



N 027293281

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

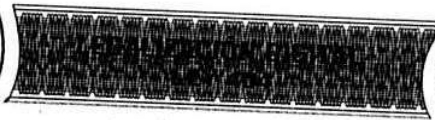
46

47

48

49

50



220817001327

1 EL COLEGIO DE ESCRIBANOS de la Ciudad de Buenos Aires, Capital
2 Federal de la República Argentina, en virtud de las facultades que le
3 confiere la ley orgánica vigente, LEGALIZA la firma del escribano GUYOT,
4 CRISTIAN obrantes en el documento anexo: 1° copia firmada por dicho
5 escribano en la foja de Actuación Notarial N-27293281 con fecha
6 17/08/2022 respecto de la escritura 240 de fecha 17/08/2022 pasada al
7 folio 988 del registro notarial 1729. La presente legalización
8 220817001327, no juzga sobre el contenido y forma del documento y
9 puede ser verificada en la página web del Colegio de Escribanos de la
10 Ciudad de Buenos Aires. www.colegio-escribanos.org.ar



Firmado Digitalmente por Colegio de
Escribanos de la Ciudad de Buenos
Aires. Escribano Legalizador
RODRIGUEZ FOSTER, PAULA
MARIA, Matrícula 3995. Buenos
Aires, 17/08/2022 16:34.-

Modelo Poder Especial para juicio (Art. 11 Ley 9531)

ANEXO

DECLARACIÓN JURADA PARA REPRESENTACIÓN EN JUICIO

(Art. 9 de la Ley N° 9531 Nuevo Código Procesal Civil y Comercial de Tucumán)

En la ciudad de **SAN MIGUEL DE TUCUMAN**, a los **26** días del mes de **AGOSTO** de **2024**, comparece el/la Sr./a. **ROMANO SAMUEL ESTEBAN**, de nacionalidad **ARGENTINA**, nacido/a el **22 DE OCTUBRE DE 1992**, de profesión **BOMBERO**, de estado civil **SOLTERO**, con domicilio real en **AV. LOLA MORA S/N BARRIO COSTA 1** de la localidad **TAFI DEL VALLE** de Provincia de **TUCUMAN** comprobando su identidad con **DNI 36.654.664**, ante mi Funcionario/a Judicial de la Oficina de Atención al Ciudadano y expone:

Que da y confiere **PODER ESPECIAL JUDICIAL** a favor de **LOPEZ AVILA MARIA CRISTINA**, abogado/a, **DNI 22.263.049 Matrícula N° 3474** del Colegio de Abogados de la Provincia de **TUCUMAN**, para que en su nombre y representación, ya sea conjunta, separada o alternativamente intervenga en el proceso judicial **PINTOS MARIA DEL VALLE C/ ROMANO SAMUEL ESTEBAN Y LA CAJA DE SEGUROS S/DAÑOS Y PERJUICIOS EXPTE 38/24** que tramita en el Juzgado en Lo Civil y Comercial común de la I° nominación del centro judicial Monteros. Al efecto faculta para que se presente ante las autoridades que corresponda, con escritos, documentos y cuantos justificativos creyera necesario, conforme al artículo 11 de la Ley N° 9531 Nuevo Código Procesal Civil y Comercial de Tucumán que dispone: *"Facultades del apoderado. El poder conferido para un juicio comprende la facultad de interponer y seguir todas las instancias a que hubiera lugar en el principal e incidentes, a menos de estar limitado a determinadas actuaciones"*

Se hace constar que el presente poder no otorga facultades al apoderado para la realización de los actos establecidos en el art. 12 del CPCCT.

Con lo que termina el acto y previa lectura y ratificación, firmó el/la compareciente ante mí.

(El presente PODER ESPECIAL se confiere conforme lo normado por los arts. 284, 285, 362, 363 del Código Civil y Comercial -principio de libertad de formas- y art. 9 y 11 Nuevo Código Procesal Civil y Comercial de Tucumán)


Firma cliente

Romano Samuel
Aclaración

DNI
36 654 664


Firma Abogado

Aclaración *22/05/2019*
DNI 22 263 049


DR. JOSÉ I. CASANOVA
SECRETARIO COORDINADOR
OF. DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Firma Funcionario
Of. Atención al Ciudadano



* Los seguros son emitidos por CAJA DE SEGUROS S.A. (LA CAJA)

SEGURO DE AUTOMOTORES CERTIFICADO DE COBERTURA

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A., certifica que:

CON POLIZA Nº	5110-0324587-01	VIGENCIA	desde 12 hs. del 01-08-2023 hasta 12 hs. del 01/08/2024
TOMADOR	ASOC.CIVIL BOMBEROS VOLUNT TAFI DEL VALLE	DOC. TIPO	CT
DOMICILIO	AVDA GRAL JOSE DE SAN MARTIN 865 T4140BOA - TAFI DEL VALLE TUCUMAN	NUMERO	30-70954844-8

TIENE ASEGURADO / COASEGURADO

RIESGO NRO. 00004 ENDOSO NRO. 00000
PLAN/OPCION 122
CLASE: PICK-UP MARCA: TOYOTA
TIPO: HILUX DX 4X4 DOBLE CABI NA 2.5 TD C:04 P:04 2040
AÑO DE FABRICACION 2010 PATENTE: JQP551
MOTOR: 2KD5072062 CHASIS: 8AJFR22G4A4544502 USO: PARTICULAR / COMERCIAL
INSCRIPCION EN EL R.U.T.A.: NO DECLARADO
SUMA ASEGURADA INICIAL (SOLO INCLUYE ACCESORIOS ORIGINALES DE FABRICA) \$ 6.655.000,00
ACCESORIOS ASEGURADOS (ORIGINALES DE FABRICA)
CALEFACTOR ACOND.AIRE
VEHICULO ASEGURADO SIN DAÑOS PREVIOS

CONDICIONES GENERALES, CLAUSULAS ADICIONALES Y ANEXOS INTEGRANTES DE ESTA POLIZA: conforme Res. SSN Nro. 38.708 y modificatorias.

ANEXO I EXCLUSIONES

RIESGOS ASEGURADOS

COBERTURA DE CASCO, CON ARREGLO A LAS CLAUSULAS INDICADAS MAS ABAJO.

RESPONSABILIDAD CIVIL: SO-RC 06.1,CG-RC 01.1,CG-RC 02.1,CG-RC 03.1,CG-RC 04.1,CG-RC 05.1,

CG-RC 1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EN LA REPUBLICA ARGENTINA HASTA \$39.000.000 POR ACONTECIMIENTO

DAÑOS AL VEHICULO: CG-DA 01.1,CG-DA 02.1,CG-DA 04.2,
INCENDIO: CG-IN 01.1,CG-IN 02.1,CG-IN 03.2,CG-IN 04.2,
CG-IN 03.2 Incendio Parcial
 FRANQUICIA SIN FRANQUICIA
ROBO O HURTO: CG-RH 01.1,CG-RH 02.1,CG-RH 03.2,CG-RH 03.4,CG-RH 04.2,
CG-RH 03.2 Robo o Hurto Parcial
 FRANQUICIA SIN FRANQUICIA
CG-RH 03.4 Robo o Hurto Parcial al amparo del total
 FRANQUICIA SIN FRANQUICIA

CLAUSULAS ADICIONALES

RESPONSABILIDAD CIVIL

CA-RC 02.1,CA-RC 05.1,CA-RC 05.2,
CA-RC 02.1 Unidades Tractoras y/o Remolcadas (Excluidos los vehiculos de auxilio)

CA-RC 05.1 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no transportados de Vehiculos Automotores que Ingresen a Aerodrómos o Aeropuertos

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

CA-RC 05.1 y CA-RC 05.2

a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados \$3.900.000
b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados \$3.900.000
c) Daños materiales a cosas de terceros \$3.900.000
Suma máxima por acontecimiento : \$7.800.000

DAÑOS E INCENDIO

CA-DI 02.1,CA-DI 08.2,CA-DI 09.1,CA-DI 12.1,CA-DI 13.1,
CA-DI 08.2 Daños parciales y/o incendio parcial a consecuencia de robo o hurto total y posterior hallazgo del vehículo
 FRANQUICIA SIN FRANQUICIA
CA-DI 09.1 Luneta y parabrisas, sin franquicia
CA-DI 12.1 Cristales laterales, sin franquicia
CA-DI 13.1 Rotura de cerraduras, sin franquicia

COMBINACION DE COBERTURAS RESPONSABILIDAD CIVIL, DAÑOS, INCENDIO Y ROBO O HURTO

CA-CC 04.2,CA-CC 11.1,
CA-CC 04.2 Ajuste Automático con Pago Anticipado 25%

COMUNES

CA-CO 01.1,CA-CO 06.1,CA-CO 11.1,CA-CO 14.1,CA-CO 18.1,CA-CO 15.1,
CA-CO 01.1 Titularidad del dominio

Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehiculo no se encuentra regi



* Los seguros son emitidos por CAJA DE SEGUROS S.A. (LA CAJA)

SEGURO DE AUTOMOTORES CERTIFICADO DE COBERTURA

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A., certifica que:

CON POLIZA Nº	5110-0324587-01	VIGENCIA	desde 12 hs. del 01-08-2023 hasta 12 hs. del 01/08/2024
TOMADOR	ASOC.CIVIL BOMBEROS VOLUNT TAFI DEL VALLE	DOC. TIPO	CT
DOMICILIO	AVDA GRAL JOSE DE SAN MARTIN 865 T4140BOA - TAFI DEL VALLE TUCUMAN	NUMERO	30-70954844-8

TIENE ASEGURADO / COASEGURADO

strado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado.

CA-CO 06.1 Cobranza del premio

CA-CO 14.1 Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo

CA-CO 15.1 Servicio de remolques

Kilómetros de ida 300, Kilómetros de vuelta 300,
 Servicios de Asistencia Anuales, Servicios de Asistencia Mensuales.
 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y b) Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA-CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante.

En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

COBERTURAS AL EXTERIOR: CO-EX 02.1, CO-EX 03.1, CO-EX 05.1, CO-EX 07.1, CO-EX 09.1, CO-EX 10.1,
 CO-EX 09.1 Extensión de la Cobertura de Responsabilidad Civil a Países de Sudamérica que no forman parte del Mercosur: BOLIVIA, CHILE

CO-EX 10.1 Extensión de la Cobertura de Responsabilidad Civil a Países del Mercosur: ARGENTINA, BRASIL, PARAGUAY, URUGUAY.

CLAUSULAS DE EMISION OBLIGATORIA:

CG-CO 01.2, CG-CO 02.2, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1,

Advertencia al asegurado: El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio. "Según SSN (Resolución 40691-E/2017)."

EL ASEGURADO HA DECLARADO QUE NO REALIZA TRANSPORTE INTERJURISDICCIONAL DE CARGAS

El presente certificado no implica renuncia del asegurador a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura, conforme a las respectivas condiciones generales de póliza

a) "SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial Nº 26363)"

b) "NOTA: La posesión de este comprobante será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley Nº 24449. Conforme el artículo 2º de la Disposición Nº 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos



* Los seguros son emitidos por CAJA DE SEGUROS S.A. (LA CAJA)

SEGURO DE AUTOMOTORES CERTIFICADO DE COBERTURA

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A., certifica que:

CON POLIZA N°	5110-0324587-01	VIGENCIA	desde 12 hs. del 01-08-2023 hasta 12 hs. del 01/08/2024
TOMADOR	ASOC.CIVIL BOMBEROS VOLUNT TAFI DEL VALLE	DOC. TIPO	CT
DOMICILIO	AVDA GRAL JOSE DE SAN MARTIN 865 T4140BOA - TAFI DEL VALLE TUCUMAN	NUMERO	30-70954844-8

TIENE ASEGURADO / COASEGURADO
para la circulación."

De conformidad con las condiciones generales de póliza y con la solicitud de seguro, el domicilio contractual constituido, para todos los efectos que pudieran corresponder, es el indicado en el presente certificado de cobertura.
Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado para ser presentado ante quien corresponda.

LUGAR Y FECHA SAN MIGUEL DE TUCUMAN 13 de Agosto de 2024

P



5110032458701049

ASOC.CIVIL BOMBEROS VOLUNT TAFI DEL VALLE
AVDA GRAL JOSE DE SAN MARTIN 865
T4140BOA TAFI DEL VALLE

CAJA DE SEGUROS S. A.
 C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
 COMBATE DE SAN LORENZO 1170
 4000 - SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 TUCUMAN
 TEL. 4310943 FAX. 4300757



* Los seguros son emitidos por CAJA DE SEGUROS S.A. (LA CAJA)

CONDICIONES PARTICULARES

SECCION	POLIZA N°	CTL	ENDOSO N°	COD. SEGUIMIENTO
AUTOMOTORES	5110-0324587-01	9	00000	

Entre CAJA DE SEGUROS S.A. (en adelante La Caja) y quien se designa con el nombre del Asegurado, se conviene en celebrar el presente contrato de seguro con arreglo a las Condiciones Particulares y Generales de la presente Póliza que se agregan y de conformidad con la solicitud de seguro, la que se declara parte integrante de este contrato.

CONCEPTO	VIGENCIA
EMISION	desde las 12 hs.del 01-08-2023 hasta las 12 hs.del 01-08-2024

ASEGURADO	ASOC.CIVIL BOMBEROS VOLUNT TAFI DEL VALLE		
DOMICILIO	AVDA GRAL JOSE DE SAN MARTIN 865 T4140BOA - TAFI DEL VALLE	DOM.ELECTR: bvtafidelvalle@gmail.com	CELULAR NUMERO: 5493816699381

COND. DE IVA	SOLICITUD N°	N° DOC./N° DE CUIT	VENCIMIENTO PAGO CONTADO
EXENTO	5110-6102130-01	CT 30-70954844-8	31-08-2023

OBJETO DEL SEGURO Y RIESGOS ASEGURADOS

CONDICIONES GENERALES, CLAUSULAS ADICIONALES Y ANEXOS INTEGRANTES DE ESTA POLIZA: conforme Res. SSN Nro. 38.708 y modificatorias.

SUMA ASEGURADA 22.495.000,00

LA PRESENTE INCLUYE :

ANEXO-01	2	RIESGOS	POR UN IMPORTE DE \$	46.099,63
ANEXO-02	1	RIESGOS	POR UN IMPORTE DE \$	15.432,97
ANEXO-03	3	RIESGOS	POR UN IMPORTE DE \$	209.757,57

TOTAL 6 RIESGOS POR UN IMPORTE DE \$ 271.290,17

Gastos de Producción \$0,00 Gastos de Explotación \$90.502,41

MONEDA	PRIMA	DERECHO DE EMISIÓN	RECARGOS ADMINISTRATIVOS	RECARGOS FINANCIEROS	BONIFICACIÓN
\$	271.290,20	0,00	0,00	0,00	0,00
IMPUESTOS Y TASAS	SELLADOS	PERCEP. I.B.	IVA BÁSICO	IVA ADICIONAL	PREMIO
62.939,30	5.425,80	0,00	0,00	0,00	339.655,30

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN **SAN MIGUEL DE TUCUMAN 1 Agosto de 2023**

Quando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado o tomador del seguro, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza. Cuando se mencionan los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante" se considerarán indistintamente según corresponda.

El impuesto de Sellos será ingresado por la Caja en la jurisdicción correspondiente, mediante declaración jurada.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RESOLUCION GENERAL N° 38.708.

Jorge Mignone
Gerente General

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 4857-7677 opción 2. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.lacaja.com.ar. En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.
 La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Sinistros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

ANEXO I

Independientemente de las limitaciones establecidas en las Condiciones Generales y las cláusulas adicionales, a continuación se destacan las -EXCLUSIONES A LA COBERTURA-, conforme lo dispuesto mediante Reglamento General de la Actividad Aseguradora de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

ANEXO CG-RC 0201

Responsabilidad Civil

Cláusula CG-RC 2.1 Exclusiones a la cobertura para Responsabilidad Civil

El Asegurador no indemnizará los siguientes siniestros producidos y/o sufridos por el vehículo y/o su carga:

- 1) Por hechos de lock-out o tumulto popular, cuando el Asegurado sea partícipe deliberado en ellos.
- 2) Cuando el vehículo estuviera secuestrado, confiscado, requisado o incautado, por autoridad competente.
- 3) En el mar territorial o fuera del territorio de la República Argentina.
- 4) Mientras sea conducido por personas que no estén habilitadas para el manejo de esa categoría de vehículo por autoridad competente.
- 5) A los animales o cosas transportadas o durante su carga o descarga y los gastos que estas operaciones originan.
- 6) Por exceso de carga transportada, mal estibaje o acondicionamiento y deficiencia de envase. Cuando el vehículo asegurado no se encuentre habilitado para circular conforme las disposiciones vigentes.
- 7) Cuando el Conductor del vehículo asegurado cruce vías de ferrocarril encontrándose las barreras bajas y/o cuando las señales sonoras o luminicas no habiliten su paso.
- 8) Cuando el vehículo asegurado sea conducido a exceso de velocidad (a los efectos de la presente exclusión de cobertura, se deja establecido que la velocidad del vehículo asegurado en ningún caso podrá superar el CUARENTA POR CIENTO (40%) de los límites máximos establecidos por la normativa legal vigente).
- 9) En ocasión de transitar el vehículo asegurado a contramano, existiendo señalización inequívoca en el lugar del hecho de la dirección de circulación.
- 10) Cuando el vehículo asegurado sea conducido por una persona bajo la influencia de cualquier droga desinhibidora, alucinógena o somnífera, o en estado de ebriedad. Se entiende que una persona se encuentra en estado de ebriedad si 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 mil gramos de sangre al momento del accidente.
A los fines de su comprobación queda establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona, descende a razón de 0,11 gramos por mil por hora.
- 11) Cuando el vehículo asegurado sea conducido por persona con trastornos de coordinación motora que impidan la conducción normal del vehículo y éste no se encuentre dotado de la adaptación necesaria para este tipo de conducción.
- 12) Por la carga, cuando ésta sea notoriamente muy inflamable, explosiva y/o corrosiva y/o tóxica, ni en la medida en que por acción de esa carga resultaren agravados los siniestros cubiertos.
- 13) Mientras esté remolcando a otro vehículo, salvo el caso de ayuda ocasional y de emergencia.
- 14) Mientras tome parte en certámenes o entrenamientos de velocidad.
- 15) Por o a los equipos industriales, científicos o similares montados o transportados, a raíz de su funcionamiento específico, salvo los daños ocasionados por aquellos al vehículo objeto del seguro.
- 16) A bienes que por cualquier título se encuentren en tenencia del Asegurado.
- 17) El Asegurador no indemnizará los daños sufridos por:
 - 17.1) El cónyuge o integrante de la unión convivencial en los términos del Artículo 509 del Código Civil y Comercial de la Nación y los parientes del Asegurado y/o Conductor hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad (en el caso de sociedades los de los directivos).
 - 17.2) Las personas en relación de dependencia laboral con el Asegurado y/o Conductor, en tanto el evento se produzca en oportunidad o con motivo del trabajo.
 - 17.3) Los terceros transportados en exceso de la capacidad indicada en las especificaciones de fábrica o admita como máximo para el uso normal del rodado, o en lugares no aptos para tal fin.
 - 17.4) Las personas transportadas en ambulancias en calidad de pacientes.
- 18) Queda expresamente excluida de la cobertura asumida por el Asegurador, la responsabilidad derivada del riesgo de daño ambiental, contaminación o polución ambiental súbita o accidental, imprevista, gradual, continua o progresiva que como consecuencia de un choque, vuelco, desbarrancamiento, incendio y/o cualquier otro evento en el que participara el vehículo transportador, genere la carga transportada.
Se entiende por contaminación o polución ambiental, el daño producido al ecosistema mediante la generación, emisión, dispersión o depósito de sustancias o productos que afecten o perjudiquen las condiciones normales existentes en la atmósfera, en las aguas o en el suelo, o la producción de olores, ruidos, vibraciones, ondas, radiaciones o variaciones de temperaturas que excedan los límites legales o científicamente permitidos.
También quedan expresamente excluidos de la cobertura asumida por el Asegurador todos los gastos, costos o pagos que por cualquier concepto se hubieren realizado en las tareas de contención del daño o disminución del impacto ambiental, remediación ambiental, recolección y trasvasamiento de las sustancias derramadas, estudios de aguas, suelos o atmósferas destinados a conocer el impacto ambiental, como así también toda otra tarea que tenga por objeto la recomposición o remediación del daño ambiental causado, disposición final o eliminación de residuos ambientales generados.

ANEXO CG-DA 0201

Daños al Vehículo

CG-DA 2.1 Exclusiones a la cobertura para Daños

El Asegurador no indemnizará los siguientes siniestros producidos y/o sufridos por el vehículo y/o su carga:

- 1) Cuando el vehículo estuviera secuestrado, confiscado, requisado o incautado.
- 2) En el mar territorial o fuera del territorio de la República Argentina.
- 3) Cuando el vehículo asegurado esté circulando o se hubiera dejado estacionado, sobre playas de mares, ríos, lagos o lagunas y el siniestro sea consecuencia de una creciente normal o natural de los mismos.
- 4) Como consecuencia de accidentes o daños de todas clases originados o derivados de la energía nuclear.
- 5) Por hechos de guerra civil o internacional, guerrilla, rebelión, sedición o motín y terrorismo.
- 6) Por hechos de lock-out o tumulto popular, cuando el Asegurado sea partícipe deliberado en ellos.
- 7) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Natural Comprimido (GNC).
- 8) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Licuado de Petróleo (Propano Butano).
- 9) Mientras sea conducido por personas que no estén habilitadas para el manejo de esa categoría de vehículo por autoridad competente.
- 10) A los animales o cosas transportadas o durante su carga o descarga y los gastos que estas operaciones originan.
- 11) Por exceso de carga transportada, mal estibaje o acondicionamiento y deficiencia de envase.
- 12) Por la carga, cuando ésta sea notoriamente muy inflamable, explosiva y/o corrosiva y/o tóxica, ni en la medida en que por acción de esa carga resultaren agravados los siniestros cubiertos.
- 13) Mientras esté remolcando a otro vehículo, salvo el caso de ayuda ocasional y de emergencia.
- 14) Mientras tome parte en certámenes o entrenamientos de velocidad.
- 15) Por o a los equipos industriales, científicos o similares montados o transportados, a raíz de su funcionamiento específico, salvo los daños ocasionados por aquellos al vehículo objeto del seguro.
- 16) Queda expresamente excluida de la cobertura asumida por el Asegurador la responsabilidad derivada del riesgo de daño ambiental, contaminación o polución ambiental súbita o accidental, imprevista, gradual, continua o progresiva que como consecuencia de un choque, vuelco, desbarrancamiento, incendio y/o cualquier otro evento en el que participara el vehículo transportador, genere la carga transportada. Se entiende por contaminación o polución ambiental, el daño producido al ecosistema mediante la generación, emisión, dispersión o depósito de sustancias o productos que afecten o perjudiquen las condiciones normales existentes en la atmósfera, en las aguas o en el suelo, o la producción de olores, ruidos, vibraciones, ondas, radiaciones o variaciones de temperaturas que excedan los límites legales o científicamente permitidos.
- También quedan expresamente excluidos de la cobertura asumida por el Asegurador todos los gastos, costos o pagos que por cualquier concepto se hubieren realizado en las tareas de contención del daño o disminución del impacto ambiental, remediación ambiental, recolección y trasvasamiento de las sustancias derramadas, estudios de aguas, suelos o atmósferas destinados a conocer el impacto ambiental, como así también toda otra tarea que tenga por objeto la recomposición o remediación del daño ambiental causado, disposición final o eliminación de residuos ambientales generados.
- 17) Equipos reproductores de sonidos y/o similares que no formen parte del equipamiento del vehículo en su modelo original de fábrica salvo cuando hayan sido especificados expresamente en la póliza y declarados sus respectivos valores.
- En la medida en que el costo de la reparación o del reemplazo de las partes del vehículo se deba a:
- 18) Vicio propio.
- 19) Mal estado de conservación, desgaste, oxidación o corrosión. Si los vicios mencionados hubieran agravado el daño, el Asegurador indemnizará sin incluir el daño causado por el vicio.
- 20) De orden mecánico o eléctrico que no sean consecuencia de un acontecimiento cubierto.
- 21) Que consistan en el daño a las cámaras y/o cubiertas como consecuencia de pinchaduras, cortaduras y/o reventones, salvo que sea el resultado directo de un acontecimiento cubierto que haya afectado también otras partes del vehículo.
- 22) Por la corriente, descarga u otros fenómenos eléctricos que afectan la instalación eléctrica, sus aparatos y circuitos, aunque se manifiesten en forma de fuego, fusión y/o explosión, no obstante será indemnizable el mayor daño que de la propagación del incendio o principio de incendio resultare para dichos bienes o para el resto del vehículo.
- 23) Producidos por quemadura, chamuscado, humo o cualquier deterioro que provenga de contacto o aproximación a fuentes de calor extrañas al vehículo; pero si responderá por los daños de incendio o principio de incendio que sean consecuencia de alguno de estos hechos.
- 24) Cuando el vehículo sea destinado a un uso distinto al indicado en el Frente de Póliza y/o Certificado de Cobertura sin que medie comunicación fehaciente al Asegurador en contrario, o cuando sufrieran daños terceros transportados en el vehículo asegurado en oportunidad de ser trasladados en virtud de un contrato oneroso de transporte, sin haberse consignado tal uso o destino en el Frente de Póliza o Certificado de Cobertura.
- 25) Cuando el vehículo asegurado sea conducido por una persona bajo la influencia de cualquier droga desinhibidora, alucinógena o somnifera, o en estado de ebriedad. Se entiende que una persona se encuentra en estado de ebriedad si 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 mil gramos de sangre al momento del accidente.
- 26) A los fines de su comprobación queda establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona, desciende a razón de 0,11 gramos por mil por hora.

27) Cuando el vehículo asegurado no se encuentre habilitado para circular conforme las disposiciones vigentes.

28) Cuando el Conductor del vehículo asegurado cruce vías de ferrocarril encontrándose las barreras bajas y/o cuando las señales sonoras o lumínicas no habiliten su paso.

29) Cuando el vehículo asegurado sea conducido a exceso de velocidad (a los efectos de la presente exclusión de cobertura, se deja establecido que la velocidad del vehículo asegurado en ningún caso podrá superar el 40% de los límites máximos establecidos por la normativa legal vigente).

30) Cuando el vehículo asegurado se encuentre superando a otros en lugares no habilitados.

31) Cuando el vehículo circule sin luces reglamentarias encendidas exigidas para la circulación en horario nocturno o ante la existencia de condiciones climatológicas o humo que dificultan su visión.

32) En ocasión de transitar el vehículo asegurado a contramano, existiendo señalización inequívoca en el lugar del hecho de la dirección de circulación.

33) Cuando el vehículo asegurado sea conducido por persona con trastornos de coordinación motora que impidan la conducción normal del vehículo y éste no se encuentre dotado de la adaptación necesaria para este tipo de conducción.

Los siniestros acaecidos en el lugar y en ocasión de producirse los acontecimientos enumerados en los incisos 3), 5) y 6) se presume que son consecuencia de los mismos, salvo prueba en contrario del Asegurado.

ANEXO CG-IN 0201

Incendio

CG-IN 2.1 Exclusiones a la cobertura para Incendio

El Asegurador no indemnizará los siguientes siniestros producidos y/o sufridos por el vehículo y/o su carga:

1) Cuando el vehículo estuviera secuestrado, confiscado, requisado o incautado.

2) En el mar territorial o fuera del territorio de la República Argentina.

3) Como consecuencia de accidentes o daños de todas clases originados o derivados de la energía nuclear.

4) Por hechos de guerra civil o internacional, guerrilla, rebelión, sedición o motín y terrorismo.

5) Por hechos de lock-out o tumulto popular, cuando el Asegurado sea partícipe deliberado en ellos.

6) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Natural Comprimido (GNC).

7) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Licuado de Petróleo (Propano Butano).

8) Mientras sea conducido por personas que no estén habilitadas para el manejo de esa categoría de vehículo por autoridad competente.

9) A los animales o cosas transportadas o durante su carga o descarga y los gastos que estas operaciones originan.

10) Por exceso de carga transportada, mal estibaje o acondicionamiento y deficiencia de envase.

11) Por la carga, cuando ésta sea notoriamente muy inflamable, explosiva y/o corrosiva y/o tóxica, ni en la medida en que por acción de esa carga resultaren agravados los siniestros cubiertos.

12) Mientras esté remolcando a otro vehículo, salvo el caso de ayuda ocasional y de emergencia.

13) Mientras tome parte en certámenes o entrenamientos de velocidad.

14) Por o a los equipos industriales, científicos o similares montados o transportados, a raíz de su funcionamiento específico, salvo los daños ocasionados por aquellos al vehículo objeto del seguro.

15) Queda expresamente excluida de la cobertura asumida por el Asegurador la responsabilidad derivada del riesgo de daño ambiental, contaminación o polución ambiental súbita o accidental, imprevista, gradual, continua o progresiva que como consecuencia de un choque, vuelco, desbarrancamiento, incendio y/o cualquier otro evento en el que participara el vehículo transportador, genere la carga transportada. Se entiende por contaminación o polución ambiental, el daño producido al ecosistema mediante la generación, emisión, dispersión o depósito de sustancias o productos que afecten o perjudiquen las condiciones normales existentes en la atmósfera, en las aguas o en el suelo, o la producción de olores, ruidos, vibraciones, ondas, radiaciones o variaciones de temperaturas que excedan los límites legales o científicamente permitidos.

También quedan expresamente excluidos de la cobertura asumida por el Asegurador todos los gastos, costos o pagos que por cualquier concepto se hubieren realizado en las tareas de contención del daño o disminución del impacto ambiental, remediación ambiental, recolección y trasvasamiento de las sustancias derramadas, estudios de aguas, suelos o atmósferas destinados a conocer el impacto ambiental, como así también toda otra tarea que tenga por objeto la recomposición o remediación del daño ambiental causado, disposición final o eliminación de residuos ambientales generados.

16) Equipos reproductores de sonidos y/o similares que no formen parte del equipamiento del vehículo en su modelo original de fábrica salvo cuando hayan sido especificados expresamente en la póliza y declarados sus respectivos valores.

En la medida en que el costo de la reparación o del reemplazo de las partes del vehículo se deba a:

17) Vicio propio.

18) Mal estado de conservación, desgaste, oxidación o corrosión. Si los vicios mencionados hubieran agravado el daño, el Asegurador indemnizará sin incluir el daño causado por el vicio.

19) De orden mecánico o eléctrico que no sean consecuencia de un acontecimiento cubierto.

20) Que consistan en el daño a las cámaras y/o cubiertas como consecuencia de pinchaduras cortaduras y/o reventones, salvo que sea el resultado directo de un acontecimiento cubierto que haya afectado también otras partes del vehículo.

21) Por la corriente, descarga u otros fenómenos eléctricos que afectan la instalación eléctrica, sus aparatos y circuitos, aunque se manifiesten en forma de fuego, fusión y/o explosión, no obstante será indemnizable el mayor daño que de la propagación del incendio o principio de incendio resultare para

dichos bienes o para el resto del vehículo.

22) Producidos por quemadura, chamuscado, humo o cualquier deterioro que provenga de contacto o aproximación a fuentes de calor extrañas al vehículo; pero sí responderá por los daños de incendio o principio de incendio que sean consecuencia de alguno de estos hechos.

Los siniestros acaecidos en el lugar y en ocasión de producirse los acontecimientos enumerados en los incisos 4) y 5) se presume que son consecuencia de los mismos, salvo prueba en contrario del Asegurado.

ANEXO CG-RH 0201

Robo o Hurto

CG-RH 2.1 Exclusiones a la cobertura para Robo o Hurto

El Asegurador no indemnizará los siguientes siniestros producidos y/o sufridos por el vehículo y/o su carga:

- 1) Cuando el vehículo estuviera secuestrado, confiscado, requisado o incautado.
- 2) Fuera del territorio de la República Argentina.
- 3) Por hechos de guerra civil o internacional, guerrilla, rebelión, sedición o motín y terrorismo.
- 4) Por hechos de lock-out o tumulto popular, cuando el Asegurado sea partícipe deliberado en ellos.
- 5) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Natural Comprimido (GNC).
- 6) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Licuado de Petróleo (Propano Butano). En la medida en que el costo de la reparación o del reemplazo de las partes del vehículo se deba a:
 - 7) Vicio propio.
 - 8) Mal estado de conservación, desgaste, oxidación o corrosión. Si los vicios mencionados hubieran agravado el daño, el Asegurador indemnizará sin incluir el daño causado por el vicio.
 - 9) Que consistan en el robo o hurto de las tazas de ruedas, tapas del radiador, del tanque de combustible, escobillas y brazos limpiaparabrisas, espejos e insignias exteriores y herramientas, formen o no parte del equipo original de fábrica. No obstante, el Asegurador responderá cuando la pérdida se hubiera producido con motivo del robo o hurto total del vehículo en la medida que esté comprendido el riesgo de robo o hurto parcial como secuela de acontecimiento cubierto.
 - 10) Equipos reproductores de sonidos y/o similares Los siniestros acaecidos en el lugar y en ocasión de producirse los acontecimientos enumerados en los incisos 3) y 4) se presume que son consecuencia de los mismos, salvo prueba en contrario del asegurado.

ANEXO CG-RC 0201

Responsabilidad Civil

Cláusula CG-RC 2.1 Exclusiones a la cobertura para Responsabilidad Civil

El Asegurador no indemnizará los siguientes siniestros producidos y/o sufridos por el vehículo y/o su carga:

- 1) Por hechos de lock-out o tumulto popular, cuando el Asegurado sea partícipe deliberado en ellos.
- 2) Cuando el vehículo estuviera secuestrado, confiscado, requisado o incautado, por autoridad competente.
- 3) En el mar territorial o fuera del territorio de la República Argentina.
- 4) Mientras sea conducido por personas que no estén habilitadas para el manejo de esa categoría de vehículo por autoridad competente.
- 5) A los animales o cosas transportadas o durante su carga o descarga y los gastos que estas operaciones originan.
- 6) Por exceso de carga transportada, mal estibaje o acondicionamiento y deficiencia de envase. Cuando el vehículo asegurado no se encuentre habilitado para circular conforme las disposiciones vigentes.
- 7) Cuando el conductor del vehículo asegurado cruce vías de ferrocarril encontrándose las barreras bajas y/o cuando las señales sonoras o lumínicas no habiliten su paso.
- 8) Cuando el vehículo asegurado sea conducido a exceso de velocidad (a los efectos de la presente exclusión de cobertura, se deja establecido que la velocidad del vehículo asegurado en ningún caso podrá superar el CUARENTA POR CIENTO (40%) de los límites máximos establecidos por la normativa legal vigente).
- 9) En ocasión de transitar el vehículo asegurado a contramano, existiendo señalización inequívoca en el lugar del hecho de la dirección de circulación.
- 10) Cuando el vehículo asegurado sea conducido por una persona bajo la influencia de cualquier droga desinhibidora, alucinógena o somnífera, o en estado de ebriedad. Se entiende que una persona se encuentra en estado de ebriedad si 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 mil gramos de sangre al momento del accidente.
A los fines de su comprobación queda establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona, descendiende a razón de 0,11 gramos por mil por hora.
- 11) Cuando el vehículo asegurado sea conducido por persona con trastornos de coordinación motora que impidan la conducción normal del vehículo y éste no se encuentre dotado de la adaptación necesaria para este tipo de conducción.
- 12) Por la carga, cuando ésta sea notoriamente muy inflamable, explosiva y/o corrosiva y/o tóxica, ni en la medida en que por acción de esa carga resultaren agravados los siniestros cubiertos.
- 13) Mientras esté remolcando a otro vehículo, salvo el caso de ayuda ocasional y de emergencia.
- 14) Mientras tome parte en certámenes o entrenamientos de velocidad.
- 15) Por o a los equipos industriales, científicos o similares montados o transportados, a raíz de su funcionamiento específico, salvo los daños ocasionados por aquellos al vehículo objeto del seguro.
- 16) A bienes que por cualquier título se encuentren en tenencia del Asegurado.

17) El Asegurador no indemnizará los daños sufridos por:

17.1) El cónyuge o integrante de la unión convivencial en los términos del Artículo 509 del Código Civil y Comercial de la Nación y los parientes del Asegurado y/o Conductor hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad (en el caso de sociedades los de los directivos).

17.2) Las personas en relación de dependencia laboral con el Asegurado y/o Conductor, en tanto el evento se produzca en oportunidad o con motivo del trabajo.

17.3) Los terceros transportados en exceso de la capacidad indicada en las especificaciones de fábrica o admita como máximo para el uso normal del rodado, o en lugares no aptos para tal fin.

17.4) Las personas transportadas en ambulancias en calidad de pacientes.

18) Queda expresamente excluida de la cobertura asumida por el Asegurador, la responsabilidad derivada del riesgo de daño ambiental, contaminación o polución ambiental súbita o accidental, imprevista, gradual, continua o progresiva que como consecuencia de un choque, vuelco, desbarrancamiento, incendio y/o cualquier otro evento en el que participara el vehículo transportador, genere la carga transportada.

Se entiende por contaminación o polución ambiental, el daño producido al ecosistema mediante la generación, emisión, dispersión o depósito de sustancias o productos que afecten o perjudiquen las condiciones normales existentes en la atmósfera, en las aguas o en el suelo, o la producción de olores, ruidos, vibraciones, ondas, radiaciones o variaciones de temperaturas que excedan los límites legales o científicamente permitidos.

También quedan expresamente excluidos de la cobertura asumida por el Asegurador todos los gastos, costos o pagos que por cualquier concepto se hubieren realizado en las tareas de contención del daño o disminución del impacto ambiental, remediación ambiental, recolección y trasvasamiento de las sustancias derramadas, estudios de aguas, suelos o atmósferas destinados a conocer el impacto ambiental, como así también toda otra tarea que tenga por objeto la recomposición o remediación del daño ambiental causado, disposición final o eliminación de residuos ambientales generados.



5110032458701049

Sra/Sr.

ASOC.CIVIL BOMBEROS VOLUNT TAFI DEL VALLE
AVDA GRAL JOSE DE SAN MARTIN 865
T4140BOA - TAFI DEL VALLE
TUCUMAN

CAJA DE SEGUROS S. A.
C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
COMBATE DE SAN LORENZO 1170
4000 - SAN MIGUEL DE TUCUMAN
TUCUMAN
TEL 4310843 FAX. 4300757



CDAD.AUTONOMA DE BS.AS., 1 Agosto de 2023

Estimado cliente.

Queremos darle la bienvenida a La Caja y agradecerle la confianza que ha depositado en nosotros al elegirnos. Es nuestro compromiso brindarle la tranquilidad de estar protegido por una compañía líder en el mercado.

Junto a esta carta le enviamos su póliza, donde encontrará las condiciones generales y particulares, acerca de la cobertura que ha elegido para desarrollar su actividad.

Usted podrá gestionar sus pólizas de forma rápida a través de nuestro Centro de Operaciones Online ingresando en www.lacaja.com, solicite su clave y comience a operar.

Ante cualquier consulta, puede comunicarse con nuestro Centro de Atención Pymes llamando al 0810-555-6555.

Saludos cordiales.

Jorge Mignone
Gerente General

CSSA AB100335 * CANTIDAD DE RIESGOS CON SERVICIO DE ASISTENCIA *
AB100335.pco,v 1.10 2013/03/01 19:13:29 dmosque

Fecha de Proceso: 03-04-2024

Nombre Tomador: ASOC.CIVIL BOMBEROS VOLUNT TAFI DEL VALLE

N° de Póliza: 5110-0324587-01

N° de Endoso: 0

S1-Asistencia médica ->	0
S2-Auxilio mecánico ->	0
S3-Ambos servicios ->	4
Total de riesgos con Servicio de asistencia:	4
Total de riesgos de la póliza:	6



DENUNCIA DEL SINIESTRO DEL ASEGURADO

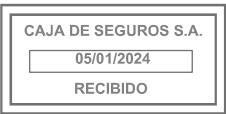
COMPAÑIA	CAJA DE SEGUROS S. A.	PRODUCTO	AUTOMOVILES FLOTA		FECHA IMPRESIÓN	13/08/2024	
SECCION	AUTOMOTORES						
PÓLIZA	5110-0324587-01	ENDOSO	0	RIESGO	4	VIGENCIA	01/08/2023 - 01/08/2024
SINIESTRO	5110-0000263	FECHA SINIESTRO	03/01/2024	HORA	18:00	FECHA DENUNCIA	05/01/2024
CAUSA DEL SINIESTRO	504 - COLISIÓN A PERSONAS					FECHA INGRESO	25/03/2024
CAUSA MODIFICACIÓN	005 - MODIFICACIÓN DE DATOS					FECHA MODIF.	25/03/2024
COBERTURA 122 - RC, ROBO E INCENDIO PARCIAL Y TOTAL Y DESTRUCCION TOTAL							
MARCA	28611 - TOYOTA HILUX DX 4X4 DOBLE CABI	MODELO	2010	COLOR	ROJO		
CHASIS	8AJFR22G4A4544502	PATENTE	JQP00551	MOTOR	2KD5072062		
DATOS DEL DENUNCIANTE							
APELLIDO Y NOMBRE		TIPO DOC.		NRO. DOC.			
DOMICILIO		LOCALIDAD		PROVINCIA			
NACIONALIDAD		SEXO		TELÉFONO			
DATOS DEL ASEGURADO							
APELLIDO Y NOMBRE		ASOC.CIVIL BOMBEROS, VOLUNT TAFI DEL VALLE					
DOMICILIO		AVDA GRAL JOSE DE SAN MARTIN 865		LOCALIDAD		TAFI DEL VALLE	
TIPO DOCUMENTO		CT		NRO. DOC.		30709548448	
SEXO				PROVINCIA		TUCUMAN	
CORRESPONDENCIA		AVDA GRAL JOSE DE SAN MARTIN 865		NACIONALIDAD			
DOM.ELECTRÓNICO		bvtafidelvalle@gmail.com		NACIMIENTO			
				OCUPACIÓN		EMPLEADO ADMINISTRATIVO	
				ESTADO CIVIL			
				TELÉFONO		421031	
				CELULAR		5493816699381	
DATOS DEL CONDUCTOR							
APELLIDO Y NOMBRE		ROMANO, SAMUEL ESTEBAN		COND. HABITUAL		SI	
DOMICILIO		AV JUAN CALCHAQUI 1120		PROVINCIA		TUCUMAN	
TIPO DOCUMENTO		DU		NRO. DOC.		36654664	
FECHA NACIMIENTO		22/10/1992		ESTADO CIVIL		SOLTERO	
OCUPACIÓN ACTUAL		CHOFER		TELÉFONO			
VIG. REGISTRO DDE.		12/08/2021		ALCOHOLEMIA		SI	
VIG. REGISTRO HTA.		12/08/2024		CATEGORÍA		AUTOMOVILES,UTILIT	
				USO VEHÍCULO			
DATOS DEL TERCERO							
APELLIDO Y NOMBRE		SIN DATOS		TIPO DOC.		NRO. DOC.	
MARCA		CORVEN ENERGY 110		MODELO		PATENTE	
ASEGURADORA						A196LHQ	
						PÓLIZA	
TESTIGOS							
APELLIDO Y NOMBRE ,		DOCUMENTO -		TELÉFONO			
DOMICILIO		LOCALIDAD		PROVINCIA			
APELLIDO Y NOMBRE ,		DOCUMENTO -		TELÉFONO			
DOMICILIO		LOCALIDAD		PROVINCIA			
CONDICIONES DEL TRÁNSITO							
LUMINOSIDAD	ILUMINACIÓN	TIEMPO	SEMAFOROS	FUNCIONANDO	COLOR		
ESTADO CALZADA	TIPO CALZADA	COND. CALZADA	ESTACIONADO		PERMIT. ESTAC.	NO	
CIRCULACIÓN	CANT. CARRILES 1	CRUCE TREN NO	CRUCE SEÑALIZADO	NO			
VELOCIDAD	METRO FRENADA	CARTELES INEXISTENTE	BARRERA	NO	EST. BARRERA		
TERRITORIALIDAD							
FUERA TERRITORIO		NO		PAÍS			
DETALLES DEL SINIESTRO							
LUGAR DEL HECHO	RUTA 307 KM 46		PROVINCIA		TUCUMAN		
LOCALIDAD	TAFI VIEJO		COLISIÓN CON				
TIPO ACCIDENTE			KM		LUGAR DEL STRO.		RUTA
RUTA N°	TIPO	NACIONAL	Y CALLE		CRUCE C/ RUTA N°		
INTERSEC. E/ CALLE					CRUCE SEÑALIZADO		NO
FORMA OCURRENCIA	RUTA 307 APROX KM 46 EL VH ASEGURADO DE BOMBEROS, EN PARTE DE UN OPERATIVO CIRCULABA BAJANDO DEL CERRO DE O-E EN UNA ZONA DE CURVAS UN DIA DE LLUVIA, SE ENCUENTRA CON UNA MOTO, LA CUAL IBA EN SENTIDO CONTRARIO DE E-O, EN LA CURVA LA MOTO DERRAPA, Y LAS DOS PERSONAS QUE IBAN EN LA MOTO CAEN AL PAVIMENTO JUSTO DEBAJO DE LA CAMIONETA ASEGURADA QUE VENIA CIRCULANDO, SIN DAR TIEMPO A NADA, NO SE PRODUCE CHOQUE ENTRE LA CAMIONETA Y LA MOTO, EN LA MOTO IBAN 2 PERSONAS LAS CUALES FALLECEN EN EL ACCIDENTE.						
OBSERVACIONES	INTERVINO POLICIA SE HIZO DOSAJE AL ASEGURADO						

LA PRESENTE DENUNCIA SE FORMULA POR EL ASEGURADO Y SE TOMA POR EL ASEGURADOR EN LOS TÉRMINOS DE LA PÓLIZA CONTRATADA.

DECLARO EXPRESAMENTE QUE TODO LO ANTES CONSIGNADO FUE EXPRESADO POR MI PERSONALMENTE E IMPUTADO DE FORMA TEXTUAL, RESPONDIENDO A LA REALIDAD DE LOS HECHOS QUE DERIVARAN EN LA DENUNCIA DEL PRESENTE SINIESTRO.

EL PRESENTE DOCUMENTO DE "CAJA DE SEGUROS S. A." IMPORTARÁ EL CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 30506/05 Y DE LA COMUNICACIÓN N° 1304 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN MOTIVO POR EL CUAL, RESULTA CONSTANCIA VÁLIDA DE DENUNCIA DE SINIESTRO PARA SER PRESENTADA ANTE LA ASEGURADORA DEL TERCERO DONDE NO SE INVOLUCREN LESIONES A PERSONAS O ROBO/HURTO DE LA UNIDAD.

ASIMISMO SOLICITO Y PRESTO CONFORMIDAD PARA QUE TODO INTERCAMBIO DE COMUNICACIÓN RELACIONADO CON EL SINIESTRO QUE DENUNCIO POR EL PRESENTE (PEDIDOS DE INFORMACIÓN Y/O DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, SUSPENSIÓN DE PLAZOS PARA PRONUNCIARSE SOBRE EL SINIESTRO RECHAZOS O CUALQUIER OTRA) SEA EFECTUADA POR MEDIOS ELECTRÓNICOS A LA DIRECCIÓN DE CORREO ARRIBA DECLARADA O LA QUE LA REEMPLACE Y/O A TRAVÉS DE CUALQUIER OTRO MEDIO ELECTRÓNICO (POR EJEMPLO, CHAT ON LINE, APP MÓVIL, WHATSAPP O SMS).



FIRMA DEL DENUNCIANTE



DENUNCIA DEL SINIESTRO DEL ASEGURADO

INFORMACION COMPLEMENTARIA DE LA DENUNCIA DEL SINIESTRO

Siniestro Nro: 1 - 9 - 51100000263 - 1

Apellido y Nombre del Lesionado	GOMEZ, LUCAS NAHUEL
Documento del Lesionado	DU-43291219
Telefono del Lesionado	
Intervención Autoridad Policial	SI
Tipo De Afectación	FALLECIMIENTO
Traslado Del Lesionado A Centro Asistencial	NO FUE TRASLADADO
Exámen Alcoholemia	NO HUBO

Siniestro Nro: 1 - 9 - 51100000263 - 2

Apellido y Nombre del Lesionado	FERNANDEZ PINTOS, KATHERINE JACQUELINE
Documento del Lesionado	DU-48010181
Telefono del Lesionado	
Intervención Autoridad Policial	SI
Tipo De Afectación	FALLECIMIENTO
Traslado Del Lesionado A Centro Asistencial	NO FUE TRASLADADO
Exámen Alcoholemia	NO HUBO

FECHA: _____

FIRMA: _____

DOCUMENTO: _____



Ref. Denuncia N°: 951100000263

Póliza N°: 5110032458701

Vehículo asegurado: TOYOTA HILUX JQP00551

Fecha del accidente: 03/01/2024

El presente cuestionario deberá ser completado de puño y letra, en letra clara y legible a continuación de cada pregunta.

1* Realice una descripción detallada de la mecánica de siniestro.

En el momento que nos dirigíamos a un pedido de asistencia a un siniestro sobre ruta 307 circulaba sobre mano derecha. En sentido contrario o sea a mi izquierda se desplazaba una motocicleta con dos personas la cual llegando a la curva, la misma derapa frente al móvil. La motocicleta pasa delante del móvil sin tocarlo y sus ocupantes caen sobre mi mano impactando con la parte de abajo del móvil.

2* ¿Desde dónde venía y hacia donde se dirigía y por qué motivos? ¿Se trata de zona urbana, semi urbana o rural? ¿A qué velocidad circulaba al momento del accidente? ¿Observó presencia de señales viales? ¿Hace habitualmente este recorrido?

Bajando al Cerro por ruta 307 de o a d. Nos dirigíamos a asistir un siniestro zona rural. Entre 40 a 45 km. En ese tramo no había señales viales si continuamente.

3* Informe si cuenta con registro de conducir vigente, precisando la vigencia del mismo y su categoría. Indique si la licencia fue retenida por autoridad competente.

Si, esta vigente hasta el 12/08/2024. Categoría B1.
 No fue retenida.

4* Luego del accidente, ¿Hubo presencia policial? ¿Concurrió ambulancia o personal de bomberos? ¿Fue trasladado a nosocomio o a Comisaria?

Si, se presentó móvil policial de la comisaria del Mollar. Si, cuando regresaba del accidente al que concurríamos, no asistió a nadie. No fue trasladado a nosocomio ni comisaria.

Lugar y Fecha: Tap: del valle 11/01/2024

Firma y aclaración del asegurado:

Romano Samuel

5* ¿Cuenta con testigos presenciales del accidente? De contar con los datos personales de los testigos, aporte su nombre y apellido, documento de identidad y número telefónico.

No

6* Informe los datos de todos los ocupantes del vehículo asegurado, aportando los siguientes datos: nombre y apellido, documento de identidad, domicilio y teléfono. Especifique si la relación que los une es de amistad, laboral o por parentesco. Si la relación es laboral, indicar nombre de la firma para la que prestan servicio y cuál es la ART que los ampara.

Lera Melani Evelin Marcel	42.467.948 - COSTA S - 3813329.821
Cruz Rafael Alberto	41.536.412 - COSTA S - 3813316.060
Rodriguez Miriam Alucena	37.310.653 - 8° SANTA ROSA 3816.654.587
Piós Dario Luciano	37.310.754 - 8° SANTA ROSA 3813.974.930

7* En caso que el conductor de la unidad asegurada no sea el tomador de póliza, indique si el primero tenía autorización para conducir y cuál es el vínculo que los une.

Si estaba autorizado, Bombero Voluntario de la Institucion

8* Indique cuántas personas resultaron lesionadas o fallecidas a consecuencia del accidente y aporte datos acerca de la identidad de las mismas de poseerlos.

Das personas fallecidas, un masculino y un femenino desconozco los Datos
Lesionadas ningunas

9* Indique en que hospital público o centro privado fueron atendidas las víctimas.

Ninguno, Fallecieron en el ACTO

10* ¿Recibió algún tipo de llamado o notificación de parte de los terceros damnificados y/o de sus familias y/o letrados?

No hasta el momento

11* Indique si ingirió bebidas alcohólicas y/o otras sustancias y/o medicamentos en forma previa al accidente, especificando la antelación, tipo de los mismos y cantidad consumida.

Ningun tipo de bebidas, ni sustancias ni medicamentos

Lugar y Fecha: Tzf: del valle 11/01/2024

Firma y aclaración del asegurado:


Romano Samuel

DECLARO que la información suministrada es correcta y se ajusta fielmente a lo acontecido, tomando expreso conocimiento de que toda falsedad o reticencia será considerada según lo previsto por la Ley de Seguros N° 17.418.

12* ¿Fue sometido a test de alcoholemia a través de dispositivo? ¿Se le extrajo sangre para efectuar dosaje de alcoholemia? ¿Se realizó examen de orina? ¿Conoce el resultado de las pruebas? En caso afirmativo, indique cuál es el mismo.

Test de alcoholemia no, si se me extrajo sangre para dosaje, si orine en un recipiente para examen. No conozco el resultado de las pruebas

13* En caso de responder negativamente la pregunta anterior, informe si se negó a hacerse el examen y los motivos de la misma.

14* Informe si fue sometido a examen médico. En caso de responder negativamente, los motivos de la misma.

No, por que no sufrí ningún golpe

15* Indique si efectuara algún tipo de reclamo contra la compañía aseguradora del tercero. En caso de responder negativamente esta última pregunta, informe los motivos.

No, por que no me causo ningún daño ni corporal ni material

Lugar y Fecha: Tap: del valle 11/01/2024

Firma y aclaración del asegurado: 
Promano Samuel

DECLARO que la información suministrada es correcta y se ajusta fielmente a lo acontecido, tomando expreso conocimiento de que toda falsedad o reticencia será considerada según lo previsto por la Ley de Seguros N° 17.418.

 ACUSE DE RECIBO CARTA DOCUMENTO OCA		R04320AC310 															
REMITENTE CAJA DE SEGUROS SA. Fitz Roy 957 CAPITAL FEDERAL CAPITAL FEDERAL 1414	DESTINATARIO ASOC.CIVIL BOMBEROS VOLUNT TAFI DEL VALLE AVDA GRAL JOSE DE SAN MARTIN 865 TAFI DEL VALLE TUCUMAN 4137	RECIBI CONFORME EL ENVIO POSTAL AL QUE HACE REFERENCIA ESTE ACUSE															
		<table><tr><td>FECHA</td><td>HORA</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>		FECHA	HORA												
FECHA	HORA																
<table><tr><td>SUC. OCA DE ORIGEN</td><td>CARTA DOCUMENTO N°</td></tr><tr><td>TUC</td><td>C04320AC310</td></tr><tr><td>FECHA DE EMISION</td><td>C46 / A- Rendición Digital - Resguardo de Acuse Físico R.I: 0053920657</td></tr><tr><td>14/08/2024</td><td></td></tr></table>		SUC. OCA DE ORIGEN	CARTA DOCUMENTO N°	TUC	C04320AC310	FECHA DE EMISION	C46 / A- Rendición Digital - Resguardo de Acuse Físico R.I: 0053920657	14/08/2024		<table><tr><td>FIRMA</td><td>ACLARACION</td><td>TIPO Y N° DE DOCUMENTO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		FIRMA	ACLARACION	TIPO Y N° DE DOCUMENTO			
SUC. OCA DE ORIGEN	CARTA DOCUMENTO N°																
TUC	C04320AC310																
FECHA DE EMISION	C46 / A- Rendición Digital - Resguardo de Acuse Físico R.I: 0053920657																
14/08/2024																	
FIRMA	ACLARACION	TIPO Y N° DE DOCUMENTO															

 CARTA DOCUMENTO OCA		C04320AC310 	
REMITENTE CAJA DE SEGUROS SA. Fitz Roy 957 CAPITAL FEDERAL CAPITAL FEDERAL 1414	DESTINATARIO ASOC.CIVIL BOMBEROS VOLUNT TAFI DEL VALLE AVDA GRAL JOSE DE SAN MARTIN 865 TAFI DEL VALLE TUCUMAN 4137		

Copia Remitente



Buenos Aires, 14 de Agosto de 2024

Referencias
Sinistro 51100000263
Fecha Evento 03/01/2024
Póliza 5110032458701
Asegurado ASOC.CIVIL BOMBEROS, VOLUNT TAFI DEL VALLE

De nuestra consideración :

Nos dirigimos a Ud. con motivo del accidente acaecido el día 03/01/2024 a las 18:00 hs., en el cual participara el automotor TOYOTA HILUX DX 4X4 DOBLE CABI NA 2.5 TD AÑO 2010 PATENTE:JQP 551, asegurado por Ud. ante esta Cia. y conducido por ROMANO, SAMUEL ESTEBAN. Hemos recibido la notificación de la Citación en Garantía en autos:"PINTOS MARIA DEL VALLE c/ ROMANO SAMUEL ESTEBAN y CSSA s/ Ds. y Ps." Expte. 38/24 que tramita por ante el juzgado Civ y Com Común 1 de Monteros. Cumpló por la presente en informarle que siendo que el monto reclamado de \$64.911.948,14 supera el limite de cobertura de \$39.000.000 establecida en las condiciones de póliza de acuerdo lo dispuesto por el Anexo CG-RC 1.1- Responsabilidad Civil - Riesgo cubierto que establece:"...El Asegurador asume esta obligación únicamente a favor del Asegurado y del conductor hasta la suma máxima por acontecimiento, establecida en el frente de póliza por daño corporales a personas, sean éstas transportadas o no transportadas y por daños materiales, hasta el monto máximo alliestablecido para cada acontecimiento sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador. Se entiende por acontecimiento todo evento que pueda ocasionar uno o mas reclamos producto de un mismo hecho generador..."...Si existe pluralidad de damnificados la indemnización se distribuiráa prorrata, cuando las causas se sustancien ante el mismo Juez. (Art. 119 de Ley de Seguros)...". Le hacemos saber que por todo lo expuesto en el caso, Ud. se encuentra facultado a designar un letrado para defender sus intereses, con el objeto de colaborar en la dirección del proceso, haciéndose cargo de los honorarios que le pudiesen corresponder a dichos profesionales. Sin perjuicio de ello, esta aseguradora ha designado al Estudio Tejerizo para que lo/nos asista. En razón de lo expuesto, le hacemos saber que si Ud. declina de nombrar a un profesional a su cargo, el Estudio designado por la aseguradora procederáa la contestación de la demanda en su nombre. Asimismo, de aceptar expresa o tácitamente la defensa por el Estudio designado por la Cia., Ud. consentiráque tales letrados no actuarán en defensa de intereses contrapuestos y facultarán a esta aseguradora y a sus letrados a interponer los recursos legales que corresponden contra cualquier decisión judicial que desconociera tales limites los que han sido reiteradamente validados por la CSJN (6.6.17, Flores, Lorena c/ Giménez, Marcelino y otro s/ daños y perjuicios (acc. trán. c/ les. o muerte). Queda Ud. notificado.

Saludamos a Ud. atentamente.



COMPIANI MARIA FABIANA
Aclaración

DNI 16788600
N° Documento

F. 70434 R.N.P.S.P. N°2 FV 05/05 CPO 300055 FL 08/08

Consentimiento informado: defensa letrada en Causa Civil

Por la presente, dejo constancia de que he comunicado a Caja de Seguros S.A. (La Caja), la notificación de la demanda recibida con relación a los autos caratulados "PINTOS MARIA DEL VALLE c/ ROMANO SAMUEL ESTEBAN Y LA CAJA DE SEGUROS s/DAÑOS Y PERJUICIOS. EXPTE. N°38/24", en trámite por ante Juzgado en lo Civil y Comercial Común de la 1º Nominación del Centro Judicial de Monteros (Provincia de Tucumán), donde se me demanda por la suma de \$64.911.948,14.

Entiendo perfectamente que el contrato de seguro oportunamente celebrado con La Caja, instrumentado en la póliza N°5110-0324587-01 cuenta con un límite indemnizatorio por reclamo de \$39.000.000,00.

Ante tales circunstancias, La Caja por intermedio de sus funcionarios me ha informado que:

1. De acuerdo al art. 1740 y concordantes del Código Civil y Comercial de la Nación, todo eventual damnificado por riesgo cubierto en la póliza tendrá derecho a una reparación plena.
2. De acuerdo al art. 109 de la Ley de Seguros 17418/67 y a lo que surge de la póliza citada, el asegurador se obliga a mantener indemne al asegurado dentro de los límites contratados. Por ello, ante la eventualidad de una sentencia condenatoria, cualquiera sea su monto, la aseguradora opondrá el citado tope indemnizatorio (es decir \$39.000.000,00), lo cual será consignado en el expediente por las/los abogadas de mi defensa, en el caso de optar por los profesionales designados a tal fin por la Compañía (conf. Condiciones Generales de la póliza), Los honorarios profesionales de tales abogadas/dos, serán totalmente a cargo de La Caja.
3. Que tengo derecho a ejercer mi defensa mediante letradas/dos de mi elección, ajenos a la aseguradora. En tal caso, el costo de sus honorarios será a mi exclusivo cargo.

Consecuentemente y resultándome clara, precisa y adecuada la información sobre la exposición económica que implica para mí el caso de referencia, y los costos, riesgos y beneficios de contar con defensa por letradas/dos propias/os ó de la Compañía, solicito a La Caja que me brinde defensa en el juicio civil, asignándome las abogadas/dos al efecto, sin que ello pueda ser interpretado como defensa de intereses contrapuestos.

Lo expuesto, es sin perjuicio de mi derecho de optar por continuar mi defensa con un abogado no vinculado a La Caja, a mi costa si así lo decido en un futuro y de la facultad que asiste al asegurador de dejar de dejar al asegurado la dirección exclusiva de la causa –mediante el depósito en pago la suma asegurada y el importe de los gastos y costas devengados hasta ese momento-, en los términos del art. 110 de Ley de Seguros.

En Buenos Aires, a los veintiséis días del mes de agosto de 2024



Firma

Romano Samuel 36654664
Aclaración y DNI













Caja de Previsión y Seguridad Social de
Abogados y Procuradores de TucumánNOTA DE CREDITO PARA LA
CUENTA ESPECIAL LEY N° 6059

C 01246851

Depositante

LOPEZ AVILA MARIA CRISTINA

Título y N° de Matrícula

Tipo y N° Doc

ABOGADO TUC 3474 ABOG.SUR: 7

22263049

Juicio

Expte: 38/24

PINTOS MARIA DEL VALLE C/ ROMANO SAMUEL ESTEBAN Y LA
CAJA DE SEGUROS S/ DAÑOS Y PERJUICIOS.

Tipo de Juicio

JUICIOS SUMARIOS, ORDINARIOS, SUMARISIMOS Y ESPECIALES

Juzgado

JUZGADO EN LO CIVIL Y COMERCIAL COMUN

APORTE INICIAL
(Art.27 Ley 6059)BONO PROFESIONAL
(Art.26 Ley 6059)TOTAL GRAL.
Aporte + Bono

\$ 1900.00

\$ 27000.00

\$ 28900 .-

Son Pesos

VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS

Valido para pagar hasta 2024-09-10

Bco Macro



86498012468510

CajaPopular/Rapipago



86498012468510000289000010092403

Comprobante para el Banco [1]

Caja de Previsión y Seguridad Social de
Abogados y Procuradores de TucumánNOTA DE CREDITO PARA LA
CUENTA ESPECIAL LEY N° 6059

C 01246851

Depositante

LOPEZ AVILA MARIA CRISTINA

Título y N° de Matrícula

Tipo y N° Doc

ABOGADO TUC 3474 ABOG.SUR: 7

22263049

Juicio

Expte: 38/24

PINTOS MARIA DEL VALLE C/ ROMANO SAMUEL ESTEBAN Y LA
CAJA DE SEGUROS S/ DAÑOS Y PERJUICIOS.

Tipo de Juicio

JUICIOS SUMARIOS, ORDINARIOS, SUMARISIMOS Y ESPECIALES

Juzgado

JUZGADO EN LO CIVIL Y COMERCIAL COMUN

APORTE INICIAL
(Art.27 Ley 6059)BONO PROFESIONAL
(Art.26 Ley 6059)TOTAL GRAL.
Aporte + Bono

\$ 1900.00

\$ 27000.00

\$ 28900 .-

Son Pesos

VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS

Valido para pagar hasta 2024-09-10

Bco Macro



86498012468510

CajaPopular/Rapipago



86498012468510000289000010092403

Comprobante para la C.P.S.S.A.P.T. [2]

Caja de Previsión y Seguridad Social de
Abogados y Procuradores de TucumánNOTA DE CREDITO PARA LA
CUENTA ESPECIAL LEY N° 6059

C 01246851

Depositante

LOPEZ AVILA MARIA CRISTINA

Título y N° de Matrícula

Tipo y N° Doc

ABOGADO TUC 3474 ABOG.SUR: 7

22263049

Juicio

Expte: 38/24

PINTOS MARIA DEL VALLE C/ ROMANO SAMUEL ESTEBAN Y LA
CAJA DE SEGUROS S/ DAÑOS Y PERJUICIOS.

Tipo de Juicio

JUICIOS SUMARIOS, ORDINARIOS, SUMARISIMOS Y ESPECIALES

Juzgado

JUZGADO EN LO CIVIL Y COMERCIAL COMUN

APORTE INICIAL
(Art.27 Ley 6059)BONO PROFESIONAL
(Art.26 Ley 6059)TOTAL GRAL.
Aporte + Bono

\$ 1900.00

\$ 27000.00

\$ 28900 .-

Son Pesos

VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS

Valido para pagar hasta 2024-09-10

Bco Macro



86498012468510

CajaPopular/Rapipago



86498012468510000289000010092403

Comprobante para el Afiliado [3]

Caja de Previsión y Seguridad Social de
Abogados y Procuradores de TucumánNOTA DE CREDITO PARA LA
CUENTA ESPECIAL LEY N° 6059

C 01246851

Depositante

LOPEZ AVILA MARIA CRISTINA

Título y N° de Matrícula

Tipo y N° Doc

ABOGADO TUC 3474 ABOG.SUR: 7

22263049

Juicio

Expte: 38/24

PINTOS MARIA DEL VALLE C/ ROMANO SAMUEL ESTEBAN Y LA
CAJA DE SEGUROS S/ DAÑOS Y PERJUICIOS.

Tipo de Juicio

JUICIOS SUMARIOS, ORDINARIOS, SUMARISIMOS Y ESPECIALES

Juzgado

JUZGADO EN LO CIVIL Y COMERCIAL COMUN

APORTE INICIAL
(Art.27 Ley 6059)BONO PROFESIONAL
(Art.26 Ley 6059)TOTAL GRAL.
Aporte + Bono

\$ 1900.00

\$ 27000.00

\$ 28900 .-

Son Pesos

VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS

Valido para pagar hasta 2024-09-10

Bco Macro



86498012468510

CajaPopular/Rapipago



86498012468510000289000010092403

Único comprobante válido para el juicio [4]



Click de Pago

Comprobante de pago

CAJA DE PREV Y SEG SOC DE ABOG Y PRO

Importe \$ 28900,00

CFT 0% \$ 0

TOTAL \$ 28900,00

Fecha	Hora	Nro. Trans.
26/08/2024	19:52:54	305062328

Medio de pago	Cuotas	DNI
Visa Crédito	1	21745977

Nro. de referencia
1246851

Conceptos
LOPEZ AVILA MARIA
CRISTINA (MAT. 3474) —
38/24 - JUICIOS SUMARIOS \$
28.900,00
ORDINARIOS —
SUMARISIMOS Y ESPECIALES —
—

COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.
CONSERVELO.

EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD



Click de Pago

Comprobante de pago

**COLEGIO DE ABOGADOS DE TUCUMAN
CAPITAL**

Importe \$ 10000,00

CFT 0% \$ 0

TOTAL \$ 10000,00

Fecha	Hora	Nro. Trans.
26/08/2024	19:47:08	305061890

Medio de pago	DNI
Visa Debito	21745977

Nro. de referencia
20240826194556COLABOGTUC2857PJ945830

Conceptos
38/24: Bonos Profesionales Ley
5233 (Capital)

COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.
CONSERVELO.

EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD



Click de Pago

Comprobante de pago

PODER JUDICIAL DE TUCUMAN TASA DE JUSTICIA

Importe **\$ 480,00**

CFT 0% **\$ 0**

TOTAL **\$ 480,00**

Fecha	Hora	Nro. Trans.
26/08/2024	19:44:57	305061709

Medio de pago	DNI
Visa Debito	21745977

Nro. de referencia
20240826194343TASAJUSTIC90740PJ945829

Conceptos
38/24: Tasa por presentación de Juicio (Apersonamiento)

**COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.
CONSERVELO.**

EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD