

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TURISTICOS N° 101262

CÓDIGO DE SEGURIDAD: dolbEiBbihbdbpbk

Lugar: C.A.B.A	Fecha: 08/04/2014
----------------	-------------------

Establecimiento Educativo: CANADA SCHOOL 2015			Cant. estimada de pax: 55
División/Grado: 5º	Turno: M/T	Domicilio: PEDRO GOYENA 1259	
Cod. Post.: 1406	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: Tosi Loza, Celeste		DNI Nº: 22822907
Domicilio: Avenida Directorio 1317	Cod. Postal: 1406	Localidad: CAPITAL FEDERAL
Teléfono: 1568881972	Mail: celnata@hotmail.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	55

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 55 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 55 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: \$352000

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: COLOMBO CECILIA ANDREA	D.N.I. Nº: 40514285
Domicilio: AV JUAN BAUTISTA ALBERTI 1063 1 PISO	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 44313671	Correo Electrónico: cecicolombo@hotmail.com
Representante Legal: LUIS	

Apellidos y Nombres: PEREZ XIMENA	D.N.I. Nº: 40536229
Domicilio: ALBERDI 1576	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01152456509	Correo Electrónico: ximeperezarias@hotmail.com
Representante Legal: CARLOS	

Apellidos y Nombres: ORLANDO GUIDO HERNAN	D.N.I. Nº: 40536728
Domicilio: VICTOR MARTINEZ 375 2DO PISO - CABA	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01144312109	Correo Electrónico: build@fibertel.com.ar
Representante Legal: ADRIAN H. ORLANDO	

Apellidos y Nombres: LUPIDI ALEJANDRO NICOLÁS	D.N.I. Nº: 40537389
Domicilio: DR. JUAN F. ARANGUREN 1476 2º A	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01144318200	Correo Electrónico: alejandrolupidi@gmail.com
Representante Legal: FABIAN IVO LUPIDI	

Apellidos y Nombres: DIAZ PERUYERA JOAQUIN	D.N.I. Nº: 40540063
Domicilio: BEAUCHEF 348 1 A	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 49015964	Correo Electrónico: rperuyera@gmail.com
Representante Legal: RUBEN DIAZ	

Apellidos y Nombres: GIROLA GUIDO	D.N.I. Nº: 40541643
Domicilio: RIVADAVIA 5465 2ºB	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01144321323	Correo Electrónico: asdagostino@hotmail.com
Representante Legal: JOSE LUIS	

Apellidos y Nombres: BLASI ISABELLA	D.N.I. Nº: 40642994
Domicilio: PASAJE FORTUNATO DEVOTO 515 CABA	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01149328324	Correo Electrónico: isabellablas@hotmail.com
Representante Legal: MARCELO	

Apellidos y Nombres: VEIGA PAZ	D.N.I. Nº: 40643177
Domicilio: HORTIGUERA 727 5TO A EDIF 1	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01140826001	Correo Electrónico: pachii-veiga@hotmail.com
Representante Legal: JUAN JOSE	

Apellidos y Nombres: DE SANCTIS FAVA AILIN DAIANA	D.N.I. Nº: 40675753
Domicilio: RIVERA INDARTE 364 2DO A	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01146373504	Correo Electrónico: ailu.dsfa@hotmail.com
Representante Legal: HECTOR LIVIO DE SANCTIS	

Apellidos y Nombres: SOLOGUREN JUANA AGUSTINA	D.N.I. Nº: 40734011
Domicilio: JUAN BAUTISTA JUSTO 4744	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01133351693	Correo Electrónico: alejafabia61@yahoo.com

Representante Legal: JUSTO JULIO SOLOGUREN

Apellidos y Nombres: DEL SOL MATIAS			D.N.I. Nº: 40734094
Domicilio: RIGLOS 255 4TO C	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01149036999	Correo Electrónico: mati_tocha97@hotmail.com		
Representante Legal: DANIEL			

Apellidos y Nombres: BARBOT CATALINA MARIA			D.N.I. Nº: 40746807
Domicilio: HUALFIN 927 6° 12 C.A.B.A.	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 02374630138	Correo Electrónico: gabrielbarbot@yahoo.com.ar		
Representante Legal: GABRIEL FERNANDO			

Apellidos y Nombres: FRASSA SOFIA			D.N.I. Nº: 40746878
Domicilio: F.C.RODRIGUEZ 29	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01146112733	Correo Electrónico: sofia.frassa@gmail.com		
Representante Legal: HORACIO FRASSA			

Apellidos y Nombres: CASAL MATIAS FABIAN			D.N.I. Nº: 40746998		
Domicilio: MORON 2343		Cod. Post.: 9999		Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01146339575		Correo Electrónico: maticasal97@hotmail.com			
Representante Legal: GABRIELA ANDREA FRANCHINO					

Apellidos y Nombres: CIMMINO DANTE GABRIEL			D.N.I. Nº: 40785035
Domicilio: FELIPE VALLESE 2651 DTO A		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01146373568		Correo Electrónico: JCIMMINO@MERCOCARGA.COM	
Representante Legal: JULIO OSCAR CIMMINO			

Apellidos y Nombres: RODRIGUEZ MAZRAANI IGNACIO			D.N.I. Nº: 40785235	
Domicilio: BEAUCHEF 650		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01148803201		Correo Electrónico: nachomaz@hotmail.com		
Representante Legal: PABLO				

Apellidos y Nombres: REYNAL BELÉN			D.N.I. Nº: 40785249
Domicilio: CACHIMAYO 572	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01144311928	Correo Electrónico: belu_reynal@hotmail.com		
Representante Legal: MARIO ABEL REYNAL			

Apellidos y Nombres: LOPEZ JUAN MANUEL			D.N.I. Nº: 40785473
Domicilio: TANDIL 3764	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01146710514	Correo Electrónico: manulopezsat@gmail.com		
Representante Legal: ROBERTO LOPEZ			

Apellidos y Nombres: TULIAN AGUSTINA			D.N.I. Nº: 40809129
Domicilio: AV. RIVADAVIA 6178 13° "38" CABA	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01146313865		Correo Electrónico: agustulian@hotmail.com	
Representante Legal: LUIS			

Apellidos y Nombres: HAURE GASTON IGNACIO			D.N.I. Nº: 40829495
Domicilio: AV,PEDRO GOYENA 1221 PISO 8 CABA		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01144311193		Correo Electrónico: tonchi97@hotmail.com	
Representante Legal: ALBERTO JORGE HAURE			

Apellidos y Nombres: VILLALBA GALO AGUSTIN	D.N.I. Nº: 40878232
--------------------------------------------	---------------------

Domicilio: VALLE 653 6 °A°	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01149040989	Correo Electrónico: galovillalba1997@gmail.com	
Representante Legal: MARCELO		

Apellidos y Nombres: RIVA MANUEL MARIA		D.N.I. Nº: 40890954
Domicilio: GASPAR CAMPOS 474 CAPITAL FEDERAL		Localidad: DESCONOCIDO
Post.: 9999		
Teléfono: 49035292	Correo Electrónico: pochomanuel@hotmail.com	
Representante Legal: RIVA RICARDO HERNAN		

Apellidos y Nombres: RODRIGUEZ PRADA JOAQUIN			D.N.I. Nº: 40900749
Domicilio: JOSè BONIFACIO 1192 - 3B	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01144330863	Correo Electrónico: joaco-casla@hotmail.com		
Representante Legal: GUSTAVO RODRIGUEZ PRADA			

Apellidos y Nombres: LONGO SANTORSOLA GINA			D.N.I. Nº: 40902877
Domicilio: AV. CARABOBO 523	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01146317331	Correo Electrónico: ginalongo@hotmail.com		
Representante Legal: MIGUEL ONOFRIO LONGO			

Apellidos y Nombres: OROña VAMMARO NICOLAS		D.N.I. Nº: 40954858
Domicilio: HORTIGUERA 727 EDIFICIO 2 4 TO A		Cod. Post.: 9999
Localidad: DESCONOCIDO		
Teléfono: 01146008152		Correo Electrónico: rox_oro@hotmail.com
Representante Legal: GUSTAVO OROña		

Apellidos y Nombres: LEE ALAN			D.N.I. Nº: 40956690
Domicilio: MALVINAS ARGENTINAS 255 2 PISO CABA		Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01144324081		Correo Electrónico: alan_lee98@hotmail.com	
Representante Legal: JAE HOON LEE			

Apellidos y Nombres: LUPPI GARRINO MARIA MARTINA			D.N.I. Nº: 40971632
Domicilio: F.BALCARCE 72	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01149015921	Correo Electrónico: martuluppi@hotmail.com		
Representante Legal: ROBERTO LUPPI			

Apellidos y Nombres: VEGA PALOMA ROCIO			D.N.I. Nº: 40972052
Domicilio: FORMOSA 737 6 B	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01149021447	Correo Electrónico: paloma.vegaa@hotmail.com		
Representante Legal: JAVIER LUIS PABLO VEGA			

Apellidos y Nombres: ANCA CAMILA			D.N.I. Nº: 40993698
Domicilio: AV. PEDRO GOYENA 750 10 A	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 44318133	Correo Electrónico: camila.anca@hotmail.com		
Representante Legal: JORGE			

Apellidos y Nombres: ANDERSEN FACUNDO DANIEL			D.N.I. Nº: 41009598
Domicilio: GREGORIO DE LAFERRERE 2688	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01146120991		Correo Electrónico: andersendaniel@hotmail.com	
Representante Legal: DANIEL ANGEL			

Apellidos y Nombres: VIANELLO AGUSTIN			D.N.I. Nº: 41028919
Domicilio: YERBAL 1687 3° E	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01146317645	Correo Electrónico: vianelloagus@hotmail.com		
Representante Legal: SERGIO VIANELLO			

Apellidos y Nombres: CAFFA JUAN IGNACIO	D.N.I. Nº: 41063133
Domicilio: AV. RIVADAVIA 5877 PISO 13 DPTO. CAPITAL 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01144311153	Correo Electrónico: mcaffa@bpba.com.ar
Representante Legal: MARCELO	

Apellidos y Nombres: CASABAL VALLEJO GONZALO GASTON	D.N.I. Nº: 41063357
Domicilio: FLORIDA 878 CABA	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 43119773	Correo Electrónico: casaballuis@hotmail.com
Representante Legal: LUIS CASABAL	

Apellidos y Nombres: VARELA ROMAN MICAELA DENISE	D.N.I. Nº: 41063741
Domicilio: AV. PEDRO GOYENA 620 8 A	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01143876649	Correo Electrónico: Micavarela@hotmail.com
Representante Legal: VARELA GUSTAVO	

Apellidos y Nombres: STABILE ABRIL	D.N.I. Nº: 41107686
Domicilio: AVDA. DIRECTORIO 1317 P 3	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01120593403	Correo Electrónico: abru_manchu@hotmail.com
Representante Legal: ALEJANDRO STABILE	

Apellidos y Nombres: FRECHOU TOMÁS	D.N.I. Nº: 41150653
Domicilio: THOMPSON 485 3º C.A.B.A.	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01149035189	Correo Electrónico: pato-f-f@hotmail.com
Representante Legal: HéCTOR CRISTIAN FRECHOU	

Apellidos y Nombres: PORCILLE MILENA ABRIL	D.N.I. Nº: 41172712
Domicilio: BOLIVIA 1228	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01145855077	Correo Electrónico: flyexp@arnet.com.ar
Representante Legal: CLAUDIO GUSTAVO PORCILLE	

Apellidos y Nombres: WINOGORA EUGENIA	D.N.I. Nº: 41173504
Domicilio: DIRECTORIO 458 PISO 5	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01149214081	Correo Electrónico: eugewinogora98@hotmail.com
Representante Legal: ERNESTO WINOGORA	

Apellidos y Nombres: WINOGORA XIMENA	D.N.I. Nº: 41173505
Domicilio: DIRECTORIO 458 PISO 5	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01149214081	Correo Electrónico: trillixime@hotmail.com
Representante Legal: ERNESTO WINOGORA	

Apellidos y Nombres: WINOGORA LUANA	D.N.I. Nº: 41173506
Domicilio: DIRECTORIO 458 PISO 5	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01149214081	Correo Electrónico: luwinogora@hotmail.com
Representante Legal: ERNESTO WINOGORA	

Apellidos y Nombres: LACAYO LUCAS AGUSTÍN	D.N.I. Nº: 41173584
Domicilio: AV. JUAN BAUTISTA ALBERDI 1663 12º A	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01146320612	Correo Electrónico: AV. JUAN BAUTISTA ALBERDI 1663 12 A
Representante Legal: LEANDRO ENRIQUE LACAYO	

Apellidos y Nombres: CALVAGNA TOMÁS JOSÉ	D.N.I. Nº: 41222794
Domicilio: RAMÓN L. FALCÓN 1677, PISO 1º "B" CABA	Cod. Post.: 9999 Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01146342338	Correo Electrónico: santosgna@hotmail.com

Representante Legal: SANTOS

Apellidos y Nombres: TAMASI AGUSTINA			D.N.I. Nº: 41222857
Domicilio: BOGOTA 2358	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 46136290	Correo Electrónico: agustamasi@hotmail.com.ar		
Representante Legal: MARCELO			

Apellidos y Nombres: PONS JUAN MANUEL			D.N.I. Nº: 41262911
Domicilio: CAMACUA 239 PISO 1	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01146311376	Correo Electrónico: i.ciordia@hotmail.com		
Representante Legal: IRMA ANALIA CIORDIA			

Apellidos y Nombres: TERPIN CISNEROS WANDA			D.N.I. Nº: 41317547
Domicilio: F. BILBAO 2948	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01146121205	Correo Electrónico: wanditerpin@hotmail.com		
Representante Legal: PABLO ALBERTO			

Apellidos y Nombres: GHIO FRANCO			D.N.I. Nº: 41317591
Domicilio: BEAUCHEF 1459	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01149221788	Correo Electrónico: fghio@estudioghio.com.ar		
Representante Legal: FLAVIO MARIO			

Apellidos y Nombres: AZCUY CATALINA			D.N.I. Nº: 41317808
Domicilio: SENILLOSA 571 8B	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 44330688	Correo Electrónico: gerardoazcuy@gmail.com		
Representante Legal: GERARDO			

Apellidos y Nombres: MENDEZ COLLADO MELANIE LARA			D.N.I. Nº: 41334050
Domicilio: ACHAVAL 260 P 8	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01144335318	Correo Electrónico: lauragm_1@hotmail.com		
Representante Legal: DANIEL			

Apellidos y Nombres: ROTELLE LUNA MARIA			D.N.I. Nº: 41334429
Domicilio: DEL BARCO CENTENERA 450 10 "B"		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 1143251113		Correo Electrónico: mebarone14@hotmail.com	
Representante Legal: JUAN LUIS ROTELLE			

Apellidos y Nombres: CAMPANELLA MAURO			D.N.I. Nº: 41352287
Domicilio: PEDRO GOYENA 534		Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01149221360		Correo Electrónico: graciela.magdalena@gmail.com	
Representante Legal: GRACIELA MABEL MAGDALENA			

Apellidos y Nombres: CORDERO MACARENA			D.N.I. Nº: 41352502		
Domicilio: ALBERDI 2464 6TO			Cod. Post.: 9999		Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 46376922			Correo Electrónico: maca.cordero@hotmail.com		
Representante Legal: SERGIO CORDERO					

Apellidos y Nombres: ALTARE LUCILA			D.N.I. Nº: 41354005
Domicilio: AV C C DEL CORRO 455	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01146361031	Correo Electrónico: alejandro_altare@hotmail.com		
Representante Legal: ALTARE ALEJANDRO DANIEL			

Apellidos y Nombres: DEMARTINO NICOLAS	D.N.I. Nº: 41354029
----------------------------------------	---------------------

Domicilio: MIRO 862 6º B CABA	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO
Teléfono: 01144331645	Correo Electrónico: milvadigon@gmail.com	
Representante Legal: MARIO JORGE		

Apellidos y Nombres: GONZALEZ CAMILA			D.N.I. Nº: 41471838
Domicilio: FORMOSA 150 5TO A	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01149013817	Correo Electrónico: camigcano@hotmail.com		
Representante Legal: RUBEN OSCAR GONZALEZ			

Apellidos y Nombres: LEON BIANCA			D.N.I. Nº: 92008197
Domicilio: MEXICO 4252	Cod. Post.: 9999	Localidad: DESCONOCIDO	
Teléfono: 01149831104	Correo Electrónico: biancaleon1997@hotmail.com		
Representante Legal: ALBERTO			