Impreso el dia 18-01-2024

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA OBLIGATORIO	SCVO DECRETO 1567/74	17 - 1572696

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-01-2024	Hasta 24:00 Hs. del 31-12-2024
Término (en días)	**Plan**
365	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	04-01-2024

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE GOURMET POINT SA
DOMICILIO VUELTA DE OBLIGADO 4462 1 A
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1429
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30710522738 /
ASEGURADO NRO. 6073621

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS TOTALES	
010	MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$	382,250.00

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

ALTA PERSONAL:

(1) **OBRONSKY LEANDRO MARTIN 20-31688620-6**
CABEZAS CHRISTIAN IVAN 20-35345761-7
ORTIZ RAMON OMAR 20-23402982-8
TROBAT MIRTA GRACIELA 27-20394469-7
TROBAT MARIO 23-30253854-9
OPPIDO CECILIA ESTER 27-30002257-5
MANRIQUE YAMILA SAMANTA 27-33845444-4
GRONDONA EDUARDO ALBERTO 20-24148651-7
URTUBEY LUIS ALBERTO 20-32906554-6
RODRIGUEZ YANINA EDITH 27-37029329-0
MOURA CECILIA JORGELINA 27-35550282-7
FRECCERO LEONARDO DANIEL 20-28284086-4
SILVA SILVIA ALEJANDRA 27-26841725-2
MENDEZ JORGE DANIEL 20-30064023-1
PEREZ NORMA BEATRIZ 27-17997737-6
MOLINA RAMON EMILIO 20-33651558-1
MALDONADO JORGE FELIPE 20-29022624-5
KUREZ LUCAS NICOLAS 20-32278823-2
GOMEZ MARIA ESTER 27-24075311-7
KRICFALUSI VICTORIA MALVINA 27-29382909-3
SCHEIFFER DIEGO DANIEL 20-36286333-4
REBOREDO FACUNDO 20-33116793-3
BELTRAME GASTON MARTIN 20-31555819-1
CASALE MARCELA LEONOR 27-28640610-1
SCHMIDT FEDERICO MARTIN 20-29249247-3
VERA LAURA CECILIA 27-29128650-5
MENDEZ EVELIN SOLEDAD 27-40428909-3
OLIVARES PEDRO LEANDRO 20-29131209-9
DI RICO ROMINA 27-32216059-9
RODRIGUEZ RAMON EDUARDO 20-20435288-8
GOMEZ LUCIANA GISEL 27-37772964-7
ALVAREZ ANA DOLORES 27-25653005-3
SILVA YANEL YOLANDA 23-33242747-4
VELE FLORENCIA NERINA 27-33682607-7
ALEGRE DANIEL ESTEBAN 20-27072578-4
MONTINI FABIAN EDUARDO 20-25669682-8
BUNICONTRO JOAQUIN GABRIEL 20-43201616-2
FARIAS NADIA MICAELA 27-41329272-2
SAAVEDRA MARIANA VALERIA 27-37596863-6
MONTIEL VIVIANA BEATRIZ 27-27777375-4
GONZALEZ GAVILAN GUILLERMO DANIEL 20-94059699-9
SUAREZ ANGEL DANIEL 20-23086290-8
ROLDAN IVON JOSEFA 27-27652967-1

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA OBLIGATORIO	SCVO DECRETO 1567/74	17 - 1572696

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-01-2024	Hasta 24:00 Hs. del 31-12-2024
Término (en días)	**Plan**
365	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	04-01-2024

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE GOURMET POINT SA
DOMICILIO VUELTA DE OBLIGADO 4462 1 A
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1429
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30710522738 /
ASEGURADO NRO. 6073621

CUIP: 0726203004000000000000000000015726960000000000099307105227380-10000099106200000008980000009

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 18 días del mes de ENERO de 2024, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-



Diego Fernando Vallina
Gerente General