CONSTANCIA DE COBERTURA

Se extiende el presente a los efectos de dejar constancia del **CONTRATO DE SEGUROS celebrados entre el SOCIO ASEGURADO y SAN CRISTOBAL S.M.S.G., cuyas condiciones sobresalientes, vigentes a la fecha, se expresan a continuación:**

SOCIO ASEGURADO: **AGNOSTIC S.R.L.**
CUIL **30-71117565-9**
TIPO DE CONTRATO: **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio**
Decreto 1567/74.- Resolución SSN Nro. 35.333
POLIZA N°: **01-05-17-75037523**
VIGENCIA: **Desde las 12 hs del 01/03/2022 Hasta las 12 hs del 01/03/2023.**

DETALLE DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA -
COBERTURA: Muerte por cualquier causa, las 24 horas del día.
- SUMA ASEGURADA: $118.800- por persona.

LISTADO DEL PERSONAL

NOMBRE	CUIL
SAAVEDRA OMAR ALEJANDRO	**20-23178377-7**
RUEDA PABLO DANIEL	**20-21480881-2**
BENMUYAL PATRICIA INES	**27-33794696-3**
CAMAÑO LUISA FERNANDA	**27-94140398-6**
HUERTAS CASTRO ANGELICA MARIA	**27-95688055-1**
SUPERBO DARIO SALVADOR	**20-28031338-7**
CAMINOS DIEGO ALEJANDRO	**20-35401472-7**
GOMEZ PABLO DANIEL	**20-27178102-5**
OROPEZA CARRILLO YARMELIS A.	**27-95594752-0**

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Rubén Gustavo Palotta
Gerente General

MALAVE SANTAMARIA JHORDY	**23-95974154-9**
DI MEGLIO MARIO LUIS	**20-30495774-4**
MAIER OSCAR RODOLFO	**20-17546502-3**
COVELLA PABLO DAVID	**20-14575486-1**
LOMBARDO ARIEL	**20-36595510-8**
BALMACEDA ALFREDO JAVIER	**20-22391792-6**
CAMPO ELBA NOEMI	**27-24345463-3**
ARGUELLES MARIA FERNANDA	**27-24667117-1**
FERNANDEZ GONZALO	**20-41544872-5**
ZACARIA VALENTINA	**27-39907162-9**
MARTINEZ LEAL YORGENIS RAFAEL	**20-95843698-0**
MONTANI MAXIMILIANO NICOLAS	**20-34670343-2**
LLAMA PABLO DANIEL	**20-32068267-4**
TORRICO SEBASTIAN GUILLERMO	**20-38615588-8**
LOPEZ GARCIA LUCILA	**27-38842277-2**
ABUIN MARIA LAURA	**27-31472995-7**
LUISA MARIA PALMA MILLAN	**27-95913318-8**
BACAICOA JESICA SABRINA	**23-32526736-4**

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Rubén Gustavo Palotta
Gerente General

QUINTELA ARIEL DAMIAN	**20-40242815-6**
NICKEL FACUNDO	**20-37228771-4**
SCHACHNER JUAN CARLOS	**20-43094348-1**
GIANNATTASIO EDUARDO ROGELIO	**20-30078903-0**
MEDINA MANUEL ALEJANDRO	**23-29971854-9**
SILVESTRE RUBEN BENJAMIN DAVID	**20-32278006-1**
BAQUERO EMANUEL NICOLAS	**20-40011301-8**
BENICIO NAHUEL VICTOR	**20-37645472-0**
SERRANO MORALES VANESA NOEMI	**27-37511442-4**
VILLCA WALTER JONATHAN	**20-35066513-8**
GONZALEZ PEREZ AILEN YAMILA	**27-39065436-2**
CAEIRO JUAN MANUEL	**20-36124025-2**
ALBORNOZ DAVID JUAN RODOLFO	**20-40847223-8**
ACOSTA BRIAN ABNER JOEL	**20371047701**
GENOVESE EMANUEL ROBERTO	**23295425539**
BEDOYA BERMUDEZ SEBASTIAN C	**20948030501**
CASTRO FRANCISCO SEBASTIAN	**20297141695**
DIAZ RAUL MARTIN	**20-23316559-0**

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Rubén Gustavo Palotta
Gerente General

NOGUERA JORGE	**20-96044725-6**
MICOTIS FERNANDO DARIO	**20402306999**
PEREZ LUENGO MIGUEL ANGEL	**20336613214**
VALLEJO MARTIN	**20-35231390-5**
AGO DANIELA ALEJANDRA	**27-39065137-1**
GUTIERREZ OSCAR MAURICIO	**20-34259126-5**
RODRIGUEZ MATIAS SEBASTIAN	**23-37497865-9**
ESTEVEZ PEDRO GUSTAVO	**20-37011436-7**
PENZOTTI MONTES DE OCA TAMARA	**27-40288496-2**
BLANCO MILLAN RICARDO ENRIQUE	**20-95960051-2**
MARQUEZ FREDDY ALBERTO	**20-35094290-5**
LOPEZ MELENDEZ ARGENIS	**20-95881628-7**
PEREZ EDUARDO DAVID	**23-28070274-9**
BERAMENDI GIMENEZ ANDRES G.	**20-93573679-0**
ESQUIVEL QUINTEROS ROSINA AYEN	**23-31891113-4**
RUEDA RINCON CARLOS DANIEL	**20-95894154-5**
MALASPINA SERRA CARLOS JESUS	**20-95915246-3**
GIMENEZ SANTIAGO TOMAS	**20-37713769-9**

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Ruben Gustavo Palotta
Gerente General

MORANI AZUL MICAELA	**27-40902891-3**
HAR N OSES LAUTARO	**20-40528766-9**
PEREZ CINTHYA AYELEN	**27-35352221-9**
HERRERA MARIA JOSE	**27-38050336-6**
CANALES CORREA OSCAR ALVARO	**20-95491352-0**
D´ALESSANDRO CHRISTIAN E	**20-35609550-3**
MARTINEZ CAMPILLAY SANTIAGO J.	**20-34454718-2**
TOLENTINO CECILIA ELIZABETH	**23-36275355-4**
CALDERON GUERRERO SHIRLEY D	**27-95838290-7**
MAZZITELLI PABLO MAXIMO	**20-27089918-9**
MARTINEZ JORGE NAHUEL	**24-36624287-9**
PERDOMO MARTINEZ JOKASTA C.	**27-95592750-3**
MARTINEZ GERARDO GUILLERMO	**20-37801071-4**
MENE CRISTIAN ROBERTO	**20-29743766-7**
CORASPE DE WELLS BERIOZKA	**27-95961354-6**
GOMES DA SILVA MARIANO MARTIN	**20-27151970-3**
MALTI CAROLINA GISELLE	**27-36154099-4**
BALIANI JORGE MARCELO	**20-36495527-9**

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Rubén Gustavo Palotta
Gerente General

NIEVA, JUAN	**20-32201672-8**
CERVETTO, ESTEBAN	**20-28541318-5**
CEJAS, MARTIN	**20-28422084-7**
SCHMIDT LEANDRO ARIEL	**20-29807376-6**
SERGIO URMENETA ALEXANDRA A.	**27-37548588-0**
ROCHAIX WILSON, SEBASTIAN EZEQUIEL VITOLDO	**20-25387515-2**
DIRUBE RODRIGO	**20-38258821-6**
CATTONI IGNACIO	**20-39569165-2**
MERCADO PABLO EDUARDO	**20-286358781-1**

Se deja constancia que, a partir del 1° de enero de 2011 tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS o el que figure en el "Listado de las Relaciones Laborales Activas" del Sistema Mi
Simplificación. -
Se deja expresamente establecido que la vigencia efectiva de la cobertura establecida en este Certificado, queda condicionada al pago de la prima en los términos y condiciones de la Resolución 35.333 de la Superintendencia de Seguros de la Nación. La falta de pago oportuno hará caducar todo derecho indemnizatorio bajo la póliza.

Lugar y Fecha de emisión: Buenos Aires, 19 de SEPTIEMBRE de 2022.

---------- FIN DEL CERTIFICADO ----------

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Rubén Gustavo Palotta
Gerente General

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71117565-9

Nombre y apellido o Denominación: AGNOSTIC S.R.L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: DUAIP NATALIA SOLEDAD

CUIL: 27-31152951-5

Fecha Inicio: 04/10/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO
Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS		
Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO		
Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS		**Puesto:** 2132 - Programadores informáticos
Retrib. pactada: $250000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	
Domicilio de explotación: LUNA 49 2 Cod. Postal 1437, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES		
Actividad económica: 729000 - ACTIVIDADES DE INFORMATICA N.C.P.		

Alta

Clave: CA 68568695801330683904	03/10/2022
Fecha - hora de envío: 2022-10-03 - 12:40:19 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 03/10/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71117565-9

Nombre y apellido o Denominación: AGNOSTIC S.R.L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: DUAIP NATALIA SOLEDAD

CUIL: 27-31152951-5

Fecha Inicio: 04/10/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO
Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS		
Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO		
Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS		**Puesto:** 2132 - Programadores informáticos
Retrib. pactada: $250000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	
Domicilio de explotación: LUNA 49 2 Cod. Postal 1437, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES		
Actividad económica: 729000 - ACTIVIDADES DE INFORMATICA N.C.P.		

Alta

Clave: CA 68568695801330683904	 Firma empleador y fecha de notificacion
Fecha - hora de envío: 2022-10-03 - 12:40:19 hs.	

Número de registro de trámite	221831032614

Fecha de impresión: 03/10/2022

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)