Impreso el dia 07-02-2022

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1228995

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-12-2021	Hasta 24:00 Hs. del 28-02-2022
Término (en días)	**Plan**
89	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
14	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	14-01-2022

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE UADEL S.R.L.
DOMICILIO MAIPU N* 464 P 7
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1006
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 33710594789 /
ASEGURADO NRO. 4501490

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

*** RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):** **SUMAS ASEGURADAS TOTALES**

ALTA PERSONAL:

(1) **DIAZ, NANCY BEATRIZ 27-18498993-5**
PORTIÑO, ARIEL HERNAN 20-24078710-6
VIDELA, GERARDO ARCANGEL 20-22027518-4
PICUNTUREO, MARIO ENRIQUE 20-26349040-2
LLAMONAO, SEBASTIAN ALEJANDRO 20-36353048-7
QUESADA, ESTEFANIA DANIELA 27-35818307-2
GARATE GIMENEZ, DEDICACION 20-95891728-8
SANTIBAÑEZ, ALAN AGUSTIN 20-40325163-2
GUAJARDO ALAN NICOLAS 20-42708105-3

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 07 días del mes de FEBRERO de 2022, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 3 Org: 63300 Prod: 23300

Usuario: SELF

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 5509058

Buenos Aires, **07 / 02 / 2022**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **UADEL S.R.L.**

C.U.I.T. N° **33-71059478-9** | N° de Contrato **240871** | N° de Póliza Digital **4668304**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **MAIPU** | N° **464** | Piso **7** | Oficina **A**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **C1006ACD**

Teléfono **(011) 4326-3901** | Fecha de afiliación **09 / 08 / 2018** | Vigencia **01 / 09 / 2018** al **31 / 08 / 2022**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

812010 Servicios De Limpieza General De Edificios

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
27-18498993-5	DIAZ NANCY BEATRIZ	
20-95891728-8	GARATE GIMENEZ DEDICACION	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
20-42708105-3	GUAJARDO ALAN NICOL¤S	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
20-36353048-7	LLAMONAO SEBASTIAN ALEJANDRO	
20-26349040-2	PICUNTUREO MARIO ENRIQUE	
20-24078710-6	PORTIÑO ARIEL HERNAN	
27-35818307-2	QUESADA ESTEFANIA DANIELA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
20-40325163-2	SANTIBAÑEZ ALAN AGUSTIN	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
20-22027518-4	VIDELA GERARDO ARCANGEL	

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 5509058

Buenos Aires, **07 / 02 / 2022**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **UADEL S.R.L.**

C.U.I.T. N° **33-71059478-9** | N° de Contrato **240871** | N° de Póliza Digital **4668304**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **MAIPU** | N° **464** | Piso **7** | Oficina **A**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **C1006ACD**

Teléfono **(011) 4326-3901** | Fecha de afiliación **09 / 08 / 2018** | Vigencia **01 / 09 / 2018** al **31 / 08 / 2022**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

812010 Servicios De Limpieza General De Edificios

Por la presente Provincia Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra INC S.A, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de UADEL S.R.L., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 240871, por acciones del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si la empresa comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Fuera de las causales que expresamente prevee la normativa vigente, el contrato de afiliación no podrá ser modificado o enmendado sin previa notificación fehaciente a INC S.A, en un plazo no inferior a quince(15) días corridos.

Se deja constancia por la presente que la empresa de referencia se encuentra asegurada en Provincia A.R.T.

El presente certificado tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión. En ningún caso Provincia ART S.A. será responsable de las consecuencias del uso del certificado una vez vencido el plazo de validez.

INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE
Por favor, recordá revisar periódicamente las comunicaciones que te enviamos a través del sistema de Ventanilla Electrónica de la SRT.Tanto la suscripción a este servicio como el acceso se efectúa con la clave fiscal de AFIP. En www.srt.gov.ar podrás encontrar los instructivos que indican cómo adherirse a ese sistema y cómo utilizarlo.

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar



ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

Impreso el dia 04-08-2022

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1339569

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-06-2022	Hasta 24:00 Hs. del 28-02-2023
Término (en días)	**Plan**
272	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1228995	18-07-2022

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE UADEL S.R.L.
DOMICILIO MAIPU N* 464 P 7
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1006
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 33710594789 /
ASEGURADO NRO. 4501490

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 309,639,000.00

ALTA PERSONAL:

(1) **DIAZ, NANCY BEATRIZ 27-18498993-5**
PORTIÑO, ARIEL HERNAN 20-24078710-6
VIDELA, GERARDO ARCANGEL 20-22027518-4
PICUNTUREO, MARIO ENRIQUE 20-26349040-2
LLAMONAO, SEBASTIAN ALEJANDRO 20-36353048-7
QUESADA, ESTEFANIA DANIELA 27-35818307-2
GARATE GIMENEZ, DEDICACION 20-95891728-8
SANTIBAÑEZ, ALAN AGUSTIN 20-40325163-2

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 04 días del mes de AGOSTO de 2022, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 3 Org: 63300 Prod: 23300

Usuario: SELF