Instituto Asegurador Mercantil

CONSTANCIA DE POLIZA

Asegurado ***AIRPHONE S.R.L.***

Domicilio ***GÜIRALDES 519***

Localidad (***9410***) ***USHUAIA***
TIERRA DEL FUEGO

CUIT ***30-71408504-9***

Seguro ***PACTO SOCIAL***
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1.567/74
- Resolución Nº 39.766 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.-

Póliza **30 - 794953**

Vigencia: ***1/08/2021*** al ***31/07/2022***

Último período fiscal declarado: ***3/2022*** Fecha de Presentación: ***12/04/2022***

Cobertura ***MUERTE***

Capital Asegurado ***$181.500*** ***por persona a la fecha de la presente constancia***
(segun resolucion 39.766 de la Superintendencia de Seguros de la Nacion)

Asegurados ***16*** ***SEGUN NOMINA ADJUNTA***

RESOLUCIÓN Nº 39.766 SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN:
Artículo 7 - parte pertinente NÓMINA de la póliza original y renovaciones

"A partir del momento de inicio de la cobertura queda incluído en la misma todo el personal en relación de dependencia declarado al SUSS o el que figure en el listado de las relaciones laborales activas del sistema "MI SIMPLIFICACIÓN"."

Por tanto todo el personal que reúna esa condición está asegurado, se encuentre o no transitoriamente en la nómina de la aseguradora.

Conforme a las reglamentaciones vigentes de la superintendencia de seguros de la nación la cobertura bajo esta póliza está sujeta a que el empleador haya cumplido regularmente con sus obligaciones: Altas tempranas Inclusión del personal y pago total de la prima y derecho de emisión en tiempo forma mediante el FORM 931 de la AFIP

La presente constancia se emite a pedido del/los asegurados a los efectos a que hubiere lugar, en Capital Federal a los 14 días del mes de abril de 2022.

SALVADOR FEMENIA
PRESIDENTE

Instituto Asegurador Mercantil Compañía Argentina de Seguros S.A. IAM.
Av. Belgrano 774 (C1092AAU) C. A. de Buenos Aires, Argentina - Tel. / Fax: 011-5555-8500 - www.institutoasegurador.com.ar

Instituto Asegurador Mercantil

Ramo: **PACTO SOCIAL** Póliza **30 - 794953**

NOMINA DE ASEGURADOS

Apellido y Nombre	CUIL
AGUILAR SOTO GABRIELA CATALINA	*27-94122921-8*
FARIAS ROCIO BELEN	*27-38989024-9*
FLORES MUÑOZ NESTOR ORLANDO	*20-20943728-8*
GONZALEZ NUÑEZ JULIANA ITATI	*27-31676018-5*
GUARDIA LUCIANA CECILIA	*27-29977334-0*
HERNANDEZ LUCAS AGUSTIN	*20-41250459-4*
JOAN DAIANA	*27-38409843-1*
LAGOS CARLA GISELA	*27-30707650-6*
MEJIA ZAPATA JONATHAN	*23-95574028-9*
MONJE YAMILA AYELEN	*27-38332118-8*
NARVAEZ MARTIN NICOLAS	*20-34193447-9*
ORDOÑEZ GAMBOA KAROL YULIETH	*27-94750099-1*
OROZCO FLORENCIA CAROLINA	*27-40271523-0*
PAVLLUK CARLOS DIEGO	*20-34893740-6*
SANCHEZ SAMBRANO GABRIELA ALEJANDRA	*27-95811973-4*
SUAREZ RUIZ ISABEL	*27-95745920-5*

Total: 16 personas aseguradas

Esta constancia se imprime a los efectos de ser presentada ante quien corresponda

********** FIN DE LA CONSTANCIA DE PÓLIZA **********

SALVADOR FEMENIA
PRESIDENTE

Instituto Asegurador Mercantil Compañía Argentina de Seguros S.A. IAM.
Av. Belgrano 774 (C1092AAU) C. A. de Buenos Aires, Argentina - Tel. / Fax: 011-5555-8500 - www.institutoasegurador.com.ar

AFIP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71408504-9
Nombre y apellido o Denominación: AIRPHONE S.R.L	

Datos del Empleado

Apellido y nombre: PEREZ MALECKI EMANUEL DARIO

CUIL: 20-38256879-7

Fecha Inicio: 19/04/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 128102 - OBRA SOCIAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL INSSJyP
Modalidad de contrato: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2020		**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:** 5220 - Vendedores y demostradores de tiendas y almacenes
Retrib. pactada: $72457,93	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: AV BELGRANO 481 Cod. Postal 9420 , TIERRA DEL FUEGO, RIO GRANDE

Actividad económica: 511990 - VENTA AL POR MAYOR EN COMISION O CONSIGNACION DE MERCADERIAS N.C.P.

Alta

Clave: CA 49590253500740371596	EMANUEL PEREZ 38256879 Firma empleado y fecha de notificacion
Fecha - hora de envío: 2022-04-18 - 12:15:25 hs.	

Fecha de Impresión: 18/04/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Escaneado con CamScanner

ADMINISTRACION FEDERAL

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71408504-9
Nombre y apellido o Denominación: AIRPHONE S.R.L	

Datos del Empleado

Apellido y nombre: AGUIRRE MARIA JULIETA

CUIL: 27-34189261-4

Fecha Inicio: 25/04/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 001300 - O.S.FERROVIARIA
Modalidad de contrato: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2020		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

Categoria: 040697 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACION		**Puesto:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $63634,65	**Mod. Liq.:** 1 - MES	

Domicilio de explotación: BIALET MASSE 1784 Cod. Postal 5008 , CORDOBA, CIUDAD DE CORDOBA NORTE

Actividad económica: 822000 - SERVICIOS DE CALL CENTER

Alta

Clave: CA 40520189195363275492	M2. Julieta Aguirre
Fecha - hora de envío: 2022-04-22 - 14:14:20 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 22/04/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)