

DUPLICADO

Nro. Socio: 9031981
OLIVERA, YOLANDA B M
CALLE: SARMIENTO NRO: 629 PISO:
Entre calles: -
(8160) LOC: TORNQUIST PCIA: BUENOS AIRES

Ud. Dispone de 30 días para cuestionar su resumen de cuenta desde su recepción

IVA Otras Operaciones \$	0.00	Impuesto al Sello \$	6.44	Gasto Emisión Resumen \$	0.00	Seguro Vida \$	7.72	Seguro Desempleo \$	0.00
--------------------------	------	----------------------	------	--------------------------	------	----------------	------	---------------------	------

Resúmen informativo válido exclusivamente para su pago en el corriente mes.

Clave Electrónica para operar en Banelco y Pago Mis Cuentas: 1090319813

Fecha	Referencia	Comercio/Detalle	Anterior (\$)	Julio (\$)	Agosto (\$)	Septiembre (\$)	Futuros (\$)
6/23/2013		* Saldo	942.53				
7/4/2013		Pago	-942.53				
3/26/2013	23088840	FARMACIA ANTINORI - (4/6)		263.31	263.31	263.33	
5/8/2013	23218472	FARMACIA ANTINORI - (3/6)		182.49	182.49	182.49	182.51
6/1/2013	23290686	SUPERMERCADO EL PORVENIR - (2/2)		112.87			
6/6/2013	23303431	SUPERMERCADO EL PORVENIR - (2/2)		107.39			
7/20/2013	23413818	SUPERMERCADO EL PORVENIR - (1/2)		94.91	94.91		
7/15/2013	23396004	SEGURO TARJETA PROTEGIDA CARDIF - 1 Pago		21.90			
7/15/2013	23396005	SEGURO TARJETA PROTEGIDA CARDIF - 1 Pago		21.90			
		Total de Mes - OLIVERA YOLANDA B.M.		804.77			

Pago Mínimo \$ 531.00	Total del Mes \$ 818.93
-----------------------	-------------------------

Tasa de interés de financiación 1.97% TEM en pesos, calculada desde la fecha de cierre de facturación de la tarjeta de crédito.

cedidos en los términos de la Ley 24.441.

Informamos a Uds. que esta entidad ha adherido al régimen aprobado mediante el Decreto Nº 1387/01 y sus modif., las Resoluciones Nº 207/03 y 247/03 del Ministerio de Economía y la Resolución Nº 1486 de la AFIP.

La financiación detallada en el presente resumen es la única ofrecida por Carta Automática, no siendo válida ninguna otra más que las puntualizadas. Ud. podrá elegir cualquiera de las opciones fines de abonar el monto mensual correspondiente.

* Según la opción de pago elegida.

ELIJA EL PLAN DE CUOTAS AUTOMATICAS MAS CONVENIENTE AL MOMENTO DE PAGO DE SU RESUMEN.

Pague	Saldo Pendiente en Cuotas
\$ 639.00	y 1 cuota de \$ 199.47
\$ 579.00	y 2 cuotas de \$ 139.85
\$ 549.00	y 3 cuotas de \$ 110.11
\$ 531.00	y 4 cuotas de \$ 92.28
\$ 818.93	
Total a Pagar \$	Fecha de Vto. 10/08/13

Nro. Socio: 9031981
OLIVERA, YOLANDA B M

Fecha de Vto.
10/08/13

Pago Mínimo
\$ 531.00

Nro. Socio: 9031981
OLIVERA, YOLANDA B M

Fecha de Vto.
10/08/13

Total a Pagar \$

Pago Mínimo
\$ 531.00

Total a Pagar \$



70501009031981020081300008000000818936