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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-12371878-0	OTERO OSCAR ALEJANDRO
20-16496316-1	TARZI SALOMON GUSTAVO
20-16698078-0	MUÑOZ LUIS ALBERTO
20-16749928-8	PIÑEIRO MARCELO HECTOR
20-16794745-0	RADZIK WALTER ALEJANDRO
20-16940728-3	GOLDENBERG DANIEL ISIDORO
20-17242290-0	VALENTE DARIO JAVIER
20-18822820-9	FLORENTINI RIOS OMAR EDGAR
20-18824055-1	FIGUEREDO MORDASINI FERNANDO ANDRES

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-19026626-6	MEDRANO MAMANI CRISTIAN ARIEL
20-19098691-9	REYES ORTEGA NANLUIRECY JAHDAI
20-20037076-8	GARRIGO LEONARDO
20-20512665-2	HUCK DANIEL FABIAN
20-20618185-1	DEL POZO MARTIN FELIX
20-21334683-1	JUAREZ OSCAR ALEJANDRO
20-21551417-0	FASKOWICZ SERGIO LEONARDO
20-21820591-8	SERRANO LEONARDO DANIEL
20-22536323-5	MARIN GUSTAVO ANTONIO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-22555589-4	CAFFER IVO GERMAN
20-22654968-5	ONNIS ANIBAL MARIANO
20-22707982-8	MIZRAHI AMADO DIEGO HUMBERTO
20-22817086-1	TRINCAVELLI JOSE GERMAN
20-22875077-9	GARRAZA LEONARDO PABLO
20-23090818-5	JASTREBOW DIEGO GABRIEL
20-23094107-7	PIMENTEL GABRIEL ERNESTO
20-23139110-0	RELLA JUAN ALFREDO
20-23485110-2	ROJO GUSTAVO ADOLFO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-23490567-9	MORA JORGE ANDRES
20-23704499-2	DA SILVA ALEJANDRO DANIEL
20-23767268-3	SILVETTI LUIS ALBERTO
20-23997834-8	RUIZ PABLO JAVIER
20-24030645-0	SCOTONI MARIANO ARTURO
20-24463731-1	PERESSONI MARCELO ALEJANDRO
20-24813595-7	MARQUEZ RAMIRO
20-24986480-4	PERALTA CARLOS EDUARDO
20-25081575-2	MOLINA JOSE AUGUSTO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-25130793-9	BRUZZONE PABLO
20-25187617-8	ARCE WALTER FABIAN
20-25188475-8	BROWN NICOLAS EDMUNDO
20-25188661-0	DIAZ JUAN JOSE
20-25443122-3	MOGROVEJO MARCELO OSCAR
20-25554942-2	GOMEZ RODOLFO HERNAN
20-25648082-5	OLIVA FEDERICO GUSTAVO
20-25669028-5	VEGA LEONARDO SEBASTIAN
20-25797416-3	BASCUAS OMAR DARIO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-25826365-1	GALLEGOS SEBASTIAN
20-25871231-6	LINCHESKI GERMAN ADOLFO
20-25982664-1	TOMAINO ROLANDO ANIBAL
20-26008844-1	GAUNA PABLO DANIEL
20-26074612-0	MICHELETTI EZEQUIEL
20-26134014-4	PODBEREZSKI ARIEL MATIAS
20-26168102-2	GHIONI SEBASTIAN
20-26302929-2	SORIA ALVARO
20-26341494-3	CIUNDZIEWICKI ALEJANDRO MARTIN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-26443789-0	CROVETTO CARLOS AUGUSTO
20-26538073-6	GHIOTTO GINO FABRICIO
20-26723963-1	CANGEMI GASTON NICOLAS
20-27012321-0	GIORDANO MAXIMO NICOLAS
20-27049593-2	GRASSINO DIEGO HERNAN
20-27050759-0	HAYNES DAVID
20-27058674-1	PEREZ FERNANDO CESAR
20-27071710-2	ROLDAN BREUER LUIS LEONARDO
20-27114899-3	VELASCO HERNAN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-27118392-6	FERNANDEZ MARIO EZEQUIEL
20-27364709-1	ROMANO VICTOR HUGO
20-27574415-9	PINTOR JOSE LUIS
20-27659355-3	ARAKAKI LEONARDO JAVIER
20-27791442-6	PELLEGRINO PABLO JESUS
20-28026990-6	CALIBA MARTIN SEBASTIAN
20-28120380-1	MURGO LEANDRO OMAR
20-28168536-9	ELISII DIEGO LEONARDO
20-28178194-5	VILLAGRA MARIO SEBASTIAN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-28228221-7	ABDALA MARIANO JOSE
20-28240628-5	GONZALEZ NICOLAS
20-28401489-9	NARDELLI PABLO VICENTE
20-28467530-5	ROJAS ALEJANDRO MAX
20-28508691-5	BENITEZ CRISTIAN LEONARDO
20-28564450-0	MAZA DANIEL ALCIBIADES
20-28599849-3	ORTEGA ANGEL GUILLERMO
20-28635961-3	AREDES DIEGO JAVIER
20-28642930-1	GOMEZ HUGO DANIEL MAXIMILIANO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-28660207-0	VICARIO MARIANO
20-28713050-4	MOSCONI EDUARDO JOSE
20-28862000-9	BARBIERI SANTIAGO LUIS
20-28864717-9	RAJÑANSKY LEONARDO SIMON
20-28873292-3	BAZAN ALEJANDRO JAVIER
20-28897197-9	PIGA ALESSI ESTEBAN MARIANO
20-28907277-3	GAGLIARDI MARTIN HECTOR
20-28992259-9	BARRERA JUAN JOSE
20-29041588-9	CESARIO MARIANO ARNALDO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-29076868-4	CERNIC NICOLAS JUAN
20-29077427-7	DE LUCA GERMAN
20-29106788-4	PEREZ CARLOS MARTIN
20-29279926-9	ARANGO GABRIEL ANTONIO
20-29279942-0	ARCURI GASTON EDUARDO
20-29280976-0	CABRERA GERMAN CARLOS
20-29302236-5	SANTILLAN GABRIEL FRANCISCO
20-29356154-1	SALINAS RODRIGO MARIO DAVID
20-29382019-9	DIEGUEZ CRISTIAN FEDERICO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-29422877-3	CARABALLO GABRIEL PABLO
20-29556853-5	OROÑO ERNESTO LEOPOLDO
20-29627741-0	DE STEFANO GERARDO DAMIAN
20-29646208-0	CORREA MAXIMILIANO
20-29740384-3	CASTRO HECTOR ANIBAL
20-29860761-2	BILARDO CASTILLO MAURICIO ANGEL
20-29910423-1	CASTIÑEIRAS SEBASTIAN
20-29939510-4	PALACIOS MATIAS
20-29941744-2	VANDRE SEBASTIAN ALEJANDRO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-30029756-1	SCIFO DIEGO DAVID
20-30101436-9	PATIÑO EDGARDO JAVIER
20-30158112-3	EGÜEZ PABLO
20-30289280-7	CALCAGNO PABLO SEBASTIAN
20-30328385-5	PFLÜGER FEDERICO ANDRES
20-30335481-7	SZULMAN MATIAS EZEQUIEL
20-30349768-5	CARTAS MAURO SEBASTIAN
20-30353203-0	RIVAMAR MARCELO DANIEL
20-30366887-0	MULLER JOSE ALBERTO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-30397781-4	SALVATORI EMILIANO
20-30464075-9	FERRARI ERNESTO JOSE
20-30465425-3	PEREZ ALEJANDRO DANIEL
20-30465706-6	CAÑADA JULIAN
20-30469136-1	HERRERA DIEGO EDUARDO
20-30508901-0	FARIAS EDGAR OSCAR
20-30537258-8	STROLLO DAMIAN ANDRES
20-30601676-9	VOGEL DAVID
20-30820871-1	PANE MARCELO IGNACIO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-30852076-6	GONZALEZ RUBEN JESUS
20-30892970-2	DESCOLE JERONIMO EZEQUIEL
20-30937384-8	VELLA RICARDO DANIEL
20-30997122-2	KUNZI SERGIO DANIEL
20-31038094-7	PEREYRA CARLOS EDUARDO
20-31061843-9	BECERRA FERNANDO
20-31174582-5	PATRIZI GERMAN
20-31186496-4	MOLA PABLO RUBEN
20-31292936-9	GUARDIA CLEMENCEAU FEDERICO ALEJANDRO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-31304546-4	DI SALVO JUAN DANIEL
20-31321854-7	CANOSA PABLO EMILIO
20-31344053-3	RUIZ DE LOS LLANOS FEDERICO
20-31357457-2	GONZALES LIENDO PABLO JOSE
20-31407627-4	CASTIELLA MATIAS
20-31443200-3	PALCZUK JAVIER DARIO
20-31452720-9	ALBERT CHRISTIAN ARIEL
20-31455843-0	FLORES ENRIQUE ISMAEL
20-31511247-9	MOLINA PATRICIO RODOLFO LUCIANO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-31549327-8	GOMEZ SEVALD DANIEL MATIAS
20-31596863-2	OKUMA ADRIAN
20-31643788-6	CANCIO ANGEL ALBERTO
20-31668821-8	BUSTAMANTE GABRIEL ESTEBAN
20-31710331-0	RACAGNI FACUNDO
20-31734645-0	ZASSO SERGIO MARTIN
20-31737384-9	CARRANZA GONZALO
20-31807590-6	PITES SERGIO DANIEL
20-31821923-1	ASARO RUBEN DARIO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-31836576-9	CEPEDA LUIS MARIA
20-31836577-7	CEPEDA LEANDRO HECTOR
20-31896502-2	ZADRO PABLO LUCIANO
20-31936245-3	ESCOBAR FLAVIO BENJAMIN
20-31958375-1	BIANCHI OSCAR MARTIN
20-31963036-9	CARBONELL FEDERICO LUIS
20-32007560-3	PLATERO CORTEZ GONZALO DANIEL
20-32101234-6	CORREA EDUARDO JAVIER
20-32115613-5	JEREZ LEAL MARTIN MIGUEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-32453746-6	PATANE ROSENDO
20-32531040-6	FAIELLA FEDERICO GABRIEL
20-32569078-0	VELAZQUEZ MARCELO ABEL
20-32571370-5	GONZALEZ VAZQUEZ JONATHAN FREDY MAXIMILIANO
20-32581396-3	AYRE PABLO ENRIQUE
20-32669119-5	DE ZAN MARIANO ENRIQUE
20-32686179-1	ALESI ALAN
20-32701005-1	PAREJA OBREGON MARTIN SEBASTIAN
20-32792059-7	CHIESSA LEONARDO GABRIEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-32917248-2	SOTOSCA CORREA NAHUEL ROBERTO
20-32926055-1	ARIZA DIEGO ANDRES
20-32935720-2	PEREZ DENIS LUCIANO ANDRES
20-32947594-9	CIERI NICOLAS DANIEL
20-32952281-5	MARTIN GONZALO NICOL¤S
20-32957154-9	DE MARCO JUAN PABLO
20-32993359-9	REPOND PABLO ADRIAN
20-33036800-5	GUTHUX GERMAN AUGUSTO
20-33087814-3	ANGULO IGNACIO NICOLAS

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-33103357-0	CHICCO ESTEBAN ADRIAN
20-33157463-6	QUATTRINI ANDRES ENRIQUE
20-33166792-8	HERRERA PABLO JAVIER
20-33186039-6	SWAELS MAXIMILIANO
20-33189203-4	PETTINATO NICOLAS AGUSTIN
20-33205554-3	CASTALDI JUAN MANUEL MARTIN
20-33324362-9	ONGARINI JUAN FRANCISCO
20-33333423-3	CALDERON SEBASTIAN GERMAN
20-33346369-6	AGUAYO PABLO FERNANDO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-33388538-8	ROSSO AGUSTIN
20-33408805-8	TELLO JUAN ESTEBAN
20-33409325-6	MEDINA MARTIN ALEJANDRO
20-33443295-6	AGUILA DAVID ANTONIO
20-33452347-1	CISNEROS MAXIMILIANO LEONEL
20-33461234-2	BENITO RODRIGO JOSE
20-33480796-8	DI MARTINO DAMIAN
20-33525910-7	RAMOS CRISTIAN ANDRES
20-33615535-6	DINAMARCA JUAN ANGEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-33631504-3	BERNALES GUSBETH JAIME DAVID
20-33667249-0	SISTO BANDIN MANUEL IGNACIO
20-33677446-3	QUINTANS DIEGO MANUEL
20-33707318-3	GARCIA MATIAS GABRIEL
20-33709905-0	PELUFFO GARBIN DAVID URIEL
20-33724745-9	GIMENEZ ORTIZ ANDRES MATIAS
20-33761352-8	VIDAL VALENTIN ERNESTO
20-33769794-2	ATENCIO MAURO RODRIGO
20-33787635-9	CORREA MAXIMILIANO NICOLAS

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-33834349-4	MARTIN SANTIAGO
20-33841309-3	GARCIA SANTANNA MAXIMILIANO LEONARDO
20-33896941-5	NARBAIZ GONZALO EDUARDO
20-33908180-9	PITTON FEDERICO JAVIER
20-33934753-1	BAGGIERI ALEJANDRO GABRIEL
20-34037855-6	VALOR CLEMENTE
20-34082681-8	TRAVERSO FRANCO
20-34295224-1	MEDINA SENN NAHUEL
20-34358262-6	FIRDMAN ALEJANDRO BRIAN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-34377349-9	TAFFETANI VALENTIN
20-34399764-8	LUENGO LEONEL
20-34410508-2	MORLAN GONZALO LIONEL
20-34418582-5	SESIN LETTIERI JOSE FRANCISCO
20-34436396-0	MARTINEZ FEDERICO OSCAR
20-34437132-7	RODRIGUEZ FERNANDO ARIEL
20-34452935-4	LASSALA JUAN PABLO
20-34506636-6	FREDES CLAUDIO ANDRES
20-34518277-3	MICCICHE CESAR LEANDRO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-34546819-7	ORDOÑEZ PABLO ANDRES
20-34551852-6	COPPOLA TEVERE NICOLAS AGUSTIN
20-34575703-2	CHAMORRO FABRICIO TOBIAS
20-34582135-0	LOHOLABERRY HECTOR DANIEL
20-34601700-8	MICOLI JOSE MARIA
20-34611288-4	VALDES EVER ALEJANDRO
20-34625172-8	GARCIA AMORE MARIANO GABRIEL
20-34630119-9	AZUAGA NICOLAS
20-34663734-0	ARZUBIAGA GONZALO ANDRES

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-34691338-0	ORTUÑO FLORES MARCELO RENE
20-34701256-5	RIOS CRISTIAN ADRIAN
20-34800996-7	DACHOWKER GASTON LEANDRO
20-34841040-8	PERALTA MICHAEL SEBASTIAN
20-34913665-2	GARCIA JULIO ALBERTO
20-34916248-3	AYZA JULIO FERNANDO NICOLAS
20-34927946-1	ROVELLI RODRIGO HERNAN
20-35055450-6	OLMEDO EMILIANO MARTIN
20-35065773-9	PEREZ BONIN ALBERTO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-35076905-7	LLORET SANTIAGO
20-35077370-4	FLORES RODRIGO GASTON
20-35102628-7	NOURRY PICECH JEAN PAUL
20-35133403-8	BUSTOS ZAVALA OSCAR MANUEL
20-35185705-7	AMICO LUCAS NICOLAS
20-35233720-0	ALBARELLOS HERNAN ALBERTO
20-35244353-1	CABRERA AGUSTIN NICOLAS
20-35255608-5	LEOPARDO JOSE EZEQUIEL
20-35268344-3	CALI BOER BRIAN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-35273608-3	FERNANDEZ FACUNDO GABRIEL
20-35290297-8	CALICHIO CRISTIAN FERNANDO
20-35324726-4	SANCHEZ GUILLERMO GERMAN
20-35336556-9	ALBORNOZ VICTOR LEONARDO
20-35340965-5	GUELPA MAXIMILIANO NICOLAS
20-35358515-1	SAUZZA LEONARDO GASTON
20-35410089-5	ROSSI MARIANO ANDRES
20-35497663-4	SCOLARO JOSE ANGEL
20-35528973-8	ROCHA DARIO SEBASTIAN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-35531042-7	MARTINEZ FRANCO JAVIE
20-35560004-2	D AMBROSIO MATIAS HUMBERTO
20-35564327-2	PERETTI FEDERICO GABRIEL
20-35587139-9	AMICHETTI NESTOR EDUARDO
20-35611453-2	BOB MAURO DAVID
20-35623470-8	CASTANEDA ALAN DANILO
20-35639720-8	SZYREJ ALEXANDER NICOLAS
20-35707094-6	CABRERA JULIAN EXEQUIEL
20-35720432-2	SALGADO IVAN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-35733824-8	ORNELLA JUAN DANIEL
20-35761447-4	SURDO ELIO ROBERTO
20-35792931-9	SITOULA GASTON ALBERTO
20-35801708-9	SELICKI NICOLAS NAHUEL
20-35804127-3	LOIACONO GUILLERMO SEBASTIAN
20-35805410-3	CANDILORO CARBALLO FRANCO JAVIER
20-35821815-7	CRUZ BAIL BARUC BORIS
20-35835196-5	BENITEZ GOMEZ JOAQUIN ALEJANDRO
20-35852449-5	MORANDI FABRICIO ROQUE

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-35902648-0	FUNES PATRICIO EZEQUIEL
20-35922805-9	GUZMAN DIEGO LEONARDO
20-35928289-4	ARNIJAS GABRIEL WALTER
20-35945630-2	BUSTOS DANIEL ALEJANDRO
20-35955373-1	BASTONS EMANUEL EVARISTO
20-36001248-5	PIETRONI IGNACIO EZEQUIEL
20-36002407-6	BUGUEIRO ARIEL
20-36106574-4	GONZALEZ COLLADO JUAN MANUEL
20-36157923-3	FERREYRA BATISTA RODRIGO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-36164935-5	BALZANO PATRICIO
20-36172121-8	SILIONI ANDRES ALEJANDRO
20-36192656-1	NAVAJAS DANIEL ANDRES
20-36201613-5	AUDAY JOAQUIN
20-36222781-0	MAMANI FABIAN GUSTAVO
20-36237887-8	ZELADA KEVIN GUILLERMO
20-36259110-5	DOLCE MARCOS
20-36287422-0	RIQUELME ROJAS MARIANO BENJAMIN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-36320145-9	MENENDEZ MATIAS HERNAN
20-36360432-4	CATALOGNA NICOLAS ALEJANDRO
20-36373935-1	CUVELO LEANDRO LUIS
20-36398748-7	PELLEGRINO FERNANDO ARIEL
20-36400998-5	TRIAS VIÑES ENRIQUE GUILLERMO
20-36443567-4	SOLER SEBASTIAN
20-36510982-7	RICARDI NICOLAS
20-36529563-9	CASABE DAVID ANDRES
20-36560818-1	SILVA AGUSTIN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-36571736-3	AGUILERA NICOLAS
20-36579513-5	CLERICI CRISTIAN
20-36584213-3	VILLAGRA MAURICIO EXEQUIEL
20-36608249-3	CABO FRANCO AGUSTIN
20-36629051-7	SALINAS ANDRES SEBASTIAN
20-36660737-5	PAULETTICH FEDERICO SIMON
20-36681004-9	GUTTLEIN EMILIANO
20-36718278-5	CEPEDA ULISES NAHUEL
20-36751116-9	HANNA JOAQUIN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-36778670-2	MURDOLO JUAN PABLO
20-36785668-9	ABALOS LUCAS SEBASTIAN
20-36896248-2	FISZMAN BRIAN EZEQUIEL
20-36897697-1	CABO CESAR NICOLAS
20-36904414-2	LAGO LESTON FRANCISCO JAVIER
20-36908016-5	STACH CARLOS NICOLAS
20-36914501-1	VALLEJOS MATIAS DAMIAN
20-36936350-7	RUGANI AGUSTIN MARIO
20-36943910-4	MENDEZ JULIO MAURICIO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-37020394-7	PORFIRIO MAINETTI FACUNDO JAVIER
20-37030940-0	YINI MAURO
20-37035790-1	CORDOBA PATRICIO MILOS MANUEL
20-37072541-2	FARRUGGIA NICOLAS
20-37093891-2	PAVON ROSENTHAL JOEL
20-37120008-9	GARCIA REINHOLD ARTURO
20-37171422-8	GADDA RODRIGO EMANUEL
20-37199274-0	PEREZ LEONARDO ANDRES
20-37217466-9	DEL TESO NICOLAS

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-37225255-4	MENENDEZ JOSUE ELIAS
20-37246380-6	BAIER LEANDRO JAVIER
20-37273321-8	BARCELO SANTIAGO DAMIAN
20-37319045-5	ARIAS SIMONE JOAQUIN
20-37346885-2	ALLAN MARCELO GABRIEL
20-37355010-9	PLACENTI AGUSTIN
20-37490779-5	BELTRAMINO FEDERICO RICARDO
20-37518091-0	PAZ FRANCO MARTIN
20-37519151-3	GODOY HERRERA JONATHAN EDGARDO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-37611421-0	SUAREZ JUAN IGNACIO
20-37612235-3	LOPEZ FERNANDO JAVIER
20-37621618-8	MERLANO IGNACIO
20-37657803-9	HOMSI SEBASTIAN RICARDO
20-37659989-3	MORENO JULIAN ALBERTO
20-37663220-3	FUENTES LEANDRO GABRIEL
20-37754766-8	GONZALEZ IVAN EZEQUIEL
20-37769523-3	MEDINA SANTANGELO NICOLAS
20-37784344-5	SAUCO RODRIGO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-37815773-1	BLOISE PABLO
20-37851524-7	SILVESTRE JOAQUIN NICOLAS
20-37863605-2	MUÑOZ NICOLAS ARIEL
20-37867266-0	DEMARIA FELIPE
20-37893932-2	BERCOVSKY NICOLAS MARIANO
20-37928974-7	NETCOFF NICOLAS ANDRES
20-37956533-7	ARGANARAZ GONZALO MATIAS
20-37983714-0	MISCHUK FRANCO MAXIMILIANO
20-37995818-5	LUCCHESI FEDERICO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-38057652-0	TRINCHERO ERIC FERNANDO
20-38069617-8	SHAHBENDERIAN FEDERICO AGUSTIN
20-38078535-9	COCINERO PABLO DANIEL
20-38091945-2	RECCE CAMILO ANDRE
20-38126758-0	BARRERA EMILIANO
20-38146525-0	MURIEL ALEX DAMIAN
20-38258768-6	SGANDURRA LUCAS EZEQUIEL
20-38258916-6	ECHECONEA EMMANUEL DE JESUS
20-38283595-7	LUGO CHRISTIAN MATHIAS

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-38284528-6	VARGAS EMANUEL CRISTIAN
20-38285141-3	SANSONE EMILIANO ANDRES
20-38321569-3	VANDAM AGUSTIN GUSTAVO
20-38324747-1	GRIPPO NICOLAS LEONEL
20-38401076-9	CAGLIOLO FRANCO MARTIN
20-38425817-5	AREDES JULIAN EZEQUIEL
20-38436795-0	DONADIO JUAN PABLO
20-38453860-7	DIAZ MAXIMILIANO EZEQUIEL
20-38455142-5	RODRIGUEZ VALIENTE LAUREANO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-38468987-7	COLAPAOLO BRUNO LUCAS
20-38550172-3	GARCIA MATIAS LUCIANO
20-38603299-9	MASCHERONI FEDERICO
20-38613963-7	MUÑOZ LUCAS HERNAN
20-38668353-1	MANSOTTI NICOLAS
20-38685440-9	ACUÑA ABEL BERNABE
20-38691787-7	BASTONS RAMIRO NICOLAS
20-38695970-7	MAURICE HERNAN JAVIER
20-38704049-9	GRACIARENA IVAN IGNACIO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-38706910-1	GARCIA AGUSTIN
20-38800267-1	DOSADA FRANCO XAVIER
20-38865575-6	FERNANDEZ JOAQUIN
20-38890116-1	MATTOS DAMIAN EZEQUIEL
20-38903103-9	ZANNI LISANDRO JOSE
20-38926984-1	ECHEVARNE NICOLAS
20-38958244-2	ARANGUEZ LEANDRO ARIEL
20-39021363-9	COCCO RODRIGUEZ FERNANDO AGUSTIN
20-39079140-3	ROMERO MATIAS

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-39098451-1	BURGUEÑO JEREMIAS AXEL
20-39098570-4	DI CROCE BERNARD MATIAS
20-39111904-0	KRAUSSE MAURICIO
20-39120994-5	ESCOBAR FERNANDO ELIAS
20-39137741-4	VALVERDE GUSTAVO MARTIN
20-39150117-4	FICO FRANCO DANIEL
20-39184453-5	GERAGHTY FLEMING PEDRO
20-39212302-5	WOLNY GABRIEL ENRIQUE
20-39243338-5	MARTINEZ PABLO GABRIEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-39278733-0	GODOY ENZO GABRIEL
20-39290658-5	GARCIA JOAQUIN NICOLAS
20-39314659-2	STECHINA RAVAROTTO EMMANUEL ESTEBAN
20-39372965-2	ALTER SACHA NICOLAS
20-39431249-6	BRIATORE MARCO EMILIO
20-39432747-7	CASTELLANI DIEGO LAUTARO
20-39466582-8	PAEZ DE LA TORRE SANTIAGO
20-39466980-7	SOLARES COSTA JOAQUIN
20-39467180-1	MAZZUCCHELLI MATIAS

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-39493768-2	FUERTES YAIR ALEJANDRO
20-39494699-1	PUCCI LUCIANO
20-39533358-6	DOÑA MUÑIZ MANUEL IGNACIO
20-39546817-1	BELTRAMI FEDERICO
20-39552169-2	GONZALEZ LAUTARO AGUSTIN
20-39554508-7	ODO CRISTOBAL
20-39614651-8	ASANO CARLOS LEANDRO
20-39616024-3	FLORENTIN CRISTIAN ALEXIS
20-39626730-7	MOLTENI BRUNO MAURICIO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-39644906-5	GONGORA SANTIAGO
20-39655650-3	MORICHETTI ELIAN
20-39657440-4	LEGUIZAMON NAHUEL LAUTARO
20-39760205-3	FRACCAROLLI ALEJANDRO OLAF
20-39774576-8	FERRERO VILAS MATIAS GABRIEL
20-39775229-2	ESEREQUIS JUNOR TOMAS ALEJANDRO
20-39791140-4	CORTEZ FLORES MARCO ANDRES
20-39801478-3	POLICHELLA BRIEBA IVAN ANDRES
20-39833644-6	FERNANDEZ FRANCISCO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-39878231-4	DE BRITO ENZO GABRIEL
20-39907219-1	JIMENEZ DARIO NICOLAS
20-39915267-5	SARDAR URIEL EZEQUIEL
20-40066805-2	COGGIOLA MARTIN MAURICIO
20-40126130-4	DE MAIO JAVIER
20-40190600-3	PIREDDA JUAN MANUEL
20-40193390-6	OCAMPOS JUAN CRUZ
20-40241258-6	RUIZ MANSILLA AGUSTIN FRANCISCO
20-40242829-6	MAZO REIST JOAQUIN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-40249784-0	SIACCA RODRIGO JAVIER
20-40298665-5	SANCHEZ AXEL EMMANUEL
20-40302106-8	ALONSO DEGANIS AGUSTIN
20-40307057-3	GILES RIVAS ALEJANDRO AYRTON
20-40352820-0	VILLALBA FACUNDO
20-40389826-1	RUOCCO WASSER FEDERICO AGUSTIN
20-40393718-6	CHIAPPERO LAUTARO
20-40469863-0	ORTEGA VARAS FRANCO ANGEL
20-40514718-2	RIVAS GONZALO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-40551638-2	LASCANO HASSEN GAMAL LAUTARO
20-40624667-2	PISONI FELIPE
20-40632154-2	DRAGO JUAN MANUEL
20-40643247-6	NEVADO SANTIAGO ARIEL
20-40673211-9	WAMBOLDT MAINARDI AGUSTIN
20-40675462-7	CONSTANTINO BUSTAMANTE EZEQUIEL
20-40747031-2	GARRIGO AGUSTIN
20-40748946-3	CRESPO LUCAS AGUSTIN
20-40767369-8	SFORZINI ALAN GABRIEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-40834656-9	SAVINO CHRISTIAN
20-40847063-4	SANCHIS RODRIGO MARTIN
20-40863685-0	MARIANI IVAN
20-40946884-6	ROBLEDO IGNACIO AGUSTIN
20-40948481-7	GELBORT AGUSTIN TOMAS
20-41098286-3	GIANNINI IGNACIO
20-41101667-7	SEGOVIA JOAQUIN
20-41138032-8	AVENALI ALEJO
20-41171687-3	ORTIZ LUCAS AGUSTIN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-41263838-8	ABALLAY PABLO GABRIEL
20-41389372-1	CARRIZO MARIANO ALEJO
20-41435310-0	CENTOLA IGNACIO SEBASTIAN
20-41470398-5	UNTERBERGER BAUNI IVAN
20-41472505-9	MONTES IGNACIO NICOL¤S
20-41537404-7	TORRES LUCIANO IVAN
20-41541745-5	VIERA MATIAS NICOLAS
20-41556477-6	AGA JULIAN ULISES
20-41560918-4	CONTE HERNAN ANTONIO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-41640306-7	AGUILAR MANUEL
20-41667072-3	GONZALEZ ALBARRACIN MATHIAS HERNAN
20-41779815-4	HIGA IVAN EZEQUIEL
20-41783627-7	HERNANDEZ MARTIN
20-41836553-7	MOLINA FACUNDO ROMON
20-41903088-1	FERNANDEZ OLIVER JEREMIAS DANIEL
20-41918297-5	CHOQUE CAYOJA RODRIGO
20-42115626-4	ORESTE AVILA CRISTIAN ROBERTO
20-42175350-5	GAUTO MAURO ELVIS

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-42249026-5	CYWINER ALEX EZEQUIEL
20-42454677-2	ALESANDRO FEDERICO ANDRES
20-42566402-7	PEREZ SCHNEIDER FACUNDO
20-42588002-1	COTTI LEANDRO FEDERICO
20-42648379-4	GLASSMAN ANTONELLI LEANDRO EZEQUIEL
20-42708939-9	TORRES SEBASTIAN ESEQUIEL
20-42896492-7	JABASE MAXIMILIANO ALDO
20-42933737-3	MENDEZ MARTIN SEGUNDO
20-43022591-0	CAMAROTTI MATEO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-43252921-6	CALVITTI FERNANDO FEDERICO
20-43368630-7	MORO TOM¤S EZEQUIEL
20-43467512-0	SERRATO RODRIGO ARIEL
20-43803802-8	RODRIGUEZ LA BATAGLIA DIEGO DAMIAN
20-43989376-2	SCHELL MARCOS
20-44491531-6	GUILLEN RODRIGUEZ DAVID NICOLAS
20-92525840-8	TIRAO MARCOS AGUSTIN
20-93112305-0	YAÑEZ SOTO VICTOR JAVIER
20-93257735-7	WADE GONZALES JOSE MIGUEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-93853198-7	CHOQUE RAMIREZ RICHARD
20-93987316-4	DEMERGASSO MARCO
20-94211743-5	TORALES BRITEZ GERMAN EFRAIN
20-94472160-7	BRASIL JONAS
20-94598551-9	CASTELANI GABRIEL
20-94738794-5	FAVA SOUZA FELIPE
20-95082939-8	JESUS HIRACHE CHRISTIAN PAUL
20-95085866-5	COSTA SILVA MARCOS VINICIUS
20-95251636-2	DE SOUZA FERREIRA MURILO CAIO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-95310725-3	NAVAS VINAJA LEONARDO ANDRES
20-95319005-3	PIZZA ATILA DANILO RODOLFO
20-95334438-7	ALARCON LOPEZ CESAR ALBERT
20-95356720-3	OJEDA HERRERA JOSE ANTONIO
20-95408837-6	ISACURA CHAVEZ JANIO ANDRES
20-95455258-7	MENDOZA RINCON JULIAN ANDRES
20-95638334-0	DIB PEROZO JOSE IBRAHIM
20-95654260-0	GARCIA URBANO JONNY GABRIEL
20-95667045-5	DA COSTA DIEGO GABRIEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-95706885-6	YTRIAGO ACOSTA MIGUEL ANGEL
20-95727655-6	ALMEIDA VILLA GUSTAVO
20-95729414-7	ATZ DOS SANTOS ANDRE GUILHERME
20-95774099-6	GUEVARA LUNAR JOSE SALVADOR
20-95786229-3	CORTES NERY WILDER JOSE
20-95813736-3	GARCIA PEREZ ARISTIDES JOSE
20-95815643-0	COELLO VILLALONGA JOSE GABRIEL
20-95849573-1	RISSARDI MARCEL
20-95852707-2	MANRIQUEZ PONCE ARTURO JOSE

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
20-95863182-1	MEDINA TACHINI DIEGO MARTIN
20-95892472-1	FIGUERA ASCANIO GUSTAVO JOSE
20-95918792-5	GARCIA RODRIGUEZ NELSON JOSE
20-95930150-7	PIÑERO BRICE ANGEL JOSE
20-95938753-3	CASTAÑEDA BASTARDO FRANCISCO JAVIER
20-95945483-4	REINOSO RODRIGUEZ CESAR LEONARDO
20-95947279-4	AVILA BAPTISTA ALEJANDRO ASDRUBAL
20-95955564-9	ALVARADO MIJARES EFRAIN ALFREDO
20-96083891-3	UTRERA GAMERO AYRTON DANIEL DE JESUS

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
23-18442413-4	PRYCE JONES MELANIA ANA
23-18813218-9	VAN DER SCHATTE OLIVIER MIRANDA ONNO
23-19084278-9	NODA DARIAS RICARDO
23-22085995-9	DIEZ LUIS RUBEN
23-22227452-4	OVIEDO MARTA MABEL
23-22297313-9	BELLO JUAN EDUARDO
23-23010390-9	PONCE GABRIEL RAMON
23-23668520-9	DONZOFF SEBASTIAN CLAUDIO
23-24194188-4	BERTICHE SILVINA RAQUEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
23-25850280-9	PELIMENE HERNAN JAVIER
23-27948173-9	DIAZ RAMIRO NICOLAS
23-28632318-9	PENNA ARIEL IGNACIO
23-28816265-4	LUCERO NATALIA LOURDES
23-28901577-9	ALVAREZ PABLO RAUL
23-29460046-9	SOSA ROBERTO DAMIAN
23-30217629-9	BENEGA SERGIO WALTER
23-30687756-9	ROMERO JOSE LUIS
23-30968939-9	OLMEDO EMMANUEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
23-31048131-9	BOSQUE PABLO AGUSTIN
23-31820790-9	PADRON MARTIN MAURICIO
23-32059287-9	VISBEEK MATIAS AGUSTIN
23-32130617-9	CORDOBA CRISTIAN MARIANO
23-32155257-9	GONZALEZ HECTOR MANUEL
23-32424101-9	PEREYRA FERNANDO ALEJO
23-32493340-9	CAMUÑAS MIGUEL SEBASTIAN
23-32862872-4	SOARES MARIANA FLORENCIA
23-33103461-4	LEIRO LUCIA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
23-33264764-4	VELAZQUEZ ROMINA PAMELA
23-33794785-9	RAMOVECHI GABRIEL EDUARDO
23-34153548-4	BOBBIO TATIANA
23-34154196-4	ALBERTO GISELE ROMINA
23-34209665-4	MALCUN JACQUELINE BELEN
23-34218175-9	BOSTIANCIC FRANCO IVAN
23-34254724-9	BARBERIS IGNACIO
23-34551116-4	GIMENEZ VERONICA ALEJANDRA
23-34712435-4	NICOLA STEFANIA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
23-34828738-9	RUDOLF FEDERICO JUAN
23-35138403-4	PALACIO JOHANNA MABEL
23-35169901-9	PASEYRO JOAQUIN IGNACIO
23-35238831-9	RUJANA MARIANO AGUSTIN
23-35271067-9	FERNANDEZ GASTON EZEQUIEL
23-35405656-9	OLEZZA FERNANDO NICOLAS
23-35420478-9	ROJO CRETTA RAMIRO FRANCISCO
23-36080800-9	SOSA LEANDRO JAVIER
23-36425551-9	ACOSTA FEDERICO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
23-36586384-9	MILAN CARUBIN CARLOS MARTIN
23-36625894-9	SALVO DIEGO MARTIN NICOLAS
23-36850610-9	ESCALANTE HERNAN ALEJANDRO
23-37122686-9	FALCONE FIORE LUCAS LEANDRO
23-37557840-9	LADAGA NICOLAS AGUSTIN
23-37559961-9	GARCIA JUAN IGNACIO
23-38217456-9	PEREYRA GERMAN DANIEL
23-38346555-9	GODOY ALAN MAXIMILIANO
23-38380351-9	FILSTI MATIAS EZEQUIEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
23-38452939-9	BOTTARINI NAHUEL
23-38917350-9	VOGRIC BRAIAN LEONEL
23-38969450-9	RUIDIAZ EMANUEL FACUNDO
23-39205080-9	BULNES AGUILAR JOAQUIN RODRIGO
23-39422029-9	ENCIZO JUAN IGNACIO
23-39955238-9	GARCIA REMO EXEQUIEL
23-40643102-9	VIDAL MANUEL
23-41205139-4	NICOLA JOSEFINA
23-42326126-9	ZANNI FEDERICO IGNACIO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
23-42403450-9	DEBANDI GUIDO
23-63047205-9	GUERRERO SATURNINO JORGE ANDRES
23-92446201-9	GARCIA DIEGO ANGEL
23-94614495-9	CORSTEN RAFEL VIRGILIO
23-95698375-4	VIVAS DAVILA DESIREE ESTEFANIA
23-95743265-4	ZAMBRANO JAIMES KEILA KARIN
23-95774794-9	FLOREZ MARTINEZ LUIS ALBERTO
23-95805056-9	LINARES BLANCO JESUS ADOLFO
23-95951473-9	BONILLA FAJARDO NELSON JOSE

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
23-96002844-9	SIRIT MURILLO FELIX ANTONIO
24-31422157-1	SCARSO FEDERICO NICOLAS
24-33745728-9	GALIOTTI JUAN PABLO ANGEL
24-33932632-7	JUAREZ LEANDRO MARTIN
24-35004597-6	PANIEGO JUAN MANUEL
24-35337707-4	CARRIZO LUIS ALBERTO
24-37805426-1	TARALLO JUAN IGNACIO
24-37989143-4	VON SCHEIDT ALEXANDER
27-17513494-3	COLOMBO MONICA BEATRIZ

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-18361126-2	CANULLI MARIA SILVINA
27-19074722-6	JOSEPH IPHEMIE
27-19087798-7	CONDE BRAVO IVELICE
27-20485711-9	ARANCIBIA ELENA JUDIT
27-22109713-6	RICCO DANIELA VERONICA
27-22378089-5	LUJAN LAURA INES
27-22502646-2	CALDERONE AITA ANNABELLA
27-22547455-4	RUBBO ANA FLORENCIA
27-22578132-5	GUERRASIO ADRIANA TERESA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-22656522-7	CASTILLO MARIA LAURA
27-23137793-5	CHAVES ANALIA BEATRIZ
27-23387591-6	LLIN LORENA PAOLA
27-24075657-4	QUEVEDO INES ROSANA
27-24988420-6	FORTUNATO ANDREA MARINA
27-25954348-2	LOPEZ RUIZ GABRIELA
27-25956575-3	CAPPONETTO VALERIA NOEMI
27-27728269-6	POLONSKY NATACHA DANIELA
27-28341161-9	CAPPONETTO MARIANA ESTER

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-28608190-3	FORTUNATO MARIA LIMAY
27-28821020-4	LLANOS LUCILA
27-28855833-2	TANGORRA MARIA MICAELA
27-28863237-0	PAZ CYNTHIA ELENA
27-29103799-8	CAROSSIA CINTIA MARISOL
27-29381101-1	TORNADU BARBARA
27-29403510-4	REMES LENICOV MARIA LAURA
27-29502907-8	NAVEIRA ELIANA GISELLE
27-29561130-3	CROCE NATALIA SOLEDAD

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-29659588-3	PALAU MARIA NATALIA
27-29697932-0	PARDO EMMA LAURA
27-29851398-1	ALTAMIRANO VERONICA VANESA
27-30023670-2	PORTO FLORENCIA IRENE
27-30122460-0	CELIZ MARIA NOEL
27-30198302-1	NOYA VANESA PAULA
27-30202165-7	GIANGRASSO BELEN DEBORAH CYNTHIA
27-30281928-4	ALVAREZ SOFIA
27-30325819-7	VILLACORTA BEATRIZ IRENE

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-30371335-8	RAO BRENDA YAEL
27-30495130-9	POSSENTI ADEMIA VICTORIA
27-30505748-2	GONZALEZ PAOLA ADRIANA
27-30876114-8	PAUS CAROLINA MELINA
27-30890204-3	PASIAN ALEJANDRA
27-31129887-4	TORRES BEATRIZ FLORENCIA
27-31852560-4	ROCHA MARIA FLORENCIA
27-31940585-8	DI BELLO ANA CLARA
27-32124614-7	CHICO MARIA CAROLINA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-32136282-1	MILLAN MARIA BELEN
27-32323287-9	FERREYRA PAULA MARIEL
27-32358630-1	LISSA PAULA YANINA
27-32405017-0	MEABE CECILIA INES
27-32437878-8	GILARDONI SOFIA CARLA
27-32531465-1	CASANOVAS NATALIA SOLEDAD
27-32753944-8	JOHNSTON KAREN
27-32999496-7	BUCAR NATALIA
27-33060590-7	TORRES TAMARA SOLEDAD

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-33164297-0	RAMIREZ VERGARA VALERIA LEONOR
27-33206857-7	ZAMUDIO MELISA IVANNA
27-33506859-4	GELIN CYNTHIA
27-33558961-6	D AURELIO MARIA FLORENCIA
27-33682460-0	IGLESIAS CARLA MARIELA
27-33725521-9	ESCOBAR PAULA GABRIELA
27-33780846-3	CEÑAL KEILA JUDITH
27-33825168-3	GOMEZ MARINA MAGALI
27-33930293-1	AMIGO BARZOLA MAILEN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-34179457-4	DOMINGUEZ JAZMIN
27-34383268-6	CRESPO GEORGINA SOLEDAD
27-34516322-6	GOMEZ NOELI ROCIO
27-34648707-6	ALDERETE DAIANA ESTEFANIA
27-34712513-5	GARDINETTI MARIA MAGDALENA
27-34906808-2	OCLES GARCIA CRISTINA BEATRIZ
27-34985947-0	ALTAMIRANO MARIA VALERIA
27-34998016-4	FERNANDEZ CYNTHIA MARINA
27-35094147-4	DEBATTE JULIETA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-35120477-5	SANTORO PRISCILA
27-35158219-2	PATURLANNE JACOBO WALKIRIA
27-35167249-3	BASOMBRIO LUCILA
27-35232353-0	REINES FERNANDA AGUSTINA
27-35288822-8	POSSENTI LEONELA NATALIA
27-35316938-1	BERATZ SOLANGE MARIBEL
27-35392684-0	HUGHES MELANIE ELIZABETH
27-35487193-4	BERNASCONI MARIA FERNANDA
27-35537244-3	PEREZ GISELLE ROMINA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-35609896-5	DIAZ DELFINA
27-35658764-8	VILLALBA MARIA BELEN
27-35720148-4	BARRIENTOS MARIA SABINA
27-35872042-6	MOGGIA ANADIR ROSELLA
27-35975557-6	CARABAJAL LUCIANA
27-35994751-3	IAÑEZ ROCIO MARIA
27-35995084-0	TRUGMAN DEBORA JUDITH
27-36359637-7	FONT SONIA GABRIELA
27-36528228-0	PERNA JIMENA BELEN

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-36528584-0	SARANITI URSULA MARIA
27-36736249-4	GHILINO CAROLINA FATIMA
27-36785936-4	CHAUFAN AGUSTINA
27-36792281-3	GRASSINI VALERIA
27-36821867-2	COPPA TATIANA SABRINA
27-36877791-4	GALLARDO NATALIA YAMILA
27-36899502-4	ZIMMERMANN DAIANA LORENA
27-36931174-9	MARTIN Y HERRERA DOLORES
27-37002423-0	FAGOT MARIA SOL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-37197182-9	CORNEJO MARA YAMILA
27-37345660-3	BARRON AGUSTINA
27-37352844-2	CERCATO MARIA PILAR
27-37363794-2	ACOSTA KATIA JEZABEL
27-37423409-4	BORRONE EUGENIA
27-37476074-8	GATTAS LEILA ANDREA
27-37567171-4	MENDIZABAL MICAELA
27-37665267-5	LOPEZ IBAÑEZ ROCIO JAZMIN
27-37674811-7	DOMINGUEZ BRENDA ANTONELA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-37797437-4	MARTINEZ PRIETO CAMILA
27-37806369-3	SARDAR JENNIFER MAGALI
27-37888598-7	FERNANDEZ PAULA SABRINA
27-38253524-9	KELM CHANTAL BELEN
27-38425909-5	MALAGON MARIA LAURA
27-38521201-7	PEREZ MARTINEZ MILAGROS MARIA
27-38787497-1	MONTALBETTI VICTORIA
27-38807729-3	GARCIA FLORENCIA VIVIANA
27-38829790-0	MONEO PRISCILA DANA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-38832055-4	ANDRADA JULIETA ALICIA
27-38837741-6	PIREDDA MAGALI LUCILA
27-38917662-7	MONTORO BETIANA
27-38928538-8	BREY AILEN
27-38929404-2	PATALANO MARCIA FIORELLA
27-39021244-0	BATALLER DANIELA BEATRIZ
27-39150889-0	SARLI MARIA PILAR
27-39543537-5	BARGIANO FLORENCIA BELEN
27-39547209-2	DE RITO MICAELA ROCIO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-39730991-1	BARBOSA SALVATORI SOLANA
27-39773884-7	UBERTI MICAELA BELEN
27-40009027-6	GARRO RENATA
27-40014522-4	KOT MELISSA PAULA
27-40193551-2	SALCEDO NATALIA SOLEDAD
27-40228958-4	RAMILO GIULIANA
27-40403562-8	DUJE FRANCA BELEN
27-40429216-7	WEN MELANIE
27-40537985-1	FIGUEROA KAREN YASMIN ARIADNA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-40538597-5	REPETTO ORNELLA LUCIANA
27-40858915-6	BELTRAN MERCEDES
27-41485815-0	AMIUNE MARIA BELEN
27-41855488-1	LUQUE HERNANDEZ AILEN DAIANA
27-42024485-7	AIMI SOFIA BETINA
27-42254378-9	MANFREDI MAYRA AILEN
27-42302327-4	SABATINI LARA
27-43243571-2	FERNANDEZ MENTA LUCILA
27-43817576-3	CARBALLO TANA MARIA GIULIANA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-92910687-9	ELIAS GABRIELA LAURA
27-93705291-5	CAMPERO BARBARA
27-93750498-0	TRIGO CARRASCO NICOLETTA
27-94547032-7	RODRIGUEZ LOZADA PAOLA SOFIA
27-94697922-3	SANCHEZ ORTEGA BRENDA SOFIA
27-95319256-5	MARTINEZ GONZALEZ VANESSA CAROLINA
27-95378945-6	BECKER MORISET JESSICA
27-95676282-6	CAMACHO BUSTAMANTE ERIKA
27-95733138-1	BRITO DE MORA SILVIA MARGARITA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-95756483-1	MENDOZA MAZZIOLI PAOLA GABRIELA NAZARET
27-95764304-9	SALAZAR RENGEL MARIA ALEJANDRA
27-95805550-7	ALVAREZ PEÑA ARIANA KATIUSKA
27-95809347-6	BLANCO PEREZ EIMY CAROLAYM
27-95866974-2	TORRES PARADA ZULLY NEREIDA
27-95872511-1	ALVAREZ GOMEZ NORITZA DEL CARMEN
27-95885659-3	GARCIA BARRIOS HILDA
27-95896781-6	RODRIGUEZ MATA GILMAR CAROLINA
27-95909217-1	SANDOVAL CEDEÑO CLARA VILMA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre 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: 01-09-2022 hasta: 01-09-2023, 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
27-95926479-7	MENDOZA SEQUERA GENESIS ROXANA
27-95939524-7	GOMEZ VIVAS YURIMAR
27-96029398-9	CORTEZ GONZALEZ MARIATHNA VENEZUELA
27-96098866-9	URDANIVIA KOZIMA DENISSE
27-96102718-2	RODRIGUEZ ZAMORA LOISBELYS YEILIMAR
27-96167199-5	NOVAK NAZAR

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 09 de Setiembre de 2022

Jorge Mignone
Gerente General