CI

Poder Judicial de la Nación

CÉDULA DE NOTIFICACIÓN

24000079680833

TRIBUNAL: JUZGADO FEDERAL EN LO CIVIL Y COM. Y CONT. ADM. DE SAN MARTIN 1 - SECRETARIA 1, SITO EN, CALLE 85 (EX BONIFACINI) N° 1770, 1ER. PISO

FECHA DE RECEPCIÓN EN NOTIFICACIONES:

Sr.: EZIO VICTORIO PASTURA - GRUPO DDM S.A (GRUPO PREMEDIC MEDICINA PRIVADA)

Domicilio: Electrónico

Tipo de Domicilio: Electrónico

Caracter: ----------

Observaciones Especiales: ----------

	2961/2024	N	CI	SEC. 1		N	N	N
N° ORDEN	EXPTE N.	ZONA	FUERO	SALA		COPIAS	PERSONAL	OBSERV.

REZ: NOTIF. NEGATIVA

Notifico a Ud. la resolución dictada en los autos:

AREAN, CLAUDIA IVONNE c/ GRUPO DDM S.A (GRUPO PREMEDIC MEDICINA PRIVADA) s/AMPARO LEY 16.986

QUEDA UD DEBIDAMENTE NOTIFICADO

24 de mayo de 2024

Fdo.: MARIA ANABELA MARTIN

DENUNCIA INCUMPLIMIENTO A MEDIDA CAUTELAR – PIDE SE INTIME CON MULTAS:

Señor Juez Federal:

DRA. MARIA ANABELA MARTIN (T°80 F°714 CPACF - IVA Responsable Monotributo CUIT Nro. 27-25984211-0 usuario electrónico 27259842110 email: manabela.martin@gmail.com, tel: 47266618), manteniendo los domicilios denunciados y constituidos; en los autos caratulados **"AREAN CLAUDIA IVONNE C/ DDM S.A. (Grupo Premedic Medicina Pre Paga) S/AMPARO LEY 16.986" (EXPTE. FSM 2961/2024)** a V. S. respetuosamente me presento y digo:

1. Que vengo a poner de manifiesto que la demandada no ha dado cumplimiento con la medida cautelar y al día de la fecha continúa aplicando aumentos en las facturas de servicios mensuales.
2. Que acompaño ultima factura emitida en abril 2024 con un 20% de aumento respecto de Marzo, muy por encima de lo autorizado en la medida cautelar.
3. Que esta situación es imposible de sostener y se solicita se intime con aplicación de multas por cada día de atraso en el cumplimiento de la medida cautelar.

Proveer de conformidad,

SERA JUSTICIA

ORIGINAL

GRUPO PREMEDIC MEDICINA PRIVADA

B

COD. 06

FACTURA

Punto de Venta: 0002 **Comp. Nro: 864556**

Fecha de Emisión: 01/04/2024

Grupo DDM S.A.

Razón Social: GRUPO DDM S.A.

Domicilio Comercial: Junin 1596 5º Piso CABA (1113)
CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

CUIT: 30-71091719-8

Ingresos brutos: 30-71091719-8

Fecha de Inicio de Actividades: 04/2009

CUIT: 13470933 **Apellido y Nombre / Razón Social: AREAN, CLAUDIA IVONNE - 156892**

Condición frente al IVA: CF **Domicilio: RAWSON No. 2719, EL TALAR**

Condición de Venta: CONTADO

Cantidad	Descripción	% IVA	Precio	Subtotal
1	Prestaciones Medicas	10.50	106,620.00	106,620.00

OBSERVACIONES / PLAN:

400

Subtotal: $ **106,620.00**

Total: $ **106,620.00**

Orientacion al consumidor de Prov. de Bs. As. 0-800-222-9042

CAE N°: 74138916134051

Fecha de Vto de CAE: 11/04/2024

Comprobante Autorizado

Esta Administración Federal no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación