3BE06815034257

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0026
VEHÍCULO: FORD F-7000
DOMINIO: VQW508
MOD. AÑO: 1977
CHASIS: KAGLTG31283
MOTOR: PA6456895



Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0027
VEHÍCULO: TOYOTA ETIOS 1.5 5 PTAS XLS PACK 6MT
DOMINIO: AG470BE
MOD. AÑO: 2024
CHASIS: 9BRK29BT2R0252062
MOTOR: 2NR4719330

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0001
VEHÍCULO: TOYOTA HILUX L/16 2.8 DC 4X4 SRX AUT
DOMINIO: AA349UB
MOD. AÑO: 2016
CHASIS: 8AJBA3CD3H1577941
MOTOR: 1GD4140855



Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0002
VEHÍCULO: S/DESCR. SEMIRREMOLQUE BARANDA VOLCABLE
DOMINIO: AE510BH
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 8EHABV3E0LA001130
MOTOR: 11111

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0003
VEHÍCULO: ASTIVIA SEMIRREMOLQUE 3 EJES
DOMINIO: SPI740
MOD. AÑO: 1991
CHASIS: 2931
MOTOR: 11111



Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0004
VEHÍCULO: PEUGEOT 207 COMPACT 1.4 5 PTAS XS
DOMINIO: OFS414
MOD. AÑO: 2014
CHASIS: 8AD2MKFWMFG006775
MOTOR: 10DBSR0123020

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0005
VEHÍCULO: FORD RANGER 2.2 TDI SC 4X4 L/19 XL
DOMINIO: AE822EV
MOD. AÑO: 2021
CHASIS: 8AFAR21K7MJ237292
MOTOR: QJ2SMJ237292

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0006
VEHÍCULO: RANDON SR CG 2+1 SEMIRREMOLQUE
DOMINIO: AE436UW
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 8B8GSRA3FMM009020
MOTOR: 1

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0007
VEHÍCULO: IVECO TECTOR 240 E25 4815 MLC
DOMINIO: OHM978
MOD. AÑO: 2014
CHASIS: 8ATE2HJ00EX093644
MOTOR: F4AEE681F8006166

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0008
VEHÍCULO: FORD CARGO 915 E
DOMINIO: JMZ704
MOD. AÑO: 2010
CHASIS: 9BFVCE1N9BBB69289
MOTOR: 36227255

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0009
VEHÍCULO: MERC.BENZ ATEGO 1725-42 CD S36
DOMINIO: PIL949
MOD. AÑO: 2015
CHASIS: 9BM958077GB017556
MOTOR: 906985U1157118

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0010
VEHÍCULO: VOLVO FM 420 6X2 T
DOMINIO: AE344ZE
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 9BVXG10C1ME886253
MOTOR: D138041400C2E

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0011
VEHÍCULO: MERC.BENZ ATEGO 1726-42
DOMINIO: AA562ZF
MOD. AÑO: 2016
CHASIS: 9BM958072GB027510
MOTOR: 926991U1167536

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0012
VEHÍCULO: TOYOTA HILUX L/12 2.5 SC 4X4 TC DX PA
DOMINIO: PFV535
MOD. AÑO: 2015
CHASIS: 8AJDR22G8F4022258
MOTOR: 2KDA854853

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0013
VEHÍCULO: MERC.BENZ L 710-37/42
DOMINIO: PGM042
MOD. AÑO: 2015
CHASIS: 9BM688159GB014360
MOTOR: 374976U1153098



Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0014
VEHÍCULO: TOYOTA HILUX 2.8 D/CAB 4X2 D DLX
DOMINIO: DGP060
MOD. AÑO: 2000
CHASIS: 8AJ33LN86Y9757210
MOTOR: 3L4866420

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0015
VEHÍCULO: VOLVO FH 420 6X2 T
DOMINIO: AE510BI
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 93KRG10CXME888031
MOTOR: D138043260C2E

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0016
VEHÍCULO: TOYOTA YARIS 1.5 5 PTAS S CVT L/20
DOMINIO: AE469JI
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 9BRKB3F30L8111474
MOTOR: 2NR4483016

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0017
VEHÍCULO: TOYOTA HILUX L/20 2.8 CD 4X4 TDI SRV
DOMINIO: AE436UX
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 8AJBA3CD6L1639633
MOTOR: 1GDG173650

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0018
VEHÍCULO: HERMANN ACOPLADO 3 EJES
DOMINIO: ECW262
MOD. AÑO: 2003
CHASIS: 8D9SBV3E03A700016
MOTOR: 11111

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0019
VEHÍCULO: HERMANN ACOPLADO 3 EJES
DOMINIO: EWY109
MOD. AÑO: 2005
CHASIS: 8D9AVL3E05A700138
MOTOR: 11111

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0020
VEHÍCULO: RANDON SR CG 2+1 SEMIRREMOLQUE
DOMINIO: OLZ634
MOD. AÑO: 2014
CHASIS: 8B8GSRA3FFM006260
MOTOR: 11111

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0021
VEHÍCULO: VOLKSWAGEN 13.180 E III 43
DOMINIO: HOH257
MOD. AÑO: 2008
CHASIS: 9RWB172S09R853476
MOTOR: G1T110074

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0022
VEHÍCULO: S/DESCR. ACOPLADO C/ BARANDAS 3 EJES
DOMINIO: EVY809
MOD. AÑO: 2005
CHASIS: 9ADPSRA3F5M213110
MOTOR: 1111

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0023
VEHÍCULO: IVECO STRALIS 200 S41 NR
DOMINIO: LKG367
MOD. AÑO: 2012
CHASIS: 8ATM2ASH0CX081316
MOTOR: F3BE06815031917

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0024
VEHÍCULO: TRAILER ARMADO FUERA DE FABRICA
DOMINIO: 101AA562ZF
MOD. AÑO: 2003
CHASIS: 111111
MOTOR: 1111

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0025
VEHÍCULO: IVECO STRALIS 490 S41T NR AA TA
DOMINIO: MDJ176
MOD. AÑO: 2013
CHASIS: 8ATM2ASH0DX083576
MOTOR: F3BE06815034257

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0026
VEHÍCULO: FORD F-7000
DOMINIO: VQW508
MOD. AÑO: 1977
CHASIS: KAGLTG31283
MOTOR: PA6456895



Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Certificado de Libre Deuda Nº 592696

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	30.06.2024 - 30.07.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 8 días del mes de JULIO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM Nº 0027
VEHÍCULO: TOYOTA ETIOS 1.5 5 PTAS XLS PACK 6MT
DOMINIO: AG470BE
MOD. AÑO: 2024
CHASIS: 9BRK29BT2R0252062
MOTOR: 2NR4719330

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP

Certificado de Cobertura Nº 004220640

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

SECCION AUTOMOTORES
POLIZA Nº 015033962 0006
SOLICITUD Nº 515033962 **ITEM Nº** 0006
VIGENCIA DEL SEGURO 01.08.2024 - 30.08.2024

ASEGURADO
FA DOT SRL
Av Diag 190 Piso B 00000
1655 - J.L.SUAREZ B A

AGENTE INTERVINIENTE Matrícula Nº 67048
00090351 LOCHER,ISABEL ALICIA

Advertencias al Asegurado

Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Medios electrónicos de cobro.
b) Entidades Bancarias: pago en ventanilla o débito de cuenta
c) Tarjeta de débito, crédito o compras.
Todo pago realizado al Productor Asesor de Seguros, no es cancelatorio de su obligación hasta tanto se formalice el ingreso de los fondos en alguno de los sistemas previstos en el punto anterior.
Esta Entidad Aseguradora y los Productores Asesores de Seguros que perciban premios tendrán la obligación de:
a) Ingresar el pago por los sistemas habilitados pertinentemente, dentro de los DOS (2) días hábiles de percibidos.
b) Entregar el comprobante de cancelación a los Asegurados dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles posteriores al aludido ingreso.
c) Si el Productor Asesor de Seguros ejerce su actividad en una localidad distante a más de VEINTICINCO (25) kilómetros de una boca de percepción correspondiente a los sistemas habilitados para el cobro, el plazo para el ingreso del pago estipulado en el inciso a) precedente se extenderá a CINCO (5) días hábiles.

-

Certificamos que esta Aseguradora cubre el riesgo indicado a continuación, sujeto a Términos, Condiciones Generales y Particulares, Limitaciones y Exclusiones de la póliza respectiva.
La extensión del presente certificado no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago.

DESCRIPCION DEL VEHICULO Y RIESGO OBJETO DEL SEGURO

VEHICULO: SEMI-ACOPLADO CAJA ABIERTA M.AÑO: 2020
MARCA: RANDON SR CG 2+1 SEMIRREMOLQUE PATENTE: AE436UW
MOTOR: 1 CHAS.: 8B8GSRA3FMM009020
TASAC.: TON.: ASIEN.: CIL.: USO: COMERCIAL
ACCESORIOS

RIESGOS CUBIERTOS

Responsabilidad civil con límite hasta $ 175.000.000
A - RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITADA
Daños por incendio, no cubre.
Daños por accidente, no cubre.
Robo y/o hurto, no cubre.
Granizo, terremoto, inundación, desbordamiento, huelga y/o tumulto popular, no cubre.
Daños por incendio, no cubre.
Daños por accidente, no cubre.
Robo y/o hurto, no cubre.
Granizo, terremoto, inundación, desbordamiento, huelga y/o tumulto popular, no cubre.

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO:
El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los QUINCE (15) DIAS corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega DE LA PÓLIZA respectiva.
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.C.1067) Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000, en el horario de 12:30 a 18:30.
Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.

El presente Certificado se extiende en la ciudad de BUENOS AIRES a los 16 días del mes de AGOSTO de 2024.

W 2002-LB

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

Certificado de Libre Deuda Nº 612456

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470

C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

SECCION	AUTOMOTORES(5)
POLIZA Nº	015033962
ASEGURADO	FA DOT SRL
VIGENCIA	01.08.2024 - 30.08.2024

Por la presente certificamos que la póliza de referencia se encuentra con los pagos al día según lo establecido en las condiciones de póliza.

Débito automático: VISA XXXXXXXXXXXX0159

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado a los efectos de su presentación ante quién corresponda a los 16 días del mes de AGOSTO de 2024.

El presente certificado acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por la Superintendencia de Seguros la Nación según Resolución 40541-E/2017 y sus modificatorias.

ITEM N° 0006
VEHÍCULO: RANDON SR CG 2+1 SEMIRREMOLQUE
DOMINIO: AE436UW
MOD. AÑO: 2020
CHASIS: 8B8GSRA3FMM009020
MOTOR: 1

Mariano J. Bonifazi
Jefe Nacional de Cobranzas y CCP