Buenos Aires, 16 de junio de 2022

Sres.

INC S.A.

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Uds. Con el fin de informales:

*MARTINEZ SEBASTIAN VICTOR (CUIL 20398532113) fue anulado en afip con fecha 27/02/2020

*SARAPURA ROLANDO SEBASTIAN (CUIL 20337609954) fue anulado en afip con fecha 06/11/2019

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

Montalvo Gabriela
Gerente
Suministra S.R.L
CUIT: 30-57022013-2

BBVA Seguros

Certificado de Cobertura

Por la presente certificamos que la empresa SUMINISTRA S.R.L. | CUIT30570220132, cuenta con el Seguro Colectivo de Vida Obligatorio, decreto Nro. 1567/74 suscripto con BBVA Seguros S.A., en cumplimiento de las normas vigentes.
Tomador: SUMINISTRA S.R.L. | CUIT30570220132
Domicilio:
Localidad: ( )
CUIT: 30570220132
P liza Nro.: 1195426
Inicio de Vigencia: 01-08-2021
Fin de Vigencia: 31-07-2022

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
ALFONSO NAZARENA ROCIO		27380371656	
CABALLERO FEDERICA KARINA		27409043866	
CEBALLOS FACUNDO NICOLAS		20409788697	
DIAZ GERARDI MILAGROS		27405403558	
DIAZ YAMILA YANET		27386234200	
FURCI THOMAS AGUSTIN		20414739947	
GOMEZ CARLOS GERMAN		20283505821	
GONZALEZ AGUERO ALEXANDER WILSON		23411729109	
HERTEL KAREN DAIANA		27417064694	
HICKLING GASTON ALEJANDRO		20287037865	
LAMOGLIA LEONEL		20394590984	
LIENDRO JONATHAN MAXIMILIANO		20299110126	
MARTINEZ LUCAS EZEQUIEL		20426846250	
MAUER LUCIANA EMILCE		27420932354	
NARCISI JULIETA INES		27353610800	
OGULIN LEANDRO EZEQUIEL		20415766050	
ORREGO PAMELA SOFIA		23426493314	
PAREDES MACHUCA MARIANA		27412621692	
POMO CLARA MILAGROS		27428882100	
RAMOS MAXIMILIANO ARIEL		20378109516	
SILVA CRISTIAN JAVIER		20291871543	
TORREZ LUCAS MARTIN		20418742632	
VALDEZ ANA CRISTINA		27204161114	
VARGAS MARIANO DAVID		20379695516	
VELAZQUEZ FEDERICO NICOLAS		20434668779	

Total: 25

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 16 días del mes de Junio de 2022.



Las primas deben ser ingresadas a la Aseguradora, dentro de los 30 días corridos iniciados en cada periodo de pago. La falta de pago por parte del tomador-empleador de las primas en el plazo fijado, provocara la mora de forma automática y con ello la suspensión de la cobertura sin necesidad de aviso o intimación alguna. La cobertura solo será reanudada a las 72 hs. de haberse abonado el total de las primas adeudadas. Art. 11 y 12 Res. 30729/2005 SSN.

Los Asegurados podrán solicitar informaci n ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situaci n econ mica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Buenos Aires; o a los teléfonos 4343-9090; 4331-0188; o 4331-7456, en el horario de 12:30 a 18:30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

El presente certificado de cobertura fue impreso desde las Web de BBVA Seguros . 16/06/2022

BBVA Consolidar Seguros S.A.
Avenida Leandro N. Alem 728/732 - (C1001AAP) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel:(011)-4343-1200 - www.bbvaseguros.com.ar

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-57022013-2

Nombre y apellido o Denominación: SUMINISTRA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: AGUILERA BENITEZ MAGALI ALEJANDRA

CUIL: 27-95389432-2

Fecha Inicio: 31/05/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 118606 - O.S.DEL PERSONAL DE LA PUBLICIDAD
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 42 - Empleado eventual en EU (para uso de la ESE) mes completo
ART vigente: 00507 - OMINT ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2020		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS

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: 026546 - PERSONAL AUXILIAR	**Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción
Retrib. pactada: $55203,31	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: ALVEAR MARCELO T. DE 1350 pb "b" Cod. Postal 1058, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

Alta

Clave: CA 64522568881765449636	
Fecha - hora de envío: 03/06/2022 - 17:24:39 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 22/06/2022

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: 30-57022013-2

Nombre y apellido o Denominación: SUMINISTRA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: AGUILERA BENITEZ MAGALI ALEJANDRA

CUIL: 27-95389432-2

Fecha Inicio: 31/05/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 118606 - O.S.DEL PERSONAL DE LA PUBLICIDAD
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 42 - Empleado eventual en EU (para uso de la ESE) mes completo
ART vigente: 00507 - OMINT ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2020		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS

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: 026546 - PERSONAL AUXILIAR	**Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción
Retrib. pactada: $55203,31	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: ALVEAR MARCELO T. DE 1350 pb "b" Cod. Postal 1058, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

Alta

Clave: CA 64522568881765449636	
Fecha - hora de envío: 03/06/2022 - 17:24:39 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	221794274378

Fecha de impresión: 22/06/2022

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)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-57022013-2

Nombre y apellido o Denominación: SUMINISTRA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: CABRERA MATIAS LUJAN

CUIL: 20-41392447-3

Fecha Inicio: 24/05/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 42 - Empleado eventual en EU (para uso de la ESE) mes completo
ART vigente: 00507 - OMINT ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2020		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS

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: 007672 - CATEGORIA C - MAESTRANZA Y SERVICIOS	**Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción
Retrib. pactada: $44162,64	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: ALVEAR MARCELO T. DE 1350 pb "b" Cod. Postal 1058, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

Alta

Clave: CA 19582849156747963101	
Fecha - hora de envío: 24/05/2022 - 16:43:03 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 22/06/2022

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: 30-57022013-2

Nombre y apellido o Denominación: SUMINISTRA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: CABRERA MATIAS LUJAN

CUIL: 20-41392447-3

Fecha Inicio: 24/05/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 42 - Empleado eventual en EU (para uso de la ESE) mes completo
ART vigente: 00507 - OMINT ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2020		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS

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: 007672 - CATEGORIA C - MAESTRANZA Y SERVICIOS	**Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción
Retrib. pactada: $44162,64	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: ALVEAR MARCELO T. DE 1350 pb "b" Cod. Postal 1058, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

Alta

Clave: CA 19582849156747963101	
Fecha - hora de envío: 24/05/2022 - 16:43:03 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	221790759539

Fecha de impresión: 22/06/2022

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)

BBVA Seguros

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIG
POLIZA Nº 1195426
CERTIFICADO Nº 327997

TOMADOR	LUGAR Y FECHA DE EMISION	
SUMINISTRA S.R.L. **CUIT 30570220132** **M.T.DE ALVEAR 1350** **1058 CAPITAL FEDERAL CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES**	**Buenos Aires , 21 Julio 2021**	
	VIGENCIA	
	desde las 00:00 hs del 01/08/2021	hasta las 24:00 hs del 31/07/2022
	ENDOSO	SUPLEMENTO
	0	0

PRIMA	PERCEP. IVA	REC. FINANCIEROS	IVA	SELLADO	IMPUESTOS/TASAS	II.BB.
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

MONEDA	PREMIO	MEDIO DE PAGO	CUOTAS	IMPORTE DE LA CUOTA
PESOS	$ 0,00	COBRADOR NO PRODUCTOR	0	$ 0,00

VENCIMIENTOS					

EXCLUSIONES POR COBERTURA: Ver Anexo I en Condiciones Generales

Adjuntas las condiciones Generales y Cláusulas de cobertura, disponibles en sitio web www.bbvaseguros.com.ar, como asimismo las Cláusulas adicionales de las Condiciones Particulares y Anexos que conforman la póliza.

PRODUCTOR: NATIONAL BROKERS SA - Nro Matricula: 748

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el asegurado sí no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

Los Asegurados podrán solicitar información de la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721(C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires o a el teléfono 4338-4000 (lineas rotativas) en el horario de 10:30 a 17:30; o vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar.

INFORMACIÓN AL ASEGURADO

La compañía de seguros 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. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800 666 8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o por formulario web en www.argentina.gob.ar/ssn.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por:
RESPONSABLE: Monica Raquel Presa
SUPLENTE: Marcelo Carlos Spadaro
Para consultas o reclamos, comunicarse con BBVA Seguros Argentina S.A. al 0800-999-4100, de lunes a viernes de 9 a 21 hs.

Compañía Aseguradora: BBVA SEGUROS ARGENTINA S.A.
Av. Leandro N. Alem 728/732 - (C1001AAP) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel. 0800-999-4100
Lugar y Fecha: Buenos Aires, 21 Julio 2021

Gastón Schisano
Gerente General
BBVA Seguros

El presente se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de Actividad Aseguradora

BBVA Seguros

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIG
POLIZA Nº 1195426
CERTIFICADO Nº 327997

TOMADOR	LUGAR Y FECHA DE EMISION	
SUMINISTRA S.R.L. **CUIT 30570220132** **M.T.DE ALVEAR 1350** **1058 CAPITAL FEDERAL CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES**	**Buenos Aires , 21 Julio 2021**	
	VIGENCIA	
	desde las 00:00 hs del 01/08/2021	hasta las 24:00 hs del 31/07/2022
	ENDOSO	SUPLEMENTO
	0	0

PRIMA	PERCEP. IVA	REC. FINANCIEROS	IVA	SELLADO	IMPUESTOS/TASAS	II.BB.
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

MONEDA	PREMIO	MEDIO DE PAGO	CUOTAS	IMPORTE DE LA CUOTA
PESOS	$ 0,00	COBRADOR NO PRODUCTOR	0	$ 0,00

VENCIMIENTOS					

EXCLUSIONES POR COBERTURA: Ver Anexo I en Condiciones Generales

Adjuntas las condiciones Generales y Cláusulas de cobertura, disponibles en sitio web www.bbvaseguros.com.ar, como asimismo las Cláusulas adicionales de las Condiciones Particulares y Anexos que conforman la póliza.

PRODUCTOR: NATIONAL BROKERS SA - Nro Matricula: 748

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el asegurado sí no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

Los Asegurados podrán solicitar información de la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721(C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires o a el teléfono 4338-4000 (lineas rotativas) en el horario de 10:30 a 17:30; o vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar.

INFORMACIÓN AL ASEGURADO

La compañía de seguros 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. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800 666 8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o por formulario web en www.argentina.gob.ar/ssn.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por:
RESPONSABLE: Monica Raquel Presa
SUPLENTE: Marcelo Carlos Spadaro
Para consultas o reclamos, comunicarse con BBVA Seguros Argentina S.A. al 0800-999-4100, de lunes a viernes de 9 a 21 hs.

Compañía Aseguradora: BBVA SEGUROS ARGENTINA S.A.
Av. Leandro N. Alem 728/732 - (C1001AAP) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel. 0800-999-4100
Lugar y Fecha: Buenos Aires, 21 Julio 2021

Gastón Schisano
Gerente General
BBVA Seguros

El presente se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de Actividad Aseguradora