Fidelitas

ANEXO I -
PLANILLA DE CONTROL DE LEGALIDAD
NÓMINA DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO

Hoja ..... de.....

DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A AMX ARGENTINA S.A. ***PERIODO:*** **31/03/22**

Contratista: **Celulares S.A.**
CUIT **30-71097161-3**

Apellido y Nombre usuario: **Mauricio Tchicourel**
Telefono: 2200-8241

Orden N°	Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente)	DNI N°	CUIL N°	Nacionalidad	Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa	Fecha Ingreso a CLARO dd/mm/aa	Tipo de empleado (según categorias plataforma)
1	Arroyo Ángel Custodio	16099842	20160998424	Argentino	01/09/02	01/09/02	Empleado en relación de dependencia
2	Bertolano Andrés	31438776	20314387768	Argentino	06/01/04	06/01/04	Empleado en relación de dependencia
3	Cikurel Andrés	25965048	20259650489	Argentino	01/09/02	01/09/02	Empleado en relación de dependencia
4	Dominguez Rocio Yamila	42255015	27422550157	Argentino	21/03/22	21/03/22	Empleado en relación de dependencia
5	Iporre Elida Olivia	31721874	27317218740	Argentino	09/08/05	09/08/05	Empleado en relación de dependencia
6	Medin Brian Darío	37066915	20370669156	Argentino	13/12/18	13/12/18	Empleado en relación de dependencia
7	Monzon Romero Walter Fabian	34390267	20343902671	Argentino	02/07/08	02/07/08	Empleado en relación de dependencia
8	Perez Sarmiento Grisel Andreina	95884099	27958840999	Venezolano	01/06/18	01/06/18	Empleado en relación de dependencia
9	Riffo Leonardo Gaston	33262887	23332628879	Argentino	09/11/21	09/11/21	Empleado en relación de dependencia
10	Sabalza Noemi Isabel	13364892	27133648920	Argentino	06/01/04	06/01/04	Empleado en relación de dependencia
11	Severino Silvana Beatriz	38067337	27380673377	Argentino	18/08/15	18/08/15	Empleado en relación de dependencia
12	Trujillo Martinez Karelysabel	95810281	27958102815	Venezolano	01/07/21	01/07/21	Empleado en relación de dependencia
13	Vielma Guerrero Jose Ignacio	95771755	20957717552	Venezolano	19/04/21	19/04/21	Empleado en relación de dependencia

El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada .
El que suscribe Don **Mauricio Santiago Tchicourel** en su carácter de **Apoderado** 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.

CELULARES S.A.

MAURICIO TCHICOUREL
APODERADO
ACLARACION

CAPITAL FEDERAL, 31/03/2022
LUGAR Y FECHA

Este Anexo de fecha 31/03/2022 se emite en carácter declaración jurada, sus datos son correctos y completos, y se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno, respaldado por Mauricio Tchicourel cargo Gerente Apoderado

Total de recursos declarados en el Anexo: 13.

FIRMA RESPONSABLE POR LA EMPRESA

ACLARACIÓN

LUGAR Y FECHA



Fidelitas

ANEXO I -
PLANILLA DE CONTROL DE LEGALIDAD
NÓMINA DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO

Hoja ..... de.....

DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A AMX ARGENTINA S.A. ***PERIODO:*** 31/03/22

Contratista: Celulares S.A. ***Apellido y Nombre usuario:*** Mauricio Tchicourel

CUIT 30-71097161-3 ***Telefono:*** 2200-8241

Orden N*	Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente)	DNI N°	CUIL N°	Nacionalidad	Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa	Fecha Ingreso a CLARO dd/mm/aa	Tipo de empleado (según categorias plataforma)
1	Arroyo Ángel Custodio	16099842	20160998424	Argentino	01/09/02	01/09/02	Empleado en relación de dependencia
2	Bertolano Andrés	31438776	20314387768	Argentino	06/01/04	06/01/04	Empleado en relación de dependencia
3	Cikurel Andrés	25965048	20259650489	Argentino	01/09/02	01/09/02	Empleado en relación de dependencia
4	Dominguez Rocio Yamila	42255015	27422550157	Argentino	21/03/22	21/03/22	Empleado en relación de dependencia
5	Iporre Elida Olivia	31721874	27317218740	Argentino	09/08/05	09/08/05	Empleado en relación de dependencia
6	Medin Brian Darío	37066915	20370669156	Argentino	13/12/18	13/12/18	Empleado en relación de dependencia
7	Monzon Romero Walter Fabian	34390267	20343902671	Argentino	02/07/08	02/07/08	Empleado en relación de dependencia
8	Perez Sarmiento Grisel Andreina	95884099	27958840999	Venezolano	01/06/18	01/06/18	Empleado en relación de dependencia
9	Riffo Leonardo Gaston	33262887	23332628879	Argentino	09/11/21	09/11/21	Empleado en relación de dependencia
10	Sabalza Noemi Isabel	13364892	27133648920	Argentino	06/01/04	06/01/04	Empleado en relación de dependencia
11	Severino Silvana Beatriz	38067337	27380673377	Argentino	18/08/15	18/08/15	Empleado en relación de dependencia
12	Trujillo Martinez Karelysabel	95810281	27958102815	Venezolano	01/07/21	01/07/21	Empleado en relación de dependencia
13	Vielma Guerrero Jose Ignacio	95771755	20957717552	Venezolano	19/04/21	19/04/21	Empleado en relación de dependencia

El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada .
El que suscribe Don **Mauricio Santiago Tchicourel** en su carácter de **Apoderado** 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.

ACLARACIÓN

CAPITAL FEDERAL, 31/03/2022
LUGAR Y FECHA

AFIP
ADMINISTRACION FEDERAL

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Modificación de Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado

Empleador:	CUIT: 30-71097161-3

Nombre y apellido o Denominación: CELULARES S.A.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: BELOTTI LAUTARO TOMAS

CUIL: 20-43987528-4

Fecha Inicio: 04/04/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S)
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $36347,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: LIBERTADOR DEL AV. 5478 10 Cod. Postal 1426, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 729000 - ACTIVIDADES DE INFORMATICA N.C.P.

Alta

Clave: CA 45429497418603103055	
Fecha - hora de envío: 2022-04-14 - 15:14:21 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 14/04/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

ADMINISTRACION FEDERAL

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Modificación de Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71097161-3

Nombre y apellido o Denominación: CELULARES S.A.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ROJAS LORENA PAOLA

CUIL: 27-35802171-4

Fecha Inicio: 04/04/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 114307 - O.S.DE PASTELEROS,CONFITEROS,PIZZEROS Y ALFAJOREROS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS	**Puesto:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $36347,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: LIBERTADOR DEL AV. 5478 10 Cod. Postal 1426, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 729000 - ACTIVIDADES DE INFORMATICA N.C.P.

Alta

Clave: CA 67459190487184685930	Firma empleado y fecha de notificacion
Fecha - hora de envío: 2022-04-14 - 15:16:29 hs.	

Fecha de impresión: 14/04/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

ADMINISTRACION FEDERAL

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71097161-3

Nombre y apellido o Denominación: CELULARES S.A.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: SANDOVAL BENJAMIN RODRIGO

CUIL: 20-37760306-1

Fecha Inicio: 04/04/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO
Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS		
Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO		
Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS		**Puesto:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $36347,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	
Domicilio de explotación: LIBERTADOR DEL AV. 5478 10 Cod. Postal 1426, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES		
Actividad económica: 729000 - ACTIVIDADES DE INFORMATICA N.C.P.		

Alta

Clave: CA 24459188638685493153	
Fecha - hora de envío: 2022-04-04 - 19:26:39 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 04/04/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)