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 : LA CIUDAD SRL

Documento \ CUIT : 30-69518177-5

Domicilio : PUBLICA 741

Localidad : CATAMARCA

Provincia : (4700) - CATAMARCA

Datos de de la Póliza

Número : 5110-3087705-01

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: 01-05-2022 hasta: 01-05-2023, con un capital individual de $382250.00.- (pesos trescientos ochenta y dos mil doscientos cincuenta con una prima de $78.36.- (pesos setenta y ocho con treinta y seis 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
20-14058952-8	ARAMBURU RAMON EDGARDO FRANCISCO
20-21746275-5	GAMBARTE PEDRO GUSTAVO
20-22935200-9	FLORES JUAN CARLOS
20-24981902-7	CORTEZ DANIEL ALEJANDRO
20-25040435-3	BAZAN PAULO NICOLAS
20-25746903-5	SANCHEZ JULIO CESAR
20-26433705-5	QUINTERO NELSON RODRIGO
20-26558205-3	ROMERO VICTOR ARMANDO
20-26563945-4	ALCARAZ OSCAR ANTONIO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 14 de Marzo de 2023

Jorge Mignone
Gerente General

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

Datos del Tomador

Tomador : LA CIUDAD SRL

Documento \ CUIT : 30-69518177-5

Domicilio : PUBLICA 741

Localidad : CATAMARCA

Provincia : (4700) - CATAMARCA

Datos de de la Póliza

Número : 5110-3087705-01

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: 01-05-2022 hasta: 01-05-2023, con un capital individual de $382250.00.- (pesos trescientos ochenta y dos mil doscientos cincuenta con una prima de $78.36.- (pesos setenta y ocho con treinta y seis 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
20-27205828-9	CORDOBA JUAN ALBERTO
20-27341197-7	PLAZA WALTER RAMON
20-27472902-4	BOTTONE FRANCO DANIEL
20-27578599-8	VILLARREAL DARIO JUAN ANTONIO
20-27875294-2	ROMANO SERGIO ALBERTO
20-27962380-1	HERRERA RAUL ANTONIO
20-28614429-3	PACHECO MARCOS ALBERTO
20-29943758-3	CARRERA MIGUEL ALBERTO
20-30311654-1	HERRERA FERNANDO JOSE MARIA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 14 de Marzo de 2023

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 : LA CIUDAD SRL

Documento \ CUIT : 30-69518177-5

Domicilio : PUBLICA 741

Localidad : CATAMARCA

Provincia : (4700) - CATAMARCA

Datos de de la Póliza

Número : 5110-3087705-01

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: 01-05-2022 hasta: 01-05-2023, con un capital individual de $382250.00.- (pesos trescientos ochenta y dos mil doscientos cincuenta con una prima de $78.36.- (pesos setenta y ocho con treinta y seis 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
20-30775944-7	TULA IVAN ALEXANDER
20-30841014-6	SIERRA JESUS MARIA
20-30987029-9	HERRERA DANIEL ARMANDO
20-31030514-7	MARTIN JUAN DE LA CRUZ
20-31354781-8	QUINTEROS LUIS GONZALO
20-32415249-1	LOPEZ MARCELO FABIAN
20-33372728-6	MACIAS WALTER ANGEL RAFAEL
20-33884724-7	FERRARI GIANFRANCISCO JOSE PATRICIO
20-34159761-8	PAZ RUBEN ALEJANDRO

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 14 de Marzo de 2023

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 : LA CIUDAD SRL

Documento \ CUIT : 30-69518177-5

Domicilio : PUBLICA 741

Localidad : CATAMARCA

Provincia : (4700) - CATAMARCA

Datos de de la Póliza

Número : 5110-3087705-01

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: 01-05-2022 hasta: 01-05-2023, con un capital individual de $382250.00.- (pesos trescientos ochenta y dos mil doscientos cincuenta con una prima de $78.36.- (pesos setenta y ocho con treinta y seis 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
20-34280631-8	ARGAÑARAZ SEBASTIAN ESTEFANO
20-34389059-2	MERCADO DARIO RAFAEL
20-36504737-6	LEIVA ROQUE ANDRES
20-36943111-1	ESCOBAR FRANCISCO NESTOR
20-37641939-9	GORDILLO ALEJANDRO JAVIER
20-39541494-2	PONCE FACUNDO
20-39807334-8	VILLACORTA ANTONIO NAHUEL
20-41275928-2	PONCE ARIEL FRANCO
20-41869568-5	CONCHA ANGEL EZEQUIEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 14 de Marzo de 2023

Jorge Mignone
Gerente General

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

Datos del Tomador

Tomador : LA CIUDAD SRL

Documento \ CUIT : 30-69518177-5

Domicilio : PUBLICA 741

Localidad : CATAMARCA

Provincia : (4700) - CATAMARCA

Datos de de la Póliza

Número : 5110-3087705-01

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: 01-05-2022 hasta: 01-05-2023, con un capital individual de $382250.00.- (pesos trescientos ochenta y dos mil doscientos cincuenta con una prima de $78.36.- (pesos setenta y ocho con treinta y seis 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
20-41938101-3	SEQUEIRA LEONARDO DANIEL
20-44835361-4	SANCHEZ JULIO EMILIANO
23-32082908-9	PALAVECINO SERGIO ARIEL
24-26856378-0	LAZARTE JORGE ARIEL
27-13379797-7	MENDEZ DORA RAMONA
27-17217010-8	AGUSTONI SILVIA BEATRIZ
27-17290526-4	GUTIERREZ SANTOS LEOCADIA
27-20582914-3	ANDRADA SUSANA
27-25894151-4	OYOLA MARTA ALICIA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 14 de Marzo de 2023

Jorge Mignone
Gerente General

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

Datos del Tomador

Tomador : LA CIUDAD SRL

Documento \ CUIT : 30-69518177-5

Domicilio : PUBLICA 741

Localidad : CATAMARCA

Provincia : (4700) - CATAMARCA

Datos de de la Póliza

Número : 5110-3087705-01

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: 01-05-2022 hasta: 01-05-2023, con un capital individual de $382250.00.- (pesos trescientos ochenta y dos mil doscientos cincuenta con una prima de $78.36.- (pesos setenta y ocho con treinta y seis 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
27-27568308-1	CARRIZO ADRIANA DEL CARMEN
27-27584229-5	OYOLA MARIANA GABRIELA
27-28700808-8	VERON ROSANA AIDEE
27-28995033-3	NAVARRO ANDREA NATALIA
27-29239418-2	QUIROGA MARIA HILDA
27-31037745-2	NAVARRO HERRERA SANDRA GUADALUPE
27-31544975-3	SERRATO DANIELA RAQUEL
27-31920047-4	BRITOS MARIA VALERIA
27-33289019-6	CABRERA MARCELA ANDREA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 14 de Marzo de 2023

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 : LA CIUDAD SRL

Documento \ CUIT : 30-69518177-5

Domicilio : PUBLICA 741

Localidad : CATAMARCA

Provincia : (4700) - CATAMARCA

Datos de de la Póliza

Número : 5110-3087705-01

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: 01-05-2022 hasta: 01-05-2023, con un capital individual de $382250.00.- (pesos trescientos ochenta y dos mil doscientos cincuenta con una prima de $78.36.- (pesos setenta y ocho con treinta y seis 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
27-33543529-5	ARIAS LAURA ROMINA
27-34187394-6	CORDERO GLORIA GISELLA
27-34441027-0	LOPEZ YESICA SABRINA
27-35391517-2	TULA EMMA NATALIA
27-35907027-1	MERCADO LIDIA MARIA AMELIA
27-37193951-8	CHAZARRETA RITA CECILIA
27-37856042-5	GEREZ MARIANELA DEL ROSARIO
27-38741841-0	LUNA MARIA BELEN
27-39540540-9	ANDRADA MARIA SOL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 14 de Marzo de 2023

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 : LA CIUDAD SRL

Documento \ CUIT : 30-69518177-5

Domicilio : PUBLICA 741

Localidad : CATAMARCA

Provincia : (4700) - CATAMARCA

Datos de de la Póliza

Número : 5110-3087705-01

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: 01-05-2022 hasta: 01-05-2023, con un capital individual de $382250.00.- (pesos trescientos ochenta y dos mil doscientos cincuenta con una prima de $78.36.- (pesos setenta y ocho con treinta y seis 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
27-41425691-6	SOSA SOLER CANDELARIA
27-43706507-7	BALBORIN GIULIANA MABEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 14 de Marzo de 2023

Jorge Mignone
Gerente General