

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TURISTICOS N° 102868

CÓDIGO DE SEGURIDAD: cnkEibknlpWPcKUs

Lugar: BUENOS AIRES	Fecha: 12/05/2014
---------------------	-------------------

Establecimiento Educativo: GUADALUPE 5°C 2015			Cant. estimada de pax: 35
División/Grado: C	Turno: M/T	Domicilio: PARAGUAY 3925	
Cod. Post.: 1425	Localidad: CAPITAL FEDERAL	Provincia: CAPITAL FEDERAL	

Entre SOULMAX SRL. que gira bajo la denominación comercial de SOULMAX, Legajo N° 10280, C.U.I.T. N° 30-70835286-8, con Certificado Nacional de Autorización para Agencias de Turismo Estudiantil otorgado por Disp. N° 347, y los representantes legales de los turistas usuarios, convienen en celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios Turísticos de acuerdo a las condiciones generales expresadas al dorso del presente.

Representantes del Contingente:

Apellido y Nombres: MANGAS, NATALIA SOLEDA		DNI Nº: 27196654
Domicilio: AV. CORONEL DIAZ 2524 - PISO 5	Cod. Postal: 1425	Localidad: CAPITAL FEDERAL
Teléfono: 48016685	Mail: nmangas@gmail.com	

Servicios a Prestar por la empresa:

Destino	Duración		Salida		
PORTO SEGURO (BRASIL)	Días: 7	Noches: 7	Quincena: 1	Mes: 10	Año: 2015

Hotelería:

Hotel	Domicilio	Habitaciones	Pensión	Plazas Contratadas
KOLCADOR SA - KOLCADOR VIAJES	RAMBLA REP. DEL PERU 1125	CUADRUPLE	MEDIA	35

Transporte de Larga Distancia:

ANDES LINEAS AEREAS S.A. - ANDES con domicilio en AV. CORDOBA N° 755 P.B., tipo AEREO, categoría CHARTER, calidad TURISTA y 35 plazas contratadas.

Transporte para traslados en el lugar de destino:

KOLCADOR SA - KOLCADOR VIAJES con domicilio en RAMBLA REP. DEL PERU 1125, tipo TERRESTRE, categoría EJECUTIVO, calidad SEMICAMA y 35 plazas contratadas.

Seguros y Asistencias Médica - Establecidos por la Ley N° 25.599, modificada por la ley 26.208, reglamentados por Res.: 237/07

Póliza de Accidentes Personales	MAPFRE ARGENTINA SEGUROS DE VIDA S.A. con domicilio en JUANA MANSO N° 205
Póliza de Responsabilidad Civil	MAPFRE ARGENTINA SEGUROS SA con domicilio en LAVALLE 348
Asistencia Médica y Farmacéutica	MAPFRE ARGENTINA SEGUROS DE VIDA S.A. con domicilio en JUANA MANSO N° 205
Asistencia al Viajero	IBERO ASISTENCIA S.A con domicilio en AV PASEO COLON 484

Excursiones	Prestador	Plazas contratadas
-------------	-----------	--------------------

Precio por Contingente: \$224000

Precio Promedio por Pasajero: \$6400

Suscriptor 1

Firma: _____

Aclaración: _____

Suscriptor 2

Firma: _____

Aclaración: _____

Firma y aclaración o sello del titular o representante legal o apoderado del Agente de Viajes

Sello de la Empresa



CONDICIONES GENERALES

PRIMERA: El presente contrato de prestación de servicios turísticos, que de conformidad al art. 7º del Reglamento de Turismo Estudiantil aprobado por Res. S.T. N° 237/07, comprende exclusivamente aquellas prestaciones que resulten esenciales en relación a la naturaleza de los viajes; es decir, el hospedaje, el transporte, la gastronomía, las excursiones diurnas -a excepción de las de turismo activo y/o de aventura- y los seguros exigidos por el mencionado Reglamento.

Asimismo, se registrará exclusivamente por lo establecido en la Ley N° 18.829, Ley N° 25.599 modificada por la ley 26.208, Res. S.T. N° 237/07 y/o la/s que en lo sucesivo se dicten con fuerza de aplicación a los contratos en curso de ejecución. Las presentes condiciones generales junto con la restante documentación que se entregue a los pasajeros incluidos en el ANEXO I conforman el presente contrato y rigen para los contratos de venta suscriptos con una anticipación mayor a SESENTA (60) días del inicio del viaje.

SEGUNDA: Suscriptores. Las personas identificadas como “Los Suscriptores” que firman el cuerpo principal del contrato, actúan en calidad de gestores de negocios y serán los representantes del grupo para establecer la comunicación con Soulmax, en adelante “El Organizador”.

TERCERA: Perfeccionamiento y validez del contrato. La emisión del documento se origina por el organizador una vez que ingresa todos los datos del contrato en el sistema de Nación Fideicomisos S.A. que incorpora al citado documento un código de seguridad alfanumérico impreso en el encabezado del presente para el control posterior de la operación por parte de los suscriptores y la propia agencia. Este procedimiento valida la firma del contrato.

Dentro de las CINCO (5) días hábiles el organizador presentará a Nación Fideicomisos S.A. una póliza de caución una póliza de caución y/o aval bancario y/o aval otorgado por una sociedad de garantía recíproca por el treinta por ciento del monto total de este contrato a favor del fideicomiso FONDO DE TURISMO ESTUDIANTIL -como asegurado y beneficiario- quedando a cargo de Nación Fideicomisos S.A. la carga del cumplimiento de esta obligación en el sistema.

CUARTA: Adhesiones individuales. Dentro de los treinta días de cumplidos los recaudos del artículo tercero, los representantes legales de los turistas usuarios formalizarán las adhesiones individuales de cada uno de los integrantes del contingente, documento que será emitido por el sistema aplicativo conjuntamente con el recibo para el pago del 6% (seis por ciento) del monto total del contrato para su aporte al fideicomiso FONDO DE TURISMO ESTUDIANTIL. La adhesión individual se valida y perfecciona una vez efectivizado el aporte al mencionado fideicomiso. A partir de ese momento el sistema aplicativo emitirá una clave de acceso para la consulta del estado del contrato por los turistas usuarios.

QUINTA: Conformación del grupo. El grupo quedará conformado de acuerdo a la cantidad de pasajeros que presenten en término su solicitud individual. Las solicitudes de adhesión al grupo que se efectúen con posterioridad a dicho plazo, quedarán sujetas a disponibilidad de plazas, rigiendo en este caso la tarifa y formas de pago vigentes a la fecha de aceptación. Los integrantes del contingente declarados por los suscriptores que no hagan efectivas sus adhesiones y los aportes individuales al FONDO en ese plazo serán excluidos de la nómina del contingente.

SEXTA: Notificaciones. Sin perjuicio de aquellas de carácter particular, cualquier notificación efectuada por “El Organizador” a “Los Suscriptores” del contrato, servirá de suficiente notificación a todo el contingente.

SÉPTIMA: Precio y Modalidades de Pago: Los precios están estipulados en pesos y deberán abonarse del 1 al 10 de cada mes, operando el último vencimiento hasta TREINTA (30) días antes de la fecha de salida. Los precios y formas de pago establecidos en la solicitud de adhesión regirán para todos los pasajeros que se hayan incorporado por medio de la solicitud de adhesión individual en el plazo mencionado en la cláusula quinta. El atraso en el pago de dos cuotas consecutivas facultará a la empresa a rescindir el contrato con este pasajero sin necesidad de interpelación judicial o extrajudicial previa. El pasajero tendrá derecho al reintegro del importe abonado deducidos los cargos de cancelación previstos en la cláusula décimo segunda, o reincorporarse a la tarifa vigente en ese momento. Los suscriptores no asumen responsabilidad del pago individual de las cuotas de los pasajeros contratantes sobre los que no ejerzan su representación legal. En caso de cumplimiento en tiempo y forma, ambas partes dejan expresamente establecido que en virtud de lo establecido por el art. 10º de la ley 23.928 y la ley 25.561 modificada por la ley 25.820 que no podrá indexarse los precios acordados, o aplicarse actualización monetaria, variación de costos o cualquier otra forma de repotenciación de las deudas.

OCTAVA: Lugar de Pago: SUCRE 2565, BECCAR.

NOVENA: Documentación. La empresa no se responsabiliza por la documentación personal y su estado de vigencia en el momento que fuera necesaria y/o requerida, siendo responsabilidad de los pasajeros. Sin perjuicio de ello es obligación del Organizador contar desde el inicio del viaje y exhibir ante requerimiento de la Secretaría de Turismo de la Nación la siguiente documentación:

a) Listado actualizado que incluya a todos los integrantes del contingente emitido por el SISTEMA APLICATIVO DE TURISMO ESTUDIANTEL.

b) Copia del contrato suscrito con cada contingente.

Certificados de cobertura de accidentes personales, asistencia médica y farmacéutica y constancias de asistencia al viajero de cada turista usuario.

c) Ficha médica de cada turista usuario completada por su médico de cabecera.

DÉCIMA: Coordinación: El contingente será acompañado en forma permanente por los coordinadores de la empresa, con los cuales se realizarán diversas actividades durante el viaje y la estadía, todos mayores de 21 (veintiún años) con estudios secundarios completos, debiendo acreditar el agente de viajes los requisitos dispuestos por Resolución ST 237/07. Deberá asignarse un coordinador cada 35 (treinta y cinco) turistas usuarios o fracción.

DÉCIMO PRIMERA: Cancelaciones. La posibilidad de cancelación es individual y deberá efectuarse por escrito sin excepción. “El Comercializador” podrá retener a quienes cancelen su viaje, un porcentaje sobre el total del precio del viaje pactado según la siguiente escala: hasta 60 (sesenta) días antes de la fecha de salida del viaje, 25 % (veinticinco por ciento); de 59 (cincuenta y nueve) hasta 30 (treinta) días antes de la fecha de salida del viaje, 35% (treinta y cinco por ciento); del día 29 (veintinueve) en adelante, el 50% (cincuenta por ciento).

Cuando la fecha de salida esté estipulada por quincena se tomará su último día como fecha de salida; salvo que la empresa haya notificado al pasajero el día exacto de partida con la debida antelación. Cuando las cancelaciones superen el 30 % del total del contingente, la empresa tendrá derecho hasta 60 (sesenta) días antes de la fecha de salida del viaje a cancelarlo aplicando las retenciones anteriormente descriptas o reprogramar el mismo conforme lo estipulado en la cláusula Décimo Tercera, inciso 1).

Se reintegrará el 90% (ciento por ciento) de lo abonado, al pasajero que por razones médicas no pudiera realizar el viaje, siempre que lo justifique mediante certificado médico extendido por entidad pública, o ante el fallecimiento de un familiar directo entendiéndose por tales sus padres, abuelos o hermanos.

La empresa hará efectiva la devolución al pasajero dentro de los 15 (quince) días posteriores a la fecha en que le fue solicitada la cancelación.

El pasajero que habiendo abonado su viaje, no se presente en el momento de embarque, perderá derecho a todo reclamo, pudiendo continuar el tour si por sus propios medios arribara al lugar de destino.

DÉCIMO SEGUNDA: Transferencias. Los pasajeros que tengan algún impedimento para realizar el viaje podrán hasta TREINTA (30) días antes de la salida ceder su reserva a quien reúna similares condiciones de estudios y edad con notificación fehaciente al agente de viajes y a los suscriptores. En tal supuesto el cedente y el cesionario son solidariamente responsables por el pago de las sumas adeudadas a aquél, así como de los importes adicionales ocasionados por la cesión, debiendo integrarse nuevamente el aporte al fideicomiso por cuenta y orden del agente de viajes, no siendo reintegrable el aporte que haya efectuado el cedente.

Si la cesión es posterior al plazo indicado, el agente de viajes podrá retener hasta el diez por ciento (10%) de la suma total pagada correspondiente al viaje.

DÉCIMO TERCERA: Alteraciones o Modificaciones.

1) En caso de aumentar o disminuir en un 30% (treinta por ciento) la cantidad de componentes del grupo, “El Comercializador” o “El Organizador” se reservan el derecho de alterar la fecha de salida designada y modificarla conforme a la disponibilidad de plazas en hoteles y micros, siempre que no se altere la categoría y calidad de los servicios la que nunca se correrá más de 15 (quince) días anteriores o 15 (quince) posteriores a la fecha pactada originalmente. Si la fecha de salida estuviera estipulada por quincena se tomará como referencia la mitad de la misma.

2) “El Comercializador” o “El Organizador” se reservan el derecho, por razones técnicas u operativas justificadas, de alterar total o parcialmente el ordenamiento diario de los servicios que componen el tour durante la ejecución del mismo.

3) Una vez comenzado el viaje, la suspensión, modificación o interrupción de los servicios por parte del pasajero, por razones personales de cualquier índole, no dará lugar a reclamo, reembolso o devolución alguna, salvo por fallecimiento de alguno de sus padres, abuelos o hermanos, en cuyo caso se le abonará el pasaje de regreso a su domicilio particular.

4) Estando fijadas las fechas de salida, llegada y excursiones “El Comercializador” o “El Organizador” se reservan el derecho de alterar o modificar el itinerario por causas de fuerza mayor o en caso de verse afectada la integridad de los pasajeros. Las excursiones que no pudieren realizarse por los motivos expuestos, serán reemplazadas por otras de igual o semejante valor y contenido.

DÉCIMO CUARTA: Derecho de Conducta y Permanencia. “El Organizador”, se reserva el derecho de hacer que abandone el viaje en cualquier punto del mismo a todo pasajero cuya conducta, estado de salud, u otras razones graves a juicio de “El Organizador” provoque peligro o cause molestias a los restantes turistas usuarios o pueda malograr el éxito del viaje o sus partes o el normal desarrollo del mismo, trasladándose a su lugar de origen por el medio mas apropiado y en compañía de personal capacitado, no teniendo derecho a reclamo alguno frente al agente de viaje por los servicios contratados pendientes de prestación.

DÉCIMO QUINTA: Ficha Médica y Autorización. “El Organizador” proveerá a los integrantes del grupo de una ficha médica que deberá ser completada por el profesional médico de cabecera y que contendrá la historia clínica de cada uno de los turistas usuarios. El padre, tutor o responsable de cada pasajero autorizará al hijo a viajar, como asimismo a realizar todas las actividades y/ servicios que componen el viaje o estén incluidos en los itinerarios, mediante su solicitud de adhesión individual. Los pasajeros deberán tener al momento del embarque dicha documentación y entregarla al coordinador cuando este se la requiera.

DÉCIMO SEXTA: Responsabilidad. El Organizador asume responsabilidad respecto de las actividades aquí contratadas para los turistas usuarios, a cuyo efecto cada coordinador deberá velar por la salud e integridad física de los pasajeros y comunicar inmediatamente al Organizador frente a cualquier circunstancia que pueda afectar o haya afectado a los turistas usuarios. Asimismo es responsable respecto de todos los servicios contratados.

DÉCIMO SÉPTIMA: Deber de colaboración.- Sin perjuicio de los controles existentes sobre los diferentes servicios contratados y a los efectos de velar por el fiel cumplimiento de las obligaciones contractuales asumidas en los contratos, el Organizador deberá informar a los contratantes acerca de la seguridad, las condiciones de funcionamiento de las instalaciones, la higiene y la calidad de los servicios que sea menester a los progenitores y/o los representantes legales de los turistas usuarios.

DÉCIMO OCTAVA: Incumplimiento del "Organizador". El FONDO DE TURISMO ESTUDIANTIL, a través del fiduciario solo deberá reintegrar a los representantes legales de los turistas usuarios la diferencia entre de los pagos efectuados a los agentes de viajes en virtud del Contrato celebrado y la prestación efectivamente brindada por otro fiduciante al que el prestador le hubiere reconocido los pagos realizados por el agente de viajes siniestrado.

Cuando la prestación contratada no fuese cubierta por ningún otro fiduciante, el referido Fondo reintegrará a los representantes legales de los turistas usuarios la totalidad de las sumas abonadas a los agentes de viajes en virtud del Contrato Modelo del Artículo 6°.

En ambos casos precedentemente descriptos, el pago se efectuará cuando concurriere alguna de las siguientes circunstancias:

- 1) Debiéndose haber iniciado el viaje según las fechas pactadas en el contrato firmado entre las partes, o las modificadas e informadas fehacientemente, el mismo no se iniciare por causa ajena a los turistas usuarios, sin que concurran causales de fuerza mayor o caso fortuito;
- 2) El agente de viajes manifestase en forma fehaciente a los suscriptores la imposibilidad de cumplimiento de las obligaciones por él asumidas;
- 3) Con anterioridad a las fechas establecidas los turistas contratantes tomen conocimiento del incumplimiento de pago de las obligaciones asumidas por el agente de viajes con sus prestadores que impidan o pongan en riesgo la realización del viaje, o bien determinen la cancelación de reservas confirmadas de los servicios contratados;
- 4) Se produzcan hechos u omisiones que den razones suficientes para presumir el incumplimiento y/o pongan en riesgo la efectiva realización del viaje.

En todos los supuestos de configuración de incumplimiento arriba mencionados, cada pasajero queda facultado para proceder a la ejecución de la garantía que prescribe la normativa específica, y de conformidad al procedimiento establecido en el art. 30 y siguientes del Reglamento de Turismo Estudiantil.

DÉCIMO NOVENA: Resolución. En caso de verificarse algunas de las conductas descriptas en la cláusula Décimo Octava o la omisión de acreditación de las garantías mencionadas en las cláusulas Tercera y Cuarta, los turistas usuarios tendrán la facultad de resolver el presente y exigir el reintegro de la totalidad de las sumas abonadas por cada pasajero al "Organizador" previa intimación por carta documento al mismo por el término de 48 horas para la percepción de la devolución de lo pagado.

VIGÉSIMA: Denuncia de incumplimiento. Cuando cumplido el procedimiento establecido en la cláusula décimo novena, el

organizador no reintegrare las sumas abonadas por cada turista usuario, los suscriptores deberán presentar a la Secretaría de Turismo de la Presidencia de la Nación, la denuncia del incumplimiento con la documentación fehaciente que acredite su ocurrencia y los recibos de pago realizados de conformidad al modelo de cuponera utilizado por el Organizador, de cada uno de los turistas usuarios a fin de que la Sector emita la orden de reintegro al fiduciario.

VIGÉSIMO PRIMERA: Deber de diligencia. Durante la ejecución del presente contrato, los pasajeros podrán requerir al “Comercializador” o al “Organizador” la información sobre el mantenimiento de las reservas y toda otra que sea pertinente en resguardo de sus derechos y en seguridad de las obligaciones contraídas a futuro por el “Organizador”.

VIGÉSIMO SEGUNDA: Seguros. El Organizador deberá certificar de modo fehaciente la contratación de un seguro de responsabilidad civil comprensiva que cubra todos los riesgos de su actividad específica; de accidentes personales que cubra el riesgo de muerte e incapacidad total o parcial permanente o transitoria; y de asistencia médica y farmacéutica; y la contratación de los servicios de las empresas de asistencia al viajero para cada uno de los turistas usuarios, con el detalle de los datos de las empresas aseguradoras contratadas conforme surge del cuadro correspondiente en la primera página del presente y por las sumas aseguradas que determine la normativa vigente.

VIGÉSIMO TERCERA: Domicilios. Para todos los efectos legales, ya sean judiciales o extrajudiciales, las partes constituyen los siguientes domicilios especiales HOTEL BASE 41, CERRO CATEDRAL, BARILOCHE.

VIGÉSIMO CUARTA: Disconformidad con los servicios. En caso de disconformidad con los servicios prestados por el Organizador que comprendan las relaciones de consumo entre los turistas estudiantiles y los prestadores turísticos, así como con todo otro prestador, se aplicará la Ley de Defensa del Consumidor N° 24.240, y sus normas complementarias y mediante sus respectivas Autoridades de Aplicación.

ANEXO I

Listado de integrantes del contingente:

Apellidos y Nombres: Ardanaz Santiago Javier		D.N.I. Nº: 39688764
Domicilio: 2123 7 A	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01148313346	Correo Electrónico: marianoardanaz@hotmail.com	
Representante Legal: Mariano Ardanaz		

Apellidos y Nombres: Velardi Johanna			D.N.I. Nº: 40510610
Domicilio: República árabe Siria 3300	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148036830	Correo Electrónico: johanna.velardi@hotmail.com		
Representante Legal: Claudio			

Apellidos y Nombres: Pajariño Carola			D.N.I. Nº: 40640035
Domicilio: Charcas 3421 Piso 11 Capital Federal		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01148215403		Correo Electrónico: antoniop@bha.com.ar	
Representante Legal: Antonio Pajariño			

Apellidos y Nombres: Pajariño Yago			D.N.I. Nº: 40640036
Domicilio: Charcas 3421 Piso 11 Capital Federal	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148215403	Correo Electrónico: antoniop@bha.com.ar		
Representante Legal: Antonio Pajariño			

Apellidos y Nombres: Eckert Federico			D.N.I. Nº: 40640144
Domicilio: Soler 4966	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 1147752583	Correo Electrónico: villamilvirginia@gmail.com		
Representante Legal: Gustavo Adolfo			

Apellidos y Nombres: Recalt Tomás			D.N.I. Nº: 40643168
Domicilio: Gallo 1441 Piso 8 Depto. B	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148247417	Correo Electrónico: carolinaarrate67@gmail.com		
Representante Legal: Carolina			

Apellidos y Nombres: Dekker Felix Alejandro			D.N.I. Nº: 40673152
Domicilio: felix.dekker@hotmail.com		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01148642505		Correo Electrónico: felix.dekker@hotmail.com	
Representante Legal: Antonio Francisco			

Apellidos y Nombres: Dolgiei Lloveras Valentín		D.N.I. Nº: 40675957
Domicilio: Coronel Diaz 1846	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01157780073	Correo Electrónico: valentin-dolgiei@hotmail.com	
Representante Legal: Martin Dolgiei Stile		

Apellidos y Nombres: López Sposaro Maria Laura		D.N.I. Nº: 40676723
Domicilio: Av. Scalabrini Ortiz 2194 2º B	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01148331935	Correo Electrónico: alopez@ellopez.com.ar	
Representante Legal: Alejandro		

Apellidos y Nombres: Suarez Nicolas Matias		D.N.I. Nº: 40676746
Domicilio: Julian Alvarez 2335 20 C	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01148271723	Correo Electrónico: mdelcarmengarcia@yahoo.com.ar	

Representante Legal: Maria Del Carmen

Apellidos y Nombres: Menendez Ignacio Agustin			D.N.I. Nº: 40676806
Domicilio: Nicasio Oroño 878 Caba		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01144333414		Correo Electrónico: valeriagiraldes@gmail.com	
Representante Legal: Valeria Ines Giraldes			

Apellidos y Nombres: Assaff Josefina			D.N.I. Nº: 40729591		
Domicilio: Vidt 1970 Piso 7 Depto. B		Cod. Post.: 9999		Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148221759		Correo Electrónico: rassaff@yahoo.com.ar			
Representante Legal: Raul Assaff					

Apellidos y Nombres: Arturi Blanco Lucas			D.N.I. Nº: 40732097
Domicilio: Austria 1934 4º "D"	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148263143	Correo Electrónico: parturi@gmail.com		
Representante Legal: Pablo Arturi			

Apellidos y Nombres: Sucar Joaquin			D.N.I. Nº: 40734614
Domicilio: Soler 3982 Piso 7		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01148053508		Correo Electrónico: sucarcaro@yahoo.com.ar	
Representante Legal: Carola Lausi			

Apellidos y Nombres: Gonzalez Castro Luciana			D.N.I. Nº: 40805964
Domicilio: Vidt 1935 Pb B		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01148274186		Correo Electrónico: marcela_castro@outlook.com	
Representante Legal: Hector Gustavo			

Apellidos y Nombres: Gavinavicius Nicolás			D.N.I. Nº: 40808267
Domicilio: Av. Coronel Díaz 1724, 6° Piso Depto		Cód. Postal: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01163796736		Correo Electrónico: peche63@yahoo.com.ar	
Representante Legal: Raúl Gavinavicius			

Apellidos y Nombres: De Luca Ignacio			D.N.I. Nº: 40829771
Domicilio: Gurruchaga 1321	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01147728053	Correo Electrónico: modeluca@fibertel.com.ar		
Representante Legal: Mariano De Luca			

Apellidos y Nombres: Bruno Mangas Juan Segundo			D.N.I. Nº: 40859815	
Domicilio: Av. Coronel Díaz 2524 Piso 5		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148016685		Correo Electrónico: nmangas@gmail.com		
Representante Legal: Natalia Soledad Mangas				

Apellidos y Nombres: Cantero Rodrigo			D.N.I. Nº: 40900868		
Domicilio: Av. Pueyrredon 1494		Cod. Post.: 9999		Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01157784000		Correo Electrónico: rorocantero@hotmail.com			
Representante Legal: Alejandro Cantero					

Apellidos y Nombres: Caset Santiago Tomás			D.N.I. Nº: 40923222		
Domicilio: Beruti 3553 9º "B"		Cod. Post.: 9999		Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 48244077		Correo Electrónico: gabrisure@gmail.com			
Representante Legal: Gabriela Susana Ré					

Apellidos y Nombres: Marcio Ruiz Stephanie Eileen	D.N.I. Nº: 40955630
---	---------------------

Domicilio: J.L. Borges 2258 3 A	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01135346284	Correo Electrónico: nancyr@telecentro.com.ar	
Representante Legal: Nancy		

Apellidos y Nombres: Ressio Agustin			D.N.I. Nº: 40994117
Domicilio: Av Diaz Velez 3957 Piso 11 Dto E	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 49837461		Correo Electrónico: di_quiroga@yahoo.com.ar	
Representante Legal: Gustavo			

Apellidos y Nombres: Alba Catalina			D.N.I. Nº: 40994466
Domicilio: Darwin 327 2º A C.A.B.A	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148563986	Correo Electrónico: raul.alba63@gmail.com		
Representante Legal: Raul Alejandro			

Apellidos y Nombres: Wajsglus Mateo			D.N.I. Nº: 41009243
Domicilio: Guemes 4557 6º, 1425, Caba	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01147720746	Correo Electrónico: mariadelcarmenlois@gmail.com		
Representante Legal: Maria Del Carmen Lois			

Apellidos y Nombres: Villegas Mateo Benjamin		D.N.I. Nº: 41063325
Domicilio: Avda Santa Fe 3721 Piso 13 Dto A Caba		Cod. Post.: 9999
Localidad: DESCONOCIDO		
Teléfono: 01148322207		Correo Electrónico: gevillegas@hotmail.com
Representante Legal: Gustavo Enrique		

Apellidos y Nombres: Alberto Nicolas			D.N.I. Nº: 41151218
Domicilio: Juan Francisco Segui 3942 6 A	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148039815	Correo Electrónico: alpier@fibertel.com.ar		
Representante Legal: Maria Pieraligi			

Apellidos y Nombres: Iglesias Violeta			D.N.I. Nº: 41151385
Domicilio: Paraguay 3842, Piso 1, Dto. A, Caba	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148215716		Correo Electrónico: BELEDOPAZ@GMAIL.COM	
Representante Legal: Maria De La Paz Beledo			

Apellidos y Nombres: Borda Di Pardo Candelaria			D.N.I. Nº: 41204400
Domicilio: Paraguay 3377 2º "A"	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 1149625519	Correo Electrónico: m_dipardo@yahoo.com.ar		
Representante Legal: Marcela Di Pardo			

Apellidos y Nombres: Sánchez Sopena Lara Inés			D.N.I. Nº: 41222793
Domicilio: Gorriti 4568 C.A.B.A.	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148313254	Correo Electrónico: sopenac@eof.com.ar		
Representante Legal: Claudio Fabián			

Apellidos y Nombres: Fernandez Malmberg Juan Facundo			D.N.I. Nº: 41222825
Domicilio: Salguero 3074 Piso 9 Depto04 Caba	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148051917		Correo Electrónico: lorenamalmberg@gmail.com	
Representante Legal: Juan Pablo Fernandez			

Apellidos y Nombres: Gramano Macarena			D.N.I. Nº: 41248128
Domicilio: Sanchez De Bustamante 1246 Piso 3 Depto B		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01149645998		Correo Electrónico: macarenagramano@hotmail.com	
Representante Legal: Christian Alberto Gramano			

Apellidos y Nombres: Seghesso Flores Maria Eugenia			D.N.I. Nº: 41316980
Domicilio: Gallo 1518 10 32		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01148227769		Correo Electrónico: mescocozza@infovia.com.ar	
Representante Legal: Maria Elena			

Apellidos y Nombres: Cappellari Kruguer Judith Angela			D.N.I. Nº: 41317370
Domicilio: Guemes 3772	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148241991	Correo Electrónico: jana200462@yahoo.com.ar		
Representante Legal: Italo Martin Cappellari			

Apellidos y Nombres: 41352289 Delfina			D.N.I. Nº: 41352289
Domicilio: Terrero 1956	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 1145862061	Correo Electrónico: e_pantanali@hotmail.com		
Representante Legal: Emiliano			

Apellidos y Nombres: Fernandez Prior Sofia			D.N.I. Nº: 41758330
Domicilio: Charcas 3679 2 A	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148231839	Correo Electrónico: camsofi@yahoo.com.ar		
Representante Legal: Jorge			