Constancia Nro: 5635801

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 14/09/2026 y hasta las doce horas del dia 01/11/2026.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2026/08

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

23447507439	ABALOS IGNACIO ORLANDO	20439704552	ALBANO SANTA CRUZ VALENTIN	20457794402	ALLER FELIPE
20955179715	ALONSO TORRES DAVID HERNANDO	27955919799	ALVARADO CORTEZ PAULA ANDREA	27439178766	ALVAREZ FLYNN JUSTINA
20434475563	AMADEO BENJAMIN	23447588919	BALEIJA CESAR SANTIAGO	20266408987	BARRIONUEVO DIEGO ALVARO
27400157842	BENITO MORI ARIADNA ABIGAIL	27444106528	BLASCO FERNANDEZ DENISSE	27426187804	CAMPOMENOSI VIRGINIA
27452337733	CANTORE JAZMIN JULIETA	20447993008	CARNOTA JUAN CRUZ	20430435419	CATARDO MIGUEL IGNACIO
27430868077	CHUECO TENDLER SARA	27358033585	DAMONTE NURIA SOLEDAD	23436274394	DANIEL JAZMIN
20328520495	DI NARDO EZEQUIEL MATIAS	20437248037	DIAZ GARIN RAMIRO	27448513217	DOMINGUEZ ANA
27275350104	EIRIN VANESA CARINA	20246636479	ENRIQUEZ HERNAN GUIDO	20442567035	ENRIQUEZ THOMAS AGUSTIN
20427265359	ESTEVEZ MAURO MIGUEL	20442849197	FIGUEROA LUCAS TIAGO	20436298413	FLISCHFISCH FEDERICO
20434449996	FORNO FEDERICO EZEQUIEL	20437402591	FURLAND MARCOS	27433164860	GIANCOLA MELINA BELEN
27403789513	GIOVAGNOLI VERONICA GEORGINA	27448162856	GORBATO LUCILA	20399416214	GOROSITO RAMIRO NESTOR
20435931848	GRILLO MARTIN ROMAN	20415741392	HANSEN CHRISTIAN JOAQUIN	27445992157	HOROWITZ DANIELA CAROLINA
20444476088	KAWAKITA MARTIN	23439179244	LANGLEBEN CAROLINA LUZ	27370190920	LAURIENTE VALERIA BELEN
27396730982	MAGALLAN YAMILA JAZMIN	20393222779	MARADEI GONZALO AGUSTIN	23445905089	MARGARIA JOAQUIN
27431739211	MERCURI VALENTINA	27424929382	MICHELTORENA MICAELA	23449292804	MORALEJO AGUIRRE MERCEDES
27412157872	MORBIDONI ROCIO LUJAN	27407853844	MOSQUERA AGOSTINA LOURDES	27462137856	NICOTRA MARIA IVALU
23438064389	ORTIZ FRANCO IGNACIO	20442616478	PERALBA JUAN CRUZ	27448913215	RIGHINI CANDELA
20430495292	ROSSI CAMILO	20438526731	SAGASTUME INIGO ABEL	20219539143	SANDOVAL DIEGO LEANDRO

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el asegurado, aun hechas de buena fe, que a juicio de peritos hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones si el asegurador hubiese sido cerciorado del verdadero estado del riesgo, hace nulo el contrato.
(Art. 5º, primer párrafo, de la Ley de Seguros Nº 17.418)

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.

Constancia Nro: 5635801

CONSTANCIA DE COBERTURA

NÓMINA DE PERSONAL

Póliza N° : 146011360301 - GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARGENTINA S.R.L.

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20438733524	SILVA JUSTO ENRIQUE	27957009579	SUAREZ VALERO YOHALI	27444830870	TADINI OLIVIA
20409555986	TESLER DAN URIEL	20441208031	URANGA FELIPE MATEO	20452343291	VACCA BARIFFI MATIAS PABLO
23417230289	VARELA INGLESE MATHIAS EZEQUIEL	23442621209	VIGO IGNACIO	27191123617	VILLASANA CARTAYA KRISTY YOHANNA
24437458568	ZOGBI QUINTEROS PATRICIO ANDRES				

Cantidad Total de Trabajadores: 64

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.

Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el asegurado, aun hechas de buena fe, que a juicio de peritos hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones si el asegurador hubiese sido cerciorado del verdadero estado del riesgo, hace nulo el contrato.
(Art. 5º, primer párrafo, de la Ley de Seguros Nº 17.418)

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.