RIVADAVIA
SEGUROS

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

CAJA 17 01/10/2024 17
SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA

COMPROBANTE DE PAGO

NÚMERO DE OPERACIÓN: ----------	TERMINAL: -- ---
REGISTRADA: 01/10/2024	HORA: 11:24
APELLIDO Y NOMBRE: SERVICIOS LOS ALFREDOS S.R.L.	
MATRÍCULA: 1175030.8	RAMO: AUTOMOTORES
ZONA/PÓLIZA: 17/783961	PATENTE: HYN828 — CUOTA: 02

MONTO: PESOS
CINCUENTA Y TRES MIL SESENTA Y OCHO_____
_____
_____

SON: $ ****53068,00	VENC. CUOTA: 30/09/2024	PRÓX. VENC.: 30/10/2024

CENTRO DE ATENCIÓN: JUAN B. JUSTO 375 - NEUQUEN

C011005

RIVADAVIA
SEGUROS

Frente de Póliza

Condiciones Particulares

ASEGURADO SERVICIOS LOS ALFREDOS S.R.L. **MAT.** 1175030.8 CUIT 33-71039599-9

PRODUCTOR: DE GRACIA SANTIAGO JAVIER

DOMICILIO SECC. CHACRAS 4 ES MAT.: 52832

(8324) CIPOLLETTI RIO NEGRO 00-0-00000-00000-30 P 6707.4

Entre **SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA** (en adelante **"el Asegurador"**) y el solicitante (en adelante **"el Asegurado"**) se conviene en celebrar un contrato de seguro, sujeto a las condiciones generales, particulares, cláusulas adicionales, exclusiones y límites de la presente póliza. Se incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor.

POLIZA DE SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS **NUMERO** 17/783961

CUIP:0222001030020000000000000017027839610000000000009933710395999O-10000052832100000528320102222

VIGENCIA

EMISION 12/08/2024 **desde las 12 hs. del** 20/08/2024 **hasta las 12 hs. del** 20/11/2024 **DIAS DE VIGENCIA** 92

CON PRORROGA AUTOMATICA TRIMESTRAL HASTA LAS 12 HS. DEL 20/08/2025

LUGAR DE EMISION: La Plata Renovación de Póliza: 17-02-0741795-000

OBJETO DEL SEGURO

SEMI-TRACCION MODELO: 2009
MARCA: IVECO STRALIS 490 S38T TA
MOTOR: F3BE06815012715 CHASSIS: 8ATM2ARH09X066014
PAT.: HYN828 USO: SEMI-TRACCION COMERCIAL

Condiciones Generales: SO-RC 06.1 CG-RC 01.1 CG-RC 02.1 CG-RC 03.1 CG-RC 04.1 CG-RC 05.1 CG-CO 04.1 CG-CO 05.1 CG-CO 06.2 CG-CO 07.1 CG-CO 08.1 CG-CO 09.1 CG-CO 10.1 CG-CO 11.1 CG-CO 12.1 CG-CO 13.1 CG-CO 14.1 CG-CO 15.1 CG-CO 16.1 CG-CO 17.1 CG-CO 18.1

Clausulas Adicionales: CA-CO 06.1 CA-CO 13.1 CA-CO 13.2 CA-CO 14.1 CA-CO 17.1 CA-RC 02.1 CA-RC 05.1 CA-RC 05.2 CO-EX 01.1

(1) PRIMA PURA

(2) CARGO FINANCIERO

(3) TASA S.S.N. 0,60% I.V.A. 21,00%
INTERNOS 0,10% TASA S.V. 1,00%
SELLOS 1,00% LEY 19518 0,50%

R.G.3337 (D.G.I.) 3,00%
C.S. 8021,00

DJ.INSC. 32002760

FORMA DE PAGO: 3 CUOTAS - 1ER. VENC.: 30/08/2024

COD. PAGO ELECTRONICO BANELCO: 1702783961000000

PRIMA (1)	102516,05
RECARGOS (2)	16402,99
SUBTOTAL	118919,04
IMPUESTOS Y TASAS (3)	40284,96
PREMIO $	159204,00

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono al 0221 4455001 (opción 1 alternativa 3). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.segurosrivadavia.com.
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

ADVERTENCIA: Si el texto de esta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Artículo 12 de la Ley de Seguros).
Los vocablos "Asegurado", "Tomador" o "Contratante" se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dárseles el significado que corresponda, según las circunstancias del caso.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

Rosana Ibarrart
Gerente General

Póliza aprobada por SSN. Exp. 3260 - Prov. 8465 - 06/12/1947 - Res. 36100 y modificatorias - 19/09/2011.
SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA. - Casa Central: Av. 7 Nº 755 - B1900DHB - LA PLATA - Tel. 0810-999-3200 - CUIT:30-50005031-0

RIVADAVIA
SEGUROS

Frente de Póliza

Condiciones Particulares

POLIZA DE SEGURO DE: VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS NUMERO: 17/783961

Se le hace saber que recibirá documentación e información relativa a su póliza, eventuales modificaciones, renovaciones de la misma, y/o notificaciones por eventuales siniestros, a la dirección electrónica que informara al tiempo de la contratación,
transdonalfredo@hotmail.com,
resultando fehaciente como medio de notificación, artículo 75 CCYCN.

Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio Web www.segurosrivadavia.com, ingresando al sistema de Autogestión para Asegurados.
Imprima solo la documentación necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.

El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Localidad de Riesgo: (8324) - CIPOLLETTI - RIO NEGRO

Riesgos Cubiertos y Valores Asegurados PLAN A - Responsabilidad Civil		
CG-RC 01.1	Responsabilidad Civil Seguro Voluntario Riesgo Cubierto - Suma máxima por Acontecimiento	$ 175.000.000.-

CA-CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.
Se deja expresa constancia por la presente estipulación que esta Cooperativa renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas que se detallan en las Condiciones Particulares (en adelante el/los Subrogado/s), sus funcionarios y/o empleados y/u obreros y/o contra cualquier compañía y/o sus funcionarios y/o empleados y/u obreros, subsidiaria o afiliada del/ de los Subrogado/s.
En caso de que un tercero reclame directa o indirectamente contra el/los Subrogado/s por un siniestro indemnizable por este contrato de seguro, el/los Subrogado/s será/n considerado/s como asegurado/s para esta póliza.
En caso de que el vehículo asegurado ocasione daños a las instalaciones y/o al personal del/de los Subrogado/s, el/los Subrogado/s y/o su personal serán considerados terceros para esta póliza.
Detalle de Personas Físicas y/o Jurídicas:

30-65786206-8 TRANSPORTADORA DE GAS DEL SUR S.A.
30-68243458-5 DISTROCUYO S.A.
30-50053085-1 LOMA NEGRA CIA. INDUSTRIAL ARGENTINA S.A.
30-50052907-1 SAINT GOBAIN ARGENTINA S.A.
30-59655565-5 COAMTRA SOCIEDAD ANONIMA
30-65511804-3 FERROSUR ROCA S.A.
30-99925008-0 ENTE PROVINCIAL DE ENERGIA DEL NEUQUEN
30-63920123-2 A D BARBIERI SA
30-64377386-0 VESTAS ARGENTINA S.A
33-71549452-9 NORDEX WINDPOWER S.A

Rosana Ibarrart
Gerente General

RZ18A5-V1

RIVADAVIA
SEGUROS

Frente de Póliza
Condiciones Particulares

POLIZA DE SEGURO DE: VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS NUMERO: 17/783961

30-66314877-6 COMPANIA DE TRANSPORTE DE ENERGIA ELECTRICA EN ALTA TENS
ION TRANSENER SA----------
30-68307613-5 RECYCOMB S A U----------
30-71518744-9 ENERGETICA ARGENTINA S.A.----------
30-71312200-5 VIENTOS NEUQUINOS S.A----------
33-71494839-9 SYMCO SOCIEDAD ANONIMA----------
27-20981366-7 ROBLES SANDRA CRISTINA----------
30-68519188-8 WARTSILA ARGENTINA S.A.----------
30-52655265-9 PAMPA ENERGIA S.A.----------

CA-CO 13.2 Asegurados Adicionales cuando se presta servicio

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.

La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

Detalle de Personas Físicas y/o Jurídicas:

30-65786206-8 TRANSPORTADORA DE GAS DEL SUR S.A.----------
30-68243458-5 DISTROCUYO S.A.----------
30-50053085-1 LOMA NEGRA CIA. INDUSTRIAL ARGENTINA S.A.----------
30-50052907-1 SAINT GOBAIN ARGENTINA S.A.----------
30-59655565-5 COAMTRA SOCIEDAD ANONIMA----------
30-65511804-3 FERROSUR ROCA S.A.----------
30-99925008-0 ENTE PROVINCIAL DE ENERGIA DEL NEUQUEN----------
30-63920123-2 A D BARBIERI SA----------
30-64377386-0 VESTAS ARGENTINA S.A----------
33-71549452-9 NORDEX WINDPOWER S.A----------
30-66314877-6 COMPANIA DE TRANSPORTE DE ENERGIA ELECTRICA EN ALTA TENS
ION TRANSENER SA----------
30-68307613-5 RECYCOMB S A U----------
30-71518744-9 ENERGETICA ARGENTINA S.A.----------
30-71312200-5 VIENTOS NEUQUINOS S.A----------
33-71494839-9 SYMCO SOCIEDAD ANONIMA----------
27-20981366-7 ROBLES SANDRA CRISTINA----------
30-68519188-8 WARTSILA ARGENTINA S.A.----------
30-52655265-9 PAMPA ENERGIA S.A.----------

CA-CO 17.1 Notificación previa de la Falta de Pago del Premio

El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza.

Detalle de Personas Físicas y/o Jurídicas:

-
-

Rosana Ibarrart
Gerente General

RZ18A5-V1

RIVADAVIA
SEGUROS

Frente de Póliza

Condiciones Particulares

POLIZA DE SEGURO DE: VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS NUMERO: 17/783961

30-65786206-8 TRANSPORTADORA DE GAS DEL SUR S.A.----------
30-68243458-5 DISTROCUYO S.A.----------
30-50053085-1 LOMA NEGRA CIA. INDUSTRIAL ARGENTINA S.A.----------
30-50052907-1 SAINT GOBAIN ARGENTINA S.A.----------
30-59655565-5 COAMTRA SOCIEDAD ANONIMA----------
30-65511804-3 FERROSUR ROCA S.A.----------
30-99925008-0 ENTE PROVINCIAL DE ENERGIA DEL NEUQUEN----------
30-63920123-2 A D BARBIERI SA----------
30-64377386-0 VESTAS ARGENTINA S.A----------
33-71549452-9 NORDEX WINDPOWER S.A----------
30-66314877-6 COMPANIA DE TRANSPORTE DE ENERGIA ELECTRICA EN ALTA TENS
ION TRANSENER SA----------
30-68307613-5 RECYCOMB S A U----------
30-71518744-9 ENERGETICA ARGENTINA S.A.----------
30-71312200-5 VIENTOS NEUQUINOS S.A----------
33-71494839-9 SYMCO SOCIEDAD ANONIMA----------
27-20981366-7 ROBLES SANDRA CRISTINA----------
30-68519188-8 WARTSILA ARGENTINA S.A.----------
30-52655265-9 PAMPA ENERGIA S.A.----------

CA-RC 05.1 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Aeródromos o Aeropuertos.

a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados: $10.000.000.-
b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados: $10.000.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros: $10.000.000.-

CA-RC 05.2 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Campos Petrolíferos.

a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados: $10.000.000.-
b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados: $10.000.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros: $10.000.000.-

CO-EX 01.1 Seguro de Responsabilidad Civil del Transportador Carretero de Viaje Internacional por los Territorios de los Países del Cono Sur (Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay) - Daños Causados a Personas o Cosas Transportadas o no, a Excepción de la Carga Transportada.

Sumas Aseguradas y Límites máximos de Responsabilidad:
Los siguientes son los montos asegurados y los máximos de responsabilidad, por vehículo y por evento.
Para daños a terceros no transportados:
a) Muerte y/o daños personales..... u$s 50000 .- por persona
b) Daños materiales..... u$s 30000 .- por bien
En el caso de varias reclamaciones relacionadas con un mismo evento, la responsabilidad de la entidad Aseguradora por la cobertura de daños a terceros no transportados queda limitada a u$s 200000 .-
Para daños a pasajeros:
a) Muerte y/o daños personales..... u$s 50000 .- por persona
b) Danos materiales..... u$s 1000 .- por persona

Rosana Ibarrart
Gerente General

RZ18A5-V1

RIVADAVIA
SEGUROS

Frente de Póliza

Condiciones Particulares

POLIZA DE SEGURO DE: VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS NUMERO: 17/783961

En las hipótesis de varias reclamaciones relacionadas con un mismo evento, la responsabilidad de la entidad Aseguradora por la cobertura daños a pasajeros queda limitada a:
a) Muerte y/o daños personales..... u$s 240000 .-
b) Daños materiales..... u$s 10000 .-

BONIFICACION POR BUEN RESULTADO
El presente seguro, se emite con la bonificación del 6% en razón del resultado siniestral del período anual próximo pasado.

Se deja expresa constancia que el vehículo amparado por la presente Póliza es de uso comercial.

ADVERTENCIA Medios habilitados para el Pago.
Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley Nº21.526.
c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley Nº25.065.
d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley Nº25.345 o cheque no a la orden librado por el Asegurado o Tomador a favor de la entidad Aseguradora.

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

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.segurosrivadavia.com

Para consultas o reclamos, comunicarse con SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA al 0810-999-3200.

En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Rosana Ibarrart
Gerente General

RZ18A5-V1

CUIP:02220010300200000000000000170278396100000000000099337103959990-10000052832100000528320102222

RIVADAVIA SEGUROS

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

CERTIFICADO DE COBERTURA

PÓLIZA N° 17/02/783961	ASEGURADO SERVICIOS LOS ALFREDOS S.R.L.
MATRÍCULA 1175030.8	DOMICILIO SECC. CHACRAS 4 ES (8324) CIPOLLETTI RIO NEGRO TE 02994782251 CEL 02994126773
CERTIFICADO Nº 17/02/783961	

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 20/08/2024 hasta las 12 hs.del 20/08/2025
Con prorroga automatica trimestral hasta las 12hs. del 20/8/2025

OBJETO DEL SEGURO

SEMI-TRACCION Modelo: 2009 Marca: IVECO STRALIS 490 S38T TA
Motor: F3BE06815012715 Chassis: 8ATM2ARH09X066014 Pat.: HYN828 Uso: SEMI-TRACCION COMERCIAL

COBERTURAS al 01/11/2024

PLAN A - Responsabilidad Civil
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 175.000.000

OTROS

Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su Seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio Web www.segurosrivadavia.com, ingresando al sistema de Autogestion para Asegurados.
Imprima solo la documentacion necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.

La Plata, 1 de noviembre de 2024.

Rosana Ibarrart
Gerente General

RIVADAVIA

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
Av. 7 N° 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

Conforme Decreto 1716/08 (Reg. Ley Nacional 26363)

Asegurado:SERVICIOS LOS ALFREDOS S.R.L.
Poliza:17/02/783961 Patente:HYN828
CUIP:02220010300200000000000000170278396100000000000099337
103959990-10000052832100000528320102222
Marca :IVECO STRALIS 490 S38T TA
Modelo:2009 Uso:SEMI-TRACCION COMERCIAL
Motor :F3BE06815012715
Chasis:8ATM2ARH09X066014
Vigencia desde las 12 hs.del 20/08/2024
hasta las 12 hs.del 20/08/2025

Rosana Ibarrart
Gerente General

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la ley 24.449. Conforme al Art. 2 de la Disp. Nº 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo no podrá ser aducida por la autoridad de constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO

- Siniestros con Lesionados o Fallecidos 0810-222-3456.
- Diríjase a la dependencia policial más próxima al lugar del hecho y realice le respectiva denuncia (no es necesario, si no están involucradas personas lesionadas).
- Si existen lesionados, asístalos y solicite ayuda a la policía, bomberos y/o emergencias médicas, a fin de cumplimentar rápida asistencia.
- Denuncie el hecho en nuestra empresa dentro de las 72 horas.
- No acepte reclamos, ni haga transacciones, ni reconozca indemnizaciones y/o culpabilidad sin autorización por escrito de Seguros Rivadavia. Intente obtener testigos imparciales.

RB37C5-V1

RIVADAVIA
SEGUROS

Condiciones Particulares

Poliza: 17/02/783961 Asegurado: SERVICIOS LOS ALFREDOS S.R.L.

Detalle de Personas Fisicas y/o Juridicas (en adelante "El/Los Subrogados") alcanzadas por las Clausulas Adicionales nro.:
CA-CO 13.1, CA-CO 17.1, CA-CO 13.2

30-65786206-8 TRANSPORTADORA DE GAS DEL SUR S.A.
30-68243458-5 DISTROCUYO S.A.
30-50053085-1 LOMA NEGRA CIA. INDUSTRIAL ARGENTINA S.A.
30-50052907-1 SAINT GOBAIN ARGENTINA S.A.
30-59655565-5 COAMTRA SOCIEDAD ANONIMA
30-65511804-3 FERROSUR ROCA S.A.
30-99925008-0 ENTE PROVINCIAL DE ENERGIA DEL NEUQUEN
30-63920123-2 A D BARBIERI SA
30-64377386-0 VESTAS ARGENTINA S.A
33-71549452-9 NORDEX WINDPOWER S.A
30-66314877-6 COMPANIA DE TRANSPORTE DE ENERGIA ELECTRICA EN ALTA TENSION TRANSENER SA
30-68307613-5 RECYCOMB S A U
30-71518744-9 ENERGETICA ARGENTINA S.A.
30-71312200-5 VIENTOS NEUQUINOS S.A
33-71494839-9 SYMCO SOCIEDAD ANONIMA
27-20981366-7 ROBLES SANDRA CRISTINA
30-68519188-8 WARTSILA ARGENTINA S.A.
30-52655265-9 PAMPA ENERGIA S.A.

Rosana Ibarrart
Gerente General

RZ18A2-V1

CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL

CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAJEM INTERNACIONAL

Aseguradora / Seguradora	País / País
SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.	**REPUBLICA ARGENTINA**

Asegurado Nombre / Dirección / Segurado Nome / Endereço	Póliza N° / Apólice N°	Certificado N° / Certificado N°
SERVICIOS LOS ALFREDOS S.R.L. SECC. CHACRAS 4 ES (8324) CIPOLLETTI RIO NEGRO	17/02/783961	17/02/783961

Validez - Vigencia	
20/08/2024	20/08/2025

Marca / Modelo / Ano	Chasis / Chassi	Matrícula / Placa
IVECO STRALIS 490 S38T TA Modelo: 2009	8ATM2ARH09X066014	HYN828

Certifica que el asegurado cuyos datos se detallan anteriormente se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la
Certifica que o veiculo cujos dados enumeran-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condiçôes estabelecidas na
XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Acorde 1.41 (XV).
Esta cobertura comprende a los siguientes países:
Esta cobertura compreende os seguintes paises:

URUGUAY	BRASIL	CHILE
PARAGUAY	BOLIVIA	PERU

La Plata, 1 de noviembre de 2024.

Ciudad / Cidade — Fecha / Data

Rosana Ibarrart
Gerente General

Firma y Sello del Asegurador
Assinatura e Carimbo da Seguradora

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHICULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

Muerte Y/O Daños Personales	u$s 50000	Daños Materiales	u$s 30000	Límite Máximo por Evento	u$s 200000
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 50000	Danos Materiais	u$s 30000	Límite Máximo por Evento	u$s 200000
	Por Persona		Por bien		
	Por Pessoa		Por bem		

DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS

Muerte Y/O Daños Personales	u$s 50000	Límite Máximo por Evento	u$s 240000
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 50000	Límite Máximo por Evento	u$s 240000
	Por Persona		
	Por Pessoa		
Daños Materiales	u$s 1000	Límite Máximo por Evento	u$s 10000
Danos Materiais	u$s 1000	Límite Máximo por Evento	u$s 10000
	Por Persona		
	Por Pessoa		

Observación: En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrio el hecho.

Observacao: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da Transportadora e da Seguradora no país onde ocorreu o fato.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONE SUL

PAIS	**URUGUAY**	PAIS	**BRASIL**	PAIS	**CHILE**
Nombre Nome	BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	Nombre Nome	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	Nombre Nome	ROBERT C. HANNA Y CIA. LTDA
Dirección Endereco	BOULEVAR ARTIGAS 3821 - PISO 1 - MONTEVIDEO TELESERVICIOS (2) 1998 - DENUNCIAS (2) 1994 CONVENIOS (HOR. DE OFNA.) (2) 203-3773 - INT. 2737	Dirección Endereco	AV. RIO BRANCO 1489 - CAMPOS ELISEOS TEL.: (11) 3366-3344 FUERA DE S. PAULO: 0-800-777-2437	Dirección Endereco	AV. LOS LEONES 220 OF 1005 - PROVIDENCIA - STGO. DE CHILE TEL.: +56 23343 7394 - CEL.: +56 9 9225 2516
PAIS	**PARAGUAY**	PAIS	**BOLIVIA**	PAIS	**PERU**
Nombre Nome	EL COMERCIO PARAGUAYO S.A. DE SEGUROS GENERALES	Nombre Nome	ASEGURADORA FORTALEZA	Nombre Nome	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS SAA
Dirección Endereco	ALBERDI 453 - ASUNCIÓN TEL.: (595) 021 439-3000	Dirección Endereco	AV. SANTOS DUMONT Nº 2617 - SANTA CRUZ - BOLIVIA CALL CENTER 800129992	Dirección Endereco	FRANCISCO MASÍAS 370 - SAN ISIDRO - LIMA TEL.: LIMA (511) 211-0211

RIVADAVIA
SEGUROS

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200



COMPROBANTE DEFINITIVO DE PAGO

NÚMERO DE OPERACIÓN:	0323457239	TERMINAL:	N17K
REGISTRADA:	01/11/2024	HORA:	14:19:28
APELLIDO Y NOMBRE:	SERVICIOS LOS ALFREDOS S.R.L.		
MATRÍCULA:	1175030.8	RAMO:	AUTOMOTORES
ZONA/PÓLIZA:	17/783961	PATENTE:	HYN828
CUOTA:	03		

MONTO: PESOS
CINCUENTA Y TRES MIL SESENTA Y OCHO_____
_____
_____

SON:	$ ****53068,00	VENC. CUOTA:	30/10/2024	PRÓX. VENC.:	30/11/2024

CENTRO DE ATENCIÓN: JUAN B. JUSTO 375 - NEUQUEN

C011005