PAGO CONSOLIDADO

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN RESPONSABILIDAD CIVIL **PÓLIZA** 3118260

Plan de pago consolidado:

Período facturado 19-05-2024 al 19-05-2025

*** Póliza: 8-3118260-0 Riesgo: RC POR ACC.DEL TRABAJO Y ENF.PROF. (último endoso facturado: 0)**

ASEGURADO: 3438970 ANALITICA LABORATORIO PF S.A.

CUIT/CUIL: 30714119172 : Domicilio: CAMINO INGENIERO HUMET RUTA PCIAL 215 KM 2 U.F 2
Localidad: ENSENADA Pcia: BUENOS AIRES CP: 1925

CUOTA Y VENCIMIENTO	MONEDA	MONTO CUOTA	SALDO CUOTA
Pago contado saldo facturado. Fecha límite pago 29-05-2024	PESOS		191,256.88
1/12 Vencimiento 19/05/2024.	PESOS	24,214.00	24,214.00
2/12 Vencimiento 19/06/2024.	PESOS	24,214.00	24,214.00
3/12 Vencimiento 19/07/2024.	PESOS	24,214.00	24,214.00
4/12 Vencimiento 19/08/2024.	PESOS	24,214.00	24,214.00
5/12 Vencimiento 19/09/2024.	PESOS	24,214.00	24,214.00
6/12 Vencimiento 19/10/2024.	PESOS	24,214.00	24,214.00
7/12 Vencimiento 19/11/2024.	PESOS	24,214.00	24,214.00
8/12 Vencimiento 19/12/2024.	PESOS	24,214.00	24,214.00
9/12 Vencimiento 19/01/2025.	PESOS	24,214.00	24,214.00
10/12 Vencimiento 19/02/2025.	PESOS	24,214.00	24,214.00
11/12 Vencimiento 19/03/2025.	PESOS	24,214.00	24,214.00
12/12 Vencimiento 19/04/2025.	PESOS	24,214.30	24,214.30

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	080031182600000
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 14-05-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN RESPONSABILIDAD CIVIL **PRODUCTO** RC POR ACC.DEL TRABAJO Y ENF.PROF. **PÓLIZA** 3118260

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

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-05-2024	Hasta 12:00 Hs. del 19-05-2025
Término (en días)	**Plan**
365	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
2623349	14-05-2024

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE ANALITICA LABORATORIO PF S.A.
DOMICILIO CAMINO INGENIERO HUMET RUTA PCIAL 215 K
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
1/12	19-05-2024	$ 24,214.00
2/12	19-06-2024	$ 24,214.00
3/12	19-07-2024	$ 24,214.00
4/12	19-08-2024	$ 24,214.00
5/12	19-09-2024	$ 24,214.00
6/12	19-10-2024	$ 24,214.00
7/12	19-11-2024	$ 24,214.00
8/12	19-12-2024	$ 24,214.00
9/12	19-01-2025	$ 24,214.00
10/12	19-02-2025	$ 24,214.00
11/12	19-03-2025	$ 24,214.00
12/12	19-04-2025	$ 24,214.30
TOTAL:		**$ 290,568.30**

PERÍODO FACTURADO

19-05-2024	19-05-2025

Pago del Impuesto de sellos de $ 3281.4 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 142,503.19			
I.V.A. $ 46,992.28	**SELLADO** $ 3,281.40	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 16,521.86	
PREMIO DEL ENDOSO $ 290,568.30			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 73.58%	**CARGO FINANCIERO** $ 81,269.57	

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 14 de Mayo de 2024

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	3118260

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

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

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

550 RC POR ACCIDENTES DELTRABAJO Y/O ENFERMEDADES PROF.

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.-

Cantidad de asegurados vigentes: 10
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.-

CUIP:
0726108003000000000000000000031182600000000000009930714119172O-10000046477000000000000010019

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** 3118260

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-05-2024	Hasta 12:00 Hs. del del 19-05-2025
Término (en días)	**Plan**
365	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
2623349	14-05-2024

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE ANALITICA LABORATORIO PF S.A.
DOMICILIO CAMINO INGENIERO HUMET RUTA PCIAL 215 K
LOCALIDAD ENSENADA
CÓDIGO POSTAL 1925
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA EXENTO ACTIVIDAD
CUIT/DNI 30714119172 /
ASEGURADO NRO. 3438970

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	SALARIO	SUMA ASEG.	CIIU
20	CUIL 27413105221	AMEGHINO BIANCA ROSA MARIA	637537	250000	742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS
19	CUIL 27366940435	AVILA EUGENIA MERCEDES	677328	250000	742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS
10	CUIL 20384077030	CICCHINO ERMILI FRANCISCO ISID	900805	250000	742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS
6	CUIL 20316921680	DIAZ SEBASTIAN MARTIN	986749	250000	742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS
4	CUIL 20076969141	FALBO GUSTAVO JORGE	570000	250000	742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS
13	CUIL 27345498724	FRAGA JOANA SOLEDAD	1157575	250000	742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS
21	CUIL 27436557626	MOSCONI CAMILA	598136	250000	742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS
18	CUIL 20393357100	PAZ DEMARCHI VALENTIN EZEQUIEL	643661	250000	742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS
7	CUIL 20319731173	PEREA CRISTIAN DANIEL	1318428	250000	742200-ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS
5	CUIL 20124272484	PEREA JORGE DANIEL	627000	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.

FACTURA ORIGINAL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	8 - RESPONSABILIDAD CIVIL	PRODUCTO	RC POR ACC.DEL TRABAJO Y ENF.PROF.	PÓLIZA	3118260

Asegurado	Domicilio	Fecha de Emisión
ANALITICA LABORATORIO PF S.A.	CAMINO INGENIERO HUMET RUTA PCIAL 215 KM	14-05-2024
CUIT/ DNI	**Localidad**	**Endoso**
30714119172 /	ENSENADA	0
IVA	**Provincia**	**Período Facturado Desde**
EXENTO ACTIVIDAD	BUENOS AIRES	19-05-2024
Asegurado nro.	**Código Postal**	**Período Facturado Hasta**
3438970	1925	19-05-2025
	Ag. / Prod / Org	
	1 286 - TARLING JORGE RAUL -	

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE	
1/12	19-05-2024	$	24,214.00
2/12	19-06-2024	$	24,214.00
3/12	19-07-2024	$	24,214.00
4/12	19-08-2024	$	24,214.00
5/12	19-09-2024	$	24,214.00
6/12	19-10-2024	$	24,214.00
7/12	19-11-2024	$	24,214.00
8/12	19-12-2024	$	24,214.00
9/12	19-01-2025	$	24,214.00
10/12	19-02-2025	$	24,214.00
11/12	19-03-2025	$	24,214.00
12/12	19-04-2025	$	24,214.30
TOTALES:		**$**	**290,568.30**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	142,503.19
RECARGOS	$	81,269.57
SUB-TOTAL	$	223,772.76
IVA	$	46,992.28
SUB-TOTAL	$	270,765.04
PERCEPCION IIBB BUENOS AIRES	$	13,836.59
SELLADOS	$	3,281.40
OTROS IMPUESTOS Y TASAS	$	2,685.27
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	290,568.30

BBVA

Transferencias Inmediatas Otras Entidades

Datos Ordenante:	
Cuenta Origen:	CC $ 0180-003452/1
Titularidad:	ANALITICA LABORATORI
CUIT / CUIL / CDI:	30-71411917-2
Datos Beneficiario:	
CBU/CVU Destino:	0150522102000004387039
Titularidad:	FEDERACION PATRONAL S
CUIT / CUIL / CDI:	33-70736658-9
Importe:	201.830,00
Motivo:	Seguros
Concepto:	FACTURAS
(S.E.U.O.)	

N° de Referencia
50029283004241129

Fecha
29/11/2024

Hora
09:37:00

Esta operación ha sido realizada a través de BBVA Net Cash

Federación Patronal Seguros S.A.U.

Boca:99 Cajero:prod3311
Fecha/Hora:29/11/2024 14:31:02

Empresa: Federación Patronal Seguros S.A.U.

Sucursal: 01
Ramo: 8 RESPONSABILIDAD CIVIL
Poliza: 3118260-0 Endoso: 1
Cuota: 7/12 Vencimiento 19/11/2024
ANALITICA LABORATORIO PF S.A.
Riesgo: RC POR ACC.DEL TRABAJO Y ENF.PROF.

Nro. Operación: 15609831-8
Nro. Validacion: 23874741B9

Importe: $ 24214.00

forma de pago: transferencia a verificar 5703/241129