Fidelitas BBVA

## Anexo II y DJ- Bajas del periodo firmado y sellado por el responsable de la Empresa.



***DECLARACIÓN DE BAJAS DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO BBVA ARGENTINA S.A.*** ***PERIODO:*** **05/2023**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Empresa:*** | **PROSEGUR S,A** | ***Apellido y Nombre usuario:*** | **CINTIA MILOSSI** |
| ***CUIT*** | **30575170125** | ***Telefono:*** | **4709-8000** |

| Orden N* | Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente) | DNI N° | CUIL N° | Nacionalidad | Fecha DE BAJA en la empresa empleadora dd/mm/aa | Fecha BAJA en BBVA dd/mm/aa | Motivo de la baja |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DEL BLANCO, DAVID EMANUEL ALBERTO | 34866719 | 20348667190 | ARGENTINA | 01/05/23 | 30/04/23 | Renuncia |
| 2 | SCHICCHI, GINO EZEQUIEL | 40706823 | 20407068239 | ARGENTINA | 01/05/23 | 30/04/23 | Renuncia |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**Firma del responsable:**

**Aclaración:** Ezequiel Labandeira
**Cargo:** Jefe de Administración de Personal

LA SEGUNDA
ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.

**Constancia de Aseguramiento con Nómina de Personal**

**Nro de Operación 5351462**

**Contrato de afiliación:** Nro. 277438
**Asegurado:** PROSEGUR S A
**Nro. CUIT:** 30-57517012-5
**Nro. PD:** 4663482

Certificamos que, sobre la base del contrato de afiliación suscripto con el solicitante, esta aseguradora ampara a la firma **PROSEGUR S A** con domicilio en **PRES GRAL J A ROCA 4530** de la localidad de **FLORIDA-B A** rigiendo lo normado por la Ley de Riesgos del Trabajo Nro. 24.557 y sus Reglamentaciones; así como también las disposiciones generales del contrato y las Condiciones Particulares integrantes del mismo.

**Vigencia del contrato:**
**Desde el:** 01/09/2022 **Hasta el:** 31/08/2023
**Tareas amparadas:** Según C.I.I.U. Nro. 801090 - SERVICIOS DE SEGURIDAD E INVESTIGACIÓN N.C.P.

A sus efectos se extiende la presente constancia de aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 04/07/2023 10:30:20

**Agencia:** 2467 - CINALLI, FERNANDO GABRIEL
**Localidad:** CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B A

**Personal Asegurado:**

| Tipo | Nro. | Beneficiario |
|---|---|---|
| CUIL | 20-29620423-5 | AGUILERA PABLO MARTIN |
| CUIL | 20-21076774-7 | AGUIRRE JOSE MARIO |
| CUIL | 20-30066598-6 | AGUIRRE CRISTIAN EDGARDO |
| CUIL | 20-23201650-8 | ALBA GUSTAVO MARCELINO |
| CUIL | 20-30458517-0 | ALBES ABEL ADRIAN |
| CUIL | 20-24451517-8 | AZCURRA MARIO NICOLAS |
| CUIL | 20-16894166-9 | BAES MIGUEL ANGEL |
| CUIL | 20-14067568-8 | BALMACEDA GUILLERMO ADRIAN |
| CUIL | 20-32425012-4 | BARRIONUEVO FERNANDO EMMANUEL |
| CUIL | 20-30665538-9 | BARRIOS JOSE ANTONIO |
| CUIL | 20-20820998-2 | BIANCO LEONARDO FABIO |
| CUIL | 20-26968569-8 | BISTMAN CESAR GUSTAVO |
| CUIL | 20-26775704-7 | BLANCO MATIAS |
| CUIL | 20-33366613-9 | BRAVI EDGAR GASTON |
| CUIL | 20-18098003-3 | BRITEZ FRANCISCO ALBERTO |
| CUIL | 20-34669331-3 | BROCHERO GABRIEL ANDRES |
| CUIL | 20-27803663-5 | CARRERA ROBERTO CEFERINO |
| CUIL | 20-28680375-0 | CELIZ EXEQUIEL DAVID |
| CUIL | 20-25812348-5 | CIAPETTO JUAN IGNACIO |
| CUIL | 20-36437663-5 | CODOSEA DAMIAN ANTONIO |
| CUIL | 20-31803162-3 | COLLADO LUIS MIGUEL |
| CUIL | 20-30417260-7 | COLQUE JORGE FEDERICO |
| CUIL | 20-20162259-0 | CORONEL CARLOS ANTONIO |
| CUIL | 20-17785582-1 | DEVIA RAUL HORACIO |
| CUIL | 20-29554494-6 | DI MARTINO FABIAN ROBERTO |
| CUIL | 20-29676627-6 | DI MATTEO MATIAS JOSE |
| CUIL | 20-23047447-9 | DOMINGUEZ JOSE GREGORIO |
| CUIL | 20-34571353-1 | DORADO DAMIAN CARLOS |
| CUIL | 20-22554070-6 | ESCALANTE MIGUEL ANGEL |

FINAL

LA SEGUNDA
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.
GUILLERMO MENEGUZZI
GERENTE

**Asimismo, el presente certificado es complementario a la implementación por parte de la empresa de las normas que regulan la inscripción y registración laboral y de la seguridad social de sus dependientes.**

LA SEGUNDA
ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.

**Constancia de Aseguramiento con Nómina de Personal**

**Nro de Operación 5351464**

**Contrato de afiliación:** Nro. 277438
**Asegurado:** PROSEGUR S A
**Nro. CUIT:** 30-57517012-5
**Nro. PD:** 4663482

Certificamos que, sobre la base del contrato de afiliación suscripto con el solicitante, esta aseguradora ampara a la firma **PROSEGUR S A** con domicilio en **PRES GRAL J A ROCA 4530** de la localidad de **FLORIDA-B A** rigiendo lo normado por la Ley de Riesgos del Trabajo Nro. 24.557 y sus Reglamentaciones; así como también las disposiciones generales del contrato y las Condiciones Particulares integrantes del mismo.

**Vigencia del contrato:**
**Desde el:** 01/09/2022 **Hasta el:** 31/08/2023
**Tareas amparadas:** Según C.I.I.U. Nro. 801090 - SERVICIOS DE SEGURIDAD E INVESTIGACIÓN N.C.P.

A sus efectos se extiende la presente constancia de aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 04/07/2023 10:30:48

**Agencia:** 2467 - CINALLI, FERNANDO GABRIEL
**Localidad:** CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B A

**Personal Asegurado:**

| Tipo | Nro. | Beneficiario |
|---|---|---|
| CUIL | 20-23229926-7 | MALANO EDUARDO GABRIEL |
| CUIL | 20-25007755-7 | MALTANERES ANDRES IGNACIO |
| CUIL | 23-23931346-9 | MANSILLA RUBEN MARCELO |
| CUIL | 20-18083586-6 | MARAVILLA MARCELO RODOLFO |
| CUIL | 20-14786587-3 | MARIANELLI CARLOS JUAN |
| CUIL | 20-18405294-7 | MAZA LUIS MARCELO |
| CUIL | 20-28287797-0 | MENDOZA CARLOS ROBERTO VALERIO |
| CUIL | 20-25361505-3 | MEZA RAFAEL FERNANDO |
| CUIL | 20-28438967-1 | MIÑO EDUARDO DAVID |
| CUIL | 20-27624041-3 | MORALES JOSE EDUARDO |
| CUIL | 20-13142693-4 | MOYELAK ALDO ALBERTO |
| CUIL | 20-35757851-6 | OBREGON MIGUEL ANGEL |
| CUIL | 20-26567095-5 | OJEDA RAFAEL JUAN CARLOS |
| CUIL | 20-25978836-7 | ORTEGA LUIS MARCELO |
| CUIL | 20-24855143-8 | PAZ FLORES JUAN MARCELO |
| CUIL | 20-25305279-2 | PEREIRA FACUNDO ROBERTO |
| CUIL | 20-23291358-5 | PEREYRA GUSTAVO ANDRES |
| CUIL | 20-28146249-1 | PEREYRA RODRIGO HERNAN |
| CUIL | 20-18014637-8 | PEREZ MIGUEL ANIBAL |
| CUIL | 23-24944127-9 | PRESTA CLAUDIO FABIAN |
| CUIL | 20-25806524-8 | QUEVEDO HERNAN CARLOS EDUARDO |
| CUIL | 20-28677687-7 | RAILE TOMAS NICASIO |
| CUIL | 20-23378657-9 | RAMIREZ MORENO HECTOR MARIO |
| CUIL | 20-23778196-2 | ROBLES HUGO ERNESTO |
| CUIL | 20-20356260-9 | ROJAS FABIAN EDGARDO |
| CUIL | 23-27396562-9 | ROMERO GUSTAVO JAVIER |
| CUIL | 20-37029786-0 | ROMERO DIEGO MARTIN |
| CUIL | 20-18549435-8 | ROSALES ALEJANDRO DANIEL |
| CUIL | 23-21626870-9 | ROSAS MIGUEL ADRIAN |
| CUIL | 20-39203162-7 | RUBIO MAURO XAVIER |
| CUIL | 20-13616894-1 | SANCHEZ JOSE ANTONIO |
| CUIL | 23-27302244-9 | SANTILLAN CRISTIAN ALBERTO |
| CUIL | 20-35888038-0 | SANTINI JORGE DAMIAN |

ORIGINAL

LA SEGUNDA
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.
GUILLERMO MENEGUZZI
GERENTE

**Asimismo, el presente certificado es complementario a la implementación por parte de la empresa de las normas que regulan la inscripción y registración laboral y de la seguridad social de sus dependientes.**

CONOPE

LA SEGUNDA
ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.

**Constancia de Aseguramiento con Nómina de Personal**

**Nro de Operación 5351464**

**Contrato de afiliación:** Nro. 277438
**Asegurado:** PROSEGUR S A
**Nro. CUIT:** 30-57517012-5
**Nro. PD:** 4663482

**Personal Asegurado:**

| **Tipo** | **Nro.** | **Beneficiario** |
|---|---|---|
| CUIL | 20-31691457-9 | PAREDES LUIS ISMAEL |

ORIGINAL

LA SEGUNDA
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.
GUILLERMO MENEGUZZI
GERENTE

**Asimismo, el presente certificado es complementario a la implementación por parte de la empresa de las normas que regulan la inscripción y registración laboral y de la seguridad social de sus dependientes.**

LA SEGUNDA
ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.

**Constancia de Aseguramiento con Nómina de Personal**

**Nro de Operación 5351479**

**Contrato de afiliación:** Nro. 277438
**Asegurado:** PROSEGUR S A
**Nro. CUIT:** 30-57517012-5
**Nro. PD:** 4663482

Certificamos que, sobre la base del contrato de afiliación suscripto con el solicitante, esta aseguradora ampara a la firma **PROSEGUR S A** con domicilio en **PRES GRAL J A ROCA 4530** de la localidad de **FLORIDA-B A** rigiendo lo normado por la Ley de Riesgos del Trabajo Nro. 24.557 y sus Reglamentaciones; así como también las disposiciones generales del contrato y las Condiciones Particulares integrantes del mismo.

**Vigencia del contrato:**
**Desde el:** 01/09/2022 **Hasta el:** 31/08/2023
**Tareas amparadas:** Según C.I.I.U. Nro. 801090 - SERVICIOS DE SEGURIDAD E INVESTIGACIÓN N.C.P.

A sus efectos se extiende la presente constancia de aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 04/07/2023 10:35:01

**Agencia:** 2467 - CINALLI, FERNANDO GABRIEL
**Localidad:** CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B A

**Personal Asegurado:**

| Tipo | Nro. | Beneficiario |
|---|---|---|
| CUIL | 20-22979585-7 | ESCUDERO VICTOR DIEGO |
| CUIL | 20-26914335-6 | FERNANDEZ RAMON ALBERTO |
| CUIL | 20-36025984-7 | FERRAGUT LEANDRO MAXIMILIANO |
| CUIL | 20-35627875-6 | FRANCO HECTOR EMANUEL |
| CUIL | 20-30511551-8 | GALVAN D ADDURNO WALTER RAFAEL |
| CUIL | 23-16754173-9 | GAUNA VICENTE DANIEL |
| CUIL | 20-20564416-5 | GIMENEZ RAMON LUIS ERNESTO |
| CUIL | 20-18272916-8 | GONZALEZ WALTHER ANTONIO |
| CUIL | 20-14898388-8 | IBAÑEZ HUGO AMILCAR |
| CUIL | 20-17361485-4 | JOFRE CARLOS DANIEL |
| CUIL | 20-27508432-9 | JUAREZ DAMIAN MAXIMILIANO |
| CUIL | 23-24650128-9 | LOBAISA CESAR ADRIAN |
| CUIL | 20-27160572-3 | LOBOS RICARDO FABIAN |
| CUIL | 20-26448155-5 | LOVRICH PABLO SEBASTIAN |
| CUIL | 20-16825174-3 | LUCERO OSCAR WALTER |
| CUIL | 20-24470824-3 | SAUCEDO JORGE OMAR |
| CUIL | 20-27643548-6 | SENGER MARIO ALBERTO |
| CUIL | 20-29910336-7 | SILVA MARIANO HORACIO |
| CUIL | 20-22465956-4 | SILVA ARREDONDO RICARDO EDUARDO |
| CUIL | 20-24156729-0 | SIMOUR ROBERTO CARLOS |
| CUIL | 23-23732670-9 | SOMBRA ANDRES MANUEL |
| CUIL | 20-26211651-5 | SUAREZ EDUARDO DANIEL |
| CUIL | 20-28262872-5 | SUAREZ MAURICIO SERGIO |
| CUIL | 20-32374905-2 | TAPIA PASTOR JORGE DANIEL |
| CUIL | 20-30824795-4 | TORRES PEDRO ALBERTO |
| CUIL | 20-16224899-6 | VASQUEZ JORGE ROBERTO |
| CUIL | 20-32790291-2 | VAZQUEZ FABIAN LEANDRO |
| CUIL | 20-24263749-7 | VELAZQUEZ GUSTAVO ADRIAN |
| CUIL | 20-17877347-0 | VIANA HORACIO MIGUEL |
| CUIL | 20-21715811-8 | VILLAFAÑE DANIEL ANIBAL |
| CUIL | 20-21961815-9 | ZUCCARDI ADRIAN EDUARDO |

ORIGINAL

LA SEGUNDA
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.
GUILLERMO MENEGUZZI
GERENTE

**Asimismo, el presente certificado es complementario a la implementación por parte de la empresa de las normas que regulan la inscripción y registración laboral y de la seguridad social de sus dependientes.**

CONOPE

LA SEGUNDA
ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.

**Cláusula de no repetición**

**Nro de Operación 5350954**

**Contrato de afiliación:** Nro. 277438
**Asegurado:** PROSEGUR S A
**Nro. CUIT:** 30-57517012-5
**Nro. PD:** 4663482

Consta por la presente que La Segunda Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra la/s empresa/s o persona/s que se mencionan más abajo, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39 apartado 5, de la ley N° 24.557 o 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-dependiente del Asegurado amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación, por accidente de trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta cláusula de no repetición cesará en sus efectos si la/s empresa/s o persona/s mencionadas, 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, su Decreto Reglamentario N° 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, las Provincias y Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Consta asimismo que La Segunda Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A. se obliga a comunicar a la/s empresa/s o persona/s mencionadas en forma fehaciente, los incumplimientos al contrato en que incurra el Asegurado, y especialmente la falta de pago en término del mismo, dentro de los trece (13) días verificados.

**EMPRESA/S O PERSONA/S A FAVOR DE LA/S CUAL/S SE EMITE LA PRESENTE:**

**BANCO BBVA ARGENTINA S.A. 30500003139**

**Vigencia del contrato:**
**Desde el:** 01/09/2022 **Hasta el:** 31/08/2023
**Tareas amparadas:** Según C.I.I.U. Nro. 801090 - SERVICIOS DE SEGURIDAD E INVESTIGACIÓN N.C.P.

A sus efectos se extiende la presente constancia de aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 04/07/2023 09:19:11

**Agencia:** 2467 - CINALLI, FERNANDO GABRIEL
**Localidad:** CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B A

ORIGINAL

LA SEGUNDA
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.
GUILLERMO MENEGUZZI
GERENTE

**Asimismo, el presente certificado es complementario a la implementación por parte de la empresa de las normas que regulan la inscripción y registración laboral y de la seguridad social de sus dependientes.**

CONOPE