Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251408	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0170130840000009512032
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	249958,00
CUIL Beneficiario	20406884083
Referencia Transacción	Anaquin
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251403	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070093130004029998729
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	615537,00
CUIL Beneficiario	27945497799
Referencia Transacción	ARCE
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251409	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0170302140000043865059
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	248303,00
CUIL Beneficiario	27338664996
Referencia Transacción	Caro
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251392	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070058030004036371508
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	637639,00
CUIL Beneficiario	20214815355
Referencia Transacción	CISNEROS
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251391	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0720568288000000135986
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	2405809,00
CUIL Beneficiario	20285876622
Referencia Transacción	COLAZO
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251393	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0720565188000001217054
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	1148304,00
CUIL Beneficiario	20284009089
Referencia Transacción	DIAZ
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251390	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070010830004029734819
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	724089,00
CUIL Beneficiario	27273560659
Referencia Transacción	DUARTE
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251404	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0150905601000113902599
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	607843,00
CUIL Beneficiario	20941360948
Referencia Transacción	ESPINOZA
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251399	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070300830004034618704
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	517977,00
CUIL Beneficiario	27392416817
Referencia Transacción	FEMENI
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251396	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070169930004031255186
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	627607,00
CUIL Beneficiario	20410776546
Referencia Transacción	GAUNA
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251397	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070169930004032604611
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	754127,00
CUIL Beneficiario	20290717206
Referencia Transacción	GUANTAY
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251412	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0170237040000008881960
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	496605,00
CUIL Beneficiario	20413635366
Referencia Transacción	Henriquez
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251395	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070169930004029889113
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	523006,00
CUIL Beneficiario	27300829002
Referencia Transacción	LEZCANO
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251405	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0170302140000043867413
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	253269,00
CUIL Beneficiario	20351289687
Referencia Transacción	MARTINEZ
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251406	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0170302140000044593313
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	266677,00
CUIL Beneficiario	27944490065
Referencia Transacción	MEDINA
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251394	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070124830004199406998
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	1148304,00
CUIL Beneficiario	27400127609
Referencia Transacción	MERELES
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251402	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070124830004207020037
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	615537,00
CUIL Beneficiario	27449371718
Referencia Transacción	MERELES DE
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251410	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070093130004031174140
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	248303,00
CUIL Beneficiario	20433189443
Referencia Transacción	Noguera
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251398	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070210430004002784730
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	258989,00
CUIL Beneficiario	27351975674
Referencia Transacción	PIZARRO
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251401	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0170302140000043802481
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	511502,00
CUIL Beneficiario	20361625324
Referencia Transacción	PUMA
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251400	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070059730004081934444
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	517977,00
CUIL Beneficiario	20367973944
Referencia Transacción	SANABRIA
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251407	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0070132330004104422248
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	253269,00
CUIL Beneficiario	27337188112
Referencia Transacción	TOKUMORI
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.

Banco Bica S.A.
Responsable Inscripto
CUIT N° 30-71233123-9

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		213251411	
Fecha Transacción		07/10/2025	
Tipo Transferencia		ACREDITACION DE HABERES	
Nombre	ROTAS SA	**Provincia**	C.A.B.A.
CUIT/CUIL	30707617582	**Cod. Postal**	1002
Cond. Fiscal	Responsable Inscripto	**Sucursal**	4
Domicilio	25 DE MAYO 460	**Cuenta**	2191609
Localidad	C.A.B.A.		

Estado	Enviada a Banco Destino
Cuenta Crédito	0170302140000043869709
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	07/10/2025
Fecha Crédito	07/10/2025
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	238873,00
CUIL Beneficiario	27379296926
Referencia Transacción	Veron
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	06/10/2025
Nro. Archivo	255301

Banco Bica S.A. queda exento de toda responsabilidad frente al solicitante, beneficiario y/o terceros, por errores en la información aportada por el solicitante o cualquier otro inconvenienete que sufriere la transferencia por motivos ajenos a su intervención.

Declaro que los fondos operados son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por el solicitante de las transferencias.

CPN MARIANO ARIEL OKS
Resp. de Otros Productos y Servicios
Departamento de Operaciones
BANCO BICA S.A.