Juzgado. Com. 10/20

Callao 635, PB. CABA.

MANIFIESTA VOLUNTAD DE PAGO. ACOMPAÑA FORMULARIO. SOLICITA DOCUMENTACIÓN A LOS PERITOS

Sr. Juez:

Silvia Beatriz Vega, (C.P.A.C.F**.** Tomo 37 Folio 373), CUIT 27-17635709-1, **por la demandada**, constituyendo domicilio legal en Miller 3545, 2 A, de CABA y domicilio electrónico en el CUIT 27176357091, estudio@facalmartin.com.ar, Tel: (11) 5277 - 2850 - en autos caratulados: "**ALFONSO VICTOR MARCELO C/ CAJA DE SEGUROS S. A S/ORDINARIO"-Expte. 79/2024**; a V.S. digo:

I. OBJETO

En atención a la resolución de la Sala B de la Excma. Cámara Nacional de Apelaciones en lo Comercial, de fecha 25 de septiembre de 2026, notificada a esta parte el 30 de septiembre de 2026, vengo a manifestar la voluntad de mi mandante de dar curso al pago de los honorarios de los peritos y a solicitar la documentación necesaria para su liquidación y transferencia.

La resolución confirmó los honorarios del contador **Hernán O. Librano** y del perito informático **Martín J. Cabrera**, y redujo los del médico

Héctor N. Podhainy, fijándolos en **34 UMA para cada profesional**, equivalentes, según el valor considerado en dicho pronunciamiento, a **$3.543.480 para cada uno**.

II. DOCUMENTACIÓN PARA TRAMITAR EL PAGO

A fin de gestionar el pago ante la Tesorería de Caja de Seguros S.A., solicito a cada uno de los profesionales:

1.Emitir y acompañar la factura o comprobante fiscal equivalente, a nombre de **Caja de Seguros S.A.**, con individualización de estos autos y del concepto facturado, conforme a su condición tributaria y a las Resoluciones Generales 1415/2003 y 4291/2018, sus modificatorias y complementarias, incluida la RG ARCA 5866/2026.

2.Completar, suscribir de puño y letra el **formulario para depósito o transferencia bancaria** que se adjunta a esta presentación.

3.Acompañar **constancia bancaria de CBU de una cuenta de su titularidad**, que permita verificar el banco, número de cuenta, nombre del titular y CUIT.

4.Acompañar constancia vigente de inscripción ante ARCA, a efectos de verificar su condición fiscal

Solicito, asimismo, que cada perito remita copia de la totalidad de la documentación indicada al correo electrónico de esta letrada: **svega@facalmartin.com.ar**, para su envío al sector Tesorería de mi mandante ello para la correspondiente gestión de liquidación y pago.

La remisión por correo electrónico se solicita, con el objeto de facilitar la tramitación administrativa del pago.

III. PETITORIO

Por lo expuesto, solicito:

1. Se tenga presente la voluntad de pago manifestada por mi mandante.

2. Se tenga por acompañado el formulario para depósito o transferencia bancaria.

3. Se requiera a los peritos Hernán O. Librano, Martín J. Cabrera y Héctor N. Podhainy que acompañen la documentación indicada y remitan copia al correo electrónico denunciado, a fin de gestionar el pago de sus honorarios.

Proveer de conformidad,

SERÁ JUSTICIA.

Signature Not Verified
Digitally signed by SILVIA BEATRIZ VEGA
Date: 2026.09.30 18:56:09 ART