VIDA OBLIGATORIO

CONSTANCIA DE COBERTURA VIDA OBLIGATORIO

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
UDRIZARD, VIVIANA ISABEL	00110183	00000000	01/07/2024	01/07/2025

Dirección: ITUZAINGO 2045
3200 - CONCORDIA, ENTRE RIOS

CUIT
27222301241

Tipo de Póliza: VIDA OBLIGATORIO COMUN

Detalle de las Coberturas	Capital Asegurado	Edad Máxima de cobertura
MUERTE	$ 858.000,00	0

Datos Personales de Asegurado/s

GONZALEZ HUGO MARCELO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20229305353
LAMBERT NESTOR RAMON	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20182984370
GONZALEZ JOSE ROBERTO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20270647201
SANTA CRUZ RODRIGO NICOLAS	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20371117599
KLOSTER ROBERTO MIGUEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20318628875
WEISS JOSE AUGUSTO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20277822319
LUNA MIGUEL MARCELO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20220234372
KUHN MAXIMILIANO DANIEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20365477842

Emitido en CAPITAL FEDERAL, 28 de Febrero de 2025

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

ARCA

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 27-22230124-1

Nombre y apellido o Denominación: VIVIANA ISABEL UDRIZARD

Datos del Empleado

Apellido y nombre: FLORES RUBEN OSCAR

CUIL: 20-28502546-0

Fecha inicio: 11/03/2025	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2009		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0040/89 - TRANSPORTE - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA. - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA.

Categoria: 008987 - CONDUCTORES 1 CATEGORIA - PERSONAL OPERATIVO	**Puesto:** 8324 - Conductores de camiones pesados
Retrib. pactada: $695252,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Ituzaingo 2045 Cod. Postal 3200 , ENTRE RIOS, CONCORDIA

Actividad económica: 602120 - SERVICIOS DE TRANSPORTE DE MERCADERIAS A GRANEL,INCLUIDO EL TRANSPORTE POR CAMION CISTERNA

Alta

Clave: CA 11014536406555601216	Firma empleado y fecha de notificacion 11/3/2025
Fecha - hora de envío: 11/03/2025 - 13:00:14 hs.	

Fecha de impresión: 11/03/2025

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)