HOLANDO
Compañía de Seguros

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**56316.3**	**3509299985**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/09/2023 al 31/08/2024	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **ÓPTIMA LIMPIEZA SAS Nro.Cuit: 30-71614535-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

Personal Cubierto

27-21897982-9	**ACEVEDO LILIANA MARISA**	**20-27969857-7**	**AGUAYSOL DAVID DANIEL**
27-40380238-2	**ALDERETE MACARENA AYELEN**	**27-28115252-7**	**ALFARO ANGELA DEL CARMEN**
27-37348824-6	**ANTINAO CLARA INES**	**27-17012410-9**	**BALMACEDA MARTA ELIDA**
27-22445430-4	**BARROSO MARCELA EDITH**	**27-24707339-1**	**BELLO MARCELA**
27-18385877-2	**BRAVO JULIA PATRICIA**	**27-17509098-9**	**BRITO SARA NERIS**
27-18617514-5	**BUZON CLAUDIA CARMEN**	**27-33929140-9**	**CALVO AILIN JOHANA**
27-36513593-8	**CARIO PEÑALBER DANIELA GERALDINE**	**27-38594912-5**	**CARPIO AGUERO MARIA FERNANDA**
27-35815423-4	**CATANIA DANIELA DEL VALLE**	**27-43484139-4**	**DIAZ BRISA MAIA**
23-38911981-4	**FABAS ALEXANDRA NOEMí**	**27-36999491-9**	**FARIAS GOMEZ DAIANA PAMELA**
27-37090384-6	**FLEITAS FLORENCIA MICAELA**	**27-42157695-0**	**GALVAN JOHANNA MICHELLE**
27-32211347-7	**GARIPE JOHANNA**	**20-30030515-7**	**GOMEZ LUIS ALBERTO**
27-16069832-8	**GONZALEZ CARLINA JACINTA**	**27-16195269-4**	**GONZALEZ DORA INES**
27-20594741-3	**GONZALEZ MIRTA GLADIS**	**27-34883744-9**	**GONZALEZ STEFANIA DEL MAR**
27-31444171-6	**GUTIERREZ MAURA ANDREA**	**27-25723742-2**	**HERRERA LAURA JULIANA**
27-34611008-8	**HERRERA ROMERO IRENE CASANDRA**	**27-41991778-3**	**ILLANES TORREZ MARIANELA AYELEN**
27-18503935-3	**IñIGUEZ CLAUDIA ADRIANA**	**20-25268848-0**	**LACORDELIA FERNANDO**

HOLANDO
Compañía de Seguros

23-39534040-9	LARA ORTIZ GUSTAVO MAXIMILIANO	27-37723830-9	LEGUIZA DAIANA BELEN
27-33657708-5	LEGUIZAMON VERONICA DANIELA	27-37815047-2	LUDUEñA FLORENCIA ROMINA
27-32429069-4	MARIA CELESTE MULBAYER	27-12404470-2	MEDINA IRMA ELSA
27-26278396-6	MOLINO BLANCA ANGELICA	20-34839811-4	MONIER BETSABE
27-32211446-5	MORÓN GISELA JAEL	27-23598619-7	MUJICA MARTA MARISA
20-43636001-1	MUÑOZ CERNA RODRIGO GABRIEL	27-24161232-0	OCAÑA GABRIELA VERONICA
27-39383621-6	OLIVARES SALTO JOHANA PAOLA	27-33517393-2	ORTIZ CINTHIA BEATRIZ
27-24085337-5	PAEZ DORA NOEMÍ	27-27568676-5	PAEZ GLADYS LORENA
27-25292487-1	PALADINO CLAUDIA BEATRIZ	27-25586810-7	QUIROGA ROSA GRACIELA
27-32019353-8	RAVE ROMINA LILIANA	27-25291011-0	ROBINO JORGELINA NELIDA
23-42031720-4	RODRIGUEZ MILAGROS SOLEDAD	27-35621688-7	ROMERO CARINA ALEJANDRA
27-21479286-4	ROSALES ALEJANDRA GABRIELA	23-39531747-4	SALAS ALDANA LUCIANA
27-31907242-5	SALOMON VALENTINA LOURDES	20-45094795-5	SANCHEZ FRANCO
27-29347894-0	SOSA ERIKA INES	27-28600800-9	TORRES MILLALONCO ANA DEL ROSARIO
20-31372193-1	VARGAS MARCOS ANTONIO	27-29340830-6	VASQUEZ ESTER
27-30970788-0	VASQUEZ MARIA TERESA	27-17158901-6	VEGA CELIA ROSA
23-23949006-9	VERNA MARCELO OSCAR	20-24056272-4	ZELAYA SERGIO RAUL

Son beneficiarios de este seguro los designados por el personal asegurado.
En caso de no efectuarse designación de beneficiario/s o si por cualquier causa la designación se tornara ineficaz, o quede sin efecto, se estará a lo reglado por los Artículos 53o y 54o de la Ley No 24.241 (Art. 8o Resolución 35333 de la SSN).
El presente certificado tendrá validez en tanto el personal detallado en el presente haya sido declarado por el empleador ante AFIP mediante el mecanismo de Alta Temprana, la nómina mensual del Sistema Unico de la Seguridad Social y/o mediante el sistema que en el futuro reemplace o complemente los aquí enunciados.
Asimismo, dejamos constancia que la cobertura del presente contrato estará sujeta a lo expresado en el Art.13 de la resolución 38136 que trata acerca de la Suspensión de la cobertura por falta de pago del premio – rescisión.

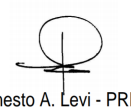
Vencimiento del presente Certificado:05/11/2023

Se extiende el presente certificado 06 dias del mes de Octubre del 2023, para ser presentado ante , quedando su validez y

HOLANDO
Compañía de Seguros

vigencia sujeta a las condiciones generales y particulares de la póliza de la referencia y del Decreto 1567/74.

p.p.LA HOLANDO SUDAMERICANA
COMPAÑIA DE SEGUROS SOCIEDAD ANÓNIMA



Ernesto A. Levi - PRESIDENTE

HOLANDO
Compañía de Seguros

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**56316.3**	**3509708397**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/09/2023 al 31/08/2024	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **ÓPTIMA LIMPIEZA SAS Nro.Cuit: 30-71614535-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

Personal Cubierto

27-30343493-9	**DIAZ LAURA ROSA**	**27-17371116-1**	**SANCHEZ MONICA ELIZABETH**

Son beneficiarios de este seguro los designados por el personal asegurado.
En caso de no efectuarse designación de beneficiario/s o si por cualquier causa la designación se tornara ineficaz, o quede sin efecto, se estará a lo reglado por los Artículos 53o y 54o de la Ley No 24.241 (Art. 8o Resolución 35333 de la SSN).
El presente certificado tendrá validez en tanto el personal detallado en el presente haya sido declarado por el empleador ante AFIP mediante el mecanismo de Alta Temprana, la nómina mensual del Sistema Unico de la Seguridad Social y/o mediante el sistema que en el futuro reemplace o complemente los aquí enunciados.
Asimismo, dejamos constancia que la cobertura del presente contrato estará sujeta a lo expresado en el Art.13 de la resolución 38136 que trata acerca de la Suspensión de la cobertura por falta de pago del premio – rescisión.

Vencimiento del presente Certificado:09/11/2023

Se extiende el presente certificado 10 dias del mes de Octubre del 2023, para ser presentado ante , quedando su validez y vigencia sujeta a las condiciones generales y particulares de la póliza de la referencia y del Decreto 1567/74.

p.p.LA HOLANDO SUDAMERICANA
COMPAÑIA DE SEGUROS SOCIEDAD ANÓNIMA

Ernesto A. Levi - PRESIDENTE

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Ciudad de Buenos Aires, 01 de octubre de 2023

Sres.

BANCO SUPERVIELLE S.A - 33-50000517-9

Presente

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, certificamos que la empresa ÓPTIMA LIMPIEZA SAS se encuentra asegurada por EXPERTA ART S.A. conforme lo establecido en la ley N°24.557 y sus normas reglamentarias.

- N° de Contrato de Afiliación: 5043228
- N° de CUIT: 30716145359
- Vigencia: desde el 01 de enero de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2023.

En este sentido se debe tener presente que el contrato mencionado puede ser rescindido por las siguientes causales:

I. Por parte del empleador: (art. 15 Decreto 334/96):

a) habiendo transcurrido seis meses de vigencia del contrato con aporte efectivamente realizado. La facultad de rescisión sólo podrá ser ejercida nuevamente transcurrido un año de efectuado el cambio de Aseguradora por esta causa;

b) en cualquier momento en los siguientes casos:

1. cese la actividad del establecimiento o la explotación;
2. el empleador no tenga más trabajadores en relación de dependencia;
3. por encontrarse la Aseguradora suspendida o revocada su autorización para funcionar o en proceso de liquidación.

II. Por parte de la aseguradora: (ap. 6 de la Ley 24.557, redacción conforme Art. 12 Ley 27.348):

a) falta de pago de dos cuotas mensuales, consecutivas o alternadas;

b) la acumulación de una deuda total equivalente a dos cuotas tomando como referencia la de mayor valor en el último año.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

N° de folio: 13006988
Confeccionado por: INTERNET

Juan Pablo Charlot
Apoderado
Experta A.R.T. S.A.

EXPERTA ART

ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO

EMPLEADOS DECLARADOS EN EL CONTRATO N°5043228

CON VIGENCIA AL 01 DE OCTUBRE DE 2023

CUIT: 30716145359 **Razón Social: ÓPTIMA LIMPIEZA SAS**

Tipo	Documento	Nombre del Empleado
C.U.I.L.	27303434939	DIAZ LAURA ROSA
C.U.I.L.	27173711161	SANCHEZ MONICA ELIZABETH

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Ciudad de Buenos Aires, 01 de octubre de 2023

Sres.
BANCO SUPERVIELLE S.A - 33-50000517-9
Presente.

De nuestra consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Uds. a fin de remitirles la siguiente clausula especial que forma parte de la póliza suscripta con la firma Óptima Limpieza SAS, número de C.U.I.T. 30716145359, contrato de afiliación número 5043228.

Por la presente, EXPERTA ART S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra **BANCO SUPERVIELLE S.A - 33-50000517-9**, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con un fundamento en el artículo 39 apartado 5 de la Ley 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 Óptima Limpieza SAS, amparados por la cobertura del contrato de afiliación N°5043228, 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 19.587; su decretoreglamentario N° 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, las Provincias y las Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de sucompetencia.

La presente cláusula modifica y prevalece, como condición particular, sobre cualquier otra que en este sentido se incluya en el texto de la póliza.

La misma se extiende por un plazo de vigencia de 31 días corridos, contados a partir del 01 de octubre de 2023, con vencimiento el 31 de octubre de 2023.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Juan Pablo Charlot
Apoderado
Experta A.R.T. S.A.

N° de folio: 13006989
Confeccionado por: INTERNET

HOLANDO
Compañía de Seguros

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**56316.3**	**3509354550**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/09/2023 al 31/08/2024	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **ÓPTIMA LIMPIEZA SAS Nro.Cuit: 30-71614535-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

Personal Cubierto

27-34371674-0	**ABERASTAIN CINTIA VANESA**	**27-41643764-0**	**GARRO BORDON NERINA**
27-30200174-5	**GOMEZ PAOLA SOLEDAD**	**27-13879442-9**	**GONZALEZ MARIA PLACIDA**

Son beneficiarios de este seguro los designados por el personal asegurado.
En caso de no efectuarse designación de beneficiario/s o si por cualquier causa la designación se tornara ineficaz, o quede sin efecto, se estará a lo reglado por los Artículos 53o y 54o de la Ley No 24.241 (Art. 8o Resolución 35333 de la SSN).
El presente certificado tendrá validez en tanto el personal detallado en el presente haya sido declarado por el empleador ante AFIP mediante el mecanismo de Alta Temprana, la nómina mensual del Sistema Unico de la Seguridad Social y/o mediante el sistema que en el futuro reemplace o complemente los aquí enunciados.
Asimismo, dejamos constancia que la cobertura del presente contrato estará sujeta a lo expresado en el Art.13 de la resolución 38136 que trata acerca de la Suspensión de la cobertura por falta de pago del premio – rescisión.

Vencimiento del presente Certificado:18/11/2023

Se extiende el presente certificado 19 dias del mes de Octubre del 2023, para ser presentado ante , quedando su validez y vigencia sujeta a las condiciones generales y particulares de la póliza de la referencia y del Decreto 1567/74.

p.p.LA HOLANDO SUDAMERICANA
COMPAÑIA DE SEGUROS SOCIEDAD ANÓNIMA

Ernesto A. Levi - PRESIDENTE