CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 5731123

Buenos Aires, **27 / 07 / 2022**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **RECUPERO INTEGRAL SRL**

C.U.I.T. N° **33-71463817-9** | N° de Contrato **255322** | N° de Póliza Digital **4859291**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **TALCAHUANO** | N° **750** | Piso **12** | Oficina **B**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **1013**

Teléfono **1534702488** | Fecha de afiliación **29 / 08 / 2019** | Vigencia **01 / 09 / 2019** al **31 / 08 / 2022**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

702092 Servicios De Asesoramiento, Dirección Y Gestión Empresarial Realizados Por Integrantes De Cuerpos De Dirección En Sociedades Excepto Las Anónimas

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 BANCO BBVA ARGENTINA, 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 RECUPERO INTEGRAL SRL, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 255322, 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. PROVINCIA A.R.T. S.A. se obliga a comunicar a BANCO BBVA ARGENTINA, en forma fehaciente, los incumplimientos en que incurra el asegurado, especialmente la falta de pago en término dentro de los diez días de verificado. El Asegurado declara como domicilio de BANCO BBVA ARGENTINA para realizar las comunicaciones en: AV. CORDOBA Nº 111 Piso 27 (1056) CABA CAPITAL FEDERAL.

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 BANCO BBVA ARGENTINA, 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

Recupero Integral Srl
Talcahuano 750

(1414) Capital Federal-

3 / 07 / 100-0200860-03 / 0025 - K
7536- NATIONAL BROKERS S.A.

R16556

MAPFRE

I.V.A. RESP. INSCRIPTO
ING. BR.: C.M. 902-029830-8
C.U.I.T.: 33-70089372-9

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

REFACTURACION

POLIZA N°:	101-0200860-01
SUPLEMENTO N°:	25
EMISION:	20/07/2021

VIGENCIA DEL SEGURO O ENDOSO

Desde las 12 hs del	Hasta las 12 hs del
01/08/2021	01/08/2022

MATRICULA PAS: 748

CASA CENTRAL: Alférez H. Bouchard 4191 (B1605BNA) - Munro - Prov. de Buenos Aires Te: 011-4320-6700 Fax: 4320-
OF. COMERCIAL :LAVALLE 348 PLANTA BAJA ,(1306) CAPITAL FEDERAL Te:4320-8699 Fax:4320-8641

Para consultas o reclamos, comunicarse con MAPFRE ARGENTINA SEGUROS DE VIDA S.A al 0810-666-7424

CONDICIONES DECRETO 1567/74

Entre MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A., en adelante "La Compañía" y el "Asegurado" y el "Tomador", en su caso, luego indicados, se conviene en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales, Especiales y Particulares.

TOMADOR: RECUPERO INTEGRAL SRL C.U.I.T. 33-71463817-9 IVA: Responsable Inscripto
DOMICILIO: Talcahuano 750 REF.:007/0200860/025 K
OBSERVACIONES: C.P.: 1414
LOCALIDAD: Capital Federal- TEL.: 011 52721160

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS ASUMIDOS Y SUMAS ASEGURADAS

CANTIDAD DE VIDAS ASEGURADAS: 67
SUMA ASEGURADA.....: $ 7.959.600,00
SUMA ASEGURADA POR PERSONA..: $ 118.800,00 PRIMA: $,000 por mes por cada trabajador
PERIODO FACTURADO.....: 01/08/2021 AL 31/07/2022
RIESGOS CUBIERTOS.....: MUERTE EXCLUSIVAMENTE
REFAC 01/07 31/08 - 56

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

453153FAAE2B1CD6EBA7058A0020086000025

R16919

DESGLOSE DEL PREMIO - FACTURA

PRIMA	$	19.580,62
Derecho De Emision	$	25,00
*** PREMIO TOTAL	$	19.605,62

PLAN DE PAGOS

VER ANEXO ADJUNTO

- Cuando se mencionen los vocablos "ASEGURADO" o "TOMADOR" o "CONTRATANTE" se considerarán indistintamente según corresponda.
- Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
- Solamente las cláusulas y/o artículos y/o anexos que se citan forman parte integrante del presente contrato.
- Conste que la emisión de cualquier suplemento sobre esta póliza no implica la rehabilitación de cobertura si la misma se haya suspendida por falta de pago en término, a la fecha de emisión del suplemento.

CLAUSULAS APLICABLES:

Esta poliza ha sido aprobada por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION por Resolucion 26.738.

7536 NATIONAL BROKERS S.A.

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Salvador Rueda Ruiz
Gerente General

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del REGLAMENTO GENERAL DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA.

La Compañía renuncia a oponer defensa relacionada con la falsedad o inexistencia de la firma según Circular SSN N° 4462.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

MAPFRE

Alférez H. Bouchard 4191 (B1605BNA) - Munro - Prov. de Buenos Aires

SECCION: VIDA OBLIGATORIO

POLIZA: 101-0200860-01

ENDOSO: 25

PLAN DE PAGOS

	VENCIMIENTO		IMPORTE
VENCE	01/09/2021	$	1.663,85
	01/10/2021	$	1.631,07
	01/11/2021	$	1.631,07
	01/12/2021	$	1.631,07
	01/01/2022	$	1.631,07
	01/02/2022	$	1.631,07
	01/03/2022	$	1.631,07
	01/04/2022	$	1.631,07
	01/05/2022	$	1.631,07
	01/06/2022	$	1.631,07
	01/07/2022	$	1.631,07
	01/08/2022	$	1.631,07

R14371

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

Certificado de Afiliación

ART R 3090 0

ART

PÓLIZA: 5304006

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma RECUPERO INTEGRAL SRL con CUIT 33714638179, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO, conforme a la Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A., de acuerdo a las siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 5304006

A) VIGENCIA DESDE: 01-09-2022 **VIGENCIA HASTA:** 31-08-2023

B) ACTIVIDAD: Servicios de asesoramiento, dirección y gestión e **CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):** 702092

Servicios empresariales n.c.p. 829900

C) NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO:

Se adjunta nomina del personal

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BBVA BANCO FRANCES SOCIEDAD AN, sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la Ley 24557 y sus modificatorias o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex dependiente de RECUPERO INTEGRAL SRL, alcanzados por la cobertura del presente contrato de afiliación, ya sea por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si el empresario 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.

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 11 días de Enero de 2023 para ser presentado ante quien corresponda.
El presente certificado tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de emisión.

Sr. Empleador:

Toda comunicación fehaciente que se envié desde esta A.R.T. se realizará por el Sistema de Ventanilla Electrónica por ello le recordamos que se encuentra vigente la Resolución S.R.T. N° 635/08 y su modificatoria Resolución SRT Nº 365/09 (Sistema de Ventanilla Electrónica para Empleadores), para poder adherirse debe ingresar con su clave fiscal al sitio http://www.srt.gov.ar/servicios/ventanilla/ventanilla.htm



CARLOS H. MONTENERO
Jefe de Producción ART

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

LISTADO DE LA NOMINA

CUIT: 33714638179 **FECHA:** 11-01-2023

RAZON SOCIAL: RECUPERO INTEGRAL SRL

PÓLIZA N°: 5304006

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
ALARCON DAIANA YANINA	27358284804	44	ACTIVO	11/2022
ALBO ANABEL SONIA	20400117102	11	ACTIVO	11/2022
ANAYA JUAN CRUZ	20403891003	12	ACTIVO	11/2022
ASSAF ESTRELLA SOLEDAD	27363269686	45	ACTIVO	11/2022
BAEZ REBECA NATALIA	27316832860	35	ACTIVO	11/2022
BALMACEDA BENITES MARIA BELEN	27415519929	81	ACTIVO	11/2022
BARRIENTOS EUGENIO JOEL	20373549828	9	ACTIVO	11/2022
BASTIDA NICOLAS AGUSTIN	20430213637	17	ACTIVO	11/2022
BEDIS PIERUCCI MARIA VICTORIA	27297573263	75	ACTIVO	11/2022
BERMUDEZ QUEVEDO CARLIS VERO	27960092517	66	ACTIVO	11/2022
BIDEGAIN FEDERICO EZEQUIEL	20411513778	15	ACTIVO	11/2022
BLANCO LUCAS GABRIEL	20409374582	13	ACTIVO	11/2022
BRANDAN BARBARA FLORENCIA	27405430385	83	ACTIVO	11/2022
CARABAJAL NADIA DELICIA	23319444564	18	ACTIVO	11/2022
CASTILLO LEONARDO DAVID	23320058759	19	ACTIVO	11/2022
CASTRO VANESA SOLANGE	27302790553	33	ACTIVO	11/2022
CHAMORRO VAZQUEZ CHIARA NICO	23425676369	26	ACTIVO	11/2022
DIAZ ARGUELLO SANTIAGO ARIEL	20409456759	77	ACTIVO	11/2022
DIAZ CINTHIA MICAELA	27391153103	50	ACTIVO	11/2022
ESCOBAR JUAN RAMON	20286390146	76	ACTIVO	11/2022
ESTARAS TATIANA AGUSTINA	23388515384	24	ACTIVO	11/2022
FERNANDEZ BRIZUELA ALEJO	20411025218	14	ACTIVO	11/2022
FERNANDEZ DOMINGUEZ MELANY	27436641937	63	ACTIVO	11/2022
FRAILE DANIELA SOLEDAD	27299050489	32	ACTIVO	11/2022
GARCIA FLORES AGUSTIN ALFREDO	20350838016	1	ACTIVO	11/2022
GARCIA FUSHIMI YAMILA SOLANGE	27393723217	52	ACTIVO	11/2022
GENTILE GERMAN NICOLAS	20261226279	82	ACTIVO	11/2022
GERMANIER NOELIA VERONICA	27355595876	43	ACTIVO	11/2022
GIACHELLO MILAGROS AGUSTINA	27408878387	56	ACTIVO	11/2022
GIANI PAULA SOLEDAD	27345365449	41	ACTIVO	11/2022
GOMEZ ZAMBRANO MARIA LILIANA	27954950617	65	ACTIVO	11/2022
GONZALEZ TERESA ANGELA	27339440854	38	ACTIVO	11/2022
GUERRA MARTINA	27364019284	46	ACTIVO	11/2022
HUICHALAF NATALIA FERNANDA	27344995139	80	ACTIVO	11/2022
IGURI ARACELI NAZARENA	27410050744	57	ACTIVO	11/2022
LAGAR YAMILA DANIELA	27365669983	47	ACTIVO	11/2022
LAMBERT MELANI	27432446927	71	ACTIVO	11/2022
LILLI GISIMONDO SANTIAGO GASTO	20383014043	10	ACTIVO	11/2022
LOVERA SABRINA ALEJANDRA	27316358247	69	ACTIVO	11/2022
MAGRONE DANIELA AYELEN	27391673514	51	ACTIVO	11/2022
MALCA AGREDA LUCERITO NATALIE	27950414680	64	ACTIVO	11/2022
MANTILLA RITA SABRINA	27296711395	31	ACTIVO	11/2022
MASSUH MARIA VICTORIA	27352989539	42	ACTIVO	11/2022
NOBILE LAURA ROMINA	27286793377	28	ACTIVO	11/2022
OJEDA STEFANIA RUTH	27344704231	40	ACTIVO	11/2022
ORELLANA YANINA GIMENA	23331938424	20	ACTIVO	11/2022
ORTIZ DURAN AYLEN LUDMILA	27429444395	60	ACTIVO	11/2022
PE?AROL MENDEZ JOSE NAHUEL	20412694091	16	ACTIVO	11/2022
PEREZ MAGALI TATIANA	27400967291	55	ACTIVO	11/2022
PEREZ MARIA MERCEDES	27341348914	39	ACTIVO	11/2022
PINEDA ADRIANA ABIGAIL	27422969034	58	ACTIVO	11/2022

CARLOS H. MONTENERO
Jefe de Producción ART

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

LISTADO DE LA NOMINA

CUIT: 33714638179 **FECHA:** 11-01-2023

RAZON SOCIAL: RECUPERO INTEGRAL SRL

PÓLIZA N°: 5304006

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
PRADO MATIAS EZEQUIEL	20389969541	72	ACTIVO	11/2022
RIOS MONICA ALEJANDRA	27399310135	53	ACTIVO	11/2022
RUIZ MARCELA ALEJANDRA	27434456199	62	ACTIVO	11/2022
SANCHEZ MORENO JOSE ENRIQUE	20272132705	2	ACTIVO	11/2022
SANTOS GABRIELA ROCIO	23360147894	23	ACTIVO	11/2022
SIERRA MAXIMILIANO ADRIAN	20358627146	8	ACTIVO	11/2022
STAZZONE MARTIN NICOLAS	20323117250	4	ACTIVO	11/2022
TAPIA LAURA SOLEDAD	27308739029	79	ACTIVO	11/2022
VILDOZA RAFAEL EDUARDO	20297868374	3	ACTIVO	11/2022

.

CARLOS H. MONTENERO
Jefe de Producción ART

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4716813

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que RECUPERO INTEGRAL SRL CUIT: 33714638179 ha suscripto con MAPFRE Agentina Seguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro de Vida Obligatorio, Decreto Nº 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza Nº: 101020086001
Vigencia: Desde las doce horas del día 13/01/2023 y hasta las doce horas del dia 01/08/2023.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2022/12

N° CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
27358284804	ALARCON DAIANA YANINA
20400117102	ALBO ANABEL SONIA
20403891003	ANAYA JUAN CRUZ
27316832860	BAEZ REBECA NATALIA
27415519929	BALMACEDA BENITES MARIA BELEN
20373549828	BARRIENTOS EUGENIO JOEL
20430213637	BASTIDA NICOLAS AGUSTIN
27297573263	BEDIS PIERUCCI MARIA VICTORIA LIZ
27960092517	BERMUDEZ QUEVEDO CARLIS VERONICA
20411513778	BIDEGAIN FEDERICO EZEQUIEL
20409374582	BLANCO LUCAS GABRIEL
27405430385	BRANDAN BARBARA FLORENCIA
23319444564	CARABAJAL NADIA DELICIA
23320058759	CASTILLO LEONARDO DAVID
27302790553	CASTRO VANESA SOLANGE
23425676369	CHAMORRO VAZQUEZ CHIARA NICOLE
20409456759	DIAZ ARG[redacted]ELLO SANTIAGO ARIEL
27391153103	DIAZ CINTHIA MICAELA
20286390146	ESCOBAR JUAN RAMON
23388515384	ESTARAS TATIANA AGUSTINA
20411025218	FERNANDEZ BRIZUELA ALEJO
27436641937	FERNANDEZ DOMINGUEZ MELANY
27299050489	FRAILE DANIELA SOLEDAD
20350838016	GARCIA FLORES AGUSTIN ALFREDO
27393723217	GARCIA FUSHIMI YAMILA SOLANGE
27355595876	GERMANIER NOELIA VERONICA
27408878387	GIACHELLO MILAGROS AGUSTINA
27345365449	GIANI PAULA SOLEDAD
27954950617	GOMEZ ZAMBRANO MARIA LILIANA
27364019284	GUERRA MARTINA

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4716813

CONSTANCIA DE COBERTURA

NÓMINA DE PERSONAL

Póliza N° : 101020086001 - RECUPERO INTEGRAL SRL

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

27344995139	HUICHALAF NATALIA FERNANDA
27410050744	IGURI ARACELI NAZARENA
27365669983	LAGAR YAMILA DANIELA
27432446927	LAMBERT MELANI
20383014043	LILLI GISIMONDO SANTIAGO GASTON
27391673514	MAGRONE DANIELA AYELEN
27950414680	MALCA AGREDA LUCERITO NATALIE
27296711395	MANTILLA RITA SABRINA
27352989539	MASSUH MARIA VICTORIA
27286793377	NOBILE LAURA ROMINA
27344704231	OJEDA STEFANIA RUTH
23331938424	ORELLANA YANINA GIMENA
27429444395	ORTIZ DURAN AYLEN LUDMILA
20412694091	PEÐAROL MENDEZ JOSE NAHUEL
27400967291	PEREZ MAGALI TATIANA
27341348914	PEREZ MARIA MERCEDES
27422969034	PINEDA ADRIANA ABIGAIL
27399310135	RIOS MONICA ALEJANDRA
27434456199	RUIZ MARCELA ALEJANDRA
23360147894	SANTOS GABRIELA ROCIO
20358627146	SIERRA MAXIMILIANO ADRIAN
20323117250	STAZZONE MARTIN NICOLAS
27308739029	TAPIA LAURA SOLEDAD

Cantidad Total de Trabajadores: 53

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.