N° Póliza Digital: 5653769

Vigencia Desde: 13/01/2025

Tipo de Solicitud: Afiliación

DATOS DE LA ASEGURADORA

CUIT:	30685228501	**Denominación:**	GALENO ART S A
Domicilio constituido:	DELLEPIANE,ELVIRA RA 0150 Piso:1 - C.A.B.A. - CAPITAL FEDERAL - CP:1107		
Teléfono:	(011)(52984500)	**FAX:**	(011)(43481120)
Email:	clientesart@galenoseguros.com.ar	**Página web:**	www.galenoseguros.com.ar
Reclamos y Consultas:	**08003330808**	**Denuncias y Accidentes:**	**08003331400**

CANAL COMERCIAL

CUIT/CUIL:	27273123941	**Apellido y Nombre/Denominación:**	CILFONE MIGUEL MARIO
Matrícula:	77129		

DATOS DEL EMPLEADOR

Declarados ante la AFIP

CUIT:	20248700255	**Denominación:**	ORSINI SILVIO ROBERTO
Domicilio:	ARISMENDI 002465 CAPITAL FEDERAL C.A.B.A. 1427		
Actividad principal:	475240 - Form.883: Venta al por menor de pinturas y productos conexos		
Actividad secundaria:	478010 - Form.883: Venta al por menor de alimentos, bebidas y tabaco en puestos móviles y mercados		
Otra actividad:	475230 - Form.883: Venta al por menor de artículos de ferretería y materiales eléctricos	**Forma Jurídica:**	-

Datos de Contacto

Domicilio:	Arismendi 2465 - CP:1427		
Provincia:	C.A.B.A.	**Localidad:**	CAPITAL FEDERAL
Teléfono:	(011)61774603	**Móvil:**	(011)1561774603
Email:	colorificiopinturas@gmail.com		

CONDICIONES COMERCIALES

Alícuotas

CIIU:	475240 - Venta al por menor de pinturas y productos conexos				
Nivel Cumplimiento:	2	**Masa Salarial:**	$908164.00	**Cantidad Trabajadores:**	1
FFE:	$1140.00	**Suma Fija:**	$0.00	**Cuota Variable:**	3.630%
Cuota Resultante:	$34106.35				
Pago ILT:	El Empleador paga ILT por cuenta y orden de la ART				
Bonificación:	0				
Cláusula Penal:	4500				
Última DDJJ presentada:	-				

Datos Adicionales

El empleador no es efector de salud.
El empleador tiene más de un establecimiento.

Certificado de Cobertura de la Póliza 5653769 del CUIT: 20248700255 - Emitido: 10/01/2025 11:03:51 AM

ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO
RESUMEN DE ESTADO DE CUENTA CORRIENTE
ESTADO DE CUENTA AL: 08/05/2025 15:11

CUIT	Razón Social	Contrato	Póliza Digital
20-24870025-5	ORSINI SILVIO ROBERTO	621111	5653769

Tipo de Cobertura
Régimen General

Este es un resumen de su estado de cuenta, al final del mismo podrá visualizar el estado de cuenta normado por la S.R.T. según la resolución 46/2018

Período Fiscal	Fecha de Vencimiento	Facturación RG		Facturacion PCP	Total a Pagar	Pagos recibidos	Saldo Intereses	Saldo Total
		Premio	FFEP	Premio+FFEP PCP				
12/24	10/01/25	32.966,35	1.140,00	0,00	34.106,35	0,00	4.392,46	38.498,81
01/25	11/02/25	32.966,35	1.172,00	0,00	34.138,35	-34.138,35	617,73	617,73
02/25	11/03/25	36.936,99	1.196,00	0,00	38.132,99	-38.132,99	47,72	47,72
04/25	12/05/25	36.936,99	1.303,00	0,00	38.239,99	0,00	0,00	38.239,99
TOTAL				0,00	144.617,68	-72.271,34	5.057,91	77.404,25

Pagos Ingresados por AFIP y aún no acreditados (4):	0,00
ILT Liquidada a Pagar:	0,00
Pendientes de Acreditación (5):	0,00
Saldo Adeudado al 08/05/2025	**77.404,25**

No se listan los saldos en cero

ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO
Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557
ESTADO DE CUENTA AL: 08/05/2025 15:11

CUIT	Razón Social	Contrato	Póliza Digital
20-24870025-5	ORSINI SILVIO ROBERTO	621111	5653769

Última Alícuota Vigente	
Fijo: 0	Variable: 3.63

Vigencia Desde	Hasta
13/01/2025	

Tipo de Cobertura
Régimen General

			Declaración del Empleador (2)				Datos de Aseguradora (a Pagar)						Pagos ingresados del Empleador					
Período Fiscal	Vencim. AFIP (3)	Tipo DDJJ (1)	Empleados	Masa Salarial	Fijo	% Variable	Fijo (7)	% Variable	Cuota	FFEP	Interés Devengado	Total a Pagar	Cuota	FFEP	Intereses	Total Pagado	Saldo	Saldo Acumulado
12/24	10/01/25		1	908.164,00			1140,00	3,6300	32.966,35	1.140,00	4.392,46	38.498,81	0,00	0,00	0,00	0,00	38.498,81	38.498,81
01/25	11/02/25	O	1	908.164,00	1172.00	3.6300	1172,00	3,6300	32.966,35	1.172,00	617,73	34.756,08	-32.966,35	-1.172,00	0,00	-34.138,35	617,73	39.116,54
02/25	11/03/25	O	1	1.017.548,00	1196.00	3.6300	1196,00	3,6300	36.936,99	1.196,00	47,72	38.180,71	-36.936,99	-1.196,00	0,00	-38.132,99	47,72	39.164,26
04/25	12/05/25		1	1.017.548,00			1303,00	3,6300	36.936,99	1.303,00	0,00	38.239,99	0,00	0,00	0,00	0,00	38.239,99	77.404,25
		TOTAL							139.806,68	4.811,00	5.057,91	149.675,59	-69.903,34	-2.368,00	0,00	-72.271,34	77.404,25	

Pagos Ingresados por AFIP y aún no acreditados (4):	0,00
ILT Liquidada a Pagar:	0,00
Pendientes de Acreditación (5):	0,00
Saldo Adeudado al 08/05/2025	**77.404,25**

Los períodos de cobranzas se encuentran incrementados en uno al informado por el empleador.

(1) Tipo DDJJ: Indica si la declaración del empleador en F931 es Original [O] o Rectificativa [R], o si es Presunta [P] por que no hemos recibido declaración jurada proveniente de AFIP. Esta facturación Presunta se calcula en base a la última información registrada.
(2) Información del Empleador: Se incluyen las cápitas y Remuneraciones presentadas a través del F931 en el apartado IV - LEY DE RIESGOS DEL TRABAJO y las declaradas al régimen especial de casas particulares
(3) Vencimiento AFIP: Es la fecha de vencimiento establecida por la AFIP para el cumplimiento de la obligación de declaración y pago del impuesto de Ley de Riesgos del Trabajo para las obligaciones de la Seguridad Social de acuerdo a la terminación de la CUIT
(4) Pagos Ingresados por AFIP y aún no acreditados: Corresponde a los pagos ingresados por la Aseguradora a través del SUSS de aquellos pagos realizados por el empleador en forma directa, no se contemplan las compensaciones de ILT con Deuda, que aún no han sido rendidos por AFIP.
(5) Pendientes de Acreditación: Corresponde a las sumas pendientes de acreditación.
(6) ILT Liquidada a Compensar: Corresponde a las órdenes de pago de ILT liquidadas que han sido informadas al SUSS y que se encuentran pendientes de distribución por AFIP.
(7) Alícuota Fija: Equivalente a la sumatoria de la parte fija en pesos de la alícuota más el importe por personal cubierto, con destino al Fondo Fiduciario para Enfermedades profesionales Decreto 590/1997 y 1278/2000.
FFEP: Obligación Impuesta por el Decreto 590/97 y Resolución Nro. 1278/00 de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, valor actualizado según la Resolución del MTEySS Nro 649/2022, adicional por empleado con destino al Fondo Fiduciario de Enfermedades Profesionales. Monto en pesos como un valor fijo por cada trabajador incluido en nómina.
Intereses Resarcitorios: Conforme Resoluciones Generales de DGI la tasa a aplicar es: de 3% mensual hasta el 30/11/96, de 2% desde el 1/12/96 hasta el 30/09/98, de 3% desde el 01/10/98 hasta al 30/06/02, de 4% desde el 01/07/02 hasta el 31/01/03, de 3% desde el 01/02/03 hasta el 31/05/04, del 2% desde el 01/06/04 hasta el 31/08/04, 1,5% mensual desde del 01/09/2004 hasta el 30/06/06, de 2% desde el 01/07/06 hasta el 31/12/10, de 3% desde el 01/01/2011 hasta el 28/02/2019, de 4.5% desde el 01/03/2019 hasta el 31/03/2019 y desde el 01/04/2019 hasta el 30/06/2019 del 3.76% mensual según Resolución 50/2019 del Ministerio de Hacienda. La evolución de tasas de interés resarcitorio y punitorio podrán ser consultadas en la web de AFIP, en el apartado "Calculo de Intereses". El pago de los intereses debe realizarse por separado, indicando en el volante electrónico de pago impuesto 312 concepto 19 y subconcepto 51.

No se listan los saldos en cero

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 13 de noviembre de 2025

Póliza Digital N°: 5653769
Asegurado: ORSINI SILVIO ROBERTO
C.U.I.T.: 20248700255
Tareas cubiertas según C.I.I.U. N°: 475240

GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., autorizada por la Resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación Nro. 24.433-96 y Resolución de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo Nro. 31/96 a afiliar en todo el país con los alcances establecidos de la Ley Nro. 24.557 sobre Riesgos del Trabajo, certifica que la empresa ORSINI SILVIO ROBERTO, C.U.I.T. 20248700255, con domicilio en GRAL JUAN B ARISMENDI 2465 0 0 (1427) CAPITAL FEDERAL, tiene emitida la Póliza Digital Nro. 5653769, en los términos de la Ley 24.557 sobre Riesgos del Trabajo.

Vigencia del Contrato: desde el 13/01/2025 hasta el 31/01/2026

Conste por la presente que GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BBVA CUIT 30/50000319/3, 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 ORSINI SILVIO ROBERTO, o asignado a éste a través de una empresa de servicios eventuales debidamente autorizada (conf. Dec. 462/14), amparados por la cobertura de la Póliza Digital N° 5653769, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.
Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si el empresario 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 Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Se adjunta detalle total de la nómina asegurada a la fecha de la emisión del presente.
El presente Certificado de Cobertura, tiene una vigencia de 30 días corridos a partir de su fecha de emisión.

Se emite el presente a pedido del asegurado en Buenos Aires, el 13 de noviembre de 2025.

Carla Bútori
Gerente de Servicios

Con el fin de asegurar la validez de este documento, por favor ingrese a www.galenoseguros.com.ar en el menú ART - Validar documentos online, con el CUIT del contrato y el siguiente código: 32D40BDA088515FA

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 13 de noviembre de 2025

Póliza Digital N°: 5653769
C.U.I.T.: 20248700255

Asegurado: ORSINI SILVIO ROBERTO

NRO. CUIL	APELLIDO/S Y NOMBRE/S	FECHA INGRESO
23445143189	ORSINI EMILIANO JULIAN	02/01/2025

Total de Capitas: 1

Carla Bútori
Gerente de Servicios

Con el fin de asegurar la validez de este documento, por favor ingrese a www.galenoseguros.com.ar en el menú ART - Validar documentos online, con el CUIT del contrato y el siguiente código: 32D40BDA088515FA