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

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

ID Transferencia		215832343	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0170130840000009512032
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	291130,00
CUIL Beneficiario	20406884083
Referencia Transacción	Anaquin W
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832333	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0070093130004029998729
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	713901,00
CUIL Beneficiario	27945497799
Referencia Transacción	ARCE A
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832345	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0170302140000043865059
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	291130,00
CUIL Beneficiario	27338664996
Referencia Transacción	Caro
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832312	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0070058030004036371508
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	731580,00
CUIL Beneficiario	20214815355
Referencia Transacción	CISNEROS S
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832310	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0720568288000000135986
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	2949654,00
CUIL Beneficiario	20285876622
Referencia Transacción	COLAZO L
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832314	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0720565188000001217054
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	1329142,00
CUIL Beneficiario	20284009089
Referencia Transacción	DIAZ V
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832308	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0070010830004029734819
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	826090,00
CUIL Beneficiario	27273560659
Referencia Transacción	DUARTE M
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832335	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0150905601000113902599
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	775469,00
CUIL Beneficiario	20941360948
Referencia Transacción	ESPINOZA M
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832325	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0070300830004034618704
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	600451,00
CUIL Beneficiario	27392416817
Referencia Transacción	FEMENI S
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832319	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0070169930004031255186
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	734261,00
CUIL Beneficiario	20410776546
Referencia Transacción	GAUNA D
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832321	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0070169930004032604611
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	865797,00
CUIL Beneficiario	20290717206
Referencia Transacción	GUANTAY L
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832350	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0170237040000008881960
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	571402,00
CUIL Beneficiario	20413635366
Referencia Transacción	Henriquez F
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832318	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	00701699300040298891 13
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	656003,00
CUIL Beneficiario	27300829002
Referencia Transacción	LEZCANO
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832337	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0170302140000043867413
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	318124,00
CUIL Beneficiario	20351289687
Referencia Transacción	MARTINEZ M
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832339	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0170302140000044593313
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	291165,00
CUIL Beneficiario	27944490065
Referencia Transacción	MEDINA F
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832316	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0070124830004199406998
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	301144,00
CUIL Beneficiario	27400127609
Referencia Transacción	MERELES D
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832331	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0070124830004207020037
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	713901,00
CUIL Beneficiario	27449371718
Referencia Transacción	MERELES DE
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832346	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0070093130004031174140
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	285701,00
CUIL Beneficiario	20433189443
Referencia Transacción	Noguera C
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832323	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0070210430004002784730
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	324998,00
CUIL Beneficiario	27351975674
Referencia Transacción	PIZARRO N
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832329	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0170302140000043802481
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	639974,00
CUIL Beneficiario	20361625324
Referencia Transacción	PUMA C
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832327	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	00700597300040819344444
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	476770,00
CUIL Beneficiario	20367973944
Referencia Transacción	SANABRIA W
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832341	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0070132330004104422248
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	317002,00
CUIL Beneficiario	27337188112
Referencia Transacción	TOKUMORI G
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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		215832348	
Fecha Transacción		10/02/2026	
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	Acreditada
Cuenta Crédito	0170302140000043869709
Cuenta Débito	4260002600100021916093
Fecha Débito	10/02/2026
Fecha Crédito	10/02/2026
Fecha Rechazo	
Error	
Importe	275327,00
CUIL Beneficiario	27379296926
Referencia Transacción	Veron I
Nombre Destinatario	
Fecha Archivo	09/02/2026
Nro. Archivo	263622

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.