ANEXO I - Hoja 1 de 1

PLANILLA DE CONTROL DE LEGALIDAD

NÓMINA DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO

DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A AMX ARGENTINA S.A. **FECHA:** 03/01/22

CUIT	Razón Social	Apellidos y Nombres	DNI N°	CUIL/CUIT N°	Nacionalidad	Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa	Fecha Ingreso a CLARO dd/mm/aa	Grupo
33707830919	GK.COM S.A.	Barreiro Alfonso	24628794	20247986946	Argentina	14/10/13	07/06/17	Empleado Autonomo **NO** Conv UOCRA
33707830919	GK.COM S.A.	Olivera Raul G.	20060404	20200604041	Argentina	02/01/14	05/01/14	Empleado en relación de dependencia
33707830919	GK.COM S.A.	Villavicencio Lucas E.	32960770	20329607705	Argentina	15/03/11	04/09/12	Empleado en relación de dependencia
33707830919	GK.COM S.A.	Cansino Ariel Alejandro	38835737	20388357372	Argentina	01/08/19	01/08/19	Empleado en relación de dependencia
33707830919	GK.COM S.A.	Villavicenco Plablo F	37877327	20378773270	Argentina	01/02/13	11/08/21	Empleado en relación de dependencia
33707830919	GK.COM S.A.	Barreiro Juan Luis	22410131	2022411318	Argentina	05/02/18	27/09/21	Empleado Autonomo **NO** Conv UOCRA

El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada .

El que suscribe Doña Paola Andrea Mones Ruiz en su carácter de Apoderada declara que los datos consignados en este Anexo son correctos y completos y que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener , siendo fiel expresión de la verdad.

FIRMA RESPONSABLE POR LA EMPRESA

Paola Andrea Monez Ruiz
Apoderada
GK.COM S.A.

CABA. 03/01/2022

LUGAR Y FECHA