MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4882368

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARGENTINA S.R.L. CUIT: 33711497809 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: 146011360301
Vigencia: Desde las doce horas del día 11/09/2023 y hasta las doce horas del dia 01/11/2023.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2023/07

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20955179715	ALONSO TORRES DAVID HERNANDO	23405190524	CARRIZO MELINA DAYANA	20418758121	CEPPI JOAQUIN
20415417838	DESPONTIN SANTIAGO	20421456705	GASPARINI SANTINO JOSE	20399416214	GOROSITO RAMIRO NESTOR
20415741392	HANSEN CHRISTIAN JOAQUIN	20424633594	MACRI LUCIO GABRIEL	23434422469	MIRANDA TOBIAS
27407853844	MOSQUERA AGOSTINA LOURDES	20414312706	REY SARAVIA AGUSTIN	27432815744	SANCHEZ LAURIA CAMILA
20430848241	TETTAMANTI LUCAS				

Cantidad Total de Trabajadores: 13

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.

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 33-71149780-9

Nombre y apellido o Denominación: GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARGENTINA SRL

Datos del Empleado

Apellido y nombre: CASANOVA JUAN IGNACIO

CUIL: 20-43081136-4

Fecha Inicio: 30/03/2023	**Fecha Cese:** 01/09/2023	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2010		**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:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $188000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	
Domicilio de explotación: MOREAU DE JUSTO ALICIA AV. 140 3 "29" Cod. Postal 1107, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES		
Actividad económica: 829900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.		

Baja

Clave: CB 28787925002101525340	
Fecha - hora de envío: 2023-09-05 - 09:59:00 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 05/09/2023

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 33-71149780-9

Nombre y apellido o Denominación: GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARGENTINA SRL

Datos del Empleado

Apellido y nombre: CASANOVA JUAN IGNACIO

CUIL: 20-43081136-4

Fecha Inicio: 30/03/2023	**Fecha Cese:** 01/09/2023	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2010		**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:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $188000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: MOREAU DE JUSTO ALICIA AV. 140 3 "29" Cod. Postal 1107, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 829900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

Baja

Clave: CB 28787925002101525340	
Fecha - hora de envío: 2023-09-05 - 09:59:00 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	231942952844

Fecha de impresión: 05/09/2023

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)

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4858057

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARGENTINA S.R.L. CUIT: 33711497809 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: 146011360301
Vigencia: Desde las doce horas del día 07/08/2023 y hasta las doce horas del dia 01/11/2023.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2023/07

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20955179715	ALONSO TORRES DAVID HERNANDO	20430811364	CASANOVA JUAN IGNACIO	20418758121	CEPPI JOAQUIN
20415417838	DESPONTIN SANTIAGO	20421456705	GASPARINI SANTINO JOSE	20415741392	HANSEN CHRISTIAN JOAQUIN
20424633594	MACRI LUCIO GABRIEL	23434422469	MIRANDA TOBIAS	20414312706	REY SARAVIA AGUSTIN
27432815744	SANCHEZ LAURIA CAMILA	20430848241	TETTAMANTI LUCAS		

Cantidad Total de Trabajadores: 11

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.