



Sucursal: CATEDRAL CUIT 30-50000173-5 Cart: Número de Cuenta Liq. Resúmen Nro. Hoja
Grupo: QUIERO 02 435573900 N303 303038 1 / 3

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.

Cuenta: IVA: CONSUMIDOR FINAL

MORER/URIEL HERNAN BUSTAMANTE 5152 V CARLOS PAZ PROV CORDOBA

38 CSA SUC: 138

CIERRE 24 Nov 16

VENCIMIENTO 05 Dic 16

Cierre Ant.: 20 Oct 16

Vto. Ant.: 01 Nov 16

Prox.Cierre: 22 Dic 16

Prox.Vto.: 02 Ene 17



TNA \$ 47,80 TEM \$ 3,92 TNA U\$S 20,00 TEM U\$S 1,64

SALDO ACTUAL \$ 6.689,53- SALDO ACTUAL U\$S 890,39 PAGO MINIMO \$ 0,00

LIMITES: COMPRA \$ 35.000,00 CUOTAS \$ 70.000,00 FINANCIACION \$ 31.500,00

Table with columns: Fecha, Comprobante, Referencia, \$, U\$S. Includes rows for SALDO ANTERIOR, SU PAGO EN USD, and various transactions from October and November.

Plan V. Usted puede cancelar en cuotas fijas su saldo financiable de \$ 7378,63 en:

- 3 cuotas de \$ 2655,29 (TNA Fija: 47,800% - TEA: 59,816%) *
6 cuotas de \$ 1404,30 (TNA Fija: 47,800% - TEA: 59,816%) *
12 cuotas de \$ 782,96 (TNA Fija: 47,800% - TEA: 59,816%) *
24 cuotas de \$ 480,42 (TNA Fija: 47,800% - TEA: 59,816%) *

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

Con IVA: 3 cuotas 57,84%/ 6 cuotas 57,84%/12 cuotas 57,84%/24 cuotas 57,84% Sin IVA: 3 cuotas 47,80%/ 6 cuotas 47,80%/12 cuotas 47,80%/24 cuotas 47,80%

* El valor de la cuota no incluye IVA sobre los intereses.

Sujeto al límite disponible de la cuenta. Válido para tarjetas en estado normal.

Cancelación anticipada: el importe de las cuotas se incluirá en el pago mínimo.

Condiciones vigentes hasta el 5-12-16. Llame al 0800-333-7528

o ingrese en www.visa.com.ar/VisaHomeSocios.

Cuotas a vencer:

Table with columns: Diciembre/16, Enero/17, Febrero/17, Marzo/17, Abril/17, Mayo/17. Values: \$1.053,66, \$0,00, \$0,00, \$0,00, \$0,00, \$0,00

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.

Los adelantos en efectivo, devengan una TNA\$ de 47,80%. Para efectuar el cálculo del Costo Financiero se toman los siguientes ítems: TNA\$ 47,80%, comisión de 3 pesos o 3 dólares (valor fijo por operación) según la moneda del adelanto. Por esta razón el CFT varía según el monto solicitado, el plazo de financiación y la moneda del adelanto. Los adelantos de efectivo sólo pueden ser reintegrados en cuotas en el país y en moneda local. Ejemplos:

Adelanto de \$ 2.000 Adelanto de \$ 5.000

Sucursal: CATEDRAL CUIT 30-50000173-5 Cart: Número de Cuenta Liq. Resúmen Nro. Hoja
 Grupo: QUIERO 02 435573900 N303 303038 2 / 3

Fecha	Comprobante	Referencia			\$	U\$\$
	CFT	CFT	CFT	CFT		
	TNA	TEA	TNA	TEA		
Cuotas						
1	59,75%	79,20%	58,60%	77,24%		
2	59,13%	78,13%	58,35%	76,82%		
3	58,81%	77,60%	58,23%	76,61%		
6	58,41%	76,92%	58,07%	76,34%		
9	58,25%	76,65%	58,00%	76,23%		
12	58,16%	76,50%	57,97%	76,17%		

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

Nuevo Resumen Electrónico: Ingrese a Galicia Home Banking/Consultas/Resumen Electrónico y elija la forma en que desea recibir la información de su resumen.

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 generados con anterioridad al 1 de Septiembre de 2016, están amparados 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 Bouchard 4191, Munro, está 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.

En tanto en relación a los saldos financiados, y las compras en cuotas desde el momento del consumo efectuados en o con posterioridad al 1 de Septiembre de 2016, el Banco en calidad de Tomador podrá contratar, a su cargo, un seguro de vida que cubrirá el fallecimiento o la incapacidad total y permanente como consecuencia de enfermedad o accidente, por una suma asegurada actualizable equivalente al saldo de las deudas que mantenga con el Banco en cualquier concepto, al momento del siniestro, en las condiciones y hasta la suma máxima que se establezca en la póliza respectiva. El seguro se contratará a nombre del solicitante y el beneficiario será el Banco de Galicia y Buenos Aires S.A.

La Tasa de Interés por financiación, que se aplicará para el próximo período no superará: Costo Financiero Total Nominal Anual (CFTNA) 63,89% Tasa Nominal Anual (TNA) PESOS 52,80% Tasa Efectiva Anual (TEA) 67,68%.

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.

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.

Le informamos que a partir del 01/12/2016 el Servicio Asistencia Galicia en Viaje será prestado por Universal Assistance S.A.

Los números telefónicos para acceder al Servicio se mantienen, para asistencias en el exterior: (54-11) 4379-1020 (solicitar a la operadora el servicio de cobro revertido). Para asistencias en el país: 0800-555-2747. Toll Free: Argentina: 0800-999-6400, Brasil: 0800-761-9254, Espana: 900-995-476, Estados Unidos: 1866-994-6851 y Uruguay: 000-405-4085. Números Telefónicos locales: Argentina: 011 4323-7777. Mail de contacto: asistenciatarjetasarrobaua.com.ar

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

Centro de Atención Exclusivo Visa Platinum: 0800-333-7528. Desde el exterior por cobro revertido:(54 11)4379-6200. Si viaja al exterior, comuníquese y conozca el alcance de las coberturas y servicios de su tarjeta.

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

DEBITAREMOS DE SU CTA 00001709051389 LA SUMA DE U\$\$ 890,39
 Sr.Cliente su saldo en pesos es acreedor



Sucursal: CATEDRAL	CUIT 30-50000173-5	Cart:	Número de Cuenta	Liq.	Resumen Nro.	Hoja
Grupo: QUIERO		02	435573900	N303	303038	3 / 3

Fecha	Comprobante	Referencia	\$	U\$S
-------	-------------	------------	----	------

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