MedicarWork

CERTIFICADO DE PRESTACIONES

Certificado:**811165**

ASOCIADO:**GANIER HERNAN FEDERICO**
DOMICILIO:**EMILIO FRANCOU 2732**
LOCALIDAD:**VILLA ELISA - E.R.** PROVINCIA:**ENTRE RIOS**

VIGENCIA a partir de las 00:00 horas del día 27/11/2025 y hasta las 23:59 horas del día 27/03/2026

El socio queda cubierto por CHUBB SEGUROS ARGENTINA S.A. , poliza 2.528.366, en los riesgos de:

- Muerte e invalidez total por accidente hasta la suma de **$ 30000000.00**
- Invalidez parcial por accidente s/cláusula condiciones de póliza hasta la suma de **$ 30000000.00**

por la MUTUAL prestadora médica asistencial:

- Asistencia médico - farmacéutica s/límites		[__]
- Asistencia médico - farmacéutica c/límites	$10000000	[XX]
- Deducible (según anexo)		[__]
- Sepelio hasta la suma de	$ 0	[__]
- Protesis y/u Ortesis hasta la suma de		[__]
- Personal permanente		[XX]
- Personal adicional		[__]

Plan de pagos:

29/11/2025	16484.00	29/12/2025	16482.00	29/01/2026	16482.00
28/02/2026	16482.00				

ANEXO - Detalle del personal (Operacion: 81687043) Vigencia: 27/11/2025 - 27/03/2026 (00:00:00 hs.)

Item	Nombre	Actividad	Suma Asegurada	Documento	Fecha Nacim.	A.M. y F.	Sepelio	Protesis y/u Ortesis	Renta diaria por Internacion	Hernia	Beneficiario	Días prest. AMyF(1)
1	GARNIER HERNAN FEDERICO	CHOFER	30000000.00	DNI-29971594	03/04/1984	10000000.00	0.00	0	0.00	0.00	VILLON FLAVIA MARIA DNI30.864.658,MIENTRAS DESARROLLE SUS TAREAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES RPB S.A. CUIT 30-66313737-5, HOLCIM ARGENTINA S.A. CUIT 30-5011112-7	365

CLAUSULA DE NO REPETICION:
Chubb Seguros Argentina S.A y Nueva Mutual de Servicios renuncian en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra: R P B SOCIEDAD ANONIMA 30-66313737-5 y sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la ley 24.557 o en cualquier norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal alcanzado por las prestaciones de la presente póliza y/o certificado, por accidentes de trabajo sufridos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.
La asistencia médica y farmacéutica es hasta el monto detallado en este certificado, o hasta que se cumplan los días indicados en (1) a contarse desde la fecha de ocurrencia del siniestro (lo que se de primero).
La presente contratacion no ampara accidentes ocurridos a una altura superior a 7 metros. Esta altura se reduce a 4 metros, cuando la actividad sea Podador.

Emitido el día: 02/01/2026

Lavalle 219-PA . Rafaela S2300GQE . Santa Fe
Tel (03492) 428353 . 0810 444 WORK (9675) . Fax (03492) 452511
E-mail: info@medicarw.com.ar Website: www.medicarw.com.ar
de Nueva Mutual de Servicios NU.MU.SE.

MedicarWork

Cupón de cobranza.
No válido como factura.

Certificado: 811165 81687043 02/04

126423 - GANIER HERNAN FEDERICO

Vencimiento: 02420164820025363919051687043020000000 3036

29/12/2025

Importe: $ 16,482.00

Son pesos: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS.

Vigencia: 27/11/2025 - 27/03/2026

Duplicado para la casa o sucursal receptora del pago.

mercado pago

Comprobante de pago
#139871324046

Pagaste a

Numuse Nueva Mutual D Serv

Total pagado

$ 16.482,00

Detalle de operación

Valor de la factura	**$ 16.482,00**
Total pagado	**$ 16.482,00**

Código de barras
02420164820025363919051687043020000000 3036

Número de transacción
113406897

Pagador
flavia maria

Fecha de pago
29/12/2025 11:05:02

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

COMPROBANTE DE PAGO DE 5LW NUMUSE NUEVA MUTUAL D SERV *** SEPSA - PAGO FACIL *** 5362 L26002 29/12/2025 11:05:03 91905168704302 $$$$$$$$16482,00 AAA923CA 5LW 5LW NUMUSE NUEVA MUTUAL D S CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL : 0800-444-3224 O INGRESANDO A : www.e-pagofacil.com ESTE COMPROBANTE ES VALIDO SI TODOS LOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 02420164820025363919051687043020000000 003036

Con el apoyo de

Scanned with CamScanner

MedicarWork

CERTIFICADO DE PRESTACIONES

Certificado:**811165**

ASOCIADO:**GANIER HERNAN FEDERICO**
DOMICILIO:**EMILIO FRANCOU 2732**
LOCALIDAD:**VILLA ELISA - E.R.** PROVINCIA:**ENTRE RIOS**

VIGENCIA a partir de las 00:00 horas del día 27/11/2025 y hasta las 23:59 horas del día 27/03/2026

El socio queda cubierto por CHUBB SEGUROS ARGENTINA S.A. , poliza 2.528.366, en los riesgos de:

- Muerte e invalidez total por accidente hasta la suma de **$ 30000000.00**
- Invalidez parcial por accidente s/cláusula condiciones de póliza hasta la suma de **$ 30000000.00**

por la MUTUAL prestadora médica asistencial:

- Asistencia médico - farmacéutica s/límites		[__]
- Asistencia médico - farmacéutica c/límites	$10000000	[XX]
- Deducible (según anexo)		[__]
- Sepelio hasta la suma de	$ 0	[__]
- Protesis y/u Ortesis hasta la suma de		[__]
- Personal permanente		[XX]
- Personal adicional		[__]

Plan de pagos:

29/11/2025	16484.00	29/12/2025	16482.00	29/01/2026	16482.00
28/02/2026	16482.00				

ANEXO - Detalle del personal (Operacion: 81687043) Vigencia: 27/11/2025 - 27/03/2026 (00:00:00 hs.)

Item	Nombre	Actividad	Suma Asegurada	Documento	Fecha Nacim.	A.M. y F.	Sepelio	Protesis y/u Ortesis	Renta diaria por Internacion	Hernia	Beneficiario	Días prest. AMyF(1)
1	GARNIER HERNAN FEDERICO	CHOFER	30000000.00	DNI-29971594	03/04/1984	10000000.00	0.00	0	0.00	0.00	VILLON FLAVIA MARIA DNI30.864.658,MIENTRAS DESARROLLE SUS TAREAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES RPB S.A. CUIT 30-66313737-5, HOLCIM ARGENTINA S.A. CUIT 30-5011112-7	365

CLAUSULA DE NO REPETICION:
Chubb Seguros Argentina S.A y Nueva Mutual de Servicios renuncian en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra: R P B SOCIEDAD ANONIMA 30-66313737-5 y sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la ley 24.557 o en cualquier norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal alcanzado por las prestaciones de la presente póliza y/o certificado, por accidentes de trabajo sufridos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.
La asistencia médica y farmacéutica es hasta el monto detallado en este certificado, o hasta que se cumplan los días indicados en (1) a contarse desde la fecha de ocurrencia del siniestro (lo que se de primero).
La presente contratacion no ampara accidentes ocurridos a una altura superior a 7 metros. Esta altura se reduce a 4 metros, cuando la actividad sea Podador.

Emitido el día: 02/01/2026

Lavalle 219-PA . Rafaela S2300GQE . Santa Fe
Tel (03492) 428353 . 0810 444 WORK (9675) . Fax (03492) 452511
E-mail: info@medicarw.com.ar Website: www.medicarw.com.ar
de Nueva Mutual de Servicios NU.MU.SE.