Instituto Asegurador Mercantil

CONSTANCIA DE POLIZA

Asegurado ***ARL S.A.***

Domicilio ***RONDEAU 3274***

Localidad (***1262***) ***CAPITAL FEDERAL***
CAPITAL FEDERAL

CUIT ***30-70926448-2***

Seguro ***PACTO SOCIAL***
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1.567/74
- Resolución Nº 39.766 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.-

Póliza **30 - 808557**

Vigencia: ***1/12/2022*** al ***30/11/2023***

Último período fiscal declarado: ***6/2023*** Fecha de Presentación: ***10/07/2023***

Cobertura ***MUERTE***

Capital Asegurado ***$382.250*** ***por persona a la fecha de la presente constancia***
(segun resolucion 39.766 de la Superintendencia de Seguros de la Nacion)

Asegurados ***2*** ***SEGUN NOMINA ADJUNTA***

RESOLUCIÓN Nº 39.766 SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN:
Artículo 7 - parte pertinente NÓMINA de la póliza original y renovaciones

"A partir del momento de inicio de la cobertura queda incluído en la misma todo el personal en relación de dependencia declarado al SUSS o el que figure en el listado de las relaciones laborales activas del sistema "MI SIMPLIFICACIÓN"."

Por tanto todo el personal que reúna esa condición está asegurado, se encuentre o no transitoriamente en la nómina de la aseguradora.

Conforme a las reglamentaciones vigentes de la superintendencia de seguros de la nación la cobertura bajo esta póliza está sujeta a que el empleador haya cumplido regularmente con sus obligaciones: Altas tempranas Inclusión del personal y pago total de la prima y derecho de emisión en tiempo forma mediante el FORM 931 de la AFIP

La presente constancia se emite a pedido del/los asegurados a los efectos a que hubiere lugar, en Capital Federal a los 19 días del mes de julio de 2023.

LUIS MONTEIRO
PRESIDENTE

Instituto Asegurador Mercantil Compañía Argentina de Seguros S.A. IAM.
Av. Belgrano 774 (C1092AAU) C. A. de Buenos Aires, Argentina - Tel. / Fax: 011-5555-8500 - www.institutoasegurador.com.ar

Instituto Asegurador Mercantil

Ramo: **PACTO SOCIAL** Póliza **30 - 808557**

NOMINA DE ASEGURADOS

Apellido y Nombre	**CUIL**
GENTILI AXEL GABRIEL	*20-39556431-6*
SAID ANGEL NICOLAS	*23-36520045-9*

Total: 2 personas aseguradas

Esta constancia se imprime a los efectos de ser presentada ante:
BANCO BBVA ARGENTINA S.A *30-50000319-3*

********** *FIN DE LA CONSTANCIA DE PÓLIZA* **********

LUIS MONTEIRO
PRESIDENTE

Instituto Asegurador Mercantil Compañía Argentina de Seguros S.A. IAM.
Av. Belgrano 774 (C1092AAU) C. A. de Buenos Aires, Argentina - Tel. / Fax: 011-5555-8500 - www.institutoasegurador.com.ar

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70926448-2
Nombre y apellido o Denominación: ARL SA	

Datos del Empleado

Apellido y nombre: D LGADO BRAIAN DAVID

CUIL: 20- 1455058-5

Fecha Inicio: 09/01/2023	Fecha Cese: 06/06/2023	Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		Situación de Revista: 01 - Activo
ART vigente: 00280 - SWISS MEDICAL ART S.A		Regimen: SIPA
Contrato: /2016		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: 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $126616,00	Mod. Liq.: 1 - MES	
Domicilio de explotación: RONDEAU 3274 Cod. Postal 1262, CIUDAD AU TONOMA BUENOS AIRES		
Actividad económica: 722000 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFO RMATICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMATICA		

B ja

Clave: CB 64722441203701465650	
Fecha - hora de envío: 2023-06-07 - 15:51:35 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	13/06/2023 Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 07/06/2023

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70926448-2
Nombre y apellido o Denominación: ARL SA	

Datos del Empleado

Apellido y nombre: D LGADO BRAIAN DAVID

CUIL: 20- 1455058-5

Fecha Inicio: 09/01/2023	Fecha Cese: 06/06/2023	Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		Situación de Revista: 01 - Activo
ART vigente: 00280 - SWISS MEDICAL ART S.A		Regimen: SIPA
Contrato: /2016		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: 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $126616,00	Mod. Liq.: 1 - MES	
Domicilio de explotación: RONDEAU 3274 Cod. Postal 1262, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES		
Actividad económica: 722000 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMATICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMATICA		

Baja

Clave: CB 64722441203701465650	RAUL BARRAL PRESIDENTE ARL S.A. 13/06/2023
Fecha - hora de envío: 2023-06-07 - 15:51:35 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	231914191153

Fecha de impresión: 07/06/2023

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)