ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP: 1525113657

Organismo Recaudador: ARCA

Tipo de Pago: Monotributo Unificado - Pago Mensual - (Provincial / Munic)

Descripción Reducida: MONOJR10/25

CUIT: 20-20318487-6

Concepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL

Subconcepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL

Período: 2025-10

CUR: 140202019945

MONOTRIBUTO (20)	$13.663,17
MONOTRIBUTO AUTONOMO (21)	$16.532,44
MONOTRIBUTO OBRA SOCIAL (24)	$19.239,97
REG. SIMPLIFICADO IIBB ARBA (5095)	$21.910,00

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago: VISA

Medio de Pago: HomeBanking SETI VISA-TARJETA DE CREDITO

Nro. de Transacción: 1525113657

Código de Control: 1

Fecha de Pago: 2025-30-10 Hora: 11:08:25

IMPORTE PAGADO $71.345,58

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP: 1525113657

Organismo Recaudador: ARCA

Tipo de Pago: Monotributo Unificado - Pago Mensual - (Provincial / Munic)

Descripción Reducida: MONOJR10/25

CUIT: 20-20318487-6

Concepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL

Subconcepto: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL

Período: 2025-10

CUR: 140202019945

MONOTRIBUTO (20)	$13.663,17
MONOTRIBUTO AUTONOMO (21)	$16.532,44
MONOTRIBUTO OBRA SOCIAL (24)	$19.239,97
REG. SIMPLIFICADO IIBB ARBA (5095)	$21.910,00

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago: VISA

Medio de Pago: HomeBanking SETI VISA-TARJETA DE CREDITO

Nro. de Transacción: 1525113657

Código de Control: 1

Fecha de Pago: 2025-30-10 Hora: 11:08:25

IMPORTE PAGADO $71.345,58

Alférez H. Bouchard 4191 (B1605BNA) Munro - Prov. de Buenos Aires
T +0-800-999-7424 F +- atencionalcliente@mapfre.com.ar

Buenos Aires, 11 de diciembre de 2025

*Se certifica que la póliza de seguros de ACCIDENTES PERSONALES Nº**100-02256995-01** con una vigencia desde **19/06/2025** hasta **19/06/2026**, emitida a favor de **LEMOS , LUCIO JAVIER CL 20216434898**, se encuentra con sus pagos al día, por lo que dicha cobertura no registra deuda exigible.*

Asimismo se deja constancia que ante un requerimiento oficial sobre el estado de póliza se debe comunicar a nuestro Servicio de Atención al Cliente al 0800-999-7424 de lunes a viernes de 08:00 a 20:00 h.s

Se extiende el presente a pedido del asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda, en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los 11 días del mes de diciembre de dos mil veinticinco.

CLAUDIA REARTE VALENZUELA
GERENTE
Dirección Financiera y Medios
MAPFRE ARGENTINA

MAPFRE

CONSTANCIA DE COBERTURA

Constancia Nro.: 5421785

Por medio del presente, se deja constancia que el Tomador, mencionado en el detalle, ha suscripto con MAPFRE ARGENTINA Seguros de Vida S.A. la póliza abajo indicada. A continuación se detalla la nómina del personal cubierto y tipo de cobertura suscripta al día de la fecha.

Póliza N° : 1000225699501 Vigencia desde el 19/06/2025 hasta el 19/06/2026.

Tomador:	LEMOS, LUCIO JAVIER
CUIT/CUIL/DU:	20216434898
Plan:	AMBITO LABORAL - 30.000.000 - IN ITINERE
Moneda de la póliza:	PESOS
Vidas vigentes:	7
Coberturas:	ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA - $4,000,000
	MUERTE E INCAPACIDAD - $30,000,000
Franquicia AMF:	$2000
Límite de altura:	8 METROS

NÓMINA DEL PERSONAL CUBIERTO

Documento	Apellido y Nombre
DU 20318487	GONZALEZ JOSE MARIA
DU 21643489	LEMOS LUCIO JAVIER
DU 40813065	MARRA VERDUN ARIEL IVAN
DU 22229938	MOTA GUSTAVO FABIAN
DU 27533127	BENIEZ MIGUEL ANGEL

Cantidad Total de Asegurados: 5

Se deja constancia que, las coberturas caducarán a partir del momento en que el asegurado cumpla la edad de 75 años.



Jorge Cruz Aguado

MAPFRE ArgentinaGerente Seguros General de Vida S.A.

Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el asegurado, aun hechas de buena fe, que a juicio de peritos hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones si el asegurador hubiese sido cerciorado del verdadero estado del riesgo, hace nulo el contrato.
(Art. 5º, primer párrafo, de la Ley de Seguros Nº 17.418)

Alférez H. Bouchard 4191, 1605000 Munro Buenos Aires - Tel.: (011) 4320-6700 - Fax: (011) 4320-6762

CONSTANCIA DE COBERTURA

Cláusula de No Repetición

MAPFRE Argentina Compañía de Seguros de Vida S.A., renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra Agrale Argentina SA - CUIT 30659278940, Air Liquide - CUIT 30500852131, Akapol - CUIT 30504065207, Alcalis de la Patagonia - CUIT 30548914813, Ángel Estrada & Cía - CUIT 30500235566, ASOCIACION CATOLICA IRLANDESA - CUIT 30525627728, Autopistas del Sol S.A - CUIT 30677237119, BELGRANO CARGAS Y LOGISTICA SA - CUIT 30714101443, Black Bamboo Enterprises - CUIT 30715068768, C & C GROUP SA - CUIT 30712479465, Campo Austral SA - CUIT 30663197599, Cencosud sa - CUIT 30590360763, CENTRAL COSTANERA Central Costanera - CUIT 30652254248, Central Puerto S.A. - CUIT 33650305499, Cerámica-Alberdi - CUIT 33500908519, CHEEK SOCIEDAD ANONIMA - CUIT 30677291083, CIMET S.A. - CUIT 30502829730, CINTOLO HNOS METALURGICA SAIC - CUIT 30500776524, CITY PHARMA GROUP S.A. - CUIT 30710005881, CLINICA PASTEUR SOCIEDAD ANONIMAA - CUIT 30546218798, CLUB DE CAMPO SAN DIEGO SA - CUIT 30610514878, Conarco Alambres y Soldaduras SA - CUIT 30558257519, COOPERATIVA ESCOLAR Y CULTURAL EL PALOMAR LIMITADA - CUIT 30534878253, COSTER PACKAGING S A - CUIT 30691196158, DEFIBA SERVICIOS PORTUARIOS SA - CUIT 30661491236, Disal S A - CUIT 30621181838, Elaboradora Argentina de Cereales - CUIT 30504141124, FRIGORIFICO GORINA S A I C - CUIT 30537869158, FUNDACION INSTITUTO QUIRURGICO DEL CALLAO - CUIT 30708049928, GEMEZ SA - CUIT 30644997258, GERARDO RAMON Y CIA S A I C - CUIT 30500781986, GRI CALVI O TOWERS ARGENTINA S.A. - CUIT 30715640933, Grupo Concesionario del Oeste S.A - CUIT 30663498513, INDELQUI S.A. - CUIT 30710363761, LA NUEVA METROPOL SATACI - CUIT 30546500086, Laboratorio Britania Sociedad Anónima - CUIT 33645293989, LABORATORIO LKM S.A - CUIT 30661728597, LABORATORIO VARIFARMA SA - CUIT 30682667709, LABORATORIOS ANDROMACO S.A.I.C.I. - CUIT 30504507323, Laboratorios Bago - CUIT 30516024840, Laboratorios Jayor - CUIT 30712205330, LATER CER S A - CUIT 30677239332, LINDAL ARGENTINA SA - CUIT 30696697694, LODISER SA - CUIT 30707059806, Manuel San Martin - CUIT 30502562009, MAPA VIRULANA SOCIEDAD ANONIMA - CUIT 30500811435, MARFRIG ARGENTINA. S.A. -QUICKFOOD S.A.- CAMPO DEL TESORO S.A.- ESTANC - CUIT 30504131889, MAYCAR S.A - CUIT 30612865333, National Oilwell Varco MSW SA (NOV) - CUIT 30502590568, NDUSTRIAS TERMOPLASTICAS ARGENTINA SA - CUIT 30516826114, OBEN ARGENTINA SA - CUIT 30709112240, Papelera del NOA - CUIT 30707135707, PEPSICO DE ARGENTINA S.R.L - CUIT 30537647716, PERNOD RICARD ARGENTINA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - CUIT 30500710507, Petroquimica Comodoro Rivadavia SA - CUIT 30563598111, Planta (Transporte Urquiza) - CUIT 30546227665, PLAZA LOGISTICA S R L - CUIT 30655942382, PURATOS S.A - CUIT 30575683246, SECIN SA - CUIT 30556399898, SINTARYC S A I C - CUIT 30503954377, SOCOTHERM AMERICAS S A - CUIT 30634873542, SOTYL SOCIEDAD ANONIMA TERMINA - CUIT 30500966137, VALVULAS PRECISION DE ARGENTINA - CUIT 30506278194, YOUNEXA ARGENTINA S. A. - CUIT 30500702482, YPF Gas SA - CUIT 30515488479sus funcionarios, empleados u obreros con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a abonar a las personas cubiertas en esta póliza por accidentes sufridos por el hecho o en ocasión del trabajo.

Endoso de Beneficiario Preferente

Conforme lo solicitado por el Tomador del seguro, se incorpora como beneficiario preferente de la cobertura de muerte a LABORATORIOS ANDROMACO S.A.I.C.I. - CUIT/DNI 30504507323. Dicha designación se encuentra condicionada a que el asegurado sobre el cual recae el riesgo se encuentre prestando servicio para dicha empresa al momento de producirse el hecho y hasta la suma por la que esta última deba responder ante él ó sus derechohabientes para hacer frente a su responsabilidad civil. De darse este supuesto, el beneficiario en segundo término será el Tomador. De no darse este supuesto, el beneficiario en primer término será el Tomador con los alcances establecidos en las Condiciones Especiales, Cláusula 2, ítem III. Si existiera remanente ante la suma asegurada y el valor de la responsabilidad determinada, el mismo será a favor de los Herederos Legales.

El/Los asegurado/s informado/s se halla/n cubierto/s sujeto a las disposiciones establecidas por las Condiciones Generales, Especiales y Particulares del Seguro de Accidentes Personales Ambito Laboral que forman parte integrante de la referida póliza.
La presente constancia, que posee vigencia a partir del día de la fecha, se extiende en Ciudad Autónoma de Buenos Aires el día 20/12/2025, para ser presentada ante quien corresponda.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Jorge Cruz Aguado

MAPFRE ArgentinaGerente Seguros General de Vida S.A.

Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el asegurado, aun hechas de buena fe, que a juicio de peritos hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones si el asegurador hubiese sido cerciorado del verdadero estado del riesgo, hace nulo el contrato.
(Art. 5º, primer párrafo, de la Ley de Seguros Nº 17.418)