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 : EATON INDUSTRIES SA

Documento \ CUIT : 30-68842884-6

Domicilio : LIMA 355 PB?

Localidad : CAPITAL FEDERAL

Provincia : (C1073AAG) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 2800-0001569-01

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: 01-10-2023 hasta: 01-10-2024, con un capital individual de $858000.00.- (pesos ochocientos cincuenta y ocho mil) 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
20-10872469-3	NYGAARD FRANCISCO JOSE
20-14990581-3	RIZZUTO ANGEL OSCAR
20-20647910-9	IGLESIAS CRISTIAN PABLO DAVID
20-22808994-0	ROMBOLA COSME JOSE
20-23417401-1	AMBROGIO HERNAN ALEJANDRO
20-23958279-7	LIFRIERI OSCAR CHRISTIAN
20-26294306-3	ARIOLA GABRIEL
20-26440345-7	IÑIGO MIGUEL ALEJANDRO
20-27767427-1	LUCCA JERONIMO ANDRES

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 13 de Mayo de 2024

Jorge Mignone
Gerente General

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

Datos del Tomador

Tomador : EATON INDUSTRIES SA

Documento \ CUIT : 30-68842884-6

Domicilio : LIMA 355 PB?

Localidad : CAPITAL FEDERAL

Provincia : (C1073AAG) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 2800-0001569-01

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: 01-10-2023 hasta: 01-10-2024, con un capital individual de $858000.00.- (pesos ochocientos cincuenta y ocho mil) 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
20-30034208-7	LEDEZMA GUSTAVO DANIEL
20-33019749-9	CATENA GONZALO JORGE
20-33305096-0	ALANIZ CORREA EZEQUIEL JULIO
20-35337076-7	LETO JUAN PABLO
20-35431050-4	SIMONETTO GASTON
20-37022270-4	MONTANIA PATIÑO JONATHAN ALEXIS
20-93279335-1	ORTUÑO FLORES WENCESLAO
23-14832261-9	OLIVIERI RUBEN JAVIER
23-25676047-9	ERRO RODRIGO GABRIEL

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 13 de Mayo de 2024

Jorge Mignone
Gerente General

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

Datos del Tomador

Tomador : EATON INDUSTRIES SA

Documento \ CUIT : 30-68842884-6

Domicilio : LIMA 355 PB?

Localidad : CAPITAL FEDERAL

Provincia : (C1073AAG) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 2800-0001569-01

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: 01-10-2023 hasta: 01-10-2024, con un capital individual de $858000.00.- (pesos ochocientos cincuenta y ocho mil) 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
23-28550889-4	SOKOLUK RUTH ABIGAIL
23-33423299-9	FUENTES ESTEBAN MARTIN
27-25188393-4	BOUCHARD KARINA EDITH
27-29277762-6	RUBINO ROMINA LORENA
27-30306243-8	NARVAEZ ANDREA LUCIA
27-35167776-2	VELOZO VANESA SOLEDAD
27-38072934-8	AMORIN FRANCA DAIANA
27-38528327-5	BURSZTYN SOFIA JUDITH
27-40748054-1	ZARZA TORRES MILENA DANIELA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 13 de Mayo de 2024

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 : EATON INDUSTRIES SA

Documento \ CUIT : 30-68842884-6

Domicilio : LIMA 355 PB?

Localidad : CAPITAL FEDERAL

Provincia : (C1073AAG) - CAPITAL FEDERAL

Datos de de la Póliza

Número : 2800-0001569-01

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: 01-10-2023 hasta: 01-10-2024, con un capital individual de $858000.00.- (pesos ochocientos cincuenta y ocho mil) 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
27-43256509-8	BLANCO CAMILA FLORENCIA

Lugar y Fecha

Buenos Aires, 13 de Mayo de 2024

Jorge Mignone
Gerente General