Lugar y Fecha BUENOS AIRES, 03/05/2023

Certificado de Cobertura
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

Póliza/Propuesta 19 - 69910

Tomador: TEAM QUALITY S.A. **Vigencia** 01/05/2023 **hasta** 31/05/2023
Dirección: ECHEVERRIA 1515 PISO 8
Localidad: CDAD.DE BUENOS AIRES
Cond. IVA:
CUIT: 30-64876883-0
Productor: 223770 - MELE, MARCOS

Certificamos que mediante Póliza de Vida Obligatorio Nro. 69910 a nombre de TEAM QUALITY S.A. con domicilio en ECHEVERRIA 1515 PISO 8, CDAD.DE BUENOS AIRES, CIUD.AUT.BS.AS. aseguramos a los riesgos que se detallan a continuación:

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE $ 118.800,00

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL
ALBRIEU JUAN CRUZ	----------	20-35276471-0
AMADO, ADIP JOSE LUIS	----------	23-16558976-9
ARRUA, EMMANUEL	----------	20-37206383-2
AVILA, LEONARDO	----------	20-92611658-5
BALBIANI KARINA CYNTHIA	----------	27-22509908-7
BARROSO, DENISSE	----------	27-36630624-8
BASES ESTEBAN	----------	20-25070030-0
BECQUART, SANTIAGO	----------	23-30495060-9
BENITEZ, DANIEL	----------	20-20203687-3
BEVILACQUA, NESTOR	----------	20-25332373-7
BLANCO, BRUNO LUIS	----------	20-21155604-9
CAPOLA, ANTONELLA MARIAN	----------	27-36158529-7
CAVALLERA, MAURICIO LUIS	----------	20-36629885-2
CHAPELET ABEL MARCELO	----------	20-38323405-1
CISTERNA GABRIELA	----------	27-23212122-5
DEGASPERI, CHRISTIAN	----------	20-23768046-5
ESCALZO GUALINO ANABELA	----------	27-30660770-2
FERRERO, PABLO NORBERTO	----------	20-25471677-5
FLORIN, SEBASTIAN ALEJANDRO	----------	20-30749050-2
FOJO, RICARDO DANIEL	----------	20-17822228-8
GARCIA, DIEGO ALEJANDRO	----------	20-22076685-4
GARCIA, LUIS HORACIO	----------	20-14283728-6
GRILLO ESTEBAN	----------	20-24053524-7
GUTMAN, SAUL ARIEL	----------	20-17577699-1
HATCHERIAN THOMAS	----------	20-34435529-1
HERLEIN DANIELA KARINA	----------	27-32036654-8
IRIGOYEN, MARIANA ELSA	----------	27-18256180-6

(CONTINUA EN PAGINA SIGUIENTE)

Berkley Argentina Seguros

Lugar y Fecha BUENOS AIRES, 03/05/2023

Certificado de Cobertura
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

Póliza/Propuesta 19 - 69910

IRIGOYEN TERRE JAVIER	----------	20-39689972-9
KECSKEMETI, ROBERTO LUIS	----------	20-13369925-3
LA ROCCA EMILIANO	----------	20-25764692-1
LARDIES SUSANA	----------	27-16487563-1
LANFRANCO, HERNANDO	----------	20-28029704-7
LESTA, GUILLERMO HERNAN	----------	20-23403196-2
MALDONADO ANDREA MARA	----------	27-35884383-8
MASTACHE ADRIANA	----------	27-16844794-4
MAQUEDA, JAVIER	----------	20-37030274-0
MATTIOLI, MARCELA VIVIANA EDITH	----------	27-29844007-0
MAZZETTI, NICOLAS	----------	20-38866511-5
MEGIDE, PATRICIA NORMA	----------	27-18286068-4
MELENDRES, LUIS	----------	20-93546947-4
MERIGHI, PABLO GERARDO	---------	20-25544990-8
MOK IVAN ALEJANDRO	---------	20-40748288-4
MOLIS ARRUA EMMANUEL	----------	20-37206383-2
MORALES, TOMAS	----------	20-44964637-2
NOTAR EUGENIA	----------	27-37992073-5
PALAZZESI, LUIS ANTONIO	----------	20-23509081-4
PALOMEQUE JULIAN	----------	20-24251523-5
PAPAIANNI, ARIEL SAUL	----------	20-24940404-8
PASCUALON ROCIO PAOLA	----------	27-31471916-1
PEREYRA PABLO	----------	20-29018742-8
QUINTERO IVAN EMANUEL	----------	20-37941165-8
RAPISARDA, MARIA LAURA	----------	23-18120659-4
RIMIERI PABLO ALEJANDRO	----------	20-25878342-6
ROSALES, LEANDRO EZEQUIEL	----------	20-38323405-1
ROSALES, SALCEDO GABRIELA ALEJA	----------	27-62852325-3
SABBATINI, MARCO AUGUSTO	----------	23-21496055-9
SARTHOU, FERNANDO EMILIO	----------	20-17636021-7
SCAFFIDI, FRANCO LAUTARO	----------	20-42914973-9
SCHENK CLAUDIO	----------	20-20860499-7
SCOTTA HERNAN	----------	20-25765786-9
STANKUNAS, CESAR FERNANDO	----------	20-33254216-9
TARIFA DAVID	----------	20-30860137-5
TERRE, NICOLAS	----------	20-40518121-6
TIMPANO PASCUAL	----------	20-29040128-4
TREJO LUIS DANIEL	----------	23-33546343-9
VALENTE NIDIA BEATRIZ	----------	27-24616164-5
VECCHIO HERNAN	----------	20-23469105-9
YAFAR FABIAN MELISA	----------	23-34953198-4

A pedido del interesado y a efectos de ser presentado ante QUIEN CORRESPONDA se extiende el presente certificado en la ciudad de BUENOS AIRES a los 03 días del Mes de Mayo de 2023

Nota

La constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión ocaducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondientede acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

OSVALDO BORCHI
Sub Gerente General
por el directorio

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

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

N° Póliza Digital:	**5003129**
RAZÓN SOCIAL:	**ROCHEL SRL**
CUIT N°:	**30-71330260-7**
DOMICILIO:	**Florida 342 C.P. 1428 CAPITAL FEDERAL, BUENOS AIRES**

Conste por la presente que ASOCIART S.A. ART, renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra: ----------

Banco Supervielle S.A. - CUIT 33-50000517-9

sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el Art. 39, op. 5 de la Ley N° 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 depediente de: **ROCHEL SRL**

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **5003129** por accidente de 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 N° 19.587, normas complementarias y decretos reglamentarios.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CLÁUSULA: desde **03/05/2023** hasta **31/05/2023**

N° de Certificado: **11141878**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 3 de Mayo de 2023

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **ROCHEL SRL**

CUIT: **30-71330260-7**

Ha celebrado la póliza digital N° **5003129** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/09/2020.**

Vigencia: Desde: **1/9/2022** Hasta: **31/8/2023**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **ROCHEL SRL**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-20568554-6	Gimenez Fernando

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante Banco Supervielle S.A. - CUIT 33-50000517-9. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **11141879**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 3 de Mayo de 2023

Berkley Argentina Seguros

Lugar y Fecha BUENOS AIRES, 03/05/2023

Certificado de Cobertura
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

Póliza/Propuesta 19 - 69909

Tomador: ROCHEL S.R.L. **Vigencia:** 01/05/2023 **hasta** 31/05/2023
Dirección: ECHEVERRIA 1515 P. 8
Localidad: CDAD.DE BUENOS AIRES
Cond. IVA:
CUIT: 30-71330260-7
Productor: 223770 - MELE, MARCOS

Certificamos que mediante Póliza de Vida Obligatorio Nro. 69909 a nombre de ROCHEL S.R.L. con domicilio en ECHEVERRIA 1515 P. 8, CDAD.DE BUENOS AIRES, CIUD.AUT.BS.AS. aseguramos a los riesgos que se detallan a continuación:

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE $ 118.800,00

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL
*, *	----------	20-95852004-3
ARDIZON, PEDRO ARNOLDO	----------	23-21492779-9
ARIAS, GUADALUPE	----------	27-35097642-1
AZZOLINI, NATALIA ANAB	----------	27-26663263-6
BARCELLOS, MABEL JACQUELINE	----------	23-33781871-4
GIMENEZ, FERNANDO SERGIO	----------	20-20568554-6
GUTIERREZ, MARIA DEL VALLE	----------	27-26886938-2
IGNAZZI, DANIEL ROBERTO	----------	20-28508975-2
LUQUE, MARIA AZUCENA	----------	27-22565083-2
PEDEMONTE, MARIA FLORENCIA BELEN	----------	23-20597545-4

(CONTINUA EN PAGINA SIGUIENTE)

Nota
La presente constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente de acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

OSVALDO BORCHI
Sub Gerente General

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

Berkley Argentina Seguros

Lugar y Fecha BUENOS AIRES, 03/05/2023

Certificado de Cobertura
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

Póliza/Propuesta 19 - 69909

PISANI, LEONARDO GASTON	----------	20-26769328-6
YWANAGA, REH FLAVIO	----------	20-18843176-4

A pedido del interesado y a efectos de ser presentado ante QUIEN CORRESPONDA se extiende el Presente certificado en la ciudad de BUENOS AIRES a los 03 días del Mes de Mayo de 2023.

Nota

La presente constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente de acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

OSVALDO BORGHI
Sub-Gerente General
por el directorio

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