

Orden de Compra

N° Orden:	6421965	Titular:	COOPERATIVA DE TRABAJO ESTIMAR COOPERATIVA DE TRABAJO ESTIMAR	Fecha Informe:	17/05/2024
N° Informe:	44534893	N° Póliza:	10458812	ASEGURADO	C.U.I.T.(30710314159)
N° Siniestro:	2003391927	Peritado en:	Taller		
Licitación:		Lugar Peritación:	CERETTI N° 543		
Provincia:	Buenos Aires	Localidad:	Buenos Aires	Fecha de la compra:	03/06/2024

Tramitador / Gestor

Nombre:	MICAELA YAZMIN	Mail:	mglass@sancorsegueros.com
Apellido:	GLAS		
Teléfono:			

Repuestero:	Externo	Teléfono:	
CUIT:	11111111	Fax:	
Dirección:	Externo	E-mail:	
Localidad:	Mar Del Plata		274105

Usuario:	RAGNOLI FRANCO (ESTUDIO LAPRIDA)	Legajo:	28729476
E-Mail:	francoragnoli@yahoo.com.ar	Teléfono:	223 6803875
		Celular:	2236225890

Lugar de Entrega:

Dirección:	Juan B. Justo N° 1980	Teléfono:	(0223) 481-2304
Localidad:	Mar Del Plata	E-Mail:	balinadiego@hotmail.com
Provincia:	Buenos Aires	Taller:	SELECCIONAR TALLER
		CUIT:	

Vehículo:

Marca:	FORD
Modelo:	FIESTA
Tipo:	1.6 5P TITANIUM L/14 (KD)

Equipamiento:

ABS
 Airbag Acompañante
 Airbag Conductor
 Aire Acondicionado
 Cierre Centralizado
 Direcc. Asistida
 Espejos Elect.
 Faros Antiniebla
 Levanta Crist. Del. Elect.
 Levanta Crist. Tras. Elect.
 Limpia Luneta
 Llantas Aleación
 Paragolpes Pintados
 Pretensores

Datos del Vehículo:

Color:	Rojo	Tipo Pintura:	BICAPA SOLVENTE	Año de Fabricación:	2014
Patente:	MIC-050	N° Motor:	DM159915	N° Carrocería:	3FADP4FJ1DM159915

Descripción	Precio	Calidad	Vto.	Sugerido	Cal. Sug.	Fec. Entrega	Disp.
Rueda de auxilio temporal- (Cant: 1)	275000,00	Leg.	17/06/2024	0,00	-		1

(Sin IVA): 227272,73
 (Sin IVA): 0,00
 IVA: 47727,27

Total Repuestos: \$ 275000,00

Fecha de Licitación:

Compra Aceptada: 03/06/2024

Observaciones del Perito:

Gomería Balaña-

Observaciones del Perito:

Sr. Proveedor, ante la obligación del grabado de autopartes en las provincias donde la ley que aplica se encuentre vigente, los Proveedores de Repuestos deberán entregar al Taller de reparación una copia de la factura con detalle de las piezas provistas, donde se incluya indefectiblemente el número de siniestro.

Estimado proveedor, a fin de agilizar el pago de las facturas solicitamos enviar la misma, junto a la presente orden a la siguiente casilla: MICAELA YAZMIN GLAS ,mglass@sancorseguros.com,


 RAU MIGUEL SUPA
 14 688 764



eCheq Emitido

Número de cheque:	90001006	N° de Referencia
Fecha de Pago:	31-07-2024	10120801005240730
Monto:	64.000,00	Fecha
Razón Social del beneficiario:	FIDEICOMISO TIERRAS ARGENCONS	30/07/2024
CUIT/CUIL/CDI del beneficiario:	30715557785	Hora
Cuenta:	9240	16:36:00
Caracter:	A la Orden	
Tipo:	Cheque Pago Diferido	
Motivo:	VARIOS	
Concepto:	VAR	
Referencia:		
Valor:		
(S.E.U.O.)		

Esta operación ha sido realizada a través de BBVA Net Cash