VERIFIQUE

QUE LOS DATOS DE LA TARJETA.
de que cuenta con 30 dias corridos para realizar la rectificación de datos
os. Vencido dicho plazo deberá abonar un nuevo trámite.

senasa SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

nsporte Habilitado

ietario
n Social: PODKOWA CARLOS ESTANISLAO
/CUIL: 20-29874513-6

nicilio
ción: RUTA 220 0
lidad: ARISTOBULO DEL VALLE
do: CAINGUAS
incia: MISIONES

LIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN
ha Habilitación: 23/05/2025
ha Vencimiento: 23/05/2026
ilitación N°: 2-261037

cina
377 ARISTOBULO DEL VALLE

senasa SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

Transporte Habilitado

DNICA - REGISTRO NACIONAL DE MEDIOS DE TRANSPORTE DE SUSTANCIAS ALIMENTICIAS

Datos del Transporte

Transporte de: **Sustancias alimenticias** Tarjeta N°: **1275106**
Categoría del transporte: **D**

Marca: HERMANN
Modelo: A.PL.3E.02
Año: 2009

PATENTE
IFQ045

Firma GARCIA CRISTIAN LUIS
DNI 33243681

N°: 071275106
Con este código usted podrá verificar la autenticidad y validez del documento mediante alguna de las siguientes opciones:

CUVE
0800 999 7362 / #8000
www.argentina.gob.ar/senasa/servicios-en-linea

LEER ATENTAMENTE

nsportista:
eva tarjeta puede ser plastificada o conservada por medio DIGITAL.

ficación del medio de transporte según DECRETO 4238/68 Capítulo 28.8

edios de transporte habilitados deberán exhibir en el exterior, en la parte posterior y en ambos laterales caja, contenedor o cisterna, en forma bien legible, en letras y números arábigos de una altura no inferior a 8) centímetros, la siguiente leyenda:



SPORTE DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS —— SENASA N° .....
aso de tratarse de vehículos para transportar productos incomestibles, la leyenda a utilizarse será:
SPORTE DE SUBPRODUCTOS INCOMESTIBLES —— SENASA N° .....,
se consignará el número de inscripción otorgado por el SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y AD AGROALIMENTARIA.

SENASA Oficina Local A. del Valle Misiones - Argentina

García Cristian Luis
Paratécnico
A. del Valle Misiones
SENASA

E DE SUBPRODUCTOS INCOMESTIBLES —— SENASA N° ..... otorgado por el SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y

VERIFIQUE LOS DATOS DE LA TARJETA.
Recuerde que cuenta con 30 dias corridos para realizar la rectificación de datos erroneos. Vencido dicho plazo deberá abonar un nuevo trámite.

senasa SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

Transporte Habilitado

Propietario
Razón Social: **PODKOWA CARLOS ESTANISLAO**
CUIT/CUIL: **20-29874513-6**

Domicilio
Dirección: **RUTA 220 0**
Localidad: **ARISTOBULO DEL VALLE**
Partido: **CAINGUAS**
Provincia: **MISIONES**

VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN
Fecha Habilitación: **23/05/2025**
Fecha Vencimiento: **23/05/2026**
Habilitación N°: **2-261044**

Oficina
21.377 ARISTOBULO DEL VALLE

senasa SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

Transporte Habilitado

DNICA - REGISTRO NACIONAL DE MEDIOS DE TRANSPORTE DE SUSTANCIAS ALIMENTICIAS

Datos del Transporte
Transporte de: **Sustancias alimenticias** Tarjeta N°: **127509**
Categoría del transporte: **D**
Marca: MERCEDES BENZ
Modelo: L1634
Año: 2004
PATENTE **EQV072**
Firma GARCIA CRISTIAN LUIS
DNI 33243681

N°: 071275096
Con este código usted podrá verificar la autenticidad y validez del documento mediante alguna de las siguientes opciones:
CUVE 0800 999 7362 / #8000 www.argentina.gob.ar/senasa/servicios-en-linea

SENASA Oficina Local A. del Valle Misiones

⚠ LEER ATENTAMENTE

Sr Transportista:
Su nueva tarjeta puede ser plastificada o conservada por medio DIGITAL.

Identificación del medio de transporte según DECRETO 4238/68 Capítulo 28.8

Los medios de transporte habilitados deberán exhibir en el exterior, en la parte posterior y en ambos lateral de la caja, contenedor o cisterna, en forma bien legible, en letras y números arábigos de una altura no inferio ocho (8) centímetros, la siguiente leyenda:



TRANSPORTE DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS —— SENASA N° .....
En el caso de tratarse de vehículos para transportar productos incomestibles, la leyenda a utilizarse será:
TRANSPORTE DE SUBPRODUCTOS INCOMESTIBLES —— SENASA N° .....
donde se consignará el número de inscripción otorgado por el SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD CALIDAD AGROALIMENTARIA.

SENASA Oficina Local A. del Valle Misiones - Argentina

García Cristian Luis
Paratécnico
A del Valle Misiones
SENASA

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
C.U.I.T. Nro.: 30500081711
Congreso de Tucumán 21-C. del Uruguay-ER
INGRESOS BRUTOS : C.M.908-350175-8
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

CUOTA 6/6

Recibo Nro. 05204577332715056

Productor: 7194 - ALEM LORENA NOEMI Mat. SSN Nro: 90251
Domicilio de pago: B° 30 VIV MZ 77 CASA N°13 KM 938 (3364)ARISTOBULO DEL VALLE Misiones

Sección	Póliza	Vigencia
(4) Automotores	4-13277365	12/12/2025 - 12/06/2026

Asegurado: 519025-PODKOWA, CARLOS ESTANISLAO
Domicilio: RUTA PROVINCIAN 220 CHILE Y URUGUAY 0 (3364)ARISTOBULO DEL

Patente	Fecha Vto. Actual	Fecha Próximo Vto.
IFQ045	12/05/2026	12/06/2026

Póliza adherida a: Debito Automatico
Tarjeta: Visa Número: **********-2181

Importe
$45.000,00

ACLARACIÓN:La cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito

Lorena N. Alem
Productora Asesora de Seguros

PAGADO

FIRMA FACSIMIL: El presente Recibo se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 8.1 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

RIO URUGUAY SEGUROS Coop. Ltda
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
C.U.I.T. Nro.: 30686061711
Congreso de Tucumán 21 C. del Uruguay ER
INGRESOS BRUTOS : C.M 808 450176 8
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

CUOTA 5/6

Recibo Nro. 05204577332715047

7194 - ALEM LORENA NOEMI Mat. SSN Nro: 90251
B° 30 VIV MZ 77 CASA N°13 KM 938 (3364)ARISTOBULO DEL VALLE
Misiones

Sección	Póliza	Vigencia
Automotores	4-13277365	12/12/2025 - 12/06/2026

519025-PODKOWA, CARLOS ESTANISLAO
RUTA PROVINCIAN 220 CHILE Y URUGUAY 0 (3364)ARISTOBULO DEL

Fecha Vto. Actual	Fecha Próximo Vto.
12/04/2026	12/05/2026

Póliza adherida a: Débito Automatico
Tarjeta: Visa Número: **********-2181

Importe
$45.000,00

ÓN:La cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito

Productor Asesor de Seguros

PAGADO

senta Recibo se suscribe
nforme lo previsto en el punto 7.8
Actividad Aseguradora.

RIO URUGUAY SEGUROS Coop. Ltda
C.P. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
C.U.I.T. Nro.: 30500061711
Congreso de Tucumán 21-C. del Uruguay-ER
INGRESOS BRUTOS : C.M.908-350175-8
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

RUS

CUOTA 4/6

Recibo Nro. 05204577332715038

Productor: 7194 - ALEM LORENA NOEMI Mat. SSN Nro: 90251
Domicilio de pago: B° 30 VIV MZ 77 CASA N°13 KM 938 (3364)ARISTOBULO DEL VALLE Misiones

Sección	Póliza	Vigencia
(4) Automotores	4-13277365	12/12/2025 - 12/06/2026

Asegurado: 519025-PODKOWA, CARLOS ESTANISLAO
Domicilio: RUTA PROVINCIAN 220 CHILE Y URUGUAY 0 (3364)ARISTOBULO DEL

Patente	Fecha Vto. Actual	Fecha Próximo Vto.
IFQ045	12/03/2026	12/04/2026

Póliza adherida a: Debito Automatico
Tarjeta: Visa Número: **********-2181

Importe
$45.000,00

ACLARACIÓN: La cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito

Lorena N. Alem
Productor Asesor de Seg.

...MA FACSIMIL: El presente Recibo se suscribe ...diante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.5 ...Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

RIO URUGUAY SEGUROS Coop. Ltda
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
C.U.I.T. Nro.: 30560061711
Congreso de Tucumán 21-C. del Uruguay-ER
INGRESOS BRUTOS : C.M 906-350175-8
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

US

CUOTA 3/6

Recibo Nro. 05204577332715029

Sector: 7194 - ALEM LORENA NOEMI Mat. SSN Nro: 90251

Lugar de pago: B° 30 VIV MZ 77 CASA N°13 KM 938 (3364)ARISTOBULO DEL VALLE Misiones

Sección	Póliza	Vigencia
(4) Automotores	4-13277365	12/12/2025 - 12/06/2026

Asegurado: 519025-PODKOWA, CARLOS ESTANISLAO

Domicilio: RUTA PROVINCIAN 220 CHILE Y URUGUAY 0 (3364)ARISTOBULO DEL

Patente	Fecha Vto. Actual	Fecha Próximo Vto.
IFQ045	12/02/2026	12/03/2026

Póliza adherida a: Debito Automatico

Tarjeta: Visa Número: **********-2181

Importe
$45.000,00

ACLARACIÓN: La cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito

Lorena M. Sabarn
Productor Asesor de Seguros
Matrícula Nº 90251

PAGADO

...MA FACSIMIL: El presente Recibo se suscribe ...diante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto ... Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

RIO URUGUAY SEGUROS Coop. Ltda
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración



RUS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Atención al ASEGURADO 0800-888-7787.
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la SSN por Resolución/Proveído N°8.078.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00405773327

Póliza: 00:04:13277365 **Endoso:** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: AUTOMOTORES
Renueva: 00:04:13060180
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 13/12/2025

Productor: ALEM LORENA NOEMI
Matrícula: 90251

Vigencia:	Período Facturación:
Desde: 12/12/2025	Desde: 12/12/2025
Hasta: 12/06/2026	Hasta: 12/06/2026

Datos del Tomador / Asegurado

Asegurado: PODKOWA CARLOS ESTANISLAO
Domicilio Real: RUTA PROVINCIAN 220 CHILE Y URUGUAY 0
Localidad: (3364) ARISTOBULO DEL VALLE / Misiones
DNI/CUIT: 20-29874513-6 00:04:1327
Asociado N°: 5190254 **Productor:** 7194 **Cobrador:**

0105773271500000003

Bolsa de Envío
23-POSADAS - 3300

Datos del Vehículo Asegurado: **Suma Asegurada:** Valor de reposición hasta la suma de: $ 12.000.000

Patente: IFQ045 **Marca y modelo:** HERMANN ACOPLADO BARANDA VOLCABLE **Año:** 2009
Tipo de Unidad: ACOPLADO Y SEMI 3 EJES **Motor:** BBBBBBBBBBBBBBB
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (3364) ARISTOBULO DEL VALLE/Misiones **Combustible:** **Chasis:** 8EHAPL3E08A000B16

Liquidación del Premio

Prima:	127.889,05	Percepción:	0,00	**********	********
Rec.Financ.:	23.480,43	I.V.A.:	31.787,59	**********	********
T.E.A.:	26,83%	Impuestos:	3.330,13	**********	********
Ctas.Soc.:	83.513	**********	**********	Premio:	$ 270.

Plan de Pago Las cuotas serán debitadas de la tarjeta Visa XXXXXXXXXXXX2181

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	12/12/2025	45.000,00			
2	12/01/2026	45.000,00			
3	12/02/2026	45.000,00			
4	12/03/2026	45.000,00			
5	12/04/2026	45.000,00			
6	12/05/2026	45.000,00			

Auxilio Mecánico:
No posee

Observaciones:
ACOPLADOS - TRAILERS - IMPLEMENTOS TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL HERMANN ACOPLADO BARANDA VOLCABLE ACOPLADOS 2009 GRIS. IFQ045

IMPORTANTE: Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o a los teléfonos: 0800-666-8400 (línea gratuita)-(011)4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet en la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

FIRMA DE PÓLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.7 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

IMPORTANTE: Si el texto de esta póliza difiere 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 (Art.12 - Ley de Seguros)

RIO URUGUAY SEGUROS Coop.
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Código Seguimiento SSN:

Continúa en la página 2.-

RUS

CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800-888-7787.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Póliza	Endoso
00:04:13277365	0

Asegurado o Tomador
PODKOWA CARLOS ESTANISLAO

Por la presente dejo constancia de haber recibido la póliza / endoso cuyo número consta en la presente, el plan de pagos que forma parte integrante de la misma, las cláusulas adicionales y las condiciones generales.

FIRMA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS CONDICIONES DE ACEPTACIÓN DE LA COBERTURA Y DE EMISIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA RESPONDEN A LAS QUE PROPUSE CON EL ASESORAMIENTO DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS SR ALEM LORENA NOEMI, MATRÍCULA SSN N°90251, LAS QUE ME FUERON PREVIAMENTE EXPUESTAS Y EXPLICADAS (ARTS. 4, 11, 12 LEY 17.418, Y ARTS. 24 Y 25 LEY 20.091, ART. 10

ACLARACIÓN

(Aplicable cuando el asegurado conduzca un vehículo automotor)
Debe interpretarse que una persona se encuentra en estado de ebriedad si conduciendo un vehículo se niega a practicarse el examen de alcoholemia (u otro que corresponda), o cuando habiéndose practicado éste arroje un resultado igual o superior a un gramo de alcohol por 1.000 gramos de sangre al momento del accidente. A los fines de su comprobación cuenta establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona desciende a razón de 0,11 gramos por 1.000 cada hora.



RUS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
C.U.I.T. Nro.: 30500061711
Congreso de Tucumán 21-C. del Uruguay-ER
INGRESOS BRUTOS : C.M.908-350175-8
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

CUOTA 6/6

Recibo Nro. 05204577331815058

Productor: 7194 - ALEM LORENA NOEMI Mat. SSN Nro: 90251
Domicilio de pago: B° 30 VIV MZ 77 CASA N°13 KM 938 (3364)ARISTOBULO DEL VALLE Misiones

Sección	Póliza	Vigencia
(4) Automotores	4-13277342	12/12/2025 - 12/06/2026

Asegurado: 519025-PODKOWA, CARLOS ESTANISLAO
Domicilio: RUTA PROVINCIAN 220 CHILE Y URUGUAY 0 (3364)ARISTOBULO DEL

Patente	Fecha Vto. Actual	Fecha Próximo Vto.
EQV072	12/05/2026	12/06/2026

Póliza adherida a: Debito Automatico
Tarjeta: Visa Número: **********-2181

Importe
$145.000,00

ACLARACIÓN: La cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito

A FACSIMIL: El presente Recibo se suscribe
le firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8
lamento General de la Actividad Aseguradora.

RIO URUGUAY SEGUROS Coop. Ltda
Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Patente: EQV072 **Marca y modelo:** MERCEDES BENZ L
Tipo de Unidad: CAMION MAS 10 TN
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (3364) ARISTOBULO DEL VALLE/Misiones

Liquidación del Premio

Prima:	412.086,94	
Rec.Financ.:	75.659,16	Percepción:
T.E.A.:		I.V.A.:

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
C.U.I.T. Nro.: 30500061711
Congreso de Tucumán 21-C. del Uruguay-ER
INGRESOS BRUTOS : C.M.808-350175-8
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

CUOTA 5/6

Recibo Nro. 05204577331815049

Productor: 7194 - ALEM LORENA NOEMI Mat. SSN Nro: 90251
Domicilio de pago: B° 30 VIV MZ 77 CASA N°13 KM 938 (3364)ARISTOBULO DEL VALLE Misiones

Sección	Póliza	Vigencia
(4) Automotores	4-13277342	12/12/2025 - 12/06/2026

Asegurado: 519025-PODKOWA, CARLOS ESTANISLAO
Domicilio: RUTA PROVINCIAN 220 CHILE Y URUGUAY 0 (3364)ARISTOBULO DEL

Patente	Fecha Vto. Actual	Fecha Próximo Vto.
EQV072	12/04/2026	12/05/2026

Póliza adherida a: Debito Automatico
Tarjeta: Visa Número: **********-2181

Importe
$145.000,00

ACLARACIÓN: La cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito

Productor Asesor de Seg.
Matrícula N°

RIO URUGUAY SEGUROS Coop. Ltda
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

...IL.: El presente Recibo se suscribe
...acsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8
...General de la Actividad Aseguradora.

Patente: EQV...
Tipo de Unidad: CAMION MAS 10 TN
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (3364) ARISTOBULO DEL VALLE/Misiones

Liquidación del Premio

Prima:	412.086,94	Percepción
Rec.Financ.:	75.659,16	I.V.A
T.E.A.:	26,83%	Impuesto
Ctas Soc.:	269.097	**********



RUS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
C.U.I.T. Nro.: 30500061711
Congreso de Tucumán 21-C. del Uruguay-ER
INGRESOS BRUTOS : C.M.905-350170-6
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

CUOTA 4/6

Recibo Nro. 05204577331815030

Productor: 7194 - ALEM LORENA NOEMI Mat. SSN Nro: 90251

Domicilio de pago: B° 30 VIV MZ 77 CASA N°13 KM 938 (3364)ARISTOBULO DEL VALLE Misiones

Sección	Póliza	Vigencia
(4) Automotores	4-13277342	12/12/2025 - 12/06/2026

Asegurado: 519025-PODKOWA, CARLOS ESTANISLAO

Domicilio: RUTA PROVINCIAN 220 CHILE Y URUGUAY 0 (3364)ARISTOBULO DEL

Patente	Fecha Vto. Actual	Fecha Próximo Vto.
EQV072	12/03/2026	12/04/2026

Póliza adherida a: Debito Automatico
Tarjeta: Visa Número: **********-2181

Importe
$145.000,00

ACLARACIÓN: La cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito

SIMIL: El presente Recibo se suscribe
a facsimilar conforme lo previsto en el punto
to General de la Actividad Aseguradora.

PAGADO

RIO URUGUAY SEGUROS Coop. Ltda
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Patente: EQV072 Marca y Modelo:

Tipo de Unidad: CAMION MAS 10 TN

Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL

Guarda: (3364) ARISTOBULO DEL VALLE/Misiones

Liquidación del Premio

Prima:	412.086,94	**Percepción:**
Rec.Financ.:	75.659,16	**I.V.A.:**
T.E.A.:	26,83%	**Impuestos:**
Ctas.Soc.:	269.097	**********



Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
C.U.I.T. Nro.: 30500061711
Congreso de Tucumán 21-C. del Uruguay-ER
INGRESOS BRUTOS : C.M.908-350175-8
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

RUS ®
RIO URUGUAY SEGUROS

Recibo Nro. 05204577331815021 CUOTA 3/6

: 7194 - ALEM LORENA NOEMI Mat. SSN Nro: 90251
de pago: B° 30 VIV MZ 77 CASA N°13 KM 938 (3364)ARISTOBULO DEL VALLE Misiones

Sección	Póliza	Vigencia
Automotores	4-13277342	12/12/2025 - 12/06/2026

ado: 519025-PODKOWA, CARLOS ESTANISLAO
io: RUTA PROVINCIAN 220 CHILE Y URUGUAY 0 (3364)ARISTOBULO DEL

atente	Fecha Vto. Actual	Fecha Próximo Vto.
QV072	12/02/2026	12/03/2026

Póliza adherida a: Debito Automatico
Tarjeta: Visa Número: **********-2181

Importe
$145.000,00

LARACIÓN: La cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito

Lucrecia M. Fabian
Productora Asesora de Seguros
Matrícula N° 36.[illegible]

SIMIL: El presente Recibo se suscribe
a facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8
nto General de la Actividad Aseguradora.

RIO URUGUAY SEGUROS Coop. Ltda
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

PAGADO

nte: EQV072 **Suma Asegur**
Marca y modelo: MERCEDES BENZ
de Unidad: CAMION MAS 10 TN
TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
da: (3364) ARISTOBULO DEL VALLE/Misiones

idación del Premio

Prima:	412.086,94	
Rec.Financ.:	[illegible]	**Percepción:**

RUS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Atención al ASEGURADO 0800-888-7787.
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la SSN por Resolución/Proveído N°8.078.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00405773318

Póliza: 00:04:13277342 **Endoso:** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: AUTOMOTORES
Renueva: 00:04:13060144
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 13/12/2025

Productor: ALEM LORENA NOEMI
Matrícula: 90251

Datos del Tomador / Asegurado

Asegurado: PODKOWA CARLOS ESTANISLAO
Domicilio Real: RUTA PROVINCIAN 220 CHILE Y URUGUAY 0
Localidad: (3364) ARISTOBULO DEL VALLE / Misiones
DNI/CUIT: 20-29874513-6 00:04:13277342
Asociado N°: 5190254 **Productor:** 7194 **Cobrador:** 7194

Vigencia:	Período Facturación:
Desde: 12/12/2025	Desde: 12/12/2025
Hasta: 12/06/2026	Hasta: 12/06/2026

0105773181500000005

Bolsa de Envío
23-POSADAS - 3300

Datos del Vehículo Asegurado: **Suma Asegurada:** Valor de reposición hasta la suma de: $ 57.630.000

Patente: EQV072 **Marca y modelo:** MERCEDES BENZ L 1634-51 **Año:** 2004
Tipo de Unidad: CAMION MAS 10 TN **Motor:** 47697110787532
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (3364) ARISTOBULO DEL VALLE/Misiones **Combustible:** DIESEL **Chasis:** 9BM6950245B392410

Liquidación del Premio

Prima:	412.086,94	Percepción:	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	75.659,16	I.V.A.:	102.426,68	**********	**********
T.E.A.:	26,83%	Impuestos:	10.730,41	**********	**********
Ctas.Soc.:	269.097	**********	**********	Premio:	$ 870.000

Plan de Pago Las cuotas serán debitadas de la tarjeta Visa XXXXXXXXXXXX2181

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	12/12/2025	145.000,00			
2	12/01/2026	145.000,00			
3	12/02/2026	145.000,00			
4	12/03/2026	145.000,00			
5	12/04/2026	145.000,00			
6	12/05/2026	145.000,00			

Auxilio Mecánico:
No posee

Observaciones:

IMPORTANTE: Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o a los teléfonos: 0800-666-8400 (línea gratuita)-(011)4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet en la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.

FIRMA DE PÓLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.7 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

IMPORTANTE: Si el texto de esta póliza difiere 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 (Art.12 - Ley de Seguros)

RIO URUGUAY SEGUROS Coop. Ltda.
Cr. Juan Carlos L. Sooby
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Código Seguimiento SSN:

Continúa en la página 2.-

RUS

CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800-888-7787.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Póliza	Endoso
00:04:13277342	0

Asegurado o Tomador
PODKOWA CARLOS ESTANISLAO

Por la presente dejo constancia de haber recibido la póliza / endoso cuyo número consta en la presente, el plan de pagos que forma parte integrante de la misma, las cláusulas adicionales y las condiciones generales.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS CONDICIONES DE ACEPTACIÓN DE LA COBERTURA Y DE EMISIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA CORRESPONDEN A LAS QUE PROPUSE CON EL ASESORAMIENTO DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS SR ALEM LORENA NOEMI, MATRÍCULA SSN N°90251, LAS QUE ME FUERON PREVIAMENTE EXPUESTAS Y EXPLICADAS (ARTS. 4, 11, 12 LEY 17.418, Y ARTS. 24 Y 25 LEY 20.091, ART. 10

FIRMA

ACLARACIÓN

Consejo de Administración

FIRMA DE PÓLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.7 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

IMPORTANTE: Si el texto de esta póliza difiere 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 (Art.12 - Ley de Seguros)

Código Seguimiento SSN:

Continúa en la págin