CERTIFICADO COBERTURA

Tu póliza

Sección	21 - VIDA OBLIGATORIO
Número	94.686
Suplemento	2 - ENDOSO / ENDOSO
Vigencia desde	00:00 del 01/10/2024
Vigencia hasta	00:00 del 30/09/2025
Fecha de emisión	19/11/2024
Productor	(2.066/2.066) SEGUROS DIRECTOS (DIRECTIVOS)
Renueva Póliza N°	87.969

Tus datos

Nombre	(200.134) COLINET TROTTA SA
Documento	CUIT 30560325033
Domicilio	LAMADRID 468 P: 1
Localidad	(2000) ROSARIO, SANTA FE
Teléfono	(0341)4246181
IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO

Detalle de Seguro

Plan Cobertura 601 - VIDA OBLIGATORIO(PR)

Cobertura

VIDA OBLIGATORIO-DTO(RGO) - MUERTE

Condiciones

```
**************************************************************************-----
NOMINA DE PERSONAL ASEGURADO                                             -----
-----------------------------------                                      ----------
AGUERO, ALFREDO CHRISTIAN       CUIL:20-22364611-6                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
AVILA SILVA, PAOLA LUCRECIA     CUIL:27-34160546-5                       -----
BRACCO, GEORGINA                CUIL:27-31116373-1                       -----

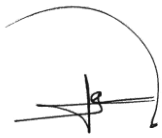
CAPOVILLA, VALENTINA            CUIL:27-25728863-0                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
CONTRERAS, DANIEL GUSTAVO       CUIL:20-27673885-4                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
GIMENEZ, FERNANDO               CUIL:20-30802410-6                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
PELOZO, MAIRA                   CUIL:27-36218241-2                       -----
PELOURSON, PABLO SEBASTIAN      CUIL:20-33663486-1                       -----
                                                                         -----
RIERA, LUIS HERNANDO ALFONSO    CUIL:20-65762650-6                       -----
RODRIGUEZ, CECILIA LAURA        CUIL:27-31336623-7                       -----

TUSO, MATIAS EMILIANO           CUIL:20-30685578-7                       -----
VARGAS FIESTAS, GONZALO RAUL    CUIL:20-28651417-1                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
ZARATE, ALDANA                  CUIL:27-41856604-5                       -----
                                                                         -----
**************************************************************************-----
EN SUPL.001 SE ACTUALIZA NOMINA.                                         -----
**************************************************************************-----
```

La Compañía se encuentra facultada a oponer la suspensión, caducidad o exclusión de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente u otras causales, de conformidad a lo establecido por la ley Nº 17.418 y las condiciones generales y especiales de la póliza.-

El presente certificado se emite mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

A pedido del asegurado y para su presentación ante quien corresponda, se extiende este certificado, en la ciudad de SAN FRANCISCO, provincia de Córdoba, al día 26 de noviembre de 2024.-



Dr. Julio C. Scarafía
Presidente

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

cláusula de no repetición

Nro de Operación 6196083

Contrato de afiliación: Nro. 227407
Asegurado: COLINET TROTTA S A
Nro. CUIT: 30-56032503-3
Nro. PD: 3979053

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:

BBVA BANCO FRANCES SOCIEDAD ANONIMA CUIT 30-50000319-3

Vigencia del contrato:
Desde el: 01/11/2024 **Hasta el:** 31/10/2025
Tareas amparadas: Según C.I.I.U. Nro. 620100 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMÁTICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA

A sus efectos se extiende la presente constancia de aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 25/10/2024 11:01:00

Agencia: 3995 - TROTTA, FERNANDO ARIEL
Localidad: ROSARIO-SFE

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

CERTIFICADO COBERTURA

Tu póliza

Sección	21 - VIDA OBLIGATORIO
Número	94.686
Suplemento	2 - ENDOSO / ENDOSO
Vigencia desde	00:00 del 01/10/2024
Vigencia hasta	00:00 del 30/09/2025
Fecha de emisión	19/11/2024
Productor	(2.066/2.066) SEGUROS DIRECTOS (DIRECTIVOS)
Renueva Póliza N°	87.969

Tus datos

Nombre	(200.134) COLINET TROTTA SA
Documento	CUIT 30560325033
Domicilio	LAMADRID 468 P: 1
Localidad	(2000) ROSARIO, SANTA FE
Teléfono	(0341)4246181
IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO

Detalle de Seguro

Plan Cobertura 601 - VIDA OBLIGATORIO(PR)

Cobertura

VIDA OBLIGATORIO-DTO(RGO) - MUERTE

Condiciones

```
**************************************************************************-----
NOMINA DE PERSONAL ASEGURADO                                             -----
-----------------------------------                                      ----------
AGUERO, ALFREDO CHRISTIAN       CUIL:20-22364611-6                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
AVILA SILVA, PAOLA LUCRECIA     CUIL:27-34160546-5                       -----
BRACCO, GEORGINA                CUIL:27-31116373-1                       -----

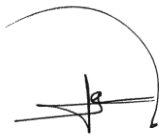
CAPOVILLA, VALENTINA            CUIL:27-25728863-0                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
CONTRERAS, DANIEL GUSTAVO       CUIL:20-27673885-4                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
GIMENEZ, FERNANDO               CUIL:20-30802410-6                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
PELOZO, MAIRA                   CUIL:27-36218241-2                       -----
PELOURSON, PABLO SEBASTIAN      CUIL:20-33663486-1                       -----
                                                                         -----
RIERA, LUIS HERNANDO ALFONSO    CUIL:20-65762650-6                       -----
RODRIGUEZ, CECILIA LAURA        CUIL:27-31336623-7                       -----

TUSO, MATIAS EMILIANO           CUIL:20-30685578-7                       -----
VARGAS FIESTAS, GONZALO RAUL    CUIL:20-28651417-1                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
ZARATE, ALDANA                  CUIL:27-41856604-5                       -----
                                                                         -----
**************************************************************************-----
EN SUPL.001 SE ACTUALIZA NOMINA.                                         -----
**************************************************************************-----
```

La Compañía se encuentra facultada a oponer la suspensión, caducidad o exclusión de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente u otras causales, de conformidad a lo establecido por la ley Nº 17.418 y las condiciones generales y especiales de la póliza.-

El presente certificado se emite mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

A pedido del asegurado y para su presentación ante quien corresponda, se extiende este certificado, en la ciudad de SAN FRANCISCO, provincia de Córdoba, al día 26 de noviembre de 2024.-



Dr. Julio C. Scarafía
Presidente

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

cláusula de no repetición

Nro de Operación 6196083

Contrato de afiliación: Nro. 227407
Asegurado: COLINET TROTTA S A
Nro. CUIT: 30-56032503-3
Nro. PD: 3979053

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:

BBVA BANCO FRANCES SOCIEDAD ANONIMA CUIT 30-50000319-3

Vigencia del contrato:
Desde el: 01/11/2024 **Hasta el:** 31/10/2025
Tareas amparadas: Según C.I.I.U. Nro. 620100 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMÁTICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA

A sus efectos se extiende la presente constancia de aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 25/10/2024 11:01:00

Agencia: 3995 - TROTTA, FERNANDO ARIEL
Localidad: ROSARIO-SFE

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

CERTIFICADO COBERTURA

Tu póliza

Sección	21 - VIDA OBLIGATORIO
Número	94.686
Suplemento	2 - ENDOSO / ENDOSO
Vigencia desde	00:00 del 01/10/2024
Vigencia hasta	00:00 del 30/09/2025
Fecha de emisión	19/11/2024
Productor	(2.066/2.066) SEGUROS DIRECTOS (DIRECTIVOS)
Renueva Póliza N°	87.969

Tus datos

Nombre	(200.134) COLINET TROTTA SA
Documento	CUIT 30560325033
Domicilio	LAMADRID 468 P: 1
Localidad	(2000) ROSARIO, SANTA FE
Teléfono	(0341)4246181
IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO

Detalle de Seguro

Plan Cobertura 601 - VIDA OBLIGATORIO(PR)

Cobertura

VIDA OBLIGATORIO-DTO(RGO) - MUERTE

Condiciones

```
**************************************************************************-----
NOMINA DE PERSONAL ASEGURADO                                             -----
-----------------------------------                                      ----------
AGUERO, ALFREDO CHRISTIAN       CUIL:20-22364611-6                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
AVILA SILVA, PAOLA LUCRECIA     CUIL:27-34160546-5                       -----
BRACCO, GEORGINA                CUIL:27-31116373-1                       -----

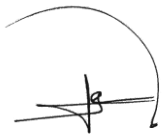
CAPOVILLA, VALENTINA            CUIL:27-25728863-0                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
CONTRERAS, DANIEL GUSTAVO       CUIL:20-27673885-4                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
GIMENEZ, FERNANDO               CUIL:20-30802410-6                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
PELOZO, MAIRA                   CUIL:27-36218241-2                       -----
PELOURSON, PABLO SEBASTIAN      CUIL:20-33663486-1                       -----
                                                                         -----
RIERA, LUIS HERNANDO ALFONSO    CUIL:20-65762650-6                       -----
RODRIGUEZ, CECILIA LAURA        CUIL:27-31336623-7                       -----

TUSO, MATIAS EMILIANO           CUIL:20-30685578-7                       -----
VARGAS FIESTAS, GONZALO RAUL    CUIL:20-28651417-1                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
ZARATE, ALDANA                  CUIL:27-41856604-5                       -----
                                                                         -----
**************************************************************************-----
EN SUPL.001 SE ACTUALIZA NOMINA.                                         -----
**************************************************************************-----
```

La Compañía se encuentra facultada a oponer la suspensión, caducidad o exclusión de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente u otras causales, de conformidad a lo establecido por la ley Nº 17.418 y las condiciones generales y especiales de la póliza.-

El presente certificado se emite mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

A pedido del asegurado y para su presentación ante quien corresponda, se extiende este certificado, en la ciudad de SAN FRANCISCO, provincia de Córdoba, al día 26 de noviembre de 2024.-



Dr. Julio C. Scarafía
Presidente