FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

31-10-2023

AVISO DE EMISION PRODUCTOR
SECCION: VIDA OBLIGATORIO

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES			
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO
31-10-2023	01-10-2023 Desde12:00 Hs.	30-09-2024 Hasta 12:00 Hs.	365 Dias	787535	1534167	0

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido: SERVICIOS INTEGRALES EN SISTEMAS SR Con.IVA: INSCRIPTO

Domicilio: 1428 Localidad: CAPITAL FEDERAL Pcia: CAPITAL

Productor: 26965 — OPORTO ADRIAN ANDRES AG: 12

Com Total Bruta: 27.43 Bonificación: 0.00 Neto: 27.43 S/Pma Tarifa: %5.00

PLAN DE PAGO DE LA FACTURA

NUMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE	COBRADO	COMISION
1/1	01-10-2023	560.52	0.00	27.43
TOTALES:		**560.52**	**0.00**	
SALDO AL 31-10-2023			**560.52**	

LIQUIDACIÓN DE PREMIOS Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA TARIFA	**$**	**548.52**
RECARGO FINANCIERO	$	0.00
SUBTOTAL	**$**	**548.52**
SELLADOS	$	0.00
IMPUESTOS Y TASAS	$	0.00
SUBTOTAL	**$**	**548.52**
OTROS IMPUESTOS	$	0.00
I.V.A.	$	0.00
PREMIO DEL ENDOSO ACTUAL	**$**	**560.52**
COBRADO ENDOSO ACTUAL	**$**	**0.00**
SALDO OTROS ENDOSOS	**$**	**0.00**
SALDO ACTUAL	**$**	**560.52**

CONDICIONES GENERALES COMUNES / ESPECIFICAS Y CLAUSULAS ADICIONALES QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

Anexos (por certificado):

1 - I-A2
2 - I-A2
3 - I-A2
4 - I-A2
5 - I-A2
6 - I-A2
7 - I-A2

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

*** DESCRIPCION DEL OBJETO ASEGURADO (POR CERTIFICADO):**

*** RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):** **SUMAS ASEGURADAS**

1 010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL $ 382,250.00

*** PREMIO:** 80.07

Sr. Tomador/ Contratante del Seguro: Le informamos que si usted desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura(conforme a lo establecido en el ART.6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

Este seguro se debe abonar por el aplicativo SICOSS DE LA AFIP, con las siguientes consideraciones:
El valor del empleado por mes es de $ 78,36

En el mes en que se inicia la póliza o en el mes en que se renueva se debe abonar un derecho de emisión de acuerdo a la siguiente escala:
Hasta 25 empleados $ 12
Entre 26 y 50 empleados $ 17
Más de 50 empleados $ 25

2 010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL $ 382,250.00

*** PREMIO:** 80.07

Sr. Tomador/ Contratante del Seguro: Le informamos que si usted desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura(conforme a lo establecido en el ART.6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

Este seguro se debe abonar por el aplicativo SICOSS DE LA AFIP, con las siguientes consideraciones:
El valor del empleado por mes es de $ 78,36

En el mes en que se inicia la póliza o en el mes en que se renueva se debe abonar un derecho de emisión de acuerdo a la siguiente escala:
Hasta 25 empleados $ 12
Entre 26 y 50 empleados $ 17
Más de 50 empleados $ 25

3 010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL $ 382,250.00

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

AVISO DE EMISION PRODUCTOR
SECCION: VIDA OBLIGATORIO

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES			
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO
31-10-2023	01-10-2023 Desde12:00 Hs.	30-09-2024 Hasta 12:00 Hs.	365 Dias	787535	1534167	0

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido: SERVICIOS INTEGRALES EN SISTEMAS SR Con.IVA: INSCRIPTO

Domicilio: 1428 Localidad: CAPITAL FEDERAL Pcia: CAPITAL

Productor: 26965 — OPORTO ADRIAN ANDRES AG: 12

Com Total Bruta: 27.43 Bonificación: 0.00 Neto: 27.43 S/Pma Tarifa: %5.00

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

*** PREMIO:** 80.07

Sr. Tomador/ Contratante del Seguro: Le informamos que si usted desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura(conforme a lo establecido en el ART.6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

Este seguro se debe abonar por el aplicativo SICOSS DE LA AFIP, con las siguientes consideraciones:
El valor del empleado por mes es de $ 78,36

En el mes en que se inicia la póliza o en el mes en que se renueva se debe abonar un derecho de emisión de acuerdo a la siguiente escala:
Hasta 25 empleados $ 12
Entre 26 y 50 empleados $ 17
Más de 50 empleados $ 25

4 010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL $ 382,250.00

*** PREMIO:** 80.07

Sr. Tomador/ Contratante del Seguro: Le informamos que si usted desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura(conforme a lo establecido en el ART.6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

Este seguro se debe abonar por el aplicativo SICOSS DE LA AFIP, con las siguientes consideraciones:
El valor del empleado por mes es de $ 78,36

En el mes en que se inicia la póliza o en el mes en que se renueva se debe abonar un derecho de emisión de acuerdo a la siguiente escala:
Hasta 25 empleados $ 12
Entre 26 y 50 empleados $ 17
Más de 50 empleados $ 25

5 010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL $ 382,250.00

*** PREMIO:** 80.07

Sr. Tomador/ Contratante del Seguro: Le informamos que si usted desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura(conforme a lo establecido en el ART.6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

Este seguro se debe abonar por el aplicativo SICOSS DE LA AFIP, con las siguientes consideraciones:
El valor del empleado por mes es de $ 78,36

En el mes en que se inicia la póliza o en el mes en que se renueva se debe abonar un derecho de emisión de acuerdo a la siguiente escala:
Hasta 25 empleados $ 12
Entre 26 y 50 empleados $ 17
Más de 50 empleados $ 25

6 010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL $ 382,250.00

*** PREMIO:** 80.07

Sr. Tomador/ Contratante del Seguro: Le informamos que si usted desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura(conforme a lo establecido en el ART.6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

Este seguro se debe abonar por el aplicativo SICOSS DE LA AFIP, con las siguientes consideraciones:
El valor del empleado por mes es de $ 78,36

En el mes en que se inicia la póliza o en el mes en que se renueva se debe abonar un derecho de emisión de acuerdo a la siguiente escala:
Hasta 25 empleados $ 12
Entre 26 y 50 empleados $ 17
Más de 50 empleados $ 25

7 010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL $ 382,250.00

*** PREMIO:** 80.07

Sr. Tomador/ Contratante del Seguro: Le informamos que si usted desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura(conforme a lo establecido en el ART.6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

Este seguro se debe abonar por el aplicativo SICOSS DE LA AFIP, con las siguientes consideraciones:
El valor del empleado por mes es de $ 78,36

En el mes en que se inicia la póliza o en el mes en que se renueva se debe abonar un derecho de emisión de acuerdo a la siguiente escala:
Hasta 25 empleados $ 12

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

AVISO DE EMISION PRODUCTOR
SECCION: VIDA OBLIGATORIO

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES			
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO
31-10-2023	01-10-2023 Desde12:00 Hs.	30-09-2024 Hasta 12:00 Hs.	365 Dias	787535	1534167	0

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido: SERVICIOS INTEGRALES EN SISTEMAS SR Con.IVA: INSCRIPTO

Domicilio: 1428 Localidad: CAPITAL FEDERAL Pcia: CAPITAL

Productor: 26965 — OPORTO ADRIAN ANDRES AG: 12

Com Total Bruta: 27.43 Bonificación: 0.00 Neto: 27.43 S/Pma Tarifa: %5.00

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

Entre 26 y 50 empleados $ 17
Más de 50 empleados $ 25

* **UBICACION DEL RIESGO (POR CERTIFICADO):**