CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6938038

Buenos Aires, **15 / 11 / 2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **KERNIUM S.A.**			
C.U.I.T. N° **33-71074594-9**		N° de Contrato **273581**	N° de Póliza Digital **5093163**
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **PACHECO GRAL**		N° **966** Piso	Oficina
Localidad **DON TORCUATO**	Provincia **BUENOS AIRES**	Código Postal **1611**	
Teléfono **47271182**	Fecha de afiliación **28 / 04 / 2021**	Vigencia **01 / 05 / 2021** al **30 / 04 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

465990 Venta al por mayor de máquinas, equipo y materiales conexos n.c.p.

Por la presente Provincia Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra Akapol S.A. 30-50406520-7, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea 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 de KERNIUM S.A., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 273581, por acciones del 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 empresa comitente 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 Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Fuera de las causales que expresamente prevee la normativa vigente, el contrato de afiliación no podrá ser modificado o enmendado sin previa notificación fehaciente a Akapol S.A. 30-50406520-7, en un plazo no inferior a quince(15) días corridos.

Se deja constancia por la presente que la empresa de referencia se encuentra asegurada en Provincia A.R.T.

El presente certificado tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión. En ningún caso Provincia ART S.A. será responsable de las consecuencias del uso del certificado una vez vencido el plazo de validez.

INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE
Por favor, recordá revisar periódicamente las comunicaciones que te enviamos a través del sistema de Ventanilla Electrónica de la SRT.Tanto la suscripción a este servicio como el acceso se efectúa con la clave fiscal de AFIP. En www.srt.gov.ar podrás encontrar los instructivos que indican cómo adherirse a ese sistema y cómo utilizarlo.

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6913739

Buenos Aires, **15 /11 /2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **KERNIUM S.A.**

C.U.I.T. N° **33-71074594-9** | N° de Contrato **273581** | N° de Póliza Digital **5093163**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **PACHECO GRAL** | N° **966** | Piso | Oficina

Localidad **DON TORCUATO** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **1611**

Teléfono **47271182** | Fecha de afiliación **28 / 04 / 2021** | Vigencia **01 / 05 / 2021** al **30 / 04 / 2025**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

465990 Venta al por mayor de máquinas, equipo y materiales conexos n.c.p.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-35215736-9	ALBORNOZ JONATAN MARIANO	ELECTROTÉCNICOS
20-26929976-3	ALFONZO JOSE RAMON	OTROS OFICINISTAS
20-35387200-2	ATENCIO CARLOS FACUNDO	ELECTROTÉCNICOS
20-29388906-7	BENITEZ CRISTIAN	ELECTROTÉCNICOS
20-13995361-5	CALIGARI RAUL OSVALDO	ELECTROTÉCNICOS
20-40729649-5	CASTRO LEANDRO NICOLAS	
20-42687393-2	DI IORIO LAUTARO JOAQUIN	ELECTROTÉCNICOS
20-26542242-0	DRESS MANFREDO ENRIQUE	ELECTROTÉCNICOS
20-27032705-3	GIMENEZ VICTOR MANUEL	ELECTROTÉCNICOS
20-38822728-2	GOMEZ JONATHAN NICOLAS	ELECTROTÉCNICOS
20-25154434-5	LOPEZ HECTOR CARLOS	ELECTROTÉCNICOS
20-24235280-8	MAGLIOLO ULISES DAMIAN	ELECTROTÉCNICOS
20-38686270-3	MAIDANA ALAN RICARDO	ELECTROTÉCNICOS
20-32014596-2	OBREGON MATIAS GONZALO	ELECTROTÉCNICOS
20-36089141-1	SELVA HECTOR MAXIMILIANO	ELECTROTÉCNICOS
20-28469330-3	VILLAR CARLOS MARIANO	OTROS OFICINISTAS

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6913739

Buenos Aires, **01 / 11 / 2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **KERNIUM S.A.**

C.U.I.T. N° **33-71074594-9** | N° de Contrato **273581** | N° de Póliza Digital **5093163**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **PACHECO GRAL** | N° **966** | Piso | Oficina

Localidad **DON TORCUATO** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **1611**

Teléfono **47271182** | Fecha de afiliación **28 / 04 / 2021** | Vigencia **01 / 05 / 2021** al **30 / 04 / 2025**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

465990 Venta al por mayor de máquinas, equipo y materiales conexos n.c.p.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6938038

Buenos Aires, **15 / 11 / 2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **KERNIUM S.A.**			
C.U.I.T. N° **33-71074594-9**		N° de Contrato **273581**	N° de Póliza Digital **5093163**
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **PACHECO GRAL**		N° **966** Piso	Oficina
Localidad **DON TORCUATO**	Provincia **BUENOS AIRES**	Código Postal **1611**	
Teléfono **47271182**	Fecha de afiliación **28 / 04 / 2021**	Vigencia **01 / 05 / 2021** al **30 / 04 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

465990 Venta al por mayor de máquinas, equipo y materiales conexos n.c.p.

Por la presente Provincia Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra Akapol S.A. 30-50406520-7, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea 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 de KERNIUM S.A., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 273581, por acciones del 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 empresa comitente 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 Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Fuera de las causales que expresamente prevee la normativa vigente, el contrato de afiliación no podrá ser modificado o enmendado sin previa notificación fehaciente a Akapol S.A. 30-50406520-7, en un plazo no inferior a quince(15) días corridos.

Se deja constancia por la presente que la empresa de referencia se encuentra asegurada en Provincia A.R.T.

El presente certificado tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión. En ningún caso Provincia ART S.A. será responsable de las consecuencias del uso del certificado una vez vencido el plazo de validez.

INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE
Por favor, recordá revisar periódicamente las comunicaciones que te enviamos a través del sistema de Ventanilla Electrónica de la SRT.Tanto la suscripción a este servicio como el acceso se efectúa con la clave fiscal de AFIP. En www.srt.gov.ar podrás encontrar los instructivos que indican cómo adherirse a ese sistema y cómo utilizarlo.

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6913739

Buenos Aires, **15 /11 /2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **KERNIUM S.A.**

C.U.I.T. N° **33-71074594-9** | N° de Contrato **273581** | N° de Póliza Digital **5093163**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **PACHECO GRAL** | N° **966** | Piso | Oficina

Localidad **DON TORCUATO** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **1611**

Teléfono **47271182** | Fecha de afiliación **28 / 04 / 2021** | Vigencia **01 / 05 / 2021** al **30 / 04 / 2025**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

465990 Venta al por mayor de máquinas, equipo y materiales conexos n.c.p.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-35215736-9	ALBORNOZ JONATAN MARIANO	ELECTROTÉCNICOS
20-26929976-3	ALFONZO JOSE RAMON	OTROS OFICINISTAS
20-35387200-2	ATENCIO CARLOS FACUNDO	ELECTROTÉCNICOS
20-29388906-7	BENITEZ CRISTIAN	ELECTROTÉCNICOS
20-13995361-5	CALIGARI RAUL OSVALDO	ELECTROTÉCNICOS
20-40729649-5	CASTRO LEANDRO NICOLAS	
20-42687393-2	DI IORIO LAUTARO JOAQUIN	ELECTROTÉCNICOS
20-26542242-0	DRESS MANFREDO ENRIQUE	ELECTROTÉCNICOS
20-27032705-3	GIMENEZ VICTOR MANUEL	ELECTROTÉCNICOS
20-38822728-2	GOMEZ JONATHAN NICOLAS	ELECTROTÉCNICOS
20-25154434-5	LOPEZ HECTOR CARLOS	ELECTROTÉCNICOS
20-24235280-8	MAGLIOLO ULISES DAMIAN	ELECTROTÉCNICOS
20-38686270-3	MAIDANA ALAN RICARDO	ELECTROTÉCNICOS
20-32014596-2	OBREGON MATIAS GONZALO	ELECTROTÉCNICOS
20-36089141-1	SELVA HECTOR MAXIMILIANO	ELECTROTÉCNICOS
20-28469330-3	VILLAR CARLOS MARIANO	OTROS OFICINISTAS

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6913739

Buenos Aires, **01 / 11 / 2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **KERNIUM S.A.**

C.U.I.T. N° **33-71074594-9** | N° de Contrato **273581** | N° de Póliza Digital **5093163**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **PACHECO GRAL** | N° **966** | Piso | Oficina

Localidad **DON TORCUATO** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **1611**

Teléfono **47271182** | Fecha de afiliación **28 / 04 / 2021** | Vigencia **01 / 05 / 2021** al **30 / 04 / 2025**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

465990 Venta al por mayor de máquinas, equipo y materiales conexos n.c.p.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

Life SEGUROS
Tu forma de vivir

CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 14 de Noviembre de 2024

Nro. de póliza: **105249**

Ref. Contratante: **KERNIUM S.A.**

Suma asegurada: **$858.000**

Cobertura: **MUERTE POR CUALQUIER CAUSA**

Vigencia: **01/03/2024 - 28/02/2025**

Por la presente, certificamos que las personas detalladas a continuación (dependientes de la empresa de referencia), se encuentran cubiertas en el Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) contratado en La compañía aseguradora.

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.



Juan Lladó
CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

Life SEGUROS
Tu forma de vivir

Anexo

CUIL	Apellido y Nombre/s	F. Nacimiento	F. Movimi.	Comentarios
20291368752	ALARCON SEBASTIAN FABRICIO	/ /	/ /	
20352157369	ALBORNOZ JONATAN MARIANO	/ /	/ /	
23370274274	ALEGRE ANAHI SOLEDAD	/ /	/ /	
20269299763	ALFONZO JOSE RAMON	/ /	/ /	
20234636651	AMOEDO ARIEL MARTIN	/ /	/ /	
20353872002	ATENCIO CARLOS FACUNDO	/ /	/ /	
20293889067	BENITEZ CRISTIAN	/ /	/ /	
27340498262	BUA SABRINA	/ /	/ /	
20139953615	CALIGARI RAUL OSVALDO	/ /	/ /	
20407296495	CASTRO LEANDRO NICOLAS	/ /	/ /	
20205048120	CHAILE RAMON ALEJANDRO	/ /	/ /	
20356472412	COSSY FACUNDO NAHUEL	/ /	/ /	
20345929712	CUATRIN DIEGO CESAR	/ /	/ /	
20391255947	CURCIO JUAN MIGUEL	/ /	/ /	
20426873932	DI IORIO LAUTARO JOAQUIN	/ /	/ /	
20207361268	DI TOCCO MAURO GABRIEL	/ /	/ /	
20342487611	DIAZ ANGEL AGUSTIN	/ /	/ /	
20400961604	DIERINGER MAXIMILIANO	/ /	/ /	
20265422420	DRESS MANFREDO ENRIQUE	/ /	/ /	
20397551912	ENRIQUE ALAN GABRIEL	/ /	/ /	
20420876948	FARIAS SINARE FRANCO	/ /	/ /	
20299268919	FERNANDEZ PABLO ADRIAN	/ /	/ /	
20264747091	FERRATE PABLO FERMIN	/ /	/ /	
23370193789	FIGUEROA FEDERICO	/ /	/ /	
23362642779	FORCELLA LEANDRO	/ /	/ /	
20429325189	GALVAN ULISES	/ /	/ /	
20208611462	GARCIA MIGUEL ANGEL	/ /	/ /	
20270327053	GIMENEZ VICTOR MANUEL	/ /	/ /	
20333733510	GIOACCHINI LIONEL	/ /	/ /	
20388227282	GOMEZ JONATHAN NICOLAS	/ /	/ /	
20307965071	GONZALEZ FERNANDO FABIO	/ /	/ /	
20251544345	LOPEZ HECTOR CARLOS	/ /	/ /	
20242352808	MAGLIOLO ULISES DAMIAN	/ /	/ /	
20386862703	MAIDANA ALAN RICARDO	/ /	/ /	
20412401655	MIGUELETTO CRISTIAN GABRIEL	/ /	/ /	
20320145962	OBREGON MATIAS GONZALO	/ /	/ /	
20412431252	PADULA TOMAS EZEQUIEL	/ /	/ /	
20296119238	PERULLO DIEGO ENRIQUE	/ /	/ /	
23147235399	PONCE ERNESTO ELISEO	/ /	/ /	
20279396236	RAMINI PAENZA ALEJANDRO	/ /	/ /	
23316904203	RAMIREZ HECTOR ANDRES	/ /	/ /	
27214754636	SALCEDO KARINA	/ /	/ /	
20360891411	SELVA HECTOR MAXIMILIANO	/ /	/ /	
27331490518	SUAREZ MARILINA VANESA	/ /	/ /	
27250723410	VARAS ANDREA VIVIANA	/ /	/ /	
27364114546	VILLALBA FABIANA LEONOR	/ /	/ /	
23276907034	VILLALBA MYRIAM	/ /	/ /	
20284693303	VILLAR CARLOS MARIANO	/ /	/ /	
20354032458	VOLKER WALTER HORACIO	/ /	/ /	
20340906358	WALDEN JORGE LUIS	/ /	/ /	

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

23261013959	ZANGE ROBERTO	/ /	/ /
27185415800	ZERPA ALEJANDRA ISABEL	/ /	/ /



Juan Lladó
CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

CERTIFICADO DE COBERTURA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 13 de Noviembre de 2024

Nro. de póliza **105249**

Contratante: **KERNIUM S.A.**

Suma asegurada: **$858.000**

Cobertura: **Muerte por cualquier causa**

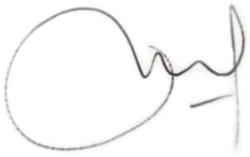
Vigencia (*): 01/03/2024 – 28/02/2025

Por la presente, informamos a Uds. que el personal dependiente de la empresa de referencia detallados en el Anexo a la presente se encuentra cubierto por la Póliza de Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) emitida por Life Seguros S.A.

Se extiende la presente para ser exhibida ante quien corresponda.

Sin otro particular, saluda a Uds. atentamente.

Life Seguros S.A.

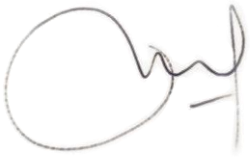


Flavia Núñez
Gerente General

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el Contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la prima correspondiente al SCVO en su totalidad, mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

Nombre y Apellido	Cuil
CESAR JOSÉ IGNACIO	20-18174778-2
GODOY LORENA VIVIANA	27-30679446-4

Life Seguros S.A.



Flavia Núñez
Gerente General

CERTIFICADO DE COBERTURA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 13 de Noviembre de 2024

Nro. de póliza **105249**

Contratante: **KERNIUM S.A.**

Suma asegurada: **$858.000**

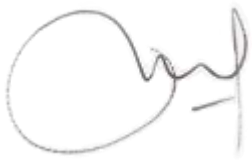
Cobertura: **Muerte por cualquier causa**

Por la presente, informamos a Uds. que el personal dependiente de la empresa de referencia detallados en el Anexo a la presente se encuentra cubierto por la Póliza de Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) emitida por Life Seguros S.A.

Se extiende la presente para ser exhibida ante quien corresponda.

Sin otro particular, saluda a Uds. atentamente.

Life Seguros S.A.

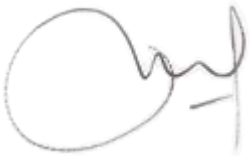


Flavia Núñez
Gerente General

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el Contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la prima correspondiente al SCVO en su totalidad, mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

Nombre y Apellido	Cuil
ARRIETA GISELA JULIETA	23276419404
CRAVERO RAUL	20242511221
DEMARCO PAULA ISABELLA	27517007531
REBOREDO ADRIAN	20378425353
SUAREZ JONATHAN EZEQUIEL	20413168148

Life Seguros S.A.



Flavia Núñez
Gerente General

CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 13 de Noviembre de 2024

Nro. de póliza: **105249**

Ref. Contratante: **KERNIUM S.A.**

Suma asegurada: **$858.000**

Cobertura: **MUERTE POR CUALQUIER CAUSA**

Por la presente, certificamos que las personas detalladas a continuación (dependientes de la empresa de referencia), se encuentran cubiertas en el Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) contratado en La compañía aseguradora.

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.



Juan Lladó

CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

Anexo

CUIL	Apellido y Nombre/s	F. Nacimiento	F. Movimi.	Comentarios
20335245432	KEXEL LUCAS	/ /	/ /	
23338781849	ZORRILLA FERNANDO HIPÓLITO	/ /	/ /	



Juan Lladó
CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 13 de Noviembe de 2024

Nro. de póliza: **105249**

Ref. Contratante: **KERNIUM S.A.**

Suma asegurada: **$858.000**

Cobertura: **MUERTE POR CUALQUIER CAUSA**

Por la presente, certificamos que las personas detalladas a continuación (dependientes de la empresa de referencia), se encuentran cubiertas en el Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) contratado en La compañía aseguradora.

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.



Juan Lladó

CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

Anexo

CUIL	Apellido y Nombre/s	F. Nacimiento	F. Movimi.	Comentarios
20362637504	BERNASCONI MAXIMILIANO DANIEL	/ /	/ /	
23310710989	DONOFRIO DANIEL MARCELO	/ /	/ /	
27341546368	ENRIQUEZ ANDREA DENISE	/ /	/ /	
20353874226	RIESGO PABLO AGUSTÍN	/ /	/ /	
20204428965	RODRIGUEZ HORACIO ADRIÁN	/ /	/ /	
20328634024	RODRIGUEZ LEONARDO EMMANUEL	/ /	/ /	
23232925809	RODRIGUEZ ARIAS HERNAN	/ /	/ /	
92331737	ENRIQUE ALEJANDRO PUERTO	/ /	/ /	



Juan Lladó

CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.