Compañía de Seguros EL NORTE S.A.
Casa Central: Bv. 25 de Mayo 1825 - San Francisco, Córdoba (2400)
elnorte.com.ar. Tel.: 03564-475700. info@elnorte.com.ar
Ingresos Brutos C. M. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5

CERTIFICADO COLECTIVO

Tu póliza

Sección 21 - VIDA OBLIGATORIO
Número 81.282

Tus datos

Nombre (200.134) COLINET TROTTA S.A.
Documento CUIT 30560325033
Domicilio ZONA I-NAVE 2-OFIC.1-LAMADRID 468
Localidad (2000) ROSARIO, SANTA FE

Detalle del Seguro

Componente 1 - COLINET TROTTA S.A.
Plan Cobertura 601 - VIDA OBLIGATORIO(PR)

Vigentes en nómina 0
Bajas en nómina 0
Total en nómina 0

Riesgo	Cobertura	Suma Asegurada
601-VIDA OBLIGATORIO-DTO(RGO)	601-MUERTE	$ 20.641.500

La Compañía se encuentra facultada a oponer la suspensión, caducidad o exclusión de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente u otras causales, de conformidad a lo establecido por la ley Nº 17.418 y las condiciones generales y especiales de la póliza.-

El presente certificado se emite mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

A pedido del asegurado y para su presentación ante quien corresponda, se extiende este certificado, en la ciudad de SAN FRANCISCO, provincia de Córdoba, al día 1 de marzo de 2023.-

Dra. Mónica Agodino
Presidenta

Compañía de Seguros EL NORTE S.A.
Casa Central: Bv. 25 de Mayo 1825 - San Francisco, Córdoba (2400)
elnorte.com.ar. Tel.: 03564-475700. info@elnorte.com.ar
Ingresos Brutos C. M. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5

CONSTANCIA DE PAGO

Constancia de Pago

Dejamos constancia que COLINET TROTTA S.A., CUIT 30560325033, con domicilio en ZONA I-NAVE 2-OFIC.1-LAMADRID 468 de la localidad de (2000) ROSARIO, SANTA FE, posee con esta Compañía contrato de seguro de VIDA OBLIGATORIO Póliza N° 81.282.

Dicha póliza, a la fecha, se encuentra con cobertura financiera vigente hasta el día 30/09/2023.-

San Francisco, 1 de marzo de 2023.
Comprobante válido hasta: 30/09/2023.-

Dra. Mónica Agodino
Presidenta

PÓLIZA

Compañía de Seguros EL NORTE S.A.
Casa Central: Bv. 25 de Mayo 1825 - San Francisco, Córdoba (2400)
elnorte.com.ar. Tel.: 03564-475700. info@elnorte.com.ar
Ingresos Brutos C. M. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5

Tu póliza

Sección	21 - VIDA OBLIGATORIO
Número	81.282
Suplemento	6 - ENDOSO / AJ.CAP.ASEGURADO
Vigencia desde	00:00 del 01/03/2023
Vigencia hasta	00:00 del 30/09/2023
Fecha de emisión	28/02/2023
Productor	(2.066/2.066) SEGUROS DIRECTOS (DIRECTIVOS)
Renueva Póliza N°	74.633

Tus datos

Nombre	(200.134) COLINET TROTTA S.A.
Documento	CUIT 30560325033
Domicilio	ZONA I-NAVE 2-OFIC.1-LAMADRID 468
Localidad	(2000) ROSARIO, SANTA FE
Teléfono	4246181
IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO

Detalle del seguro

Artículo	601 - OBLIGATORIO DE VIDA -D.1567/74
Superpóliza	76.230
Componente	1 - COLINET TROTTA S.A.
Plan Cobertura	601 - VIDA OBLIGATORIO(PR)

Nómina	0 vigentes de 0 en total
Altas	0
Bajas	0

Coberturas

- VIDA OBLIGATORIO-DTO(RGO) - MUERTE

Plan de pagos

Medio de pago	RECIBO NORMAL
Moneda	PESOS

Contado (c/dto)	$ 0,00
Anticipo	$ 0,00
Saldo en cuotas	$ 0,00

Composición de importes facturados

Prima	Recargo Financiero	Subtotal	Impuestos y Tasas	IVA	Premio
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Podés descargar la factura (Anexo I RG AFIP 1415/2003 apartado A punto d) ingresando a nuestros canales digitales: **www.elnorte.com.ar**

Las Condiciones Generales, las Cláusulas Adicionales y las Advertencias al Asegurado adjunto a la presente forman parte integrante de ésta Póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud de seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
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 esta integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.elnorte.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.
Para consultas o reclamos, comunicarse con la Compañía de Seguros El Norte S.A. al (03564) 47-5700.
Esta póliza ha sido aprobada por la S.S.N., por Resolución 21.868.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del Reg.Gral.Act.Aseg.
T.E.A.: 52,87% (en pesos)

Dra. Mónica Agodino
Presidenta

Compañía de Seguros EL NORTE S.A.
Casa Central: Bv. 25 de Mayo 1825 - San Francisco, Córdoba (2400)
elnorte.com.ar. Tel.: 03564-475700. info@elnorte.com.ar
Ingresos Brutos C. M. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5

Condiciones particulares

***-----
NOMINA DE PERSONAL ASEGURADO -----
----------------------------------- --------
AGUERO, ALFREDO CHRISTIAN CUIL:20-22364611-6 -----
[redacted]
AVILA SILVA, PAOLA LUCRECIA CUIL:27-34160546-5 -----
BRACCO, GEORGINA CUIL:27-31116373-1 -----
[redacted]
CAPOVILLA, VALENTINA CUIL:27-25728863-0 -----
[redacted]
CONTRERAS, DANIEL GUSTAVO CUIL:20-27673885-4 -----
[redacted]
PELOZO, MAIRA CUIL:27-36218241-2 -----
PELOURSON, PABLO SEBASTIAN CUIL:20-33663486-1 -----
[redacted]
RIERA, LUIS HERNANDO ALFONSO CUIL:20-65762650-6 -----
RODRIGUEZ, CECILIA LAURA CUIL:27-31336623-7 -----
[redacted]
***-----
EN SUPL.001 SE INCLUYE A: CUATRO ASEGURADOS -----
***-----
SE MODIFICAN CAPITALES ASEGURADOS A: $181.500.- VALOR ACTUALIZADO A PART-----
DEL MES DE MARZO DE 2022 SEGUN CORRESPONDE A CONVENIOS COLECTIVOS FIR-----
EN PARITARIAS GREMIALES.---
SE MODIFICAN CAPITALES ASEGURADOS A: $382.250.- VALOR ACTUALIZADO A PARTIR DEL MES DE MARZO DEL 2023 SEGUN
CORRESPONDE A CONVENIOS COLECTIVOS FIRMADOS EN PARITARIAS GREMIALES.---
------

Medios de pago habilitados

IMPRESORA FISCAL
ENTIDADES BANCARIAS (pago en ventanilla):
Banco de la Nación Argentina, Banco Provincia de Córdoba, Banco Macro, Nuevo Banco de Santa Fe y Banco Galicia.

DÉBITO EN CUENTAS BANCARIAS:
Operatoria con todas las entidades bancarias habilitadas del sector financiero sometidas al régimen de la ley 21.526.

ENTIDADES ESPECIALIZADAS EN COBRANZAS:
Pago Fácil, RapiPago, Cobro Express, MultiPago, Pronto Pago, Mercado Pago, Ripsa y Administradora San Juan.

TARJETAS DE DÉBITO:
Visa Electrón, Maestro.

TARJETAS DE CRÉDITO:
Cupón de venta: Visa, Naranja, MasterCard, Argencard, Ciudad, Local, Platino, Cordobesa, Mutual, American Expressy Nativa. Débito Automático: Naranja, Mastercard, Visa, Argencard, Cordobesa, Platino, Leal, American Express, Nevada, Nativa y Cabal.

CAJEROS AUTOMÁTICOS: Banelco y Red Link
SITIOS WEB: www.pagomiscuentas.com y www.linkpagos.com.ar
APP: Banelco Móvil y Link Celular

Detalle del Seguro

Componente 1 - COLINET TROTTA S.A.
Plan Cobertura 601 - VIDA OBLIGATORIO(PR)

Vigentes en nómina 0
Bajas en nómina 0
Total en nómina 0

Riesgo	Cobertura	Suma Asegurada
601-VIDA OBLIGATORIO-DTO(RGO)	601-MUERTE	$ 20.641.500

Compañía de Seguros EL NORTE S.A.
Casa Central: Bv. 25 de Mayo 1825 - San Francisco, Córdoba (2400)
elnorte.com.ar. Tel.: 03564-475700. info@elnorte.com.ar
Ingresos Brutos C. M. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5

PÓLIZA

Tu póliza

Sección	21 - VIDA OBLIGATORIO
Número	74.633
Suplemento	0 - RENOVACIÓN
Vigencia desde	00:00 del 01/10/2021
Vigencia hasta	00:00 del 30/09/2022
Fecha de emisión	29/09/2021
Productor	(2.066/2.066) SEGUROS DIRECTOS (DIRECTIVOS)
Renueva Póliza N°	68.078

Tus datos

Nombre	(200.134) COLINET TROTTA SA
Documento	CUIT 30560325033
Domicilio	LAMADRID 468 P: 1
Localidad	(2000) ROSARIO, SANTA FE
Teléfono	4246181
IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO

Detalle del seguro

Artículo	601 - OBLIGATORIO DE VIDA -D.1567/74	**Nómina**	0 vigentes de 0 en total
Superpóliza	71.703	**Altas**	0
Componente	1 - COLINET TROTTA S.A.	**Bajas**	0
Plan Cobertura	601 - VIDA OBLIGATORIO(PR)		

Coberturas

- VIDA OBLIGATORIO-DTO(RGO) - MUERTE

Plan de pagos

Medio de pago	RECIBO NORMAL	**Contado (c/dto)**	$ 17,00
Moneda	PESOS	**Anticipo**	$ 0,00
		Saldo en cuotas	$ 17,00

Cuota	Vencimiento	Importe
1	01/10/2021	$ 17,00

$ Composición de importes facturados

Prima	Recargo Financiero	Subtotal	Impuestos y Tasas	IVA	Premio
$ 17,00	$ 0,00	$ 17,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17,00

El presente documento (frente de póliza) es válido como Factura según la RG AFIP 1415/2003 Anexo I, apartado A, punto d.

Las Condiciones Generales, las Cláusulas Adicionales y las Advertencias al Asegurado adjunto a la presente forman parte integrante de ésta Póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud de seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
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 esta integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.elnorte.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.
Para consultas o reclamos, comunicarse con la Compañía de Seguros El Norte S.A. al (03564) 47-5700.
Esta póliza ha sido aprobada por la S.S.N., por Resolución 21.868.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del Reg.Gral.Act.Aseg.
T.E.A.: 42,58% (en pesos)

Dra. Mónica Agodino
Presidenta

Condiciones particulares

NOMINA DE PERSONAL ASEGURADO

AGUERO, ALFREDO CHRISTIAN CUIL:20-22364611-6
[redacted]
BRACCO, GEORGINA CUIL:27-31116373-1
[redacted]
CAPOVILLA, VALENTINA CUIL:27-25728893-0
[redacted]
PELOZO, MAIRA CUIL:27-36218241-2
[redacted]
RODRIGUEZ, CECILIA LAURA CUIL:27-31339623-7
[redacted]

EN SUPL.016 SE INCLUYE A: TRES ASEGURADOS

Medios de pago habilitados

IMPRESORA FISCAL
ENTIDADES BANCARIAS (pago en ventanilla):
Banco de la Nación Argentina, Banco Provincia de Córdoba, Banco Macro, Nuevo Banco de Santa Fe y Banco Galicia.

DÉBITO EN CUENTAS BANCARIAS:
Operatoria con todas las entidades bancarias habilitadas del sector financiero sometidas al régimen de la ley 21.526.

ENTIDADES ESPECIALIZADAS EN COBRANZAS:
Pago Fácil, RapiPago, Cobro Express, MultiPago, Pronto Pago, Mercado Pago, Ripsa y Administradora San Juan.

TARJETAS DE DÉBITO:
Visa Electrón, Maestro.

TARJETAS DE CRÉDITO:
Cupón de venta: Visa, Naranja, MasterCard, Argencard, Ciudad, Local, Platino, Cordobesa, Mutual, American Express y Nativa. Débito Automático: Naranja, Mastercard, Visa, Argencard, Cordobesa, Platino, Leal, American Express, Nevada, Nativa y Cabal.

CAJEROS AUTOMÁTICOS: Banelco y Red Link
SITIOS WEB: www.pagomiscuentas.com y www.linkpagos.com.ar
APP: Banelco Móvil y Link Celular

Detalle del Seguro

Componente	1 - COLINET TROTTA S.A.	**Vigentes en nómina**	0
Plan Cobertura	601 - VIDA OBLIGATORIO(PR)	**Bajas en nómina**	0
		Total en nómina	0

Riesgo	Cobertura	Suma Asegurada
601-VIDA OBLIGATORIO-DTO(RGO)	601-MUERTE	$ 5.583.600,00

Compañía de Seguros EL NORTE S.A.
Casa Central: Bv. 25 de Mayo 1825 - San Francisco, Córdoba (2400)
elnorte.com.ar. Tel.: 03564-475700. info@elnorte.com.ar
Ingresos Brutos C. M. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5

ÍNDICE DE CLÁUSULAS

Detalle de Póliza y Componente

Sección	21 - VIDA OBLIGATORIO	**Suplemento**	0
Número	74.633	**Componente**	1 - COLINET TROTTA S.A.

Anexos y Cláusulas

Anexos

AN-REVO	REGLAMENTO DEL SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO 1567/74ANEXO I.

Cláusulas

CG-UIF 1	CLAUSULA UIF.

Compañía de Seguros EL NORTE S.A.
Casa Central: Bv. 25 de Mayo 1825 - San Francisco, Córdoba (2400)
elnorte.com.ar. Tel.: 03564-475700. info@elnorte.com.ar
Ingresos Brutos C. M. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5

FACTURACIÓN

Factura

Alcanzada por Anexo I RG AFIP 1415/2003 apartado A punto d)

Número	338.352	**Período**	1
Facturación	ANUAL	**Facturado hasta**	30/09/2022

Tu póliza

Sección	21 - VIDA OBLIGATORIO
Número	74.633
Suplemento	0 - RENOVACIÓN
Vigencia desde	00:00 del 01/10/2021
Vigencia hasta	00:00 del 30/09/2022
Fecha de emisión	29/09/2021
Productor	(2.066/2.066) SEGUROS DIRECTOS (DIRECTIVOS)
Renueva Póliza N°	68.078

Tus datos

Nombre	(200.134) COLINET TROTTA SA
Documento	CUIT 30560325033
Domicilio	LAMADRID 468 P: 1
Localidad	(2000) ROSARIO, SANTA FE
Teléfono	4246181
IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO

Concepto

Componente	1 - COLINET TROTTA S.A.
Cobertura	VIDA OBLIGATORIO(PR)

Plan de pagos

Medio de pago	RECIBO NORMAL	**Contado (c/dto)**	$ 17,00
Moneda	PESOS	**Anticipo**	$ 0,00
		Saldo en cuotas	$ 17,00

Cuota	Vencimiento	Importe
1	01/10/2021	$ 17,00

Composición de importes facturados

Prima	Recargo Financiero	Subtotal	Impuestos y Tasas	IVA	Premio
$ 17,00	$ 0,00	$ 17,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17,00

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-56032503-3

Nombre y apellido o Denominación: COLINET TROTTA S A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ALFONSO RIERA LUIS HERNANDO

CUIL: 20-95762650-6

Fecha Inicio: 17/10/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 000901 - O.S.DE LA ACTIVIDAD DE SEGUROS,REASEGUROS,CAPITALIZACION Y AHORRO Y PRESTAMO PARA LA VIVIENDA
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 0/2015		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 2132 - Programadores informáticos
Retrib. pactada: $250000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: RIOBAMBA 429 5 "506" Cod. Postal 1025, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 722000 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMATICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMATICA

Alta

Clave: CA 0856973284381672100 9	
Fecha - hora de envío: 2022-10-11 - 12:06:44 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion 11/10/22

Fecha de impresión: 11/10/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Scanned by TapScanner

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-56032503-3

Nombre y apellido o Denominación: COLINET TROTTA S A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: PELOURSON PABLO SEBASTIAN

CUIL: 20-33963489-1

Fecha Inicio: 01/11/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL MERCOSUR - OSMMEDT
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 0/2015		**Agropecuario:** NO
Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS		
Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO		
Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS		**Puesto:** 2132 - Programadores informáticos
Retrib. pactada: $245000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	
Domicilio de explotación: SAENZ PEÑA 1045 Cod. Postal 2700 , BUENOS AIRES, PERGAMINO		
Actividad económica: 722000 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMATICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMATICA		

Alta

Clave: CA 23670409333179967666	
Fecha - hora de envío: 2022-10-25 - 08:57:37 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 25/10/2022

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: 30-56032503-3

Nombre y apellido o Denominación: COLINET TROTTA S A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: PELOURSON PABLO SEBASTIAN

CUIL: 20-33963489-1

Fecha Inicio: 01/11/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL MERCOSUR - OSMMEDT
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 0/2015		**Agropecuario:** NO
Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS		
Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO		
Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS		**Puesto:** 2132 - Programadores informáticos
Retrib. pactada: $245000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	
Domicilio de explotación: SAENZ PEÑA 1045 Cod. Postal 2700 , BUENOS AIRES, PERGAMINO		
Actividad económica: 722000 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMATICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMATICA		

Alta

Clave: CA 23670409333179967666	
Fecha - hora de envío: 2022-10-25 - 08:57:37 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	221837419871

Fecha de impresión: 25/10/2022

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)