FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

Certificado de Afiliación

ART R3090 0

ART

PÓLIZA: 4752795

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma PLATINUM CIBERSECURITY S.A. con CUIT 30715204904, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO, conforme a la Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A., de acuerdo a las siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 4752795

A) VIGENCIA DESDE: 31-01-2019 **VIGENCIA HASTA:** 31-01-2024

B) ACTIVIDAD: Servicios de consultores en informática y suminis **CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):** 620100

C) NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO:

Se adjunta nomina del personal

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 10 días de Mayo de 2023 para ser presentado ante quien corresponda.
El presente certificado tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de emisión.

Sr. Empleador:

Toda comunicación fehaciente que se envié desde esta A.R.T. se realizará por el Sistema de Ventanilla Electrónica por ello le recordamos que se encuentra vigente la Resolución S.R.T. N° 635/08 y su modificatoria Resolución SRT Nº 365/09 (Sistema de Ventanilla Electrónica para Empleadores), para poder adherirse debe ingresar con su clave fiscal al sitio http://www.srt.gov.ar/servicios/ventanilla/ventanilla.htm

CARLOS H. MONTENERO
Jefe de Producción ART

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

LISTADO DE LA NOMINA

CUIT: 30715204904 **FECHA:** 10-05-2023

RAZON SOCIAL: PLATINUM CIBERSECURITY S.A.

PÓLIZA N°: 4752795

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
NIEVES SOTO MARIA DEL CARMEN - 27956949594				
RUIZ ZONAYA DEL CARMEN - 20962030573				
VIEYRA MARTINA - 27345045452				

.

CARLOS H. MONTENERO
Jefe de Producción ART

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 220180976867

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: PLATINUM CIBERSECURITY SA

DIRECCION: AV RIVADAVIA 5598 9 B (1424) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ALEJANDRO JAVIER DIASCHI	DNI 30641519	15/12/1983
ALEXANDER MOISES QUISPE IGLESIAS	DNI 38049621	21/12/1993
DANILO RAFAEL NUNES DOS SANTOS	DNI 95962537	22/04/1986
FACUNDO KELLER	CUIL 20351115301	16/02/1990
JORGELINA BEN	CUIL 27331553293	20/06/1987
JUAN IGNACIO FERNANDEZ DEVITA	DNI 34564429	06/06/1989
LUCIANA BERTINOTTI	DNI 29247079	19/12/1981
MARIA DEL CARMEN NIEVES SOTO	DNI 95684959	02/04/1984
MARIANELA GRAMUGLIA	DNI 31172748	16/10/1984
MARTINA VIEYRA	DNI 34504545	05/05/1989
NELSON JESUS REQUIS SAYAGO	DNI 92700556	03/02/1976
PADIN, ALBERTO DARÍO	DNI 14769884	07/02/1962
RICARDO NICOLAO	CUIL 20307435471	10/01/1984
VALERIA CECILIA PLA	DNI 27551868	28/09/1979
ZONAYA DEL CARMEN RUIZ	PASAPORTE 136829469	26/12/1967

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 14/03/2023 - 01/01/2024

CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 382250

COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 14 DE MARZO DE 2023



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 220180976867

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: PLATINUM CIBERSECURITY SA

DIRECCION: AV RIVADAVIA 5598 9 B (1424) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ALEJANDRO JAVIER DIASCHI	DNI 30641519	15/12/1983
ALEXANDER MOISES QUISPE IGLESIAS	DNI 38049621	21/12/1993
DANILO RAFAEL NUNES DOS SANTOS	DNI 95962537	22/04/1986
FACUNDO KELLER	CUIL 20351115301	16/02/1990
JORGELINA BEN	CUIL 27331553293	20/06/1987
JUAN IGNACIO FERNANDEZ DEVITA	DNI 34564429	06/06/1989
LUCIANA BERTINOTTI	DNI 29247079	19/12/1981
MARIA DEL CARMEN NIEVES SOTO	DNI 95684959	02/04/1984
MARIANELA GRAMUGLIA	DNI 31172748	16/10/1984
MARTINA VIEYRA	DNI 34504545	05/05/1989
NELSON JESUS REQUIS SAYAGO	DNI 92700556	03/02/1976
PADIN, ALBERTO DARÍO	DNI 14769884	07/02/1962
RICARDO NICOLAO	CUIL 20307435471	10/01/1984
VALERIA CECILIA PLA	DNI 27551868	28/09/1979
ZONAYA DEL CARMEN RUIZ	PASAPORTE 136829469	26/12/1967

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 14/03/2023 - 01/01/2024

CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 382250

COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 14 DE MARZO DE 2023



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 220180976867

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: PLATINUM CIBERSECURITY SA

DIRECCION: AV RIVADAVIA 5598 9 B (1424) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ALEJANDRO JAVIER DIASCHI	DNI 30641519	15/12/1983
ALEXANDER MOISES QUISPE IGLESIAS	DNI 38049621	21/12/1993
DANILO RAFAEL NUNES DOS SANTOS	DNI 95962537	22/04/1986
FACUNDO KELLER	CUIL 20351115301	16/02/1990
JORGELINA BEN	CUIL 27331553293	20/06/1987
JUAN IGNACIO FERNANDEZ DEVITA	DNI 34564429	06/06/1989
LUCIANA BERTINOTTI	DNI 29247079	19/12/1981
MARIA DEL CARMEN NIEVES SOTO	DNI 95684959	02/04/1984
MARIANELA GRAMUGLIA	DNI 31172748	16/10/1984
MARTINA VIEYRA	DNI 34504545	05/05/1989
NELSON JESUS REQUIS SAYAGO	DNI 92700556	03/02/1976
PADIN, ALBERTO DARÍO	DNI 14769884	07/02/1962
RICARDO NICOLAO	CUIL 20307435471	10/01/1984
VALERIA CECILIA PLA	DNI 27551868	28/09/1979
ZONAYA DEL CARMEN RUIZ	PASAPORTE 136829469	26/12/1967

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 14/03/2023 - 01/01/2024

CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 382250

COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 14 DE MARZO DE 2023



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 220180976867
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: PLATINUM CIBERSECURITY SA
DIRECCION: AV RIVADAVIA 5598 9 B (1424) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ALEJANDRO JAVIER DIASCHI	DNI 30641519	15/12/1983
ALEXANDER MOISES QUISPE IGLESIAS	DNI 38049621	21/12/1993
DANILO RAFAEL NUNES DOS SANTOS	DNI 95962537	22/04/1986
FACUNDO KELLER	CUIL 20351115301	16/02/1990
JORGELINA BEN	CUIL 27331553293	20/06/1987
JUAN IGNACIO FERNANDEZ DEVITA	DNI 34564429	06/06/1989
LUCIANA BERTINOTTI	DNI 29247079	19/12/1981
MARIA DEL CARMEN NIEVES SOTO	DNI 95684959	02/04/1984
MARIANELA GRAMUGLIA	DNI 31172748	16/10/1984
MARTINA VIEYRA	DNI 34504545	05/05/1989
NELSON JESUS REQUIS SAYAGO	DNI 92700556	03/02/1976
PADIN, ALBERTO DARÍO	DNI 14769884	07/02/1962
RICARDO NICOLAO	CUIL 20307435471	10/01/1984
VALERIA CECILIA PLA	DNI 27551868	28/09/1979
ZONAYA DEL CARMEN RUIZ	PASAPORTE 136829469	26/12/1967

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 14/03/2023 - 01/01/2024
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 382250
COBERTURAS MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 11 DE MAYO DE 2023



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.