ART
Federación Patronal Seguros S.A.U.
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Certificado de Afiliación

ART R 3 0 9 0 0 0

ART

PÓLIZA: 5569695

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma TALLERES DEL FENIX S.R.L con CUIT 30707148507, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO, conforme a la Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U., de acuerdo a las siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 5569695

A) VIGENCIA DESDE: 01-06-2024 **VIGENCIA HASTA:** 31-05-2025

B) ACTIVIDAD: Reforma y reparación de cerraduras, duplicación d **CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):** 952910

C) NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO:

Se adjunta nomina del personal

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 17 días de Enero de 2025 para ser presentado ante quien corresponda.
El presente certificado tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de emisión.

Sr. Empleador:

Toda comunicación fehaciente que se envié desde esta A.R.T. se realizará por el Sistema de Ventanilla Electrónica por ello le recordamos que se encuentra vigente la Resolución S.R.T. N° 635/08 y su modificatoria Resolución SRT Nº 365/09 (Sistema de Ventanilla Electrónica para Empleadores), para poder adherirse debe ingresar con su clave fiscal al sitio http://www.srt.gov.ar/servicios/ventanilla/ventanilla.htm

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

Federación Patronal Seguros S.A.U.
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

LISTADO DE LA NOMINA

CUIT: 30707148507 **FECHA:** 17-01-2025

RAZON SOCIAL: TALLERES DEL FENIX S.R.L

PÓLIZA N°: 5569695

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
CORTINA GABRIEL FERNANDO	20231742531			
LANZAFAME SERGIO ARIEL	20261169852			
NIEVA ALDO RUBEN	20165998880			
PUICON FALCON PAUL VICTOR	20940599513			
SOTELO EMANUEL ERNESTO	20365252735			
STEIN GABRIELA SOLEDAD	27317978281			
STEIN NORMA BEATRIZ	27270252678			

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

Fidelitas

Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio

Hoja ..... de.....

DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A (COMPLETAR CON NOMBRE DE C ***PERIODO:*** 01/11/24

Empresa:	Talleres del Fenix SRL	***Apellido y Nombre usuario:***	Norma Stein
CUIT	30-70714850-7	***Telefono:***	43836690/4203

Orden N°	Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente)	DNI N°	CUIL N°	Nacionalidad	Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa	Fecha Ingreso a (CLIENTE) dd/mm/aa	Lugar físico donde se presta el servicio	Puesto/Perfil funcional	Empresa dentro del (CLIENTE)	Supervisor de area dentro de (CLIENTE)
1	Cortina Fernando Gabriel		20231742531	argentino	lleres del Fenix S	01/10/24	suc bancos		Bco. Supervielle	
2	Sotelo Ernesto Emanuel		20365252735	argentino						
3	Stein Gabriela Soledad		27317978281	argentina						
4	Stein Norma Beatriz		27270252678	argentina						
5	Lanzafame Ariel Sergio		20261169852	argentino						
6	Nieva Rubén Aldo		20165998880	argentino						
7	Paul Victor Puicón Falcón		20940599513	peruano						
8										
9										
10										

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo

TALLERES DEL FENIX
Fermin García
SOCIO GERENTE