SANCOR SEGUROS

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Por medio de la presente certificamos que la firma MUTIS BUENAS EXPERIENCIAS S.A. posee en esta cooperativa un Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Decreto Ley 1567/74 - Nro. de póliza: 2213156 - referencia 2131623, con vigencia desde el 01/04/2022 hasta 01/04/2023, cuya nómina se detalla abajo.
A solicitud de la parte interesada se extiende el presente en Sunchales (SF) a los 08 días del mes de junio de 2022.
Este certificado tendrá validez siempre que se haya realizado la presentación correspondiente en AFIP.

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFIC	PROPUESTA	TOMADOR
2131623	**2213156**	**3**	1720	1	100878	211704	8/6/2022	200.12	VOR002131623	CUIT 30-71326340-7 MUTIS BUENAS EXPERIENCIAS S.A.

ASEGURADO			BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	ORIGEN	DESDE	HASTA
DNI 29.655.444	BARBERIS DANIELA ALEJANDRA	39	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023
DNI 32.294.997	CARRERAS MARIA LAURA	35	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023
DNI 35.324.399	CASTELLANI FLORENCIA AGOSTINA	31	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023
LC 31.640.964	GONZALEZ AGUSTINA	37	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023
DNI 29.049.844	ITURBE CLAUDIA MARIANA	40	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023
DNI 22.001.880	MORERA VERONICA CELIA	50	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023
DNI 30.101.889	RODRIGUEZ GRAS MANUELA INES	38	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023
DNI 31.576.538	ROLNIK JONAS	37	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023
DNI 28.910.507	ROSSI VIRGINIA	40	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023
DNI 28.692.617	SCHER MISAEL ATILIO	41	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023
DNI 26.726.226	SOSA NORBERTO MANUEL	43	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023
DNI 30.821.316	SPINA CECILIA	38	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023
DNI 30.282.499	SUAREZ MARIA LAURA	38	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	Carga inicial de emisión	01/06/2022	01/04/2023
DNI 28.229.926	Villaruel Manuela	41	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2022	01/04/2023

CASA CENTRAL: Av. Independencia 333 | 2322 Sunchales | Sta. Fe - Argentina | Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151) | Fax (03493) 800-888-2850

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Por medio de la presente certificamos que la firma MUTIS BUENAS EXPERIENCIAS S.A. posee en esta cooperativa un Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Decreto Ley 1567/74 - Nro. de póliza: 2213156 - referencia 2131623, con vigencia desde el 01/04/2022 hasta 01/04/2023, cuya nómina se detalla abajo.
A solicitud de la parte interesada se extiende el presente en Sunchales (SF) a los 08 días del mes de junio de 2022.
Este certificado tendrá validez siempre que se haya realizado la presentación correspondiente en AFIP.

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFIC	PROPUESTA	TOMADOR
2131623	**2213156**	**3**	1720	1	100878	211704	8/6/2022	200.12	VOR002131623	CUIT 30-71326340-7 MUTIS BUENAS EXPERIENCIAS S.A.

ASEGURADO			BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	ORIGEN	DESDE	HASTA

Cantidad de adherentes: 14



ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

CASA CENTRAL: Av. Independencia 333 | 2322 Sunchales | Sta. Fe - Argentina | Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151) | Fax (03493) 800-888-2850

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71326340-7

Nombre y apellido o Denominación: MUTIS BUENAS EXPERIENCIAS S.A.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: WORM DENISE LILIAN

CUIL: 27-36806725-9

Fecha Inicio: 23/05/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 118606 - O.S.DEL PERSONAL DE LA PUBLICIDAD
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 0/2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0057/89 - PUBLICIDAD - SINDICATO UNICO DE LA PUBLICIDAD c/ ASOC.ARGENTINA DE AGENCIAS DE PUBLICIDAD Y OTROS - SINDICATO UNICO DE LA PUBLICIDAD c/ ASOC.ARGENTINA DE AGENCIAS DE PUBLICIDAD Y OTROS

Categoria: 002693 - ASISTENTE - AREA DE ADMINISTRACION	**Puesto:** 4121 - Empleados de contabilidad y cálculo de costos
Retrib. pactada: $114457,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: SALGUERO JERONIMO 57 "51" Cod. Postal 1177, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 743000 - SERVICIOS DE PUBLICIDAD

Alta

Clave: CA 53502646028269205275	
Fecha - hora de envío: 2022-05-23 - 11:18:25 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 23/05/2022

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: 30-71326340-7

Nombre y apellido o Denominación: MUTIS BUENAS EXPERIENCIAS S.A.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: WORM DENISE LILIAN

CUIL: 27-36806725-9

Fecha Inicio: 23/05/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 118606 - O.S.DEL PERSONAL DE LA PUBLICIDAD
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 0/2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0057/89 - PUBLICIDAD - SINDICATO UNICO DE LA PUBLICIDAD c/ ASOC.ARGENTINA DE AGENCIAS DE PUBLICIDAD Y OTROS - SINDICATO UNICO DE LA PUBLICIDAD c/ ASOC.ARGENTINA DE AGENCIAS DE PUBLICIDAD Y OTROS

Categoria: 002693 - ASISTENTE - AREA DE ADMINISTRACION	**Puesto:** 4121 - Empleados de contabilidad y cálculo de costos
Retrib. pactada: $114457,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: SALGUERO JERONIMO 57 "51" Cod. Postal 1177, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 743000 - SERVICIOS DE PUBLICIDAD

Alta

Clave: CA 53502646028269205275	
Fecha - hora de envío: 2022-05-23 - 11:18:25 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	221790256294

Fecha de impresión: 23/05/2022

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)