SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 27 de abril de 2023

Póliza Digital N°: 3075851
Asegurado: FACTOR IT SRL
C.U.I.T.: 30710114958
Tareas cubiertas según C.I.I.U. N°: 721000

GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., autorizada por la Resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación Nro. 24.433-96 y Resolución de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo Nro. 31/96 a afiliar en todo el país con los alcances establecidos de la Ley Nro. 24.557 sobre Riesgos del Trabajo, certifica que la empresa FACTOR IT SRL, C.U.I.T. 30710114958, con domicilio en MONTEVIDEO 496 2 25 (1019) CAPITAL FEDERAL, tiene emitida la Póliza Digital Nro. 3075851, en los términos de la Ley 24.557 sobre Riesgos del Trabajo.

Vigencia del Contrato: desde el 01/06/2012 hasta el 31/05/2023

Conste por la presente que GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra PSA FINANCE ARGENTINA COMPAÑIA FINANCIERA S.A, 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 FACTOR IT SRL, o asignado a éste a través de una empresa de servicios eventuales debidamente autorizada (conf. Dec. 462/14), amparados por la cobertura de la Póliza Digital N° 3075851, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas 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 Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Se adjunta detalle parcial de la nómina asegurada a la fecha de la emisión del presente.

El presente Certificado de Cobertura, tiene una vigencia de 30 días corridos a partir de su fecha de emisión.

Se emite el presente a pedido del asegurado en Buenos Aires, el 27 de abril de 2023.

Carla Bútori
Gerente de Servicios

Con el fin de asegurar la validez de este documento, por favor ingrese a www.galenoseguros.com.ar en el menú ART - Validar documentos online, con el CUIT del contrato y el siguiente código: 34D49E32978A24DA

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 27 de abril de 2023

Póliza Digital N°: 3075851
C.U.I.T.: 30710114958

Asegurado: FACTOR IT SRL

NRO. CUIL	APELLIDO/S Y NOMBRE/S	FECHA INGRESO
20416794740	AUCACHI FABIAN AMERICO JOEL	01/08/2022
20316568573	BUENO LEANDRO RAUL	13/11/2017
27353678375	JURADO CAROLINA DEL ROSARIO	15/11/2021
20306971884	MORIELLO GERMAN FRANCISCO	02/01/2008

Total de Capitas: 4

Carla Bútori
Gerente de Servicios

Con el fin de asegurar la validez de este documento, por favor ingrese a www.galenoseguros.com.ar en el menú ART - Validar documentos online, con el CUIT del contrato y el siguiente código: 34D49E32978A24DA

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 27 de abril de 2023

Póliza Digital N°: 3075851
Asegurado: FACTOR IT SRL
C.U.I.T.: 30710114958
Tareas cubiertas según C.I.I.U. N°: 721000

GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., autorizada por la Resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación Nro. 24.433-96 y Resolución de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo Nro. 31/96 a afiliar en todo el país con los alcances establecidos de la Ley Nro. 24.557 sobre Riesgos del Trabajo, certifica que la empresa FACTOR IT SRL, C.U.I.T. 30710114958, con domicilio en MONTEVIDEO 496 2 25 (1019) CAPITAL FEDERAL, tiene emitida la Póliza Digital Nro. 3075851, en los términos de la Ley 24.557 sobre Riesgos del Trabajo.

Vigencia del Contrato: desde el 01/06/2012 hasta el 31/05/2023

Conste por la presente que GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra PSA FINANCE ARGENTINA COMPAÑIA FINANCIERA S.A, 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 FACTOR IT SRL, o asignado a éste a través de una empresa de servicios eventuales debidamente autorizada (conf. Dec. 462/14), amparados por la cobertura de la Póliza Digital N° 3075851, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas 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 Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Se adjunta detalle parcial de la nómina asegurada a la fecha de la emisión del presente.

El presente Certificado de Cobertura, tiene una vigencia de 30 días corridos a partir de su fecha de emisión.

Se emite el presente a pedido del asegurado en Buenos Aires, el 27 de abril de 2023.

Carla Bútori
Gerente de Servicios

Con el fin de asegurar la validez de este documento, por favor ingrese a www.galenoseguros.com.ar en el menú ART - Validar documentos online, con el CUIT del contrato y el siguiente código: 34D49E32978A24DA

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 27 de abril de 2023

Póliza Digital N°: 3075851
C.U.I.T.: 30710114958

Asegurado: FACTOR IT SRL

NRO. CUIL	APELLIDO/S Y NOMBRE/S	FECHA INGRESO
20416794740	AUCACHI FABIAN AMERICO JOEL	01/08/2022
20316568573	BUENO LEANDRO RAUL	13/11/2017
27353678375	JURADO CAROLINA DEL ROSARIO	15/11/2021
20306971884	MORIELLO GERMAN FRANCISCO	02/01/2008

Total de Capitas: 4

Carla Bútori
Gerente de Servicios

Con el fin de asegurar la validez de este documento, por favor ingrese a www.galenoseguros.com.ar en el menú ART - Validar documentos online, con el CUIT del contrato y el siguiente código: 34D49E32978A24DA

Ley N° 23.789

Hasta 30 palabras - Comunicación de Renuncia

H0064-2023-000013

CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL

H00064

ZCZC	Prefijo serie	N° de origen 13	Giu	L 1
Procedencia PLIA K. SAENZ PEÑA - CHACO	Página 1	Día / Hora 04/04/23 11:02hs	Mepc. de servicio SPP	

Indicaciones de servicio

TCL 015794038

DESTINATARIO

FACTOR IT SRL
Apellido y nombre o razón social

SOFTWARE FACTORY
Ramo o actividad principal

30 71011495 8
N° C.U.I.T.

MONTEVIDEO 496 PZ OF25 CP:1019
Domicilio laboral — Código Postal

CABA — BUENOS AIRES
Localidad — Provincia

REMITENTE

PINAT SANTIAGO ELIAS
Apellido y nombre

39568863 — 11 40787651
DNI N° — Teléfono

RIVADAVIA 801 PZ — 3700
Domicilio real — Código Postal

SAENZ PEÑA — CHACO
Localidad — Provincia

Firma — 04/04/23 Fecha

RENUNCIO AL EMPLEO DESDE 10/04/2023

PINAT SANTIAGO ELIAS

N° C.U.I.L. 20 39568863 4

CORREO ARGENTINO
-4 ABR 2023
MIS HOJAS

- Ejemplo de cómo se debe escribir la fecha a apartir de la cual se renuncia: 01/06/2005 (día/mes/año).
- Escriba en letra de imprenta MAYÚSCULA su nombre y apellido en el segundo renglón, arriba de "N° C.U.I.L.".
- Debe acreditar su identidad en el momento de la imposición del telegrama.

1 - Comunicación de renuncia X

Sisuobar 16 Cuo Leg. 120975 Correo Ofic. Re... S.A.

MTSS Ministerio de Trabajo y Seguridad Social