CAJA DE SEGUROS S.A.

CUIT 30-66320562-1 INGRESOS BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957 C.P. (1414) CAPITAL FEDERAL

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A. deja constancia que :

Datos del Tomador

Tomador : ROMBO CIA. FINANCIERA SA

Documento \ CUIT : 33-70712490-9

Domicilio : FRAY STA MARIA DE ORO 1744

Localidad : CAPITAL FEDERAL

Provincia : (C1414DBB) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0131686-01

El Tomador tiene contratada con Caja de Seguros S.A. la póliza antes individualizada correspondiente al Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 del PEN, Resolución n° 35.333 y modificatorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación, con vigencia desde: 01-07-2021 hasta: 01-07-2022, con un capital individual de $181500.00.- (pesos ciento ochenta y un mil quinientos) con una prima de $37.21.- (pesos treinta y siete con veintiun centavos) mensuales por cada $ 1.000.- (pesos mil) de suma asegurada. La vigencia de la póliza es anual y de renovación automática sujeta al cumplimiento de sus condiciones.

La presente constancia carece de validez si no se cumple cualquiera de los siguientes requisitos: a) El personal informado en el listado adjunto no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S (Sistema Único de la Seguridad Social) o no comprueba el registro bajo el sistema de alta temprana. b) El tomador no acompañare comprobante de pago de la prima del seguro correspondiente al último vencimiento exigible con las modalidades, plazos y condiciones establecidas para el pago de los aportes y contribuciones con destino a la Seguridad Social o no pagare el próximo vencimiento.

CUIL\DNI	Apellido y Nombre
20-18572014-5	RIGUEIRO PABLO MARCELO
20-20405664-2	MORALES MARIO JAVIER
20-24159093-4	FERNANDEZ EDUARDO ANTONIO
20-25083033-6	VERA NESTOR OSCAR
20-25400722-7	KERTENIAN DIEGO PABLO
20-26620607-1	VILLALVA GONZALO MARTIN
20-27311897-8	BRUNELLO GASTON EZEQUIEL
20-28937810-4	GOROSITO DIEGO EDUARDO
20-30485649-2	SORIA ANTONIO ERNESTO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 11 de Abril de 2022

Jorge Mignone
Gerente General

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A. deja constancia que :

Datos del Tomador

Tomador : ROMBO CIA. FINANCIERA SA

Documento \ CUIT : 33-70712490-9

Domicilio : FRAY STA MARIA DE ORO 1744

Localidad : CAPITAL FEDERAL

Provincia : (C1414DBB) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0131686-01

El Tomador tiene contratada con Caja de Seguros S.A. la póliza antes individualizada correspondiente al Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 del PEN, Resolución n° 35.333 y modificatorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación, con vigencia desde: 01-07-2021 hasta: 01-07-2022, con un capital individual de $181500.00.- (pesos ciento ochenta y un mil quinientos) con una prima de $37.21.- (pesos treinta y siete con veintiun centavos) mensuales por cada $ 1.000.- (pesos mil) de suma asegurada. La vigencia de la póliza es anual y de renovación automática sujeta al cumplimiento de sus condiciones.

La presente constancia carece de validez si no se cumple cualquiera de los siguientes requisitos: a) El personal informado en el listado adjunto no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S (Sistema Único de la Seguridad Social) o no comprueba el registro bajo el sistema de alta temprana. b) El tomador no acompañare comprobante de pago de la prima del seguro correspondiente al último vencimiento exigible con las modalidades, plazos y condiciones establecidas para el pago de los aportes y contribuciones con destino a la Seguridad Social o no pagare el próximo vencimiento.

CUIL\DNI	Apellido y Nombre
20-30742386-4	SARQUIS NICOLAS HABIB
20-34285242-5	BARRIOS NICOLAS EZEQUIEL
20-35722560-5	LOPEZ LUCAS DANIEL
20-35993681-9	GARCIA RODRIGO ARTURO
20-37127630-1	DOMINICI NICOLAS
20-37237320-3	ISAAC RAMIRO ALEJO
20-38201328-0	CARDARELLI AGUSTIN IGNACIO
20-39770085-3	CARDOSO SEBASTIAN TOMAS
20-41334814-6	MARTIN MARCOS PEDRO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 11 de Abril de 2022

Jorge Mignone
Gerente General

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A. deja constancia que :

Datos del Tomador

Tomador : ROMBO CIA. FINANCIERA SA

Documento \ CUIT : 33-70712490-9

Domicilio : FRAY STA MARIA DE ORO 1744

Localidad : CAPITAL FEDERAL

Provincia : (C1414DBB) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0131686-01

El Tomador tiene contratada con Caja de Seguros S.A. la póliza antes individualizada correspondiente al Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 del PEN, Resolución n° 35.333 y modificatorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación, con vigencia desde: 01-07-2021 hasta: 01-07-2022, con un capital individual de $181500.00.- (pesos ciento ochenta y un mil quinientos) con una prima de $37.21.- (pesos treinta y siete con veintiun centavos) mensuales por cada $ 1.000.- (pesos mil) de suma asegurada. La vigencia de la póliza es anual y de renovación automática sujeta al cumplimiento de sus condiciones.

La presente constancia carece de validez si no se cumple cualquiera de los siguientes requisitos: a) El personal informado en el listado adjunto no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S (Sistema Único de la Seguridad Social) o no comprueba el registro bajo el sistema de alta temprana. b) El tomador no acompañare comprobante de pago de la prima del seguro correspondiente al último vencimiento exigible con las modalidades, plazos y condiciones establecidas para el pago de los aportes y contribuciones con destino a la Seguridad Social o no pagare el próximo vencimiento.

CUIL\DNI	Apellido y Nombre
23-24228666-9	TRAPASSI ARIEL IGNACIO
23-40059648-4	BAZAN VICTORIA LUCIA
27-23093200-5	GUIDO ELIZABETH SILVIA GRACIANA
27-28095783-1	SANCHEZ ERIKA INES
27-30090395-4	GHIGLIONE GALLEGOS MARIA VIRGINIA
27-31490504-6	GALLICCHIO ENCINA VANESA PAOLA
27-34377707-3	PEREZ ORTIGUEIRA CONSTANZA BELEN
27-36237529-6	MARTINEZ VICTORIA LUJAN
27-37252598-9	FELICE ROCIO NOELI

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 11 de Abril de 2022

Jorge Mignone
Gerente General

CAJA DE SEGUROS S.A.

CUIT 30-66320562-1 INGRESOS BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957 C.P. (1414) CAPITAL FEDERAL

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A. deja constancia que :

Datos del Tomador

Tomador : ROMBO CIA. FINANCIERA SA

Documento \ CUIT : 33-70712490-9

Domicilio : FRAY STA MARIA DE ORO 1744

Localidad : CAPITAL FEDERAL

Provincia : (C1414DBB) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0131686-01

El Tomador tiene contratada con Caja de Seguros S.A. la póliza antes individualizada correspondiente al Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 del PEN, Resolución n° 35.333 y modificatorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación, con vigencia desde: 01-07-2021 hasta: 01-07-2022, con un capital individual de $181500.00.- (pesos ciento ochenta y un mil quinientos) con una prima de $37.21.- (pesos treinta y siete con veintiun centavos) mensuales por cada $ 1.000.- (pesos mil) de suma asegurada. La vigencia de la póliza es anual y de renovación automática sujeta al cumplimiento de sus condiciones.

La presente constancia carece de validez si no se cumple cualquiera de los siguientes requisitos: a) El personal informado en el listado adjunto no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S (Sistema Único de la Seguridad Social) o no comprueba el registro bajo el sistema de alta temprana. b) El tomador no acompañare comprobante de pago de la prima del seguro correspondiente al último vencimiento exigible con las modalidades, plazos y condiciones establecidas para el pago de los aportes y contribuciones con destino a la Seguridad Social o no pagare el próximo vencimiento.

CUIL\DNI	Apellido y Nombre
27-37354924-5	CAMINO FLORENCIA AYELEN
27-37845766-7	BENGOECHEA ANABELA
27-38325136-8	GONZALEZ MARIA DE LOS ANGELES

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 11 de Abril de 2022

Jorge Mignone
Gerente General