## PAGO CONSOLIDADO

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

**SECCIÓN** RESPONSABILIDAD CIVIL **PÓLIZA** 2623349

### Plan de pago consolidado:

**Período facturado 19-05-2023 al 19-05-2024**
*** Póliza: 8-2623349-0 Riesgo: RC POR ACC.DEL TRABAJO Y ENF.PROF. (último endoso facturado: 12)**

**ASEGURADO: 3438970 ANALITICA LABORATORIO PF S.A.**

**CUIT/CUIL: 30714119172 : Domicilio: Camino Ingeniero Humet (Ruta Pcial 215)km 2 N* U.**
**Localidad: ENSENADA Pcia: BUENOS AIRES CP: 1925**

| CUOTA Y VENCIMIENTO | MONEDA | MONTO CUOTA | SALDO CUOTA |
|---|---|---|---|
| Pago contado saldo facturado. Fecha límite pago 29-10-2023 | PESOS | | 24,750.04 |
| 1/12 Vencimiento 19/05/2023. | PESOS | 4,230.00 | 0.00 |
| 2/12 Vencimiento 19/06/2023. | PESOS | 4,230.00 | 0.00 |
| 3/12 Vencimiento 19/07/2023. | PESOS | 4,230.00 | 0.00 |
| 4/12 Vencimiento 19/08/2023. | PESOS | 4,230.00 | 0.00 |
| 5/12 Vencimiento 19/09/2023. | PESOS | 3,870.00 | 0.00 |
| 6/12 Vencimiento 19/10/2023. | PESOS | 3,870.00 | 3,510.00 |
| 7/12 Vencimiento 19/11/2023. | PESOS | 3,870.00 | 3,870.00 |
| 8/12 Vencimiento 19/12/2023. | PESOS | 3,870.00 | 3,870.00 |
| 9/12 Vencimiento 19/01/2024. | PESOS | 3,870.00 | 3,870.00 |
| 10/12 Vencimiento 19/02/2024. | PESOS | 3,870.00 | 3,870.00 |
| 11/12 Vencimiento 19/03/2024. | PESOS | 3,870.00 | 3,870.00 |
| 12/12 Vencimiento 19/04/2024. | PESOS | 3,874.72 | 3,874.72 |

**MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.**

**Las siguientes tablas contienen información útil que te servirá a la hora de abonar esta póliza:**

**PAGO ELECTRÓNICO**

| Agente | Código de pago electrónico |
|---|---|
| Pago Mis Cuentas | 3438970 |
| Pagos Link | 3438970 |
| Visa Pago Puntual | 080026233490000 |
| Interbanking | 3438970 |
| Servicio de Pago Mastercard | 3438970 |
| Amex Pay | CUIT 30714119172 |

**PAGO EN EFECTIVO**

| Agente | Identificación |
|---|---|
| Cobro Express | CUIT 30714119172 |
| Rapipago | CUIT 30714119172 |
| Multipago | CUIT 30714119172 |
| Pago Fácil | CUIT 30714119172 |
| Provincia Net | CUIT 30714119172 |
| Pronto Pago | CUIT 30714119172 |
| Ripsa | CUIT 30714119172 |
| Plus Pagos | CUIT 30714119172 |

# – TIEMPO + CONCIENCIA

Autogestioná el pago de tus pólizas desde nuestra **WEB** o **APP**.
De esta manera no solo ganás mucho tiempo, sino que colaborás en el cuidado del medioambiente por el menor consumo de papel.

## PAGO DIRECTO

Es fácil y rápido. Entrá desde la web ingresando a Acceso Asegurados desde **www.fedpat.com.ar** o desde la APP para smartphones **FedPat Móvil** y pagá tu seguro en sencillos pasos con tarjeta de débito o crédito. Además podrás consultar y descargar tu póliza, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

## PAGO ELECTRÓNICO

**Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking, Servicios de Pago Mastercard, Visa Pago Puntual, Amex Pay**

## PAGO POR DÉBITO AUTOMÁTICO

**Adherite a través de las siguientes tarjetas:**

## PAGO EN EFECTIVO

**Cobro Express, Rapipago, Pago Fácil, Provincia Net, Multipagos, Pronto Pago, Ripsa y Plus Pagos**

## DESCARGÁ LA APP FEDPAT MÓVIL

Descargá la APP en tu smartphone y tené al ALCANCE DE LA MANO toda la información de tus seguros.
Podrás pagar tus cuotas, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

Google Play

**0810-222-5588**
**www.fedpat.com.ar**

fedpatoficial /fedpatoficial Federación Patronal Seguros Federación Patronal Seguros seguros@fedpat.com.ar

## FRENTE DE PÓLIZA

**Póliza impresa el dia 10-10-2023**

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

| SECCIÓN | RESPONSABILIDAD CIVIL | PRODUCTO | RC POR ACC.DEL TRABAJO Y ENF.PROF. | PÓLIZA | 2623349 |
|---|---|---|---|---|---|

**Productor: 286 TARLING JORGE RAUL Matrícula SSN: 46477 AG: 1**

| Vigencia Desde | Vigencia Hasta |
|---|---|
| Desde 12:00 Hs. del 01-09-2023 | Hasta 12:00 Hs. del 19-05-2024 |
| **Término (en días)** | **Plan** |
| 261 | |
| **Endoso** | **Lugar de emisión** |
| 12 | La Plata, Buenos Aires, Argentina |
| **Póliza anterior** | **Fecha de emisión** |
| 2154157 | 10-10-2023 |

### DATOS DEL ASEGURADO

**NOMBRE** ANALITICA LABORATORIO PF S.A.
**DOMICILIO** Camino Ingeniero Humet (Ruta Pcial 215)km 2 N*
**LOCALIDAD** ENSENADA
**CÓDIGO POSTAL** 1925
**PROVINCIA** BUENOS AIRES
**CONDICIÓN DE IVA** EXENTO ACTIVIDAD
**CUIT/DNI** 30714119172 /
**ASEGURADO NRO.** 3438970

**FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.**

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

### PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

| NÚMERO | VENCIMIENTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| 1/8 | 19-09-2023 | $ -360.00 |
| 2/8 | 19-10-2023 | $ -360.00 |
| 3/8 | 19-11-2023 | $ -360.00 |
| 4/8 | 19-12-2023 | $ -360.00 |
| 5/8 | 19-01-2024 | $ -360.00 |
| 6/8 | 19-02-2024 | $ -360.00 |
| 7/8 | 19-03-2024 | $ -360.00 |
| 8/8 | 19-04-2024 | $ -357.38 |
| **TOTAL:** | | **$ -2,877.38** |

### PERÍODO FACTURADO

| 01-09-2023 | 19-05-2024 |
|---|---|

Pago del Impuesto de sellos de $ 0 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

### LIQUIDACION DEL PREMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PRIMA** $ -2,354.65 | | | |
| **I.V.A.** $ -494.48 | **SELLADO** $ 0.00 | **OTROS IMP. Y TASAS** $ -28.25 | |
| **PREMIO DEL ENDOSO** $ -2,877.38 | | | |
| **MONEDA CONTRATO** PESOS | **TEA** 0.00% | **CARGO FINANCIERO** $ 0.00 | |

Si el texto de esta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 10 de Octubre de 2023

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reg. General de la Actividad Aseguradora.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.com.ar.
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

**Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U, al teléfono 0810-222-5588**

**Diego Fernando Vallina**
**Gerente General**

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N 35550

## FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

| SECCIÓN | RESPONSABILIDAD CIVIL | PRODUCTO | RC POR ACC.DEL TRABAJO Y ENF.PROF. | PÓLIZA | 2623349 |
|---|---|---|---|---|---|

**CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA**

**1** **I.....** **50..**

**RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO)** | **DATOS RELEVANTES**

**Cantidad de asegurados vigentes: 9**
**IMPORTANTE: Ver el detalle de los asegurados con sus coberturas y sumas aseguradas en el ANEXO A LAS CONDICIONES DE POLIZA - NOMINA**

TEXTO APLICABLE A TODOS LOS CERTIFICADOS INCLUIDOS EN LA PRESENTE POLIZA.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR ACCIDENTES DEL TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES, EN EXCESO A LOS RIESGOS AMPARADOS POR LA LEY N 24.557.-

De acuerdo con las Condiciones Generales y las presentes Condiciones Particulares, el asegurador se obliga a mantener indemne al asegurado, por cuanto deba al personal indicado en cada ítem, en razón de su responsabilidad civil por muerte o lesiones personales sufridas por aquellos con motivo de las contingencias previstas en el Art. 6 de la Ley de Riesgos del Trabajo.
El asegurador asume esta obligación de indemnidad en exceso de las prestaciones que perciba o deba percibir el trabajador en el marco de la Ley Nº 24557.

Suma asegurada máxima por Trabajador: Según se indica en cada ítem.

Suma asegurada por acontecimiento y por todos los acontecimientos ocurridos durante la vigencia de la póliza PARA TODOS LOS TRABAJADORES EN CONJUNTO: $ 5.000.000.- o el cúmulo de suma asegurada por trabajador, el que fuera menor.

Franquicia: De acuerdo a lo establecido en la Cláusula 7 del Anexo I.

El presente contrato se celebra en virtud de que el asegurado posee un contrato de ART vigente en Federación Patronal Seguros S.A.

IMPORTANTE:
==========
El presente seguro de Responsabilidad Civil por Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales cumple con la cobertura mínima estipulada en la Resolución Nº 35.550 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.-

PROCESO DE ACTUALIZACION AUTOMATICA DE NÓMINA
---
**En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.**
---

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

## ANEXO A LAS CONDICIONES DE PÓLIZA - NÓMINA DE ASEGURADOS

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

**SECCIÓN** RESPONSABILIDAD CIVIL **PRODUCTO** RC POR ACC.DEL TRABAJO Y ENF.PROF. **PÓLIZA** 2623349

| Vigencia Desde | Vigencia Hasta |
|---|---|
| Desde 12:00 Hs. del 01-09-2023 | Hasta 12:00 Hs. del del 19-05-2024 |
| **Término (en días)** | **Plan** |
| 261 | |
| **Endoso** | **Lugar de emisión** |
| 12 | La Plata, Buenos Aires, Argentina |
| **Póliza anterior** | **Fecha de emisión** |
| 2154157 | 10-10-2023 |

### DATOS DEL ASEGURADO

**NOMBRE** ANALITICA LABORATORIO PF S.A.
**DOMICILIO** Camino Ingeniero Humet (Ruta Pcial 215)km 2 N*
**LOCALIDAD** ENSENADA
**CÓDIGO POSTAL** 1925
**PROVINCIA** BUENOS AIRES
**CONDICIÓN DE IVA** EXENTO ACTIVIDAD
**CUIT/DNI** 30714119172 /
**ASEGURADO NRO.** 3438970

### BAJA PERSONAL

| Cert. | Documento | Apellido y Nombre | SALARIO | SUMA ASEG. | CIIU |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 | CUIL 27371474930 | JARA NADIA ROCIO | 187833 | 250000 | 742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS |

### NOMINA ACTIVA

| Cert. | Documento | Apellido y Nombre | SALARIO | SUMA ASEG. | CIIU |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 | CUIL 27413105221 | AMEGHINO BIANCA ROSA MARIA | 155749 | 250000 | 742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS |
| 19 | CUIL 27366940435 | AVILA EUGENIA MERCEDES | 155749 | 250000 | 742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS |
| 10 | CUIL 20384077030 | CICCHINO ERMILI FRANCISCO ISID | 198354 | 250000 | 742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS |
| 6 | CUIL 20316921680 | DIAZ SEBASTIAN MARTIN | 231810 | 250000 | 742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS |
| 4 | CUIL 20076969141 | FALBO GUSTAVO JORGE | 189290 | 250000 | 742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS |
| 13 | CUIL 27345498724 | FRAGA JOANA SOLEDAD | 262214 | 250000 | 742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS |
| 18 | CUIL 20393357100 | PAZ DEMARCHI VALENTIN EZEQUIEL | 157306 | 250000 | 742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS |
| 7 | CUIL 20319731173 | PEREA CRISTIAN DANIEL | 211700 | 250000 | 742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS |
| 5 | CUIL 20124272484 | PEREA JORGE DANIEL | 170900 | 250000 | 742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS |

**FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9**
**Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As.**
**IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO**
**Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2.**
**Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.**

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

## FACTURA ORIGINAL

**SECCIÓN** 8 - RESPONSABILIDAD CIVIL **PRODUCTO** RC POR ACC.DEL TRABAJO Y ENF.PROF. **PÓLIZA** 2623349

**Asegurado**
ANALITICA LABORATORIO PF S.A.

**CUIT/ DNI**
30714119172 /

**IVA**
EXENTO ACTIVIDAD

**Asegurado nro.**
3438970

**Domicilio**
Camino Ingeniero Humet (Ruta Pcial 215)km 2 N* U.

**Localidad**
ENSENADA

**Provincia**
BUENOS AIRES

**Código Postal**
1925

**Ag. / Prod / Org**
1
286 - TARLING JORGE RAUL
-

**Fecha de Emisión**
10-10-2023

**Endoso**
12

**Período Facturado Desde**
01-09-2023

**Período Facturado Hasta**
19-05-2024

### PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

| NRO. | VENCIMIENTO | IMPORTE | |
|---|---|---|---|
| 1/8 | 19-09-2023 | $ | -360.00 |
| 2/8 | 19-10-2023 | $ | -360.00 |
| 3/8 | 19-11-2023 | $ | -360.00 |
| 4/8 | 19-12-2023 | $ | -360.00 |
| 5/8 | 19-01-2024 | $ | -360.00 |
| 6/8 | 19-02-2024 | $ | -360.00 |
| 7/8 | 19-03-2024 | $ | -360.00 |
| 8/8 | 19-04-2024 | $ | -357.38 |
| **TOTALES:** | | **$** | **-2,877.38** |

### LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA | $ | -2,354.65 |
| SUB-TOTAL | $ | -2,354.65 |
| IVA | $ | -494.48 |
| SUB-TOTAL | $ | -2,849.13 |
| OTROS IMPUESTOS Y TASAS | $ | -28.25 |
| MONTO TOTAL DEL PREMIO | $ | -2,877.38 |