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 : GLOBALLOGIC ARGENTINA S.R.L.

Documento \ CUIT : 30-70731490-3

Domicilio : AV CORRIENTES 485 6º

Localidad : CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Provincia : (C1043AAE) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0131204-01

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: 01-09-2021 hasta: 01-09-2022, 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
20-22707982-8	MIZRAHI AMADO DIEGO HUMBERTO
20-23997834-8	RUIZ PABLO JAVIER
20-27012321-0	GIORDANO MAXIMO NICOLAS
20-27118392-6	FERNANDEZ MARIO EZEQUIEL
20-28228221-7	ABDALA MARIANO JOSE
20-28713050-4	MOSCONI EDUARDO JOSE
20-28873292-3	BAZAN ALEJANDRO JAVIER
20-29041588-9	CESARIO MARIANO ARNALDO
20-30601676-9	VOGEL DAVID

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Agosto de 2022

Jorge Mignone
Gerente General

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

Datos del Tomador

Tomador : GLOBALLOGIC ARGENTINA S.R.L.

Documento \ CUIT : 30-70731490-3

Domicilio : AV CORRIENTES 485 6º

Localidad : CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Provincia : (C1043AAE) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0131204-01

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: 01-09-2021 hasta: 01-09-2022, 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
20-30997122-2	KUNZI SERGIO DANIEL
20-31186496-4	MOLA PABLO RUBEN
20-33409325-6	MEDINA MARTIN ALEJANDRO
20-33443295-6	AGUILA DAVID ANTONIO
20-34399764-8	LUENGO LEONEL
20-34437132-7	RODRIGUEZ FERNANDO ARIEL
20-34625172-8	GARCIA AMORE MARIANO GABRIEL
20-34913665-2	GARCIA JULIO ALBERTO
20-35244353-1	CABRERA AGUSTIN NICOLAS

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Agosto de 2022

Jorge Mignone
Gerente General

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

Datos del Tomador

Tomador : GLOBALLOGIC ARGENTINA S.R.L.

Documento \ CUIT : 30-70731490-3

Domicilio : AV CORRIENTES 485 6º

Localidad : CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Provincia : (C1043AAE) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0131204-01

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: 01-09-2021 hasta: 01-09-2022, 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
20-36159774-6	MARCHETTI MAXIMILIANO EMANUEL
20-36360432-4	CATALOGNA NICOLAS ALEJANDRO
20-36443567-4	SOLER SEBASTIAN
20-36897697-1	CABO CESAR NICOLAS
20-37199274-0	PEREZ LEONARDO ANDRES
20-37754766-8	GONZALEZ IVAN EZEQUIEL
20-37769523-3	MEDINA SANTANGELO NICOLAS
20-37784344-5	SAUCO RODRIGO
20-38284528-6	VARGAS EMANUEL CRISTIAN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Agosto de 2022

Jorge Mignone
Gerente General

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

Datos del Tomador

Tomador : GLOBALLOGIC ARGENTINA S.R.L.

Documento \ CUIT : 30-70731490-3

Domicilio : AV CORRIENTES 485 6º

Localidad : CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Provincia : (C1043AAE) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0131204-01

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: 01-09-2021 hasta: 01-09-2022, 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
20-40307057-3	GILES RIVAS ALEJANDRO AYRTON
20-40514718-2	RIVAS GONZALO
20-95863182-1	MEDINA TACHINI DIEGO MARTIN
23-35405656-9	OLEZZA FERNANDO NICOLAS
23-95951473-9	BONILLA FAJARDO NELSON JOSE
27-22109713-6	RICCO DANIELA VERONICA
27-28821020-4	LLANOS LUCILA
27-29381101-1	TORNADU BARBARA
27-30202165-7	GIANGRASSO BELEN DEBORAH CYNTHIA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Agosto 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 : GLOBALLOGIC ARGENTINA S.R.L.

Documento \ CUIT : 30-70731490-3

Domicilio : AV CORRIENTES 485 6º

Localidad : CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Provincia : (C1043AAE) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 5000-0131204-01

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: 01-09-2021 hasta: 01-09-2022, 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
27-38253524-9	KELM CHANTAL BELEN
27-95733138-1	BRITO DE MORA SILVIA MARGARITA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Agosto de 2022

Jorge Mignone
Gerente General