

DUPLICADO

Nro. Socio: 9048432
CARRIZO, SILVIA ALEJANDRA
CALLE: TENIENTE VAZQUEZ NRO: 3111 PISO:
Entre calles: B ISIDORO QUIROGA
(9000) LOC: COMODORO RIVADAVIA PCIA: CHUBUT

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

IVA Otras Operaciones \$	10.21	Impuesto al Sello \$	3.12	Gasto Emisión Resumen \$	26.90	Seguro Vida \$	8.55	Seguro Desempleo \$	21.73
--------------------------	-------	----------------------	------	--------------------------	-------	----------------	------	---------------------	-------

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

Clave Electrónica para operar en Banelco y Pago Mis Cuentas: 1090484322

Fecha	Referencia	Comercio/Detalle	Anterior (\$)	Diciembre (\$)	Enero (\$)	Febrero (\$)	Futuros (\$)
11/23/2013		* Saldo	1102.86				
12/6/2013		Pago	-1102.86				
4/1/2013	23079796	HIPER TEHUELCHE (SUC COMODORO) - (9/12)		57.01	57.01	57.01	56.99
7/5/2013	23378598	AUTOFAMA - (6/6)		200.95			
7/30/2013	23430918	CLARO MOVIL - (5/12)		181.99	181.99	181.99	909.98
11/2/2013	23585727	TRIAX - (2/3)		133.92	133.92		
11/16/2013	23599280	TRIAX - (2/3)		152.13	152.13		
8/21/2013		Devolución de Int. de Financiación - (5/12)		-40.41	-40.41	-40.41	-202.06
12/13/2013	23630608	SEGURO BOLSO PROTEGIDO CARDIF - 1 Pago		21.90			
		Total de Mes - CARRIZO SILVIA ALEJANDRA		747.90			

Pago Mínimo \$ 714.00	Total del Mes \$ 778.00
-----------------------	-------------------------

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
\$ 738.00	y 1 cuota de \$ 47.70
\$ 725.00	y 2 cuotas de \$ 34.41
\$ 718.00	y 3 cuotas de \$ 28.31
\$ 714.00	y 4 cuotas de \$ 24.46
\$ 778.00	
Total a Pagar \$	Fecha de Vto. 10/01/14

Nro. Socio: 9048432
CARRIZO, SILVIA ALEJANDRA

Fecha de Vto. 10/01/14

Pago Mínimo \$ 714.00

Nro. Socio: 9048432
CARRIZO, SILVIA ALEJANDRA

Fecha de Vto. 10/01/14

Pago Mínimo \$ 714.00

Total a Pagar \$

Total a Pagar \$



70501009048432020011400008000000778003