Compañía de Seguros EL NORTE S.A.
Casa Central: Bv. 25 de Mayo 1825 - San Francisco, Córdoba (2400)
elnorte.com.ar. Tel.: 03564-475700. info@elnorte.com.ar
Ingresos Brutos C. M. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5

PÓLIZA

Tu póliza

Sección	12 - ACCIDENTES PERSONALES
Número	431.193
Suplemento	0 - PÓLIZA NUEVA
Vigencia desde	10:06 del 01/06/2023
Vigencia hasta	00:00 del 01/06/2024
Fecha de emisión	01/06/2023
Productor	(9.049/9.049) MARTINEZ, OMAR RAMON - Mat. 60.282

Tus datos

Nombre	(1.055.235) COLMAN, MIGUEL ANGEL
Documento	CUIT 20245675799
Domicilio	JUNIN 1264
Localidad	(3283) SAN JOSE (COLON), ENTRE RIOS
Teléfono	(03447)15499211
IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO

Detalle del asegurado

Artículo	12.009 - LABORAL
Superpóliza	3.291
Componente	1 - COLMAN, MIGUEL ANGEL
Plan Cobertura	604 - LABORAL PLAN 4
Fecha de Nacimiento	07/03/1975 (48 años)

Coberturas

CHOFER - CAMIONES - SERV MEDICOS	CHOFER - CAMIONES - R/DIARIA ITTYP $500
CHOFER - CAMIONES - REMB GTOS PROT Y ORT	CHOFER - CAMIONES - MUERTE -ACC.LABORAL
CHOFER - CAMIONES - INVAL.PERM. T.Y P	CHOFER - CAMIONES - REINTEGRO DE SEPELIO

Plan de pagos

Medio de pago	RECIBO NORMAL
Moneda	PESOS
Contado (c/dto)	$ 11.802,67
Anticipo	$ 0,00
Saldo en cuotas	$ 16.225,86

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	01/06/2023	$ 1.352,00	7	01/12/2023	$ 1.352,00
2	01/07/2023	$ 1.352,00	8	01/01/2024	$ 1.352,00
3	01/08/2023	$ 1.353,86	9	01/02/2024	$ 1.352,00
4	01/09/2023	$ 1.352,00	10	01/03/2024	$ 1.352,00
5	01/10/2023	$ 1.352,00	11	01/04/2024	$ 1.352,00
6	01/11/2023	$ 1.352,00	12	01/05/2024	$ 1.352,00

$ Composición de importes facturados

Prima	Recargo Financiero	Subtotal	Impuestos y Tasas	IVA	Premio
$ 9.274,80	$ 3.567,09	$ 12.841,89	$ 687,17 (2)	$ 2.696,80	$ 16.225,86

(2) Incluye Percepción de IVA de $ 385,26

El presente documento (frente de póliza) es válido como Factura según la RG AFIP 1415/2003 Anexo I, apartado A, punto d.

Las Condiciones Generales, las Cláusulas Adicionales y las Advertencias al Asegurado adjunto a la presente forman parte integrante de ésta Póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud de seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. El Servicio de Atención al Asegurado esta integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.elnorte.com.ar.
En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.
Para consultas o reclamos, comunicarse con la Compañía de Seguros El Norte S.A. al (03564) 47-5700.
Esta póliza ha sido aprobada por la S.S.N., por Expediente 11.246/16
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del Reg.Gral.Act.Aseg.
T.E.A.: 87,97% (en pesos)

Dra. Mónica Agodino
Presidenta

Condiciones particulares

CONDICIONES PARTICULARES
==========
ACTIVIDAD DECLARADA:CHOFER - CAMIONES, CAMIONETAS

SE DEJA CONSTANCIA QUE CONTRARIAMENTE A LO ESTABLECIDO EN LA CLAUSULA 5
INCISO N DE LAS CONDICIONES GENERALES, SE DA COBERTURA A LOS ACCIDENTES OCURRIDOS POR EL USO DE MOTOCICLETAS SIEMPRE QUE EL CONDUCTOR USE OBLIGATO RIAMENTE CASCO Y NO CONTRAVENGA LAS REGLAMENTACIONES DE TRANSITO VIGENTES.

- RENTA DIARIA POR INVALIDEZ TEMPORAL:
* PERIODO DE ESPERA: 15 DIAS COMPLETOS Y CONSECUTIVOS.-
* PERIODO MAXIMO DE COBERTURA: 365 DIAS COMPLETOS Y CONSECUTIVOS.-

LAS FIRMAS RPB S.A - CUIT:30663137375;
FIRMA CARTOCOR S.A.30586733334;
CONVERFLEX ARGENTINA S.A 30708562463;
SERAN PRIMER BENEFICIARIO AL 100% UNICAMENTE CUA30-66313737-5;TE SE PRODUZ CA PRESTANDO SERVICIOS PARA LA MISMA.-

LA COMPAÑIA DE SEGUROS "EL NORTE S.A." RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCION DE REPETICION O REGRESO EN CONTRA DE
CUIT: 30503235988, SIPAR ACEROS S.A.;
CUIT: 30503245988, SIPAR-GERDAU S.A.;
CONVERFLEX ARGENTINA SA CUIT:30708562463;
CARTOCOR SA CUIT:30586733334;
DAK AMERIKAS CUIT:3071265212;
INDUSTRIAS ALIMENTICIAS MENDOCINAS SA CUIT:30546798166;
REDEPA SA CUIT 30707797491;
CAMINO SA CUIT:30597994297;
SADEPAN LATINOAMERICANA CUIT:30691732629;
RPB SA CUIT:30663137375;
CERVECERIA Y MALTERIA QUILMES SAICAyG CUIT:33508358259;
ENAPRO CUIT:30680463782;
TERMINAL PUERTO ROSARIO SA CUIT 30708096063;
ACINDAR SA CUIT:30501199253;
DAK AMERICAS ARGENTINAS S.A CUIT:30710265212;
CELSUR LOGISTICA SA CUIT:30681505381;
CUIT: 33563240119, ARAUCO ARGENTINA S.A.;
INTERPACK S.A CUIT: 30-54808940-5
CUIT: 30502150819, UNIPAR INDUPA S.A.I.C
CUIT: 0, LA PAPELERA DEL PLATA S.A.
CUIT: 0, SMURFIT KAPPA ARGENTIA S.A
CUIT: 30500530851, LOMA NEGRA C.I.A.S.A.;
CUIT: 30709788325, DIMACO S.A.
CUIT: 30501111127, HOLCIM DE ARGENTINA. SA
CUIT: 30501036672, SOFTYS ARGENTINA S.A
CUIT: 30681490465, NUTRIEN AG.SOLUTIONS ARGENTINA S.A
CUIT: 30649705786, TIGRE ARGENTINA S.A
SU PERSONAL DIRECTIVO, EMPLEADOS U OBREROS, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES EN ESPECIE O DINERARIAS QUE SE VEA OBLIGADA A ABONAR POR LA COBERTURA DE / LA PRESENTE POLIZ .-

Medios de pago habilitados

IMPRESORA FISCAL
ENTIDADES BANCARIAS (pago en ventanilla):
Banco de la Nación Argentina, Banco Provincia de Córdoba, Banco Macro, Nuevo Banco de Santa Fe y Banco Galicia.

DÉBITO EN CUENTAS BANCARIAS:
Operatoria con todas las entidades bancarias habilitadas del sector financiero sometidas al régimen de la ley 21.526.

ENTIDADES ESPECIALIZADAS EN COBRANZAS:
Pago Fácil, RapiPago, Cobro Express, MultiPago, Pronto Pago, Mercado Pago, Ripsa y Administradora San Juan.

TARJETAS DE DÉBITO:
Visa Electrón, Maestro.

TARJETAS DE CRÉDITO:
Cupón de venta: Visa, Naranja, MasterCard, Argencard, Ciudad, Local, Platino, Cordobesa, Mutual, American Express y Nativa. Débito Automático: Naranja, Mastercard, Visa, Argencard, Cordobesa, Platino, Leal, American Express, Nevada, Nativa y Cabal.

CAJEROS AUTOMÁTICOS: Banelco y Red Link
SITIOS WEB: www.pagomiscuentas.com y www.linkpagos.com.ar
APP: Banelco Móvil y Link Celular

Detalle del Asegurado

Componente	1 - COLMAN, MIGUEL ANGEL	**Documento**	DNI 24567579
Plan Cobertura	604 - LABORAL PLAN 4	**Fecha de Nacimiento**	07/03/1975 (48 años)
Estado	ALTA EN ESTE MOVIMIENTO	**Fecha de Ingreso**	01/06/2023

Riesgo	Cobertura	Suma Asegurada	Prima
J66-CHOFER - CAMIONES	521-SERV MEDICOS	$ 1.000.000,00	$ 4.110,00
J66-CHOFER - CAMIONES	525-R/DIARIA ITTYP $500	$ 45.000,00	$ 604,80
J66-CHOFER - CAMIONES	528-REMB GTOS PROT Y ORT	$ 250.000,00	$ 80,00
J66-CHOFER - CAMIONES	699-MUERTE -ACC.LABORAL	$ 2.000.000,00	$ 2.820,00
J66-CHOFER - CAMIONES	700-INVAL.PERM. T.Y P	$ 2.000.000,00	$ 1.660,00
J66-CHOFER - CAMIONES	702-REINTEGRO DE SEPELIO	$ 150.000,00	$ 0,00

Persona	Beneficiario	Documento	Tipo	%
313253	HEREDEROS	DNI 999999	PRIMARIO	100

Compañía de Seguros EL NORTE S.A.
Casa Central: Bv. 25 de Mayo 1825 - San Francisco, Córdoba (2400)
elnorte.com.ar. Tel.: 03564-475700. info@elnorte.com.ar
Ingresos Brutos C. M. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5

ÍNDICE DE CLÁUSULAS

Detalle de Póliza y Componente

Sección	12 - ACCIDENTES PERSONALES	**Suplemento**	0
Número	431.193	**Componente**	1 - COLMAN, MIGUEL ANGEL

Anexos y Cláusulas

Cláusulas

CA-NA 4	CLAUSULA ADICIONAL - SEGUROS COLECTIVOS - INGRESO DE NUEVOS ASEGURADOSCOBERTURA AUTOMATICA.
CA-PT 1	CLAUSULA ADICIONAL - SEGURO SOBRE LA PERSONA DE UN TERCERO.
CA-RSA	Reducción de las Sumas Aseguradas
CA-UM 2	CLAUSULA ADICIONAL - COBERTURA POR USO DE MOTOCICLETAS.
CE-CI 2	CONDICIONES ESPECIFICAS - COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL YPARCIAL.
CE-CM 1	CONDICIONES ESPECIFICAS - COBERTURA DE MUERTE.
CE-PO 6	CONDICIONES ESPECIFICAS - COBERTURA DE REEMBOLSO DE GASTOS POR PROTESIS Y ORTESIS.
CE-RD 3	CONDICIONES ESPECIFICAS - COBERTURA DE RENTA DIARIA POR INVALIDEZ TEMPORARIA.
CE-SM	CONDICIONES ESPECÍFICAS COBERTURA DE SERVICIOS MÉDICOS
CG-AP 1	CONDICIONES GENERALES COMUNES - SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES MODULAR.
CG-AP 2	CLAUSULA DE INTERPRETACION.
CG-AP 3	CLAUSULA DE COBRANZA DEL PREMIO.
CG-AP 3.1	CLAUSULA DE COBRANZA DEL PREMIO - VIGENCIA MENSUAL PRORROGABLE.
CG-AP 4	CLAUSULA PARA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA.
CG-UIF 1	CLAUSULA UIF.
CGE-AP 1	CONDICIONES GENERALES ESPECIFICAS - SEGURO COLECTIVO.
CGE-AP 2	CONDICIONES GENERALES ESPECIFICAS - SEGURO INDIVIDUAL.
CGE-AP 3	CONDICIONES GENERALES ESPECIFICAS - ACCIDENTE EN EL LUGAR DEL TRABAJOO IN ITINERE.

Compañía de Seguros EL NORTE S.A.
Casa Central: Bv. 25 de Mayo 1825 - San Francisco, Córdoba (2400)
elnorte.com.ar. Tel.: 03564-475700. info@elnorte.com.ar
Ingresos Brutos C. M. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5

FACTURACIÓN

Factura

Alcanzada por Anexo I RG AFIP 1415/2003 apartado A punto d)

Número	794.257	**Período**	1
Facturación	ANUAL	**Facturado hasta**	01/06/2024

Tu póliza

Sección	12 - ACCIDENTES PERSONALES
Número	431.193
Suplemento	0 - PÓLIZA NUEVA
Vigencia desde	10:06 del 01/06/2023
Vigencia hasta	00:00 del 01/06/2024
Fecha de emisión	01/06/2023
Productor	(9.049/9.049) MARTINEZ, OMAR RAMON - Mat. 60.282

Tus datos

Nombre	(1.055.235) COLMAN, MIGUEL ANGEL
Documento	CUIT 20245675799
Domicilio	JUNIN 1264
Localidad	(3283) SAN JOSE (COLON), ENTRE RIOS
Teléfono	(03447)15499211
IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO

Concepto

Componente	1 - COLMAN, MIGUEL ANGEL
Cobertura	LABORAL PLAN 4

Plan de pagos

Medio de pago	RECIBO NORMAL	**Contado (c/dto)**	$ 11.802,67
Moneda	PESOS	**Anticipo**	$ 0,00
		Saldo en cuotas	$ 16.225,86

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	01/06/2023	$ 1.352,00	7	01/12/2023	$ 1.352,00
2	01/07/2023	$ 1.352,00	8	01/01/2024	$ 1.352,00
3	01/08/2023	$ 1.353,86	9	01/02/2024	$ 1.352,00
4	01/09/2023	$ 1.352,00	10	01/03/2024	$ 1.352,00
5	01/10/2023	$ 1.352,00	11	01/04/2024	$ 1.352,00
6	01/11/2023	$ 1.352,00	12	01/05/2024	$ 1.352,00

$ Composición de importes facturados

Prima	Recargo Financiero	Subtotal	Impuestos y Tasas	IVA	Premio
$ 9.274,80	$ 3.567,09	$ 12.841,89	$ 687,17 (2)	$ 2.696,80	$ 16.225,86

(2) Incluye Percepción de IVA de $ 385,26

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300099
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/06/2023	**Límite de pago**	11/06/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/06/2024		
Cuota	**CONTADO**				
A pagar	**$ 11.802,67**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200099120431193 2

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300099
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/06/2023	**Límite de pago**	11/06/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/06/2024		
Cuota	**CONTADO**				
A pagar	**$ 11.802,67**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200099120431193 2

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300001
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/06/2023	**Límite de pago**	11/06/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/07/2023		
Cuota	**1/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200001120431193 7

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300001
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/06/2023	**Límite de pago**	11/06/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/07/2023		
Cuota	**1/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200001120431193 7

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300002
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/07/2023	**Límite de pago**	11/07/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/08/2023		
Cuota	**2/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200002120431193 6

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300002
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/07/2023	**Límite de pago**	11/07/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/08/2023		
Cuota	**2/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200002120431193 6

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300003
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/08/2023	**Límite de pago**	11/08/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/09/2023		
Cuota	**3/12**				
A pagar	**$ 1.353,86**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200003120431193 5

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300003
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/08/2023	**Límite de pago**	11/08/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/09/2023		
Cuota	**3/12**				
A pagar	**$ 1.353,86**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200003120431193 5

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300004
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/09/2023	**Límite de pago**	11/09/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/10/2023		
Cuota	**4/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200004120431193 4

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300004
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/09/2023	**Límite de pago**	11/09/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/10/2023		
Cuota	**4/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200004120431193 4

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300005
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/10/2023	**Límite de pago**	11/10/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/11/2023		
Cuota	**5/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200005120431193 3

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300005
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/10/2023	**Límite de pago**	11/10/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/11/2023		
Cuota	**5/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200005120431193 3

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300006
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/11/2023	**Límite de pago**	11/11/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/12/2023		
Cuota	**6/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200006120431193 2

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300006
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/11/2023	**Límite de pago**	11/11/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/12/2023		
Cuota	**6/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200006120431193 2

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300007
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/12/2023	**Límite de pago**	11/12/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/01/2024		
Cuota	**7/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200007120431193 1

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300007
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/12/2023	**Límite de pago**	11/12/2023		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/01/2024		
Cuota	**7/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200007120431193 1

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300008
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/01/2024	**Límite de pago**	11/01/2024		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/02/2024		
Cuota	**8/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200008120431193 0

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300008
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/01/2024	**Límite de pago**	11/01/2024		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/02/2024		
Cuota	**8/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200008120431193 0

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300009
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/02/2024	**Límite de pago**	11/02/2024		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/03/2024		
Cuota	**9/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200009120431193 9

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300009
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/02/2024	**Límite de pago**	11/02/2024		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/03/2024		
Cuota	**9/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200009120431193 9

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300010
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/03/2024	**Límite de pago**	11/03/2024		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/04/2024		
Cuota	**10/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200010120431193 5

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300010
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/03/2024	**Límite de pago**	11/03/2024		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/04/2024		
Cuota	**10/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200010120431193 5

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300011
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/04/2024	**Límite de pago**	11/04/2024		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/05/2024		
Cuota	**11/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200011120431193 4

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300011
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/04/2024	**Límite de pago**	11/04/2024		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/05/2024		
Cuota	**11/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200011120431193 4

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300012
COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/05/2024	**Límite de pago**	11/05/2024		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/06/2024		
Cuota	**12/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200012120431193 3

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12043119300012
COPIA PARA PRODUCTOR

Asegurado	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Rama	ACCID. PERSONALES	**Póliza N°**	431.193	**PAS**	9.049
Detalle	COLMAN, MIGUEL ANGEL				
Vencimiento	01/05/2024	**Límite de pago**	11/05/2024		
Suplemento	0	**Próx. Vencimiento**	01/06/2024		
Cuota	**12/12**				
A pagar	**$ 1.352,00**				
Pago electrónico	1055235				

04721969200012120431193 3

ELNORTE SEGUROS

RECIBO Nº 12043119300099
COPIA PARA ASEGURADO

Tomador:	COLMAN, MIGUEL ANGEL
Rama	ACCID. PERSONALES
Póliza Nº	431193
Detalle	
Vencimiento	01/06/2023
Límite de pago	11/06/2023
Suplemento	0
Prox. Vencimiento	01/06/2024
Cuota	CONTADO
A pagar	$ 11.802,68
Pago Electrónico:	1055235

04721969200099120431193 2

ELNORTE SEGUROS

RECIBO Nº 12043119300099
COPIA PARA PRODUCTOR

Tomador:	COLMAN, MIGUEL ANGEL
Rama	ACCID. PERSONALES
Póliza Nº	431193
Detalle	
Vencimiento	01/06/2023
Límite de pago	11/06/2023
Suplemento	0
Prox. Vencimiento	01/06/2024
Cuota	CONTADO
A pagar	$ 11.802,68
Pago Electrónico:	1055235

04721969200099120431193 2

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As.
Comprobante de pago de: EL NORTE SEGUROS
Av. 25 de Mayo 1825
N CUIT 30-50004045-5
0012 A06152 05/06/2023 09:09:32
POLIZA N 12-0431193-99
Sucursal N 000
9E30A3C0 4ZI $$$$$$$$11802,68

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI
TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN
CON LOS DE LA FACTURA.

04721969200099120431193 2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50705315
Tomador:	TRANSPORTE MILO
Domicilio:	JUNIN 1264
Localidad:	PUEBLO COLORADO-E R
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30716965305

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/02/2025 Hasta el: 31/01/2026

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 20407909861	ANCHORENA MATIAS GERMAN	1632576.00
CUIL 20226791923	ARANDA MARCELO FABIAN	1632576.00
CUIL 20266137029	PEREYRA DANIEL OSMAR	1632576.00
CUIL 20401596365	SAFFORES LEANDRO ARIEL	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

02 DE JUNIO DE 2025 a las 11:04:16

Agencia N°:

Localidad:

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

8191 NAVAS BALLAY, SEBASTIAN MARCOS

CONCEPCION DEL URUGUAY-E R

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.

Constancia de Aseguramiento con nómina de Personal

Nro de Operación 6593749

Contrato de afiliación: Nro. 313561
Asegurado: TRANSPORTE MILO
Nro. CUIT: 30-71696530-5
Nro. PD: 5048757

Certificamos que, sobre la base del contrato de afiliación suscripto con el solicitante, esta aseguradora ampara a la firma **TRANSPORTE MILO** con domicilio en **JUNIN 1264** de la localidad de **PUEBLO COLORADO-E R** rigiendo lo normado por la Ley de Riesgos del Trabajo Nro. 24.557 y sus Reglamentaciones; así como también las disposiciones generales del contrato y las Condiciones Particulares integrantes del mismo.

Vigencia del contrato:
Desde el: 01/02/2025 **Hasta el:** 31/01/2026
Tareas amparadas: Según C.I.I.U. Nro. 492290 - SERVICIO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS N.C.P.

A sus efectos se extiende la presente constancia de aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 02/06/2025 11:01:06

Agencia: 8191 - NAVAS BALLAY, SEBASTIAN MARCOS
Localidad: CONCEPCION DEL URUGUAY-E R

Personal Asegurado:

Tipo	Nro.	Beneficiario
CUIL	20-40790986-1	ANCHORENA MATIAS GERMAN
CUIL	20-22679192-3	ARANDA MARCELO FABIAN
CUIL	20-26613702-9	PEREYRA DANIEL OSMAR
CUIL	20-40159636-5	SAFFORES LEANDRO ARIEL

ORIGINAL

LA SEGUNDA
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.
GUILLERMO MENEGUZZI
GERENTE

Asimismo, el presente certificado es complementario a la implementación por parte de la empresa de las normas que regulan la inscripción y registración laboral y de la seguridad social de sus dependientes.

CONOPE

la segunda
ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.

Nro de Operación 6593753

Contrato de afiliación: Nro. 313561
Asegurado: TRANSPORTE MILO
Nro. CUIT: 30-71696530-5
Nro. PD: 5048757

Consta por la presente que La Segunda Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra la/s empresa/s o persona/s que se mencionan más abajo, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39 apartado 5, de la ley N° 24.557 o 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 del Asegurado amparados por la cobertura del Contrato de afiliación, por accidente de 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 la/s empresa/s o persona/s mencionadas, 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 N° 19.587, su Decreto Reglamentario N° 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, las Provincias y Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Consta asimismo que La Segunda Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A. se obliga a comunicar a la/s empresa/s o persona/s mencionadas en forma fehaciente, los incumplimientos al contrato en que incurra el Asegurado, y especialmente la falta de pago en término del mismo, dentro de los trece (13) días verificados.

EMPRESA/S O PERSONA/S A FAVOR DE LA/S CUAL/S SE EMITE LA PRESENTE:

SIDERCA S.A.I.C. CUIT 30-55081599-7
ACINDAR 30501199253
AGUAS DE ORIGEN S.A. 33717513059
ARAUCO ARGENTINA S.A. CUIT 33563240119
CAMINO S.A. 30597994297
CANTERAS CERRO NEGRO SA 30501010053
CARRIER ARGENTINA S.A OCASA
CARTOCOR S.A. 30586733334
CEFAS SA 30677250905
CELSUR LOGÍSTICA SA
CELULOSA ARGENTINA SA
CEMENTO AVELLANEDA 30526047792
CERVECERIA Y MALTERIA QUILMES S.A.I.C 33508358259
CONVERFLEX ARGENTINA S.A. 30708562463
DAK AMERIKAS 30710265212
DIA ARGENTINA S A 30685849751
DIMACO SA 30709788325
EGGER ARGENTINA SAU 30656553711
ENAPRO 30680463782
ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO 30680463782
ETERNIT ARGENTINA SA 30500971041
F2J LIGHTING CORDOBA S.A. 30505002845
HOLCIM ARGENTINA SA 30501111127
INDUSTRIA CERVECERA S.A. 30505779858
INDUSTRIAS ALIMENTICIAS MENDOCINAS S.A. 30546798166

ORIGINAL

LA SEGUNDA
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.
GUILLERMO MENEGUZZI
GERENTE

Asimismo, el presente certificado es complementario a la implementación por parte de la empresa de las normas que regulan la inscripción y registración laboral y de la seguridad social de sus dependientes.

la segunda
ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.

Nro de Operación 6593753

Contrato de afiliación: Nro. 313561
Asegurado: TRANSPORTE MILO
Nro. CUIT: 30-71696530-5
Nro. PD: 5048757

INDUSTRIAS JOHN DEERE ARGENTINA SA 30503720236
INDUSTRIAS JUAN F SECCO S A 30501598131
INTERPACK SA 30548089405
LOMA NEGRA C.I.A.S.A. CUIT 30500530851
NUTRECO ALIMENTOS S A 30672216806
NUTRIEN AG SOLUTIONS ARGENTINA SA 30681490465
PAMPA ENERGIA S A
PAPELERA DEL PLATA S.A. 30501036672
PBBPOLISUR SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
PETROQUIMICA CUYO S.A.I.C.
R P B SOCIEDAD ANONIMA 30663137375
REDEPA S.A. 30707797491
SADEPAN LATINOAMERICANA 30691732629
SAINT GOBAIN 30500529071
SERVICIOS AGROPECUARIOS S R L 30657103930
SIAT-TENARIS CUIT 30-60745136-9
SIKA ARGENTINA S.A.I.C 3350188049
SINDERA S.A.I.C
SIPAR ACEROS S.A. 30503245988
SOFTYS ARGENTINA S.A. 30501036672
TASA LOGISTICA SA 30629145458
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. 30708096063
TIGRE ARGENTINA S. A. 30649705786
TOYOTA ARGENTINA S.A. 33679139369
TRANSPORTE MILO
UNIPAR INDUPA S.A.I.C. CUIT 30-50215081-9
VITOPEL ARGENTINA SA 30572147084
YESOS KNAUF GMBH 30694346827

Vigencia del contrato:
Desde el: 01/02/2025 **Hasta el:** 31/01/2026
Tareas amparadas: Según C.I.I.U. Nro. 492290 - SERVICIO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS N.C.P.

A sus efectos se extiende la presente constancia de aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 02/06/2025 11:01:30

Agencia: 8191 - NAVAS BALLAY, SEBASTIAN MARCOS
Localidad: CONCEPCION DEL URUGUAY-E R

ORIGINAL

LA SEGUNDA
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.
GUILLERMO MENEGUZZI
GERENTE

Asimismo, el presente certificado es complementario a la implementación por parte de la empresa de las normas que regulan la inscripción y registración laboral y de la seguridad social de sus dependientes.