MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4632818

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que HUNTER SECURITY SA CUIT: 33687324809 ha suscripto con MAPFRE Agentina Seguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro de Vida Obligatorio, Decreto Nº 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza Nº: 101019025801
Vigencia: Desde las doce horas del día 19/09/2022 y hasta las doce horas del dia 19/10/2022.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2022

N° CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
20251555762	AGUILERA MIGUEL ANGEL
20339659010	AHUMADA MARIO ADRIAN
23251122539	ALCOBA ARIEL RAUL
20287749261	ANGIO ABELARDO JAVIER
20361688334	AREVALO MAURO RAUL ALEJANDRO
20274587815	AVALLAY FEDERICO JUAN ALBERTO
20316438270	AZABE SOTO ABDO ISMAEL
20285141851	BALMACEDA LUCAS OSCAR
20298875072	BECERRA PEREIRA WALTER DAVID
23208103849	BENITEZ MARIO ROBERTO
20282003784	BENTANCUR JULIO ALEJANDRO
20377172753	CASTRO MARTIN EZEQUIEL
20344282324	CORIA MARCELO MATIAS
20347267687	DIAZ YONATHAN ALBERTO
23424920479	ECHAVE JUAN PABLO
20296215474	ESCUDERO PABLO FABIAN
23306703064	FRANZOLINI ANA MARIA
20308501338	GALDAME DIEGO ARIEL
20324916394	GODOY JONATHAN CESAR
27180817765	GOMEZ ELISABETH LOURDES
20328197007	GRIFOL TOMAS EXEQUIEL
23237076249	LOPEZ JORGE JOSE
20375310512	LOPEZ TORRES GONZALO NAHUEL
20277703786	MIRANDA MARIO EMANUEL
20268283928	MOLINA MARTIN EDUARDO
20334640540	MOYANO DENIS ALEXANDER
20252614541	NIEVA HUGO ARMANDO
20376259863	OLGUIN NESTOR OMAR
23286003249	ORTEGA ALBERTO CARLOS

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

MAPFRE

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4632818

CONSTANCIA DE COBERTURA

NÓMINA DE PERSONAL

Póliza N° : 101019025801 - HUNTER SECURITY SA

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20292826401	PAEZ TEJADA CARLOS CESAR
27162412634	ROMERO NORMA EDITH
20171849501	ROSALES GUILLERMO ANTONIO
20146771433	SANTISTEBAN JOSE LUIS
23318984069	SEQUEIRA MARIO ALFREDO
20431527635	SORIA MATIAS EMMANUEL
20240919843	STEINER DANIEL ALBERTO
20329021956	UCCIARDELLO SERGIO ESTEBAN
20179467500	VARGAS OSCAR JAVIER
20395338286	VAZQUEZ DARIO HERNAN
20310471772	ZABALA RODRIGO GONZALO

Cantidad Total de Trabajadores: 40

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4679008

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que HUNTER SECURITY SA CUIT: 33687324809 ha suscripto con MAPFRE Agentina Seguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro de Vida Obligatorio, Decreto Nº 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza Nº: 101019025801
Vigencia: Desde las doce horas del día 18/11/2022 y hasta las doce horas del dia 18/12/2022.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2022

N° CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
20339659010	AHUMADA MARIO ADRIAN
23251122539	ALCOBA ARIEL RAUL
20363492283	ALVAREZ NOGALES MARCO ANTONIO
20274587815	AVALLAY FEDERICO JUAN ALBERTO
20316438270	AZABE SOTO ABDO ISMAEL
20285141851	BALMACEDA LUCAS OSCAR
20298875072	BECERRA PEREIRA WALTER DAVID
23208103849	BENITEZ MARIO ROBERTO
20282003784	BENTANCUR JULIO ALEJANDRO
20377172753	CASTRO MARTIN EZEQUIEL
20344282324	CORIA MARCELO MATIAS
23424920479	ECHAVE JUAN PABLO
20296215474	ESCUDERO PABLO FABIAN
23306703064	FRANZOLINI ANA MARIA
20308501338	GALDAME DIEGO ARIEL
20324916394	GODOY JONATHAN CESAR
27180817765	GOMEZ ELISABETH LOURDES
20328197007	GRIFOL TOMAS EXEQUIEL
23237076249	LOPEZ JORGE JOSE
20375310512	LOPEZ TORRES GONZALO NAHUEL
20399908540	LUCERO JORGE EZEQUIEL
20277703786	MIRANDA MARIO EMANUEL
20268283928	MOLINA MARTIN EDUARDO
20325468859	MOLINA OSCAR ALBERTO
20334640540	MOYANO DENIS ALEXANDER
20252614541	NIEVA HUGO ARMANDO
23286003249	ORTEGA ALBERTO CARLOS
20292826401	PAEZ TEJADA CARLOS CESAR
20302650587	POBLETE PABLO CESAR
20171849501	ROSALES GUILLERMO ANTONIO

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4679008

CONSTANCIA DE COBERTURA

NÓMINA DE PERSONAL

Póliza N° : 101019025801 - HUNTER SECURITY SA

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20146771433	SANTISTEBAN JOSE LUIS
23318984069	SEQUEIRA MARIO ALFREDO
20240919843	STEINER DANIEL ALBERTO
20329021956	UCCIARDELLO SERGIO ESTEBAN
20305694534	VALLEJO ESTEBAN GABRIEL
20179467500	VARGAS OSCAR JAVIER
20395338286	VAZQUEZ DARIO HERNAN
20310471772	ZABALA RODRIGO GONZALO

Cantidad Total de Trabajadores: 38

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4654442

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que HUNTER SECURITY SA CUIT: 33687324809 ha suscripto con MAPFRE Agentina Seguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro de Vida Obligatorio, Decreto Nº 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza Nº: 101019025801
Vigencia: Desde las doce horas del día 19/10/2022 y hasta las doce horas del dia 19/11/2022.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2022

N° CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
20251555762	AGUILERA MIGUEL ANGEL
20339659010	AHUMADA MARIO ADRIAN
23251122539	ALCOBA ARIEL RAUL
20287749261	ANGIO ABELARDO JAVIER
20361688334	AREVALO MAURO RAUL ALEJANDRO
20274587815	AVALLAY FEDERICO JUAN ALBERTO
20316438270	AZABE SOTO ABDO ISMAEL
20285141851	BALMACEDA LUCAS OSCAR
20298875072	BECERRA PEREIRA WALTER DAVID
23208103849	BENITEZ MARIO ROBERTO
20282003784	BENTANCUR JULIO ALEJANDRO
20377172753	CASTRO MARTIN EZEQUIEL
20344282324	CORIA MARCELO MATIAS
20347267687	DIAZ YONATHAN ALBERTO
23424920479	ECHAVE JUAN PABLO
20296215474	ESCUDERO PABLO FABIAN
23306703064	FRANZOLINI ANA MARIA
20308501338	GALDAME DIEGO ARIEL
20324916394	GODOY JONATHAN CESAR
27180817765	GOMEZ ELISABETH LOURDES
20328197007	GRIFOL TOMAS EXEQUIEL
23237076249	LOPEZ JORGE JOSE
20375310512	LOPEZ TORRES GONZALO NAHUEL
20277703786	MIRANDA MARIO EMANUEL
20268283928	MOLINA MARTIN EDUARDO
20334640540	MOYANO DENIS ALEXANDER
20252614541	NIEVA HUGO ARMANDO
23286003249	ORTEGA ALBERTO CARLOS
20292826401	PAEZ TEJADA CARLOS CESAR
27162412634	ROMERO NORMA EDITH

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4654442

CONSTANCIA DE COBERTURA

NÓMINA DE PERSONAL

Póliza N° : 101019025801 - HUNTER SECURITY SA

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20171849501	ROSALES GUILLERMO ANTONIO
20146771433	SANTISTEBAN JOSE LUIS
23318984069	SEQUEIRA MARIO ALFREDO
20431527635	SORIA MATIAS EMMANUEL
20240919843	STEINER DANIEL ALBERTO
20329021956	UCCIARDELLO SERGIO ESTEBAN
20179467500	VARGAS OSCAR JAVIER
20395338286	VAZQUEZ DARIO HERNAN
20310471772	ZABALA RODRIGO GONZALO

Cantidad Total de Trabajadores: 39

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4632818

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que HUNTER SECURITY SA CUIT: 33687324809 ha suscripto con MAPFRE Agentina Seguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro de Vida Obligatorio, Decreto Nº 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza Nº: 101019025801
Vigencia: Desde las doce horas del día 19/09/2022 y hasta las doce horas del dia 19/10/2022.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2022

N° CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
20251555762	AGUILERA MIGUEL ANGEL
20339659010	AHUMADA MARIO ADRIAN
23251122539	ALCOBA ARIEL RAUL
20287749261	ANGIO ABELARDO JAVIER
20361688334	AREVALO MAURO RAUL ALEJANDRO
20274587815	AVALLAY FEDERICO JUAN ALBERTO
20316438270	AZABE SOTO ABDO ISMAEL
20285141851	BALMACEDA LUCAS OSCAR
20298875072	BECERRA PEREIRA WALTER DAVID
23208103849	BENITEZ MARIO ROBERTO
20282003784	BENTANCUR JULIO ALEJANDRO
20377172753	CASTRO MARTIN EZEQUIEL
20344282324	CORIA MARCELO MATIAS
20347267687	DIAZ YONATHAN ALBERTO
23424920479	ECHAVE JUAN PABLO
20296215474	ESCUDERO PABLO FABIAN
23306703064	FRANZOLINI ANA MARIA
20308501338	GALDAME DIEGO ARIEL
20324916394	GODOY JONATHAN CESAR
27180817765	GOMEZ ELISABETH LOURDES
20328197007	GRIFOL TOMAS EXEQUIEL
23237076249	LOPEZ JORGE JOSE
20375310512	LOPEZ TORRES GONZALO NAHUEL
20277703786	MIRANDA MARIO EMANUEL
20268283928	MOLINA MARTIN EDUARDO
20334640540	MOYANO DENIS ALEXANDER
20252614541	NIEVA HUGO ARMANDO
20376259863	OLGUIN NESTOR OMAR
23286003249	ORTEGA ALBERTO CARLOS

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

MAPFRE

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4632818

CONSTANCIA DE COBERTURA

NÓMINA DE PERSONAL

Póliza N° : 101019025801 - HUNTER SECURITY SA

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20292826401	PAEZ TEJADA CARLOS CESAR
27162412634	ROMERO NORMA EDITH
20171849501	ROSALES GUILLERMO ANTONIO
20146771433	SANTISTEBAN JOSE LUIS
23318984069	SEQUEIRA MARIO ALFREDO
20431527635	SORIA MATIAS EMMANUEL
20240919843	STEINER DANIEL ALBERTO
20329021956	UCCIARDELLO SERGIO ESTEBAN
20179467500	VARGAS OSCAR JAVIER
20395338286	VAZQUEZ DARIO HERNAN
20310471772	ZABALA RODRIGO GONZALO

Cantidad Total de Trabajadores: 40

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

N° Póliza Digital:	**4535926**
RAZÓN SOCIAL:	**HUNTER SECURITY S A**
CUIT N°:	**33-68732480-9**
DOMICILIO:	**RECONQUISTA 1017 C.P. 1017 CAPITAL FEDERAL, BUENOS AIRES**

Conste por la presente que ASOCIART S.A. ART, renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra: ----------

BANCO SUPERVIELLE

sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el Art. 39, op. 5 de la Ley N° 24.557 sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex depediente de: **HUNTER SECURITY S A**

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **4535926** por accidente de trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.
Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley N° 19.587, normas complementarias y decretos reglamentarios.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CLÁUSULA: desde **19/09/2022** hasta **19/10/2022**

N° de Certificado: **10378000**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 19 de Septiembre de 2022

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **HUNTER SECURITY S A**

CUIT: **33-68732480-9**

Ha celebrado la póliza digital N° **4535926** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/01/2018.**

Vigencia: Desde: **1/1/2022** Hasta: **31/12/2022**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **HUNTER SECURITY S A**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-25155576-2	AGUILERA MIGUEL ANGEL
20-33965901-0	AHUMADA MARIO ADRIAN
23-25112253-9	Alcoba Ariel Raul
20-28774926-1	ANGIO ABELARDO JAVIER
20-36168833-4	Arevalo Mauro Raul Alejandro
20-27458781-5	AVALLAY FEDERICO JUAN
20-31643827-0	Azabe Soto Abda Ismael
20-28514185-1	BALMACEDA LUCAS OSCAR
20-29887507-2	Becerra Pereira Walter David
23-20810384-9	BENITEZ MARIO ROBERTO
20-28200378-4	BENTANCUR JULIO ALEJANDRO
20-37717275-3	CASTRO MARTIN EZEQUIEL

N° Certificado: **10378001**

Buenos Aires, 19 de Septiembre de 2022

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-34428232-4	Coria Marcelo Matias
20-34726768-7	Diaz Yonathan Alberto
23-42492047-9	ECHAVE JUAN PABLO
20-29621547-4	ESCUDERO PABLO FABIAN
23-30670306-4	FRANZOLINI ANA MARIA
20-30850133-8	GALDAME DIEGO ARIEL
20-32491639-4	GODOY JONATHAN CESAR
27-18081776-5	GOMEZ ELIZABETH LOURDES
20-32819700-7	GRIFOL TOMAS EXEQUIEL
23-23707624-9	LOPEZ JORGE JOSE
20-37531051-2	Lopez Torres Gonzalo Nahuel
20-27770378-6	MIRANDA MARIO EMANUEL
20-26828392-8	MOLINA MARTIN EDUARDO
20-33464054-0	MOYANO DENIS ALEXANDER
20-25261454-1	NIEVA HUGO ARMANDO
20-37625986-3	OLGUIN NESTOR OMAR
23-28600324-9	ORTEGA ALBERTO CARLOS
20-29282640-1	PAEZ TEJADA CARLOS CESAR
27-16241263-4	ROMERO NORMA EDITH
20-17184950-1	ROSALES GUILLERMO ANTONIO
20-14677143-3	SANTISTEBAN JOSE LUIS
23-31898406-9	SEQUEIRA MARIO ALFREDO
20-43152763-5	SORIA MATIAS EMMANUEL
20-24091984-3	STEINER DANIEL ALBERTO
20-32902195-6	UCCIARDELLO SERGIO ESTEBAN
20-17946750-0	VARGAS OSCAR JAVIER
20-39533828-6	VAZQUEZ DARIO HERNAN

N° Certificado: **10378001**

Buenos Aires, 19 de Septiembre de 2022

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-31047177-2	ZABALA RODRIGO GONZALO

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante BANCO SUPERVIELLE. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **10378001**



Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 19 de Septiembre de 2022

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4829790

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que HUNTER SECURITY SA CUIT: 33687324809 ha suscripto con MAPFRE Agentina Seguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro de Vida Obligatorio, Decreto Nº 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza Nº: 101019025801
Vigencia: Desde las doce horas del día 19/08/2022 y hasta las doce horas del dia 19/09/2022.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2022

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

23222139619	BAZAN NESTOR EDUARDO
20327476905	JULIO FRANCO WALTER
20141440978	MARTINEZ JUAN RODOLFO
20235987156	MONTE CARLOS FABIAN
20339647489	OLGUIN MAXIMILIANO RUBEN
20292264063	OLIVERA FABIAN NICOLAS
20302650587	POBLETE PABLO CESAR
20305694534	VALLEJO ESTEBAN GABRIEL

Cantidad Total de Trabajadores: 8

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONAD CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.