



RESUMEN DE CUENTA

Galicia ÉMINENT

American Express Platinum PAGINA: 1 / 2
 SUCURSAL: 138 - CATEDRAL
 GRUPO: 9418 - QUIERO!
 CUIT: 30-50000173-5
 CART: 02 - 607 - L
 N DE CUENTA: 0435805641
 LIQ.: N303 - 035
 RESUMEN NRO.: 0157813 - 01 - 1 - AMD702
 TITULAR DE CUENTA: MORER/URIEL HERNAN

MORER/URIEL HERNAN



CIERRE ACTUAL: 23 Mar 16				
VENCIMIENTO	SALDO \$	SALDO U\$S	PAGO MIN.\$	PAGO MIN.U\$S
04 Abr 16	156,24	0,00	10,00	,-

TNA \$ 50,500 % TEM \$ 4,151 %
 TNA U\$S 20,000 % TEM U\$S 1,644 %

VTO. ANTERIOR	07 Mar 16	SALDO ANTERIOR \$	153,87	U\$S	0,00	PROXIMO CIERRE	21 Abr 16
CIERRE ANTERIOR	25 Feb 16	PAGO MIN. ANT. \$	0,00			PROXIMO VTO.	02 May 16
LIMITES: COMPRA	\$ 35.000,00	FINANCIACION	\$ 31.500,00	ADELANTO(*)	\$ 5.000,00	CPRA. CUOTAS	\$ 70.000,00

FECHA	COMPROBANTE	DETALLE DE TRANSACCION	PESOS	DOLARES
		SALDO ANTERIOR	153,87	0,00
		SU PAGO EN PESOS	153,87-	
11.03.16				
04.03.16	843509*	CAJA DE SEGUROS 1610748899	55,90	
14.03.16	936506*	CAJA DE SEGUROS 0203381514	61,60	
14.03.16	937504*	CAJA DE SEGUROS 1003381525	35,40	
		Tarjeta 6188 Total Consumos de URIEL HERNAN MORER	152,90	0,00
23.03.16		IMPUESTO DE SELLOS \$	2,31	
23.03.16		INTERESES FINANCIACION \$	0,85	
23.03.16		DB IVA \$ 21%	0,18	
		SALDO ACTUAL	\$ 156,24	

ó EXPRESS PLAN EN 3 cuotas de \$ 56,00 (1*)
 6 cuotas de \$ 30,00 (2*)
 9 cuotas de \$ 21,00 (3*)
 12 cuotas de \$ 17,00 (4*)
 24 cuotas de \$ 11,00 (5*)

Abone su resumen en cuotas fijas realizando el pago exacto de la Cuota del plan que más le convenga. La cuota cancela el pago mínimo.

PAGO MINIMO \$ 10,00

Ud. también puede realizar su Express Plan abonando el pago mínimo y llamando al 0810-666-2100.

* El valor de la cuota no incluye Seg.Vida: 0,290% ni IVA sobre los intereses. Sujeto al límite disponible de la cuenta. Válido para tarjetas en estado normal.

(1*) TNA Fija: 44,500 % - TEA: 54,813 %
 (2*) TNA Fija: 46,500 % - TEA: 57,827 %
 (3*) TNA Fija: 48,500 % - TEA: 60,895 %
 (4*) TNA Fija: 48,500 % - TEA: 60,895 %
 (5*) TNA Fija: 50,500 % - TEA: 64,017 %

CFTNA - Ejemplo: cada \$ 1000, su CFTNA será:

Con IVA: 3 cuotas 55,66%/ 6 cuotas 58,86%/ 9 cuotas 61,59%/12 cuotas 61,76%
 24 cuotas 64,44%
 Sin IVA: 3 cuotas 46,31%/ 6 cuotas 49,09%/ 9 cuotas 51,40%/12 cuotas 51,57%
 24 cuotas 53,83%

Cancelación anticipada: el importe de las cuotas se incluirá en el pago mínimo. Condiciones vigentes hasta el 4-04-16.

Galicia Responde. Comuníquese al 0810-444-6655 0800-888-4254 de L a V de 8 a 21 hs o ingresando en www.bancogalicia.com en la opción Productos y Servicios - Atención al cliente - Online.

La Tasa de Interés por financiación, que se aplicará para el próximo período no superará: Costo Financiero Total Nominal Anual (CFTNA) 70,20% Tasa Nominal Anual (TNA) PESOS 55,50 % Tasa Efectiva Anual (TEA) 72,04%.

La Tasa de Interés Punitorio es del 50% de la Tasa de Financiación.

Composición del Pago Mínimo: 5% de saldos financiados y consumos del período en hasta 3 cuotas; 50% consumos en planes de 4 a 12 cuotas; 100% de gastos administrativos, intereses de financiación, comisiones, impuestos, adelantos en efectivo y consumos del período de 13 o más cuotas. Si el saldo financiable resultante de la formula anterior es mayor al límite de financiación, el pago mínimo exigido será el saldo actual menos el límite de financiación. Se recuerda que el pago mínimo no será nunca superior a la siguiente composición: 30% de las compras del mes, (incluye adquisiciones de productos, contrataciones de servicios y débitos automáticos), más el 100% de las cuotas que corresponden a ese mes por las compras en cuotas, más el 100% de intereses y gastos, más el 100% de los adelantos en efectivo, más el 100% de los importes excedidos, más el 30% del saldo financiado.

El monto de IVA discriminado no puede computarse como crédito fiscal.

De acuerdo a lo previsto en el Contrato de Tarjeta de Crédito, los saldos financiados, y las compras en cuotas desde el momento del consumo estarán amparadas por un seguro colectivo de vida sobre saldo deudor que cubre el riesgo de muerte e invalidez total permanente del titular de la tarjeta de crédito, conforme a las condiciones de póliza emitida por la Compañía Aseguradora elegida oportunamente por el titular, por hasta la suma máxima de \$150.000. Si optó por Galicia Seguros, domicilio Maipú 241 de CABA, está asegurado por la póliza colectiva Nro. 100.577 con vigencia desde el 01/06/2011 Si eligió Mapfre Argentina Seguros de Vida S.A., domicilio Alférez Hipólito



TITULAR DE CUENTA MORER/URIEL HERNAN

NRO.DE CUENTA 0435805641

Bouchard 4191, Munro, esta asegurado por la póliza Nro. 52421-17 con vigencia desde el 01/06/2011. Si eligió Compañía Argentina de Seguros Victoria S.A., domicilio Florida 556 PB de la CABA, está asegurado por la póliza Nro. 502999 con vigencia desde el 01/10/2013. Cargo mensual del seguro colectivo de vida de saldo deudor 0,29% sobre saldo financiado y compras en cuotas desde el momento del consumo. Tomador/Beneficiario Banco Galicia. De acuerdo a lo establecido en la comunicación BCRA "A" 5460, Banco Galicia le ofrece la posibilidad de elegir entre 3 (tres) compañías aseguradoras para cubrir los riesgos de muerte e invalidez total permanente del titular de la tarjeta de crédito.

Los puntos Quiero... generados por sus consumos serán acreditados a los 10 días posteriores a su cierre de liquidación.

Si usted tiene saldos en dólares liquidados en su resumen, podrá cancelarlos en pesos hasta la fecha de vencimiento de dicho resumen, al tipo de cambio vendedor informado en las pizarras de la entidad. Si a la fecha de vencimiento la deuda en dólares no hubiera sido cancelada, el Banco la convertirá a pesos al tipo de cambio vendedor del día de vencimiento del resumen.

La TNA U\$S y TEM U\$S informada en este resumen aplica exclusivamente sobre operaciones de Adelantos de Efectivo en el Exterior liquidadas en el presente resumen de liquidación.

Los intereses de financiación se calculan desde el Vto. de su resumen anterior.

Solicite tarjetas adicionales sin comisión de emisión y renovación. Si desea mayor información comuníquese al 0-800-777-3333 de Lunes a Viernes de 9 a 21 hs.

USTED DISPONE DE 30 DIAS DESDE LA RECEPCION PARA CUESTIONAR ESTE RESUMEN
