CUOTA 4

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 23/09/2024 IMP 2179997.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Siete

Tu próxima cuota vence: 23/10/2024

En caso de accidente con lesionados comunicate en forma inmediata al 0810 222 2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ASEGURADO

CUOTA 4

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 23/09/2024 IMP 2179997.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Siete

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ASEGURADO

CUOTA 4

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 23/09/2024 IMP 2179997.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Siete

4991040105609020000000292179997002309240

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ASEGURADO

CUOTA 5

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 23/10/2024 IMP 2179997.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Siete

Tu próxima cuota vence: 25/11/2024

En caso de accidente con lesionados comunicate en forma inmediata al 0810 222 2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ASEGURADO

CUOTA 5

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 23/10/2024 IMP 2179997.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Siete

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ASEGURADO

CUOTA 5

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 23/10/2024 IMP 2179997.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Siete

4991040105609020000000302179997002310244

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ASEGURADO

CUOTA 6

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 25/11/2024 IMP 2179999.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Nueve

En caso de accidente con lesionados comunicate en forma inmediata al 0810 222 2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ASEGURADO

CUOTA 6

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 25/11/2024 IMP 2179999.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Nueve

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ASEGURADO

CUOTA 6

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 25/11/2024 IMP 2179999.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Nueve

4991040105609020000000312179999002511242

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ASEGURADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

NOTA DE CREDITO

GOOD POINT LOGISTICA SRL — **13036292**
Tomador/a — Nº de Cliente/e

GOOD POINT LOGISTICA SRL
Asegurada/o

AZCUENAGA N° 1074 P 12 UNIDAD 4
Domicilio — Teléfono

1115 — **CAPITAL FEDERAL**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30-71428352-5**

Plan de Pagos

24/06/2024	-159785.30
23/07/2024	-159402.51
23/08/2024	-159402.51
23/09/2024	-159402.51
23/10/2024	-159402.51
25/11/2024	-159402.68

Forma de Pago: CAJA – Productor
Moneda: PESOS

"LOS CUPONES DE PAGO ADJUNTOS, CORRESPONDEN A LAS CUOTAS QUE SE ENCUENTRAN IMPAGAS A LA FECHA DE IMPRESIÓN "

Impuestos – Percepción	Importe
Ingresos Brutos – Capital Federal – 1.5%	-11238.82

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

TIPO DE SEGURO
Ramo: **AUTOMOTORES**
Póliza: **10560902**
Certificado: **0**
Endoso: **1**
Renueva Póliza: **10425735**
Fecha de Emisión: **11/06/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs.: **02/06/2024**
Hasta las 12 hs.: **02/12/2024**

COMPOSICION
Prima: **-749254.54**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero: **0.00**
Otros Impuestos(*): **-16483.59**
Derecho Emisión
Sellado: **0.00**
Tasa Municipal: **0.00**
IVA
19%: **0.00**
21%: **-157343.44**
IVA Adicional
9.5%: **0.00**
10.5%: **0.00**
IVA Percepción
3%: **-22477.63**
Ingresos Brutos: **-11238.82**
Premio: **-956798.02**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Impresa el 11/06/2024

308015182

499 4 10560727 1 CUOTA 4

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

23/09/2024 1095095.37

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Cinco Con 37/100 Centavos

Esta nueva cuponera reemplaza a las obrantes en poder del asegurada/o.

Tu próxima cuota vence: 23/10/2024

En caso de accidente con lesionados comunicarse en forma inmediata al 0810-222-3444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

499 4 10560727 1 CUOTA 4

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

23/09/2024 1095095.37

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Cinco Con 37/100 Centavos

Esta nueva cuponera reemplaza a las obrantes en poder del asegurada/o.

REIMPRESION

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

499 4 10560727 1 CUOTA 4

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

23/09/2024 1095095.37

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Cinco Con 37/100 Centavos

49910401056072700000002910950953723092 48

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

499 4 10560727 1 CUOTA 5

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

23/10/2024 1095095.37

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Cinco Con 37/100 Centavos

Esta nueva cuponera reemplaza a las obrantes en poder del asegurada/o.

Tu próxima cuota vence: 25/11/2024

En caso de accidente con lesionados comunicarse en forma inmediata al 0810-222-3444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

499 4 10560727 1 CUOTA 5

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

23/10/2024 1095095.37

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Cinco Con 37/100 Centavos

Esta nueva cuponera reemplaza a las obrantes en poder del asegurada/o.

REIMPRESION

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

499 4 10560727 1 CUOTA 5

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

23/10/2024 1095095.37

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Cinco Con 37/100 Centavos

49910401056072700000003010950953723102 42

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

499 4 10560727 1 CUOTA 6

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

25/11/2024 1095093.60

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Tres Con 60/100 Centavos

Esta nueva cuponera reemplaza a las obrantes en poder del asegurada/o.

En caso de accidente con lesionados comunicarse en forma inmediata al 0810-222-3444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

499 4 10560727 1 CUOTA 6

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

25/11/2024 1095093.60

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Tres Con 60/100 Centavos

Esta nueva cuponera reemplaza a las obrantes en poder del asegurada/o.

REIMPRESION

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

499 4 10560727 1 CUOTA 6

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

25/11/2024 1095093.60

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Tres Con 60/100 Centavos

49910401056072700000003110950936025 11249

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

BANCO CREDICOOP

Banco Credicoop Coop.Ltdo.
Banca Internet

Comprobante de emisión de PAGO PROVEEDORES A OTROS BANCOS.

Fecha	Nro Transacción
21/10/2024 - 10:59:58	385359199

Cuenta de Débito:	CC$ 191-025-007378/2
Importe de la operación:	$2.020.595,00
Fecha de Pago:	21/10/2024
Cuenta a acreditar:	0140000701100005361474
Importe de la transferencia:	$2.020.595,00
Beneficiario:	PROVINCIA SEGUROS
Alias:	
Observaciones:	pago de fc 10560902
Concepto:	FAC

Dicha transferencia se acreditará en un plazo de 24hs.

BANCO CREDICOOP

Banco Credicoop Coop.Ltdo.
Banca Internet

Comprobante de emisión de PAGO PROVEEDORES A OTROS BANCOS.

Fecha	Nro Transacción
21/10/2024 - 10:59:58	385359199

Cuenta de Débito:	CC$ 191-025-007378/2
Importe de la operación:	$2.020.595,00
Fecha de Pago:	21/10/2024
Cuenta a acreditar:	0140000701100005361474
Importe de la transferencia:	$2.020.595,00
Beneficiario:	PROVINCIA SEGUROS
Alias:	
Observaciones:	pago de fc 10560902
Concepto:	FAC

Dicha transferencia se acreditará en un plazo de 24hs.

CUOTA 4

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 23/09/2024 IMP 2179997.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Siete

Tu próxima cuota vence: 23/10/2024

En caso de accidente con lesionados comunicate en forma inmediata al 0810 222 2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ENTIDAD

CUOTA 4

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 23/09/2024 IMP 2179997.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Siete

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ENTIDAD

CUOTA 4

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 23/09/2024 IMP 2179997.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Siete

49910401056090200000002921799970023092 40

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ENTIDAD

CUOTA 5

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 23/10/2024 IMP 2179997.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Siete

Tu próxima cuota vence: 25/11/2024

En caso de accidente con lesionados comunicate en forma inmediata al 0810 222 2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ENTIDAD

CUOTA 5

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 23/10/2024 IMP 2179997.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Siete

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ENTIDAD

CUOTA 5

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 23/10/2024 IMP 2179997.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Siete

49910401056090200000003021799970023102 44

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ENTIDAD

CUOTA 6

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 25/11/2024 IMP 2179999.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Nueve

En caso de accidente con lesionados comunicate en forma inmediata al 0810 222 2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ENTIDAD

CUOTA 6

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 25/11/2024 IMP 2179999.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Nueve

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ENTIDAD

CUOTA 6

CIA. 499 RAMO 4 10560902 END. 0

TITU 13036292 GOOD POINT LOGISTICA SRL

FEC 25/11/2024 IMP 2179999.00

Son Pesos Dos Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Nueve

49910401056090200000003121799990025112 42

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL ENTIDAD

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

NOTA DE CREDITO

GOOD POINT LOGISTICA SRL — **13036292**
Tomador/a — Nº de Cliente/e

GOOD POINT LOGISTICA SRL
Asegurada/o

AZCUENAGA N° 1074 P 12 UNIDAD 4
Domicilio — Teléfono

1115 — **CAPITAL FEDERAL**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento — Nº Documento — **RESPONSABLE INSCRIPTO** (Condición Frente al I.V.A.) — **30-71428352-5** (Nº de CUIT)

Plan de Pagos

24/06/2024	-159785.30
23/07/2024	-159402.51
23/08/2024	-159402.51
23/09/2024	-159402.51
23/10/2024	-159402.51
25/11/2024	-159402.68

Forma de Pago: CAJA – Productor
Moneda: PESOS

"LOS CUPONES DE PAGO ADJUNTOS, CORRESPONDEN A LAS CUOTAS QUE SE ENCUENTRAN IMPAGAS A LA FECHA DE IMPRESIÓN "

Impuestos – Percepción	Importe
Ingresos Brutos – Capital Federal – 1.5%	-11238.82

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

TIPO DE SEGURO
Ramo: **AUTOMOTORES**
Póliza: **10560902**
Certificado: **0**
Endoso: **1**
Renueva Póliza: **10425735**
Fecha de Emisión: **11/06/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs.: **02/06/2024**
Hasta las 12 hs.: **02/12/2024**

COMPOSICION
Prima: **-749254.54**
Rec. Administrativo:
Rec. Financiero: **0.00**
Otros Impuestos(*): **-16483.59**
Derecho Emisión:
Sellado: **0.00**
Tasa Municipal: **0.00**
IVA
19%: **0.00**
21%: **-157343.44**
IVA Adicional
9.5%: **0.00**
10.5%: **0.00**
IVA Percepción
3%: **-22477.63**
Ingresos Brutos: **-11238.82**
Premio: **-956798.02**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Impresa el 11/06/2024

308015182

499 4 10560727 1 CUOTA 4

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

23/09/2024 1095095.37

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Cinco Con 37/100 Centavos

Esta nueva cuponera reemplaza a las obrantes en poder del asegurada/o.

Tu próxima cuota vence: 23/10/2024

En caso de siniestro comunicarlo en forma inmediata al 0810-222-2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL DISTRIBUIDOR

499 4 10560727 1 CUOTA 4

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

23/09/2024 1095095.37

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Cinco Con 37/100 Centavos

Esta nueva cuponera reemplaza a las obrantes en poder del asegurada/o.

REIMPRESION

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL DISTRIBUIDOR

499 4 10560727 1 CUOTA 4

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

23/09/2024 1095095.37

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Cinco Con 37/100 Centavos

49910401056072700000002910950953723092 48

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL DISTRIBUIDOR

499 4 10560727 1 CUOTA 5

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

23/10/2024 1095095.37

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Cinco Con 37/100 Centavos

Esta nueva cuponera reemplaza a las obrantes en poder del asegurada/o.

Tu próxima cuota vence: 25/11/2024

En caso de siniestro comunicarlo en forma inmediata al 0810-222-2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL DISTRIBUIDOR

499 4 10560727 1 CUOTA 5

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

23/10/2024 1095095.37

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Cinco Con 37/100 Centavos

Esta nueva cuponera reemplaza a las obrantes en poder del asegurada/o.

REIMPRESION

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL DISTRIBUIDOR

499 4 10560727 1 CUOTA 5

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

23/10/2024 1095095.37

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Cinco Con 37/100 Centavos

49910401056072700000003010950953723102 42

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL DISTRIBUIDOR

499 4 10560727 1 CUOTA 6

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

25/11/2024 1095093.60

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Tres Con 60/100 Centavos

Esta nueva cuponera reemplaza a las obrantes en poder del asegurada/o.

En caso de siniestro comunicarlo en forma inmediata al 0810-222-2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL DISTRIBUIDOR

499 4 10560727 1 CUOTA 6

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

25/11/2024 1095093.60

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Tres Con 60/100 Centavos

Esta nueva cuponera reemplaza a las obrantes en poder del asegurada/o.

REIMPRESION

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL DISTRIBUIDOR

499 4 10560727 1 CUOTA 6

10422885 TRANSPORTE EL QUIQUE S.R.L.

25/11/2024 1095093.60

Son Pesos Un Millones Noventa Y Cinco Mil Noventa Y Tres Con 60/100 Centavos

49910401056072700000003110950936025 11249

Provincia Seguros

Plan: ******

ORIGINAL PARA EL DISTRIBUIDOR

BANCO CREDICOOP
COOPERATIVO LIMITADO

Banco Credicoop Coop.Ltdo.
Banca Internet

Comprobante de emisión de PAGO PROVEEDORES A OTROS BANCOS.

Fecha	Nro Transacción
23/10/2024 - 09:31:39	385673381

Cuenta de Débito:	CC$ 191-025-012900/3
Importe de la operación:	$1.095.096,00
Fecha de Pago:	23/10/2024
Cuenta a acreditar:	0140000701100005361474
Importe de la transferencia:	$1.095.096,00
Beneficiario:	PROVINCIA SEGUROS
Alias:	
Observaciones:	pago de poliza 10560727
Concepto:	FAC

Dicha transferencia se acreditará en un plazo de 24hs.

BANCO CREDICOOP

Banco Credicoop Coop.Ltdo.
Banca Internet

Comprobante de emisión de PAGO PROVEEDORES A OTROS BANCOS.

Fecha	Nro Transacción
21/10/2024 - 10:59:58	385359199

Cuenta de Débito:	CC$ 191-025-007378/2
Importe de la operación:	$2.020.595,00
Fecha de Pago:	21/10/2024
Cuenta a acreditar:	0140000701100005361474
Importe de la transferencia:	$2.020.595,00
Beneficiario:	PROVINCIA SEGUROS
Alias:	
Observaciones:	pago de fc 10560902
Concepto:	FAC

Dicha transferencia se acreditará en un plazo de 24hs.