COPAN SEGUROS

CONSTANCIA DE COBERTURA	
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DCTO. 1567/74	
SOCIO: 137607	**POLIZA:** 8628

Conste por el presente que COMUNICACIONES Y SERVICIOS CHOIQUE S.A., con C.U.I.T. Nº 30-70970176-9, ha formalizado en la Cooperativa, a partir de las 00:00 horas del 01/02/2021 y hasta las 24:00 horas del 31/01/2022, un contrato de SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DCTO. 1567/74, el cual ampara al personal que se detalla a continuación:

SUMA ASEGURADA INDIVIDUAL: $ 118800.-

Apellido y Nombres	Documento de Identidad	C.U.I.L.
BARBETTI, MAYRA	35903761	27-35903761-4
BATTAGLIA, MARISA ROSAURA	33868279	23-33868279-4
BELARDO, ANALIA	30058892	27-30058892-7
BORROMELLI, ANDRES FRANCISCO	35031513	20-35031513-7
DEL BASTO, ERICA VANESA	34434347	27-34434347-6
FONTAINE, YAMILA	40079682	27-40079682-9
GOBET SAN MARTIN, JULIAN	39267412	20-39267412-9
GOBET, FERNANDO	12754073	20-12754073-0
GONZALEZ, CORINA	36933893	27-36933893-0
LARREA, MILAGROS ANTONELA	38042898	27-38042898-4
LARREGUI, CLAUDIA BETIANA	24347008	27-24347008-6
MAIZA, MARISA	16579492	27-16579492-9
MASTRANGELO, NORA	29263007	27-29263007-2
MEDINA, CAMILA BELEN	41293604	27-41293604-9
MEDORO, MARIA SOLEDAD	34424389	27-34424389-7
MENDARTE, NOELIA	29331672	23-29331672-4
MUNE, CLAUDIA YANINA	34974890	27-34974890-3
PEDROSA, JUAN MANUEL	38042862	20-38042862-9
SAYAVEDRA, OSCAR ALFREDO	34125899	20-34125899-6
SCATURRO, FEDERICO	41466692	20-41466692-3
VIOTTI, SELENA ANAHI	41293589	27-41293589-1

Cantidad Total de Asegurados: 21

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los 30 (treinta) días corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega de la póliza respectiva.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067) Capital federal, o al teléfono: 011-4338-4000.-

Se expide el presente para ser presentado **ANTE QUIEN CORRESPONDA**

Observaciones: ----------

'La emisión de la presente Constancia no implica la renuncia del Asegurador a invocar -cuando así corresponda-, las Cláusulas del respectivo contrato.'

CONSTANCIA DE COBERTURA	
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DCTO. 1567/74	
SOCIO: 137607	**POLIZA:** 8628



FIRMA AUTORIZADA

La Plata, 22/12/2021

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamente General de la Actividad Aseguradora.

COPAN SEGUROS

CONSTANCIA DE COBERTURA	
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DCTO. 1567/74	
SOCIO: 137607	**POLIZA:** 8794

Conste por el presente que COMUNICACIONES Y SERVICIOS CHOIQUE S.A., con C.U.I.T. Nº 30-70970176-9, ha formalizado en la Cooperativa, a partir de las 00:00 horas del 01/02/2022 y hasta las 24:00 horas del 31/01/2023, un contrato de SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DCTO. 1567/74, el cual ampara al personal que se detalla a continuación:

SUMA ASEGURADA INDIVIDUAL: $ 181500.-

Apellido y Nombres	Documento de Identidad	C.U.I.L.
BARBETTI, MAYRA	35903761	27-35903761-4
BATTAGLIA, MARISA ROSAURA	33868279	23-33868279-4
BELARDO, ANALIA	30058892	27-30058892-7
BORROMELLI, ANDRES FRANCISCO	35031513	20-35031513-7
DEL BASTO, ERICA VANESA	34434347	27-34434347-6
FONTAINE, YAMILA	40079682	27-40079682-9
GOBET SAN MARTIN, JULIAN	39267412	20-39267412-9
GOBET, FERNANDO	12754073	20-12754073-0
GOMEZ, GUSTAVO ISAIAS	42839127	20-42839127-7
GONZALEZ, CORINA	36933893	27-36933893-0
LARREA, MILAGROS ANTONELA	38042898	27-38042898-4
LARREGUI, CLAUDIA BETIANA	24347008	27-24347008-6
MAIZA, MARISA	16579492	27-16579492-9
MASTRANGELO, NORA	29263007	27-29263007-2
MEDINA, CAMILA BELEN	41293604	27-41293604-9
MEDORO, MARIA SOLEDAD	34424389	27-34424389-7
MENDARTE, NOELIA	29331672	23-29331672-4
MUNE, CLAUDIA YANINA	34974890	27-34974890-3
SAYAVEDRA, OSCAR ALFREDO	34125899	20-34125899-6
SCATURRO, FEDERICO	41466692	20-41466692-3
VIOTTI, SELENA ANAHI	41293589	27-41293589-1

Cantidad Total de Asegurados: 21

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los 30 (treinta) días corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega de la póliza respectiva.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067) Capital federal, o al teléfono: 011-4338-4000.-

Se expide el presente para ser presentado **ANTE QUIEN CORRESPONDA**

Observaciones: ----------

'La emisión de la presente Constancia no implica la renuncia del Asegurador a invocar -cuando así corresponda-, las Cláusulas del respectivo contrato.'

CONSTANCIA DE COBERTURA	
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DCTO. 1567/74	
SOCIO: 137607	**POLIZA:** 8794



FIRMA AUTORIZADA

La Plata, 22/03/2022

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamente General de la Actividad Aseguradora.

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70970176-9

Nombre y apellido o Denominación: COMUNICACIONES Y SERVICIOS CHOIQUE S.A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: DEL RIO KAREN LORELEY

CUIL: 27-40794963-9

Fecha Inicio: 28/03/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Modalidad de contrato: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00019 - BERKLEY INTERNATIONAL ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2015		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 033006 - VENDEDORES - CATEGORIA B	**Puesto:** 9112 - Vendedores ambulantes de productos no comestibles
Retrib. pactada: $36666,92	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: RIVADAVIA 1414 Cod. Postal 6640 , BUENOS AIRES, BRAGADO

Actividad económica: 523590 - VENTA AL POR MENOR DE ART. PARA EL HOGAR N.C.P.

Alta

Clave: CA 61409533179369251456	
Fecha - hora de envío: 2022-03-28 - 15:33:17 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 28/03/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70970176-9

Nombre y apellido o Denominación: COMUNICACIONES Y SERVICIOS CHOIQUE S.A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: DEL RIO KAREN LORELEY

CUIL: 27-40794963-9

Fecha Inicio: 28/03/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Modalidad de contrato: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00019 - BERKLEY INTERNATIONAL ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2015		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 033006 - VENDEDORES - CATEGORIA B	**Puesto:** 9112 - Vendedores ambulantes de productos no comestibles
Retrib. pactada: $36666,92	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: RIVADAVIA 1414 Cod. Postal 6640 , BUENOS AIRES, BRAGADO

Actividad económica: 523590 - VENTA AL POR MENOR DE ART. PARA EL HOGAR N.C.P.

Alta

Clave: CA 61409533179369251456	
Fecha - hora de envío: 2022-03-28 - 15:33:17 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	221771561973

Fecha de impresión: 28/03/2022

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)