CAJA DE SEGUROS S.A.

CUIT 30-66320562-1 INGRESOS BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957 C.P. (1414) CAPITAL FEDERAL

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A. deja constancia que :

Datos del Tomador

Tomador : FIX SCR

Documento \ CUIT : 30-65476365-4

Domicilio : DOMINGO F. SARMIENTO 663 7?

Localidad : CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Provincia : (C1041AAM) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0068833-01

El Tomador tiene contratada con Caja de Seguros S.A. la póliza antes individualizada correspondiente al Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 del PEN, Resolución n° 35.333 y modificatorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación, con vigencia desde: 01-01-2023 hasta: 01-01-2024, con un capital individual de $181500.00.- (pesos ciento ochenta y un mil quinientos) con una prima de $37.21.- (pesos treinta y siete con veintiun centavos) mensuales por cada $ 1.000.- (pesos mil) de suma asegurada. La vigencia de la póliza es anual y de renovación automática sujeta al cumplimiento de sus condiciones.

La presente constancia carece de validez si no se cumple cualquiera de los siguientes requisitos: a) El personal informado en el listado adjunto no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S (Sistema Único de la Seguridad Social) o no comprueba el registro bajo el sistema de alta temprana. b) El tomador no acompañare comprobante de pago de la prima del seguro correspondiente al último vencimiento exigible con las modalidades, plazos y condiciones establecidas para el pago de los aportes y contribuciones con destino a la Seguridad Social o no pagare el próximo vencimiento.

CUIL\DNI	Apellido y Nombre
20-10401925-1	ALBERIO ALBERTO MIGUEL
20-18553636-0	ZILLE GABRIEL ALBERTO
20-19040008-6	ELESPE DOUGLAS RICARDO
20-19077727-9	PEREZ ÑAÑEZ CANDIDO LESMES
20-20617001-9	DEUTESFELD PABLO LUIS
20-21300282-2	SCHWELM IGNACIO MIGUEL
20-21464606-5	MALIK ADRIAN ALFREDO
20-22965110-3	BERTONE JUAN MANUEL
20-23123334-3	CHIARINI MARIANI MAURO EZEQUIEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 16 de Febrero de 2023

Jorge Mignone
Gerente General

CAJA DE SEGUROS S.A.

CUIT 30-66320562-1 INGRESOS BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957 C.P. (1414) CAPITAL FEDERAL

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A. deja constancia que :

Datos del Tomador

Tomador : FIX SCR

Documento \ CUIT : 30-65476365-4

Domicilio : DOMINGO F. SARMIENTO 663 7?

Localidad : CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Provincia : (C1041AAM) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0068833-01

El Tomador tiene contratada con Caja de Seguros S.A. la póliza antes individualizada correspondiente al Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 del PEN, Resolución n° 35.333 y modificatorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación, con vigencia desde: 01-01-2023 hasta: 01-01-2024, con un capital individual de $181500.00.- (pesos ciento ochenta y un mil quinientos) con una prima de $37.21.- (pesos treinta y siete con veintiun centavos) mensuales por cada $ 1.000.- (pesos mil) de suma asegurada. La vigencia de la póliza es anual y de renovación automática sujeta al cumplimiento de sus condiciones.

La presente constancia carece de validez si no se cumple cualquiera de los siguientes requisitos: a) El personal informado en el listado adjunto no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S (Sistema Único de la Seguridad Social) o no comprueba el registro bajo el sistema de alta temprana. b) El tomador no acompañare comprobante de pago de la prima del seguro correspondiente al último vencimiento exigible con las modalidades, plazos y condiciones establecidas para el pago de los aportes y contribuciones con destino a la Seguridad Social o no pagare el próximo vencimiento.

CUIL\DNI	Apellido y Nombre
20-24042929-3	LUCCHINI HERNAN RICARDO
20-25838760-1	ELESPE DIEGO SABINO
20-26809077-1	LOGIODICE DARIO NICOLAS
20-26886270-7	SZAGADYN EDUARDO LUIS
20-26933163-2	SABARINO LISANDRO ESTEBAN
20-29952403-6	AVILA GUSTAVO GABRIEL
20-30575566-5	CRUSET ESTEBAN
20-31357678-8	SUAREZ MARTIN ALONSO
20-32725360-4	CORIA PABLO HERNAN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 16 de Febrero de 2023

Jorge Mignone
Gerente General

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A. deja constancia que :

Datos del Tomador

Tomador : FIX SCR

Documento \ CUIT : 30-65476365-4

Domicilio : DOMINGO F. SARMIENTO 663 7?

Localidad : CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Provincia : (C1041AAM) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0068833-01

El Tomador tiene contratada con Caja de Seguros S.A. la póliza antes individualizada correspondiente al Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 del PEN, Resolución n° 35.333 y modificatorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación, con vigencia desde: 01-01-2023 hasta: 01-01-2024, con un capital individual de $181500.00.- (pesos ciento ochenta y un mil quinientos) con una prima de $37.21.- (pesos treinta y siete con veintiun centavos) mensuales por cada $ 1.000.- (pesos mil) de suma asegurada. La vigencia de la póliza es anual y de renovación automática sujeta al cumplimiento de sus condiciones.

La presente constancia carece de validez si no se cumple cualquiera de los siguientes requisitos: a) El personal informado en el listado adjunto no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S (Sistema Único de la Seguridad Social) o no comprueba el registro bajo el sistema de alta temprana. b) El tomador no acompañare comprobante de pago de la prima del seguro correspondiente al último vencimiento exigible con las modalidades, plazos y condiciones establecidas para el pago de los aportes y contribuciones con destino a la Seguridad Social o no pagare el próximo vencimiento.

CUIL\DNI	Apellido y Nombre
20-34717739-4	CROSA RENZO LUIS
20-35971417-4	PASTOR FACUNDO NICOLAS
20-38525924-8	RULLAN CORNA PATRICIO FELIX
20-38999039-7	MEDINA LUCAS RICARDO
20-39300535-2	DIAZ BRIZUELA FRANCISCO
20-39757172-7	CURRAO JULIAN NICOLAS
20-39764603-4	ARTERO GUSTAVO ARIEL
20-40634107-1	CASTAÑO SANTIAGO ISMAEL
20-41471580-0	HELOU MATIAS ALEJANDRO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 16 de Febrero de 2023

Jorge Mignone
Gerente General

CAJA DE SEGUROS S.A.

CUIT 30-66320562-1 INGRESOS BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957 C.P. (1414) CAPITAL FEDERAL

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A. deja constancia que :

Datos del Tomador

Tomador : FIX SCR

Documento \ CUIT : 30-65476365-4

Domicilio : DOMINGO F. SARMIENTO 663 7?

Localidad : CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Provincia : (C1041AAM) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0068833-01

El Tomador tiene contratada con Caja de Seguros S.A. la póliza antes individualizada correspondiente al Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 del PEN, Resolución n° 35.333 y modificatorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación, con vigencia desde: 01-01-2023 hasta: 01-01-2024, con un capital individual de $181500.00.- (pesos ciento ochenta y un mil quinientos) con una prima de $37.21.- (pesos treinta y siete con veintiun centavos) mensuales por cada $ 1.000.- (pesos mil) de suma asegurada. La vigencia de la póliza es anual y de renovación automática sujeta al cumplimiento de sus condiciones.

La presente constancia carece de validez si no se cumple cualquiera de los siguientes requisitos: a) El personal informado en el listado adjunto no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S (Sistema Único de la Seguridad Social) o no comprueba el registro bajo el sistema de alta temprana. b) El tomador no acompañare comprobante de pago de la prima del seguro correspondiente al último vencimiento exigible con las modalidades, plazos y condiciones establecidas para el pago de los aportes y contribuciones con destino a la Seguridad Social o no pagare el próximo vencimiento.

CUIL\DNI	Apellido y Nombre
20-41471753-6	SALISCHIKER ZELENER EITAN URIEL
20-41716276-4	LISTENGART MARTIN
20-42145992-5	EMERY FEDERICO
20-42215252-1	LOPEZ VICCHI MATEO FRANCISCO
20-42951717-7	SARAY SCORPANITI FRANCISCO
20-95717469-9	GUTIERREZ FERMIN HOMERO ENRIQUE
23-11419112-4	DUARTE MARIA LUISA
23-20009336-4	LASPIUR ELENA MARIA
23-37007095-4	SAGER MARIA JOSE

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 16 de Febrero de 2023

Jorge Mignone
Gerente General

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A. deja constancia que :

Datos del Tomador

Tomador : FIX SCR

Documento \ CUIT : 30-65476365-4

Domicilio : DOMINGO F. SARMIENTO 663 7?

Localidad : CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Provincia : (C1041AAM) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0068833-01

El Tomador tiene contratada con Caja de Seguros S.A. la póliza antes individualizada correspondiente al Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 del PEN, Resolución n° 35.333 y modificatorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación, con vigencia desde: 01-01-2023 hasta: 01-01-2024, con un capital individual de $181500.00.- (pesos ciento ochenta y un mil quinientos) con una prima de $37.21.- (pesos treinta y siete con veintiun centavos) mensuales por cada $ 1.000.- (pesos mil) de suma asegurada. La vigencia de la póliza es anual y de renovación automática sujeta al cumplimiento de sus condiciones.

La presente constancia carece de validez si no se cumple cualquiera de los siguientes requisitos: a) El personal informado en el listado adjunto no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S (Sistema Único de la Seguridad Social) o no comprueba el registro bajo el sistema de alta temprana. b) El tomador no acompañare comprobante de pago de la prima del seguro correspondiente al último vencimiento exigible con las modalidades, plazos y condiciones establecidas para el pago de los aportes y contribuciones con destino a la Seguridad Social o no pagare el próximo vencimiento.

CUIL\DNI	Apellido y Nombre
23-38285191-9	HERNANDEZ DIEGO JUSTO
23-43820694-9	PUJALTE OCTAVIO
24-32592524-4	ELESPE DOUGLAS DANIEL
27-13120064-7	TISSELLI MARCELA MARIA IOLE
27-13482721-7	FISCARDI ALEJANDRA ESTELA
27-16305010-8	KRISCH CRISTINA INES
27-18330950-7	DELL ARINGA MARIA TERESA
27-21465425-9	LOPEZ MARIA FERNANDA
27-23337234-5	MINGUILLON MARIA CECILIA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 16 de Febrero de 2023

Jorge Mignone
Gerente General

CAJA DE SEGUROS S.A.

CUIT 30-66320562-1 INGRESOS BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957 C.P. (1414) CAPITAL FEDERAL

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A. deja constancia que :

Datos del Tomador

Tomador : FIX SCR

Documento \ CUIT : 30-65476365-4

Domicilio : DOMINGO F. SARMIENTO 663 7?

Localidad : CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Provincia : (C1041AAM) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0068833-01

El Tomador tiene contratada con Caja de Seguros S.A. la póliza antes individualizada correspondiente al Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 del PEN, Resolución n° 35.333 y modificatorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación, con vigencia desde: 01-01-2023 hasta: 01-01-2024, con un capital individual de $181500.00.- (pesos ciento ochenta y un mil quinientos) con una prima de $37.21.- (pesos treinta y siete con veintiun centavos) mensuales por cada $ 1.000.- (pesos mil) de suma asegurada. La vigencia de la póliza es anual y de renovación automática sujeta al cumplimiento de sus condiciones.

La presente constancia carece de validez si no se cumple cualquiera de los siguientes requisitos: a) El personal informado en el listado adjunto no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S (Sistema Único de la Seguridad Social) o no comprueba el registro bajo el sistema de alta temprana. b) El tomador no acompañare comprobante de pago de la prima del seguro correspondiente al último vencimiento exigible con las modalidades, plazos y condiciones establecidas para el pago de los aportes y contribuciones con destino a la Seguridad Social o no pagare el próximo vencimiento.

CUIL\DNI	Apellido y Nombre
27-25359165-5	CABRAL VERONICA ANDREA
27-26967005-9	DEFRANCESCHI GALAIN ANA CINTIA
27-27365504-8	FERNANDEZ DEMARSICO ANDREA SILVANA
27-32071832-0	JARUF ANA LAURA
27-32618448-4	COLMAN YESICA DAIANA
27-36826034-2	SABATINO AYELEN NOELIA
27-95638877-0	FERREIRA DAVILA LOURDES VALERIA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 16 de Febrero de 2023

Jorge Mignone
Gerente General

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO

CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de Emisión: 17/03/2023

Empresa	: **FIX SCR S.A. AGENTE DE CALIFICACION DE RIESGO**
C.U.I.T	: 30-65476365-4
Contrato	: 14464
Póliza Digital SRT:	: 4709039
Vigencia	: Desde: **01/11/2018** Hasta: **31/10/2023**

Conste por la presente que Omint ART S.A., renuncia de forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BBVA BANCO FRANCES SOCIEDAD ANONIMA - 30-50000319-3, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de FIX SCR S.A. AGENTE DE CALIFICACION DE RIESGO amparados por la cobertura de la Póliza Digital SRT N° 4709039 , por accidentes 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 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 N° 19.587; su Decreto Reglamentario N°351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Buenos Aires, 17 de marzo de 2023

El presente certificado tiene validez de 30 días a partir de la fecha de emisión.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Daniel A. Pivetti
Gerente General
Omint ART S.A.

CUIL	Apellido y Nombres
20104019251	ALBERIO ALBERTO MIGUEL
27134827217	ALEJANDRA ESTELA FISCARDI
27269670059	ANA CINTIA DEFRANCESCHI GALAIN
20397646034	ARTERO GUSTAVO ARIEL
20299524036	AVILA GUSTAVO GABRIEL
20229651103	BERTONE JUAN MANUEL
27253591655	CABRAL VERONICA ANDREA
27326184484	COLMAN YESICA DAIANA
20327253604	CORIA PABLO HERNAN
27163050108	CRISTINA INES KRISCH
20347177394	CROSA RENZO LUIS
20305755665	CRUSET ESTEBAN
20397571727	CURRAO JULIAN NICOLAS
20268090771	DARIO NICOLAS LOGIODICE
27183309507	DELL ARINGA MARIA TERESA
20206170019	DEUTESFELD PABLO LUIS
20393005352	DIAZ BRIZUELA FRANCISCO
20258387601	DIEGO SABINO ELESPE
24325925244	DOUGLAS DANIEL ELESPE
20421459925	EMERY FEDERICO
27273655048	FERNANDEZ DEMARSICO ANDREA SIL
27956388770	FERREIRA DAVILA LOURDES VALERI
20957174699	GUTIERREZ FERMIN HOMERO ENRIQU
20414715800	HELOU MATIAS ALEJANDRO
23382851919	HERNANDEZ DIEGO JUSTO
27320718320	JARUF ANA LAURA
23200093364	LASPIUR ELENA MARIA
20417162764	LISTENGART MARTIN
20422152521	LOPEZ VICCHI MATEO FRANCISCO
20240429293	LUCCHINI HERNAN RICARDO
20214646065	MALIK ADRIAN ALFREDO
27131200647	MARCELA MARIA IOLE TISSELLI
27233372345	MARIA CECILIA MINGUILLON
27214654259	MARIA FERNANDA LOPEZ
23114191124	MARIA LUISA DUARTE
20231233343	MAURO EZEQUIEL CHIARINI MARIANI
20389990397	MEDINA LUCAS RICARDO
20359714174	PASTOR FACUNDO NICOLAS
23438206949	PUJALTE OCTAVIO
20385259248	RULLAN CORNA PATRICIO FELIX
20269331632	SABARINO LISANDRO ESTEBAN
27368260342	SABATINO AYELEN NOELIA
23370070954	SAGER MARIA JOSE
20414717536	SALISCHIKER ZELENER EITAN URIE
20429517177	SARAY SCORPANITI FRANCISCO
20213002822	SCHWELM IGNACIO MIGUEL
20313576788	SUAREZ MARTIN ALONSO
20268862707	SZAGADYN EDUARDO LUIS
20185536360	ZILLE GABRIEL ALBERTO

20190777279	
20190400086	

(*) Queda sujeto a lo estipulado en Resolución Gral. 1891/05, según comprobante de Alta (CAT) y Baja (CBT)

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Daniel A. Pivetti
Gerente General
Omint ART S.A.