N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ABALLAY BAZAN	ALINA SOFIA	27405764879
ABATE	FRANCO	20261795281
ABBA	ANTONELLA MARIANA	27396199926
ABBA CASTELLO	JOSEFINA	23420523394
ABDALA CARRASCO	NATALIA ELOISA	23376728064
ABOGADO	ROMINA FLORENCIA	27400560302
ABRAHAM	JUAN EDUARDO	20360186319
ABRAN	SAMIRA ADELA	27373964595
ABRAN	NAIM JORGE	20406474284
ABRIGO	MAURICIO ALEJANDRO	20399998582

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ACEBAL	CAMILA JULIETA	27391348516
ACEVEDO	MAXIMILIANO	20308991289
ACEVEDO	LUCAS SEBASTIAN	20327094042
ACEVEDO	RAMON EDUARDO	20360204716
ACEVEDO	PABLO MIGUEL	20350476327
ACEVEDO	DIAMELA MARIANA	27377716618
ACEVEDO	LOURDES BEATRIZ	27406053488
ACEVEDO	RODRIGO NAHUEL MAXIMILIANO	20396170591

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ACEVEDO	LUCIA SOLEDAD	27370460383
ACEVEDO	GIMENA ARACELI	27397502711
ACEVEDO	DAVID EZEQUIEL	20389673332
ACEVEDO	MARIANELA RAMONA AYLEN	27429835742
ACEVEDO	MARIANO LEONEL	20391818496
ACEVEDO	CRISTIAN EMMANUEL	20322999748
ACEVEDO	CRISTIAN JAVIER	20413365393
ACHY	LUCIANA GRACIA	27261947493

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ACOGLANIS	DANIEL AGUSTIN	20327802101
ACOSTA	MARIA DEL CARMEN	27380479597
ACOSTA	MELANIA MAIRA ELIZABETH	27369344353
ACOSTA	NATALIA JOHANA	27375846344
ACOSTA	ESTEFANIA IRIS	27365650832
ACOSTA	DANIELA EVELYN	27366112303
ACOSTA	SANTIAGO	20413557993
ACOSTA	MARIA BELEN	27374790736
ACOSTA	JESICA JULIANA	27429215736

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ACOSTA	AGUSTINA MICAELA	27427893745
ACOSTA	ROMINA PAOLA	27353019924
ACOSTA	ROCIO DIAMELA	27391333810
ACOSTA	ANDREA AYELEN	27393096638
ACOSTA	SERGIO NICOLAS	23419499129
ACOSTA	MATIAS ALEXIS	23417609229
ACOSTA	GONZALO	20448598692
ACOSTA	KAREN ANTONELLA	23434369444
ACOSTA	JULIANA	27448011513

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ACOSTA MARTINEZ	MELISA STEFANIA	27394691130
ACOSTA ROMAN	AGUSTINA DEL CARMEN	23427841294
ACUÑA	FACUNDO IGNACIO	23405007339
ACUÑA BONNET	MAGDALENA	27349089543
ACUÑA DIEZ	JAVIER NAZARENO	20399407991
ACUÑA PRIETO	INDIRA ARACELI	27379752417
ACUÑA PRIETO	SOL MAILLEN	27421906101
ACUÑA SGOIFO	FRANCISCO DARIO	20422235516
ACUÑA VARGAS	FABRICIO LAUTARO	23347932639
ADRIAN	ARACELI	27430352305

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AEDO OVALLE	JIMENA FERNANDA	27356076376
AGEITOS	MARIA LAURA	27310264062
AGLIUZZO	LORENA EMILIANA	27333233814
AGUERO	ANA BELEN	27361461903
AGUERO	NOELIA ELISA	23352595284
AGUERO	CARLA	27355878924
AGUERO	LAUTARO	20413085129
AGUERO	BENJAMIN ANDRES	20438798456
AGUERO	CINDY STEFANIA	27410026878
AGÜERO	MELISA AYELEN	27355306955
AGÜERO COLQUE	CAMILA ABRIL	27434504347

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUILAR	MILBA FLORENCIA	27348988544
AGUILAR	NERI ALEJANDRINO	20400316520
AGUILAR	MAYRA DIANA	27353049424
AGUILAR	MARIANA EVELYN ROCIO	27429858327
AGUILAR	CARLA MELINA DAIANA	27336127276
AGUILAR	MARIA BELEN	27424844360
AGUILAR	RUBEN DARIO	20284327587
AGUILAR	FABIO AGUSTIN RAMON	20441548010
AGUILERA	SANTIAGO	20365813087

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUILERA	AYELEN MAGALI	27323123328
AGUILERA	NADIA FERNANDA	27321298775
AGUILERA	ROMINA GISEL	27361158100
AGUILERA	LUCERITO	27428910783
AGUILERA	PABLO	20390573414
AGUILERA BARBOZA	ROCIO ITATI	27413557955
AGUILERA VILLANUEVA	DAIANA MERCEDES	23387137734
AGUIRRE	FLORENCIA ANGELA BEATRIZ	27347036124
AGUIRRE	JUAN CARLOS	23335495799

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUIRRE	JORGE EMANUEL AUGUSTO	20338727799
AGUIRRE	JUAN PEDRO	23361174089
AGUIRRE	DEBORA YAMILA GABRIELA	27377933058
AGUIRRE	YAMILA DANIELA	27340550922
AGUIRRE	GISEL INGRID	27377064815
AGUIRRE	MAYDA	27366111595
AGUIRRE	SOFIA AILEN	27389027400
AGUIRRE	MATIAS ALBERTO	20408367825
AGUIRRE	LUCAS SANTIAGO	23389667129

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUIRRE	MELINA	23318338914
AGUIRRE	LUCIA BELEN	27424845332
AGUIRRE	MERLINA ALEJANDRA	27427456345
AGUIRRE	MIGUEL ANGEL	20316478515
AGUIRRE	MAIRA AYELEN	27363565749
AGUIRRE	RUBEN EZEQUIEL	20405895707
AGUIRRE	LAURA MARISEL	27945378617
AGUIRRE	VICTORIA MACARENA	27377934844
AGUIRRE	CLAUDIA DANIELA	23342466974

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUIRRE	LUCERO ALEXANDRA GABRIEL	20433339313
AGUIRRE	OSCAR	20325901404
AGUIRRE	IRIS NOELIA	23317867204
AGUIRRE	ANGEL ROBERTO ORIEL	20330725452
AGULLO	MARIELA DE LOS ANGELES	27294746698
AHRENS	MATHIAS ANTONIO	20327213084
AIBAR	VALERIA ESTHER	27360189762
AIGNASSE	SOFIA BELEN	27444701914
ALANIZ	IVANA PAOLA	27346015018

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALANOCA	FREDY JAVIER	20367250306
ALARCON	MARIA DEL LUJAN	27309168742
ALARCON	LORENA CINTIA GISELLE	27363680114
ALARCON	ADRIANA CESAR	27337243598
ALARCON	LEONEL VANESSA	23415175019
ALARCON REARTE	MERCEDES PAOLA	27245277437
ALARCON SANABRIA	ANDREA MARIA	27955622087
ALBARIÑO	CECILIA GUSTAVO	27345094240
ALBARRACIN	DAVID	20350909592

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALBERTI	BRENDA MARIA	27342094193
ALBORNOZ	ROMINA ESTHER	27354691960
ALBORNOZ	ELIANA RAQUEL	27362969323
ALBORNOZ	NADIA BELEN	27412796409
ALCARAZ	ANDREA MAGALI	23422165134
ALCARAZ	HECTOR ARIEL	20283024092
ALCARAZ	CARLOS ALBERTO	20383841845
ALCARAZ DIAZ	AGUSTINA GABRIELA	27405016198
ALCARAZ MORALES	NIDIA ANABELA	23434795664
ALDAY	LUCIA BELEN	27380381147

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALDERETE	PAOLA AYELEN SOFIA	27395679908
ALDERETE	MILAGROS GABRIELA	27424749996
ALDERETE	INES TAMARA	27200733377
ALDERETE	JAQUELINE JACQUELINE	20431100739
ALE	SARA OFELIA ANTONELLA	23365151504
ALEGRE	MARINA ESTELA	24318114680
ALEGRE	NOEMI LUCAS	27307055339
ALEGRE	MIGUEL DE JESUS	20381208339

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALEGRE	NERINA BEATRIZ	27349466371
ALEGRE	MARIA ANGELES	27371695651
ALEGRE	FABRICIO NICOLAS	20415174463
ALEGRE	SOFIA BELEN	23374696564
ALEGRE	MARINA FERNANDA	27402884369
ALEGRE	GABRIELA MARCELA	27261990763
ALEGRE	MARIA LUZ	27327378177
ALEGRE	LOURDES CLARIBEL	27419441622
ALEGRE	ALDANA	27369728291
ALEGRIA	NATALIA JIMENA	23368101184

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALFARO	JULIAN NEHUEN	20384764674
ALFARO	IVAN ALEJO	20423850133
ALFONSO	LUCAS ARTURO	20361241488
ALFONSO	ISMAEL	20266962380
ALÍ	NAHIR YAMILA	27374879486
ALILA	FLORENCIA AYELEN	27372949851
ALLENDE	CLAUDIA MARILINA	27237961426
ALLENDE	MICAELA	27381071184
ALLEYA	ALVARO NICOLAS	20345574647
ALLOA CASALE	CARLOS DANIEL	20396217202

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALMADA	VALERIA SOLEDAD	27320744593
ALMADA	JESICA MELISA	27374508836
ALMADA	CAREN BERENICE	27355839651
ALMADA	KEILA AGOSTINA	27418401872
ALMADA	PRISCILA DANNAE	27374599602
ALMADA	EDUARDO GONZALO	20309706170
ALMAGRO	MARIA BELEN	27362345214
ALMANZA	NATALIA JANINA	27273182239
ALMENARA	ESTEFANIA FERNANDA	27354664858

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALDANA		
ALMIRON	VALERIA	27385393429
ALMIRON	NOELIA ROCIO	27300510049
	SILVINA	
ALMIRON	LORENA	27307566694
	ELIANA	
ALMIRON	SABRINA	27413364472
	ALAN	
ALMIRON MUSSIN	WALDEMAR	20362450129
	PATRICIA	
ALONSO	ISABEL	27318115945
	JESSICA	
ALONSO	TAYHANA	27371685400
	BRENDA	
ALONSO	LUCIA	27402487629
	LEANDRO	
ALONSO	NICOLAS	20422340646

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALOSTIZA	MATIAS EZEQUIEL	20373357597
ALSINA	TOMAS HUGO	20414994718
ALSINA LEE	DANA MARIBEL	27370709462
ALTAMIRANDA	ELIZABETH DANIELA	27357056204
ALTAMIRANDA	IRINA SOLEDAD	27355851473
ALTAMIRANDA	YANINA MARCELA	27370547934
ALTAMIRANO	CARLA NOELIA DEL CARMEN	20341314934
ALTAMIRANO	CESIRA BELEN	27371689775
ALTAMIRANO	MARÍA FLORENCIA	27333176071

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALTAMIRANO	JONATHAN JUAN CARLOS	20399399948
ALTAMIRANO	MELISA PAMELA	23338322224
ALTAMIRANO	GABRIELA ETELVINA	27301234045
ALTAMIRANO	ANDREA ESTEFANIA	27335358169
ALTAMIRANO	TANIA ALEJANDRA	27306598258
ALTAMIRANO	ALDO IVAN ALEXIS	20437896500
ALTAMIRANO GOMEZ	MARIA DE LOS ANGELES	27381940174
ALTAMIRANO PUCHETA	MARIA MACARENA	27941610744

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALTAMIRANO PUCHETTA	TOMAS EMILIANO	20437879754
ALVARADO	LUCAS GABRIEL	23383301319
ALVARENGA	MARIA DE LOS ANGELES	27324385903
ALVARENGA	ANDREA VICTORIA	27361169609
ALVARENGA	CRISTIAN RODRIGO	20354892619
ALVARES	SILVINA MARISABEL	27293328906
ALVAREZ	MARIANGELES SILVINA	27351780687
ALVAREZ	HUGO ORLANDO EXEQUIEL	23356914449

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALVAREZ	ORNELLA YAMILA	27361431214
ALVAREZ	ROCIO SOL	27393867871
ALVAREZ	CAROL ESTEFANIA	27364908534
ALVAREZ	IGNACIO	20438812327
ALVAREZ	GRACIELA BEATRIZ	27174004159
ALVAREZ DELLAMEA	FRANCO ARIEL	20360187099
ALVAREZ FERNANDEZ	ALDANA MACARENA	27432126124
ALVAREZ HERRERA VEGAS	ROCIO TERESA	27416627253
ALVAREZ PALACIOS	ROCIO MARIANA	27362710834
ALVEZ	FACUNDO DAMIAN	20431109418

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALZU	GONZALO ALBERTO	20361163665
ALZUARENA	VANESA YAEL	27342464594
AMADORE	MILENA SOLEDAD	27414990121
AMALIO	HUGO ISMAEL	20423785021
AMARILLA	HERMES ALEXANDER	20317610646
AMARO SANCHEZ	MICHELLE PENELOPPE	27955105481
AMAYA	GABRIELA ELIZABETH	27391571665
AMAYA	MARCOS EZEQUIEL	20337015078
AMAYA ALLENDE	MARIA VICTORIA	27424391285

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AMAYA TABERA	ROMINA CARLA	27331013922
AMBOS	EMILIANO DAMIAN	20340361920
AMBROSIG	RICARDO AQUILES	20401789244
AMERI	CAMILA LIZ	27442238222
AMEZQUITA RAMIREZ	NELSON DAVID	20952017897
AMIN DE LA CUEVA	YAMILA NAHIR	27406855320
AMIONE	NICOLAS ANDRES	20339896977
AMUD	SABRINA NAIARA	27338713253
ANCHABEL	PAOLA MARISOL	27363904187

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ANCO MUJE	ANGELICA MARIA	27951445261
ANDRADA	KARINA REBECA	27334146036
ANDRADA	NAHUEL AGUSTIN	20352916170
ANDRADA	ALEJO BRAIAN LIONEL	23413902339
ANDRADA	DANNA MAGALI	27361404136
ANGARITA MALDONADO	ALEXANDRA MATIAS	27958692868
ANGELETTI	JAVIER	20422180304
ANICICH	MILAGROS BEATRIZ	27417121442
ANTIECO LINO	AYELEN	27346639844
ANTUNA	ROCIO CECILIA	27308514302

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ANTUÑA	AGUSTIN EMILIANO NICOLAS	20331746089
ANZORENA	OMAR	20395026756
APESOA	PERLA GISELLE	27377406287
APOLONIA	FLORENCIA JAZMIN	27389036922
APONTE	ELIANA ROCIO	27315707922
APONTE	NATALIA YANINA	27294542049
APONTE LARA	FLORENCIA NAHIR	27389667957
APT	EUGENIA SAMANTA	27292089118
AQUINO	VALERIA VALENTINA	27298286985

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AQUINO	SILVINA MARIELA	27316772078
AQUINO	CAROLINA NATALIA	27288589637
AQUINO	DAIANA ANAHI	27404477590
AQUINO	GONZALO AGUSTIN	20417603701
AQUINO	ROMINA BEATRIZ	27312943307
AQUINO	PATRICIA ELISABETH	27265214377
AQUINO FARIÑA	DEVORA GIULIANA	27356855790
AQUINO LAVIA	SARA IBIS	27407738492

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	MICAELA AIME	
ARAMBURU	BIENVENIDA MARINA	27393014445
ARANCIBIA	ANDREA NATALIA	27355863137
ARANCIBIA	EVELYN LUCIANA	27405826637
ARANCIBIA	BELEN MAXIMILIANO	27420680878
ARANCIBIA CERVERA	JESUS NOELIA	23381057909
ARANDA	NATALI LUCAS	27328578579
ARANDA	EDUARDO GRACIELA	20354700914
ARAUJO DIAZ COLODRERO	TRINIDAD	27292036812

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARAYA	TAMARA ELIZABETH	23330069074
ARAYA	MARIA DEL ROSARIO	27360038969
ARAYA ACUÑA	LUIS MARTIN	20342905243
ARBALLO	CAROLINA SOLEDAD	27355755571
ARBE	MARIA CRISTINA	27215710330
ARCE	GABRIELA SOLEDAD	27299650168
ARCE	HECTOR ENRIQUE	20366349600
ARCE	JUAN DAVID	20391738697
ARCE CONDORI	GUSTAVO FEDERICO	20318432105

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARELLANO	LUCAS ALEJANDRO	20425790057
AREVALO	MARIA JOSE	27323018753
AREVALO	CARLOS SEBASTIAN	20346280590
AREVALO	NOELIA RAQUEL	23327993224
AREVALO	MARIEL ALEXANDRA	20369733908
AREVALO	ANA CAROLINA	27408022857
AREVALO	VIRGINIA LOURDES	23439979534
ARGAÑARAZ AGUILERA	MAILEN AGOSTINA	27371338298
ARGUELLO	YANINA PAOLA	27328883363

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARGUELLO	JULIETA VANESA	27352924321
ARGUELLO	CARLA BRAIAN	27345207681
ARGUELLO	NAHUEL ROCÍO	20377964404
ARGUELLO	MICAELA LUIS	27404031576
ARGÜELLO	FRANCISCO ROCIO	20431441781
ARGUELLO ROBLES	MICAELA FLORENCIA	27418464629
ARGUELLO ROBLES	AILEN GISELA	27432313889
ARIAS	KARINA	27358588188
ARIAS	JOSE LUIS	20245781416

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARIAS	GEORGINA ESTEFANIA	27322397858
ARIAS	CESAR LEANDRO	20377297122
ARIAS	IGNACIO HERNAN	20397732984
ARIAS	YAMILA SOLEDAD	27373767137
ARIAS RIBOLDI	MAYRA PAMELA	27399485350
ARIZAGA	VANESA AYELEN	27331324014
ARMELLINI	BARBARA SOFIA	27335624721
ARNAEZ AUGIER	MARCO AGUSTIN	20431421365

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARRASCAETA	GABRIELA VANESA	27263932140
ARREGUIZ	LUCIANA JUDITH	27323137507
ARRIETA	MATIAS NICOLAS	20403000095
ARRIETA	JOSE MANUEL	20396172454
ARRIETA	REBECA SILVANA	27297359059
ARRIOLA	NANCY MONICA	27225241991
ARROYO	VANINA SOLEDAD	27286798190
ARZAMENDIA	MARIA VICTORIA	27336874640
ASAD	RAMON JORGE	20343008415

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ASENSIO	ELUNEY NILDA LAUTARO	27347448066
ASHLLIAN	AGUSTIN MILAGROS	20416262471
ASTRADA MARTINO	CANDELARIA PABLO	23419625914
AUGE	NAHUEL MICAELA	20371125516
AUGUSTO	ADRIANA MARCOS	27372628664
AUTELLI	GASTON VALERIA DEL	20376676669
AVALLAY	VALLE CAROLINA	27334142545
AVALO OBREGON	SUSANA MAXIMILIANO	27377615862
AVALOS	NICOLAS	23344316899

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AVALOS	LAURA ELISABETH	27336857452
AVALOS	DIEGO ESEQUIEL	20374532171
AVALOS	MARIO LEANDRO	20360199860
AVALOS	LUCIA SOLEDAD	27378317059
AVALOS	YAMILA ALEJANDRA	27425770379
AVALOS	LEONARDO SEBASTIAN	20401528300
AVALOS	SOL VALENTINA	27424402945
AVALOS ONTIVEROS	ROMINA MARICEL	27321654008

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AVELLANEDA	FAUSTO ANIBAL	20390648570
AVENDAÑO	MARIA FLORENCIA	27362408437
AVENDAÑO	CAROLINA DE LOURDES	27288541669
AVENTUROSO	GONZALO	20402484161
AVILA	FLAVIA ANAHI	27355742453
AVILA	GASTON MATIAS	20441920629
AVILA	MARIA LORENA	27336211153
AYALA	ESTHER IRMA	27305807848
AYALA	MAURICIO ALEJANDRO	20369724860
AYALA	GONZALO JAVIER	20350815962

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AYALA	ANDREA BELEN	27381933224
AYALA	EMILIA NOEMI	27353068615
AYALA	LUCILA ANTONELLA	27419450044
AYALA	ANDREA AGUSTINA	27444709710
AYALA	JONATHAN ANDRES EZEQUIEL	20377969023
AYALA	MARINA ROCIO	27391786831
AYALA	PRISCILA SOLEDAD BELEN	27413376993

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AYALA	MAXIMILIANO LEONEL	20427894089
AYESTARAN	MARIA SOLANGE	27418871364
AZURMENDI	MICAELA BELEN	27418067026
BACCHETTO	JULIETA DENISSE	27371615526
BACIGALUPI	CARLA ALEJANDRA	23405006464
BACILEFF IVANOFF	LEILA NAHIR	27427908629
BADARO	MARCELO IVAN AGUSTIN	20436165928
BAES	YASMIN AYLEN	27355871555

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BAEZ	DEBORA SOLEDAD	27369717494
BAEZ	FLORENCIA XIMENA	27397762551
BAEZ	BARBARA FLORENCIA RAQUEL	27369725047
BAEZ	DEBORA BERENICE	27357050893
BAEZ	DALMA EUGENIA	27393158625
BAEZ	FERNANDO DANIEL	20377964994
BAEZ	CINTIA NATALIA	27317850684
BAEZ	MARCOS MATIAS	20377043015

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BAHL	MARIA CELESTE	27349921699
BAIGORRI	PATRICIA	27247886228
BAKOTA	MARIA JOHANA	27389719183
BALADO	MICAELA AYELEN	27405844589
BALADO FANTIN	NADIA NOELIA	27327985855
BALBASTRO	CAMILA ELISABET	27416628799
BALCAZA	NATALIA MARIA ISABEL	27318724380
BALCAZA	CARLA ANAHI	27396184856
BALDUINO	EUGENIO JUAN JOSE	20411773044

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BALEIS	MACARENA SOLEDAD	23381359484
BALESTRINI BRITOS	ROCIO AGOSTINA	27428557099
BALMACEDA	LEONEL ELIAS	20359928689
BANEGA	FERNANDA EUGENIA	27333890017
BANGHER	BRISA MAGALI	27424856776
BAONA	SOFIA IVON	23384481914
BAONA	ANALISE JAQUELINE	23415125054
BAONA	TANIA AYELEN	27399514768
BARBERO	HERNÁN GABRIEL	20423374854
BARBETTI	KEVIN URIEL	20409128336

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARBIERI	MARIA DE LOS ANGELES	27375787682
BARBONA	VERONICA NOELIA	27366111277
BARBONA MARTINEZ	HECTOR IVAN EZEQUIEL	20377069170
BARBOZA	VICTOR ALEJANDRO	20347954331
BARBOZA	MARIA FLORENCIA	27376864125
BARBOZA	ESTEFANIA BEATRIZ	27361166685
BARBOZA	CARINA ELIZABETH	27326235437
BARBOZA	PAULA	27396212396
BARCELO	BARBARA JANET	27341301152

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARCIA PAPPALARDO	SABRINA ELIANA DEL CARMEN	27279218308
BARCOS	NICOLAS	20439255731
BAREA	ROXANA ELIZABETH	27230894022
BARLESI	DAIANA SOLEDAD	27371690587
BARON	DARIO ANDRES	20290955034
BARRAL	SOFIA	27427837659
BARRAZA	DAIANA ANABEL	27367461549
BARRAZA	MARCOS ALEXIS	20396146658
BARREGA	FLAVIA ALEJANDRA	27330698786

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRERA	CELESTE AYELEN	27410222030
BARRERA	ANDREA MILAGROS	27422631823
BARRERA	MARIANGEL	27323722213
BARRERA	RAQUEL ESTHER	27313563044
BARRERA CIMA	ELIAS RAMON	20414416803
BARRERA SANTANDER	MARIA PAULA	27417288614
BARRETO	CAMILA FLORENCIA	27364072045
BARRETO	LARA MELIN	27406064013
BARRETO	FRANCO NICOLAS	20416315818
BARRIENTO	FLORENCIA MICAELA	27406063505

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRIENTOS	DAIANA DANIELA	24370708157
BARRIENTOS	BRIAN	20408753369
BARRIENTOS	CINTHYA ANABEL	23361983874
BARRIONUEVO	IGNACIO BENJAMIN	20350900420
BARRIONUEVO	FERNANDA GISEL	27361432032
BARRIONUEVO	JIMENA MILAGROS	27410027661
BARRIONUEVO	MARIA CELESTE	27371951356
BARRIOS	SILVANA MARICEL	27366113687
BARRIOS	JOSE IVAN	20322132299

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRIOS	NOELIA CECILIA	27320629190
BARRIOS	PAUBLA GIMENA	27369716846
BARRIOS	CINTIA NATALIA	27381208775
BARRIOS	GISELA ROSANA	27365657705
BARRIOS	ROMINA GISELA	27381221046
BARRIOS	VALERIA TAMARA	27359030261
BARRIOS	CAROLINA VANESA	23377073614
BARRIOS	RODOLFO ANDRES	20374596056

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRIOS	SEBASTIAN EDGARDO	20305233936
BARRIOS	NICOLAS AGUSTIN	20413809240
BARRIOS	JOHANA LUCIA	27429876201
BARRIOS	ANALIA NOEMI	27269423876
BARRIOS	SABRINA DANIELA	23327896334
BARRIOS	MARIA JOSE	27415164675
BARRIOS	NORMA MARTA	27183868506
BARRIOS	KAREM VALENTINA	27418894356
BARRIOS	ROMINA GABRIELA	27442216342

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRIOS	AMANDA ABRIL	27421904796
BARRIOS	BRENDA CELENE	23421908354
BARRIOS	FACUNDO SEBASTIAN	20406060099
BARRIOS MENDEZ	GABRIEL	20337147055
BARRIOS REYNA	MARTINA	27439242472
BARROS	FRANCISCO	20297675193
BARROS	EDGARDO OSCAR	23251252319
BARROS	ANDRES DAVID	20362332029
BARTOLI	GEORGINA BEATRIZ	27349914048
BASILOFF	LEANDRO NAHUEL	20422628151

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BASSINE	BRENDA AYLEN	27445699956
BASSINI	VIRGINIA BELEN	27318741978
BASTACINI	FRANCO JESUS	20429863245
BASTIANI	JULIETA ANAHI	27377079243
BASTIANI	RENZO EZEQUIEL	20429226989
BASTIDAS BARRIOS	SARAH VALENTINA	27961029991
BASUALDO	GASPAR	20426941075
BATALLA	SANDRA ELIZABETH	27353064938
BATTISTA INFIESTA	MARIANO ARIEL	20326696545

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BAYARRI	ANA SOFIA	27386457455
BAZAN	RODOLFO JOSIAS ESIO	20465166569
BEAUFILS	MATIAS ALEJANDRO	20358921141
BEBER	VALERIA ANDREA	27381934190
BECERRA	LUCAS EZEQUIEL	20425651340
BECLA	DIEGO ADRIAN	20343970146
BEJARANO	YANET TAMARA	27395189145
BEJARANO AMBROGI	FARID AGUSTIN	20401716905
BELL	MICHELLE JESSICA	27412653209

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BELLA	MARIA FLORENCIA	27287719715
BELLONI	CINTIA SOL	27281151733
BELOZO	JOSE EMANUEL	20393105446
BELSCAK	JAQUELINA ELISABET	27354672443
BELTRAMONE	ALDANA	27379995328
BENAVIDEZ	JONATHAN NICOLAS	20365580880
BENAVIDEZ	BRAIAN GABRIEL	20452430313
BENDER	NICOLAS	20297208137
BENITES	YAMILA DESIREE	23390793804
BENITEZ	MIRIAM ALEJANDRA	27356899836

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BENITEZ	ANAHI GISELLE	27354669108
BENITEZ	SABRINA GISELLE	27365732936
BENITEZ	VICTOR DANIEL	20353042468
BENITEZ	ROMINA ESTEFANIA	27361154342
BENITEZ	MAGALI LUDMILA	27387682517
BENITEZ	FIORELA LUCILA	27387657156
BENITEZ	PABLO GERMAN	20396190428
BENITEZ	CAMILA ROSARIO	27361162973

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BENITEZ	FELIX ANTONIO	20270818588
BENITEZ	CECILIA GRACIELA	27316274787
BENITEZ	IVAN GABRIEL	20397513115
BENITEZ	CINTIA LILIAN	27378836633
BENITEZ	JESSICA BELEN	27419441436
BENITEZ	DAIANA ANABEL	27372811213
BENITEZ	ROMINA GISELA	27330157556
BENITEZ	CECILIA NOEMI	27389717695
BENITEZ	ALEXANDRO BERNABE	20381208126
BENITEZ	LURDES VICTORIA	27401802156

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BENITEZ	JULIETA MARIEL	27377035254
BENITEZ	ESTELA LILIAN	27248901360
BENITEZ	MAURO GABRIEL	20377065477
BENITEZ	MARIA ETELVINA	27324460247
BENITEZ	MAGALI HILEM	27393068693
BENITEZ	CECILIA GISELLA	23413807204
BENITEZ	FLORENCIA ABRIL	27409108542
BENITEZ	LUDMILA PAMELA	27331746121
BENITEZ	MARLENE ANDREA	27408034227

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BENITEZ	MICAELA ELIZABETH	27446140561
BENITEZ	FRANCO NICOLAS	20443844415
BENJAMIN	MIGUEL ANGEL	20337249168
BENTIVOGLIO	SEBASTIAN NICOLAS	20410027268
BERBEL PIETTO	CYNTHIA MARIA CAROLINA	27315705636
BERGALLO	FRANCISCO	20422041738
BERMUDEZ	LAILA YAZMIN	27376913908
BERMUDEZ	DABEIDI DANIELA	27956744135
BERMUDEZ	NESTOR ADRIAN	20310255859

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BERNACHEA	MIRIAM ANALIA	27284499404
BERNACHEA	CLAUDIO ANDRES	20303807072
BERNAL	ROMINA ELIZABETH	27332902712
BERNAL	YANINA INES	27384554348
BERNALD	MARIA JIMENA	27351497225
BERNARDI	LUCIA BELEN	23397762424
BERON DE ASTRADA	SANTIAGO AGUSTIN	24439321624
BERRONE	MARIA FERNANDA	27324926211
BERTARELLI	ROMINA	24349895486
BERTELLO	MAGALI DEL VALLE	27301542289

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	NARELA TERESITA	
BERTERO	ANABEL ADRIANA	27412273058
BERTINO	CAROLINA LIDIA	27415002411
BERTINOTTI	MERCEDES EZEQUIEL	23246925364
BERTOLOTTI	BERNARDO GABRIELA	20341771448
BESIN	TATIANA TATIANA	27343265579
BETANCORZ	AYELEN CECILIA	27375591656
BIAGIOLA	MARIA PEDRO	27368102674
BIAIN	IGNACIO	23361165799

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BIAK	EMILCE NATALIA	27344131304
BIANCHI	CARLOS ALEJANDRO	20316300333
BIANCHI	FIORELLA	27398176559
BIANCHI	ALDO JAVIER	20393083795
BIANCHI	ESTEFANIA ELIZABETH	27292976645
BIANCHINI	MAXIMILIANO ANDRES	20416813974
BIANI	LILIANA ALEJANDRA	27220793562
BIAVA TORRES	BETSABE VALENTINA	23406850064
BICHERE	GERARDO DANIEL	20303902369
BIDAVE	AGUSTIN	20410077311

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BILBAO	NADIA SOLEDAD	27342681846
BILINSKI	CESAR EMMANUEL	20343028092
BILLORDO	EDUARDO ESTEBAN MARTIN	20380481279
BILLORDO ROMERO	NAHILA DEL ROSARIO	27418129390
BINDA	LUCAS NAZARENO	20378249814
BISCEGLIA	CAROLINA ANTONELLA	27371003903
BISOTTO	FABIAN ROMAN	20236577032
BISTMAN	MATIAS ANDRES	20397772749

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BISTOLFI	LUCIANA SOLANGE	27306528160
BIZZOCCHI RIOS	AYELEN	27402021018
BLANC	ROCIO TAMARA	23356896084
BLANC	PABLO GERMAN	20288215368
BLANCO	SILVIA LILIANA	27237955078
BLANCO	JUAN RAMON	20360191630
BLANCO	LUIS ANTONIO RUBEN	20352063615
BLANCO	DAIANA ANTONELA	27412665789
BLANCO	DIEGO HERNAN	20356887671
BLANCO	MARIA INES	27348993718

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BLANCO	ROSALIA VICTORIA	27360204931
BLANCO	TIMOTEO BERNARDO EZEQUIEL	20393093421
BLANCO	BRENDA AILIN	27411105232
BLANCO	LAUTARO AGUSTIN	20378606544
BLANCO SOTELO	JONTAHAN EMANUEL	20444705990
BOANO	PAULA ANABEL	27332133077
BOBIS	ALEXIS JOSE RICARDO	20349411300
BOCHAKA LICERA	AYLÉN MICKAELA	27376180722

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BOCUTTI	PAMELA CELESTE	27312507515
BOETSCH	SANTIAGO	20414825320
BOFFELLI	CARLA	27338326586
BOGADO	PAULA VIRGINIA	27389642156
BOGADO	ANTONELLA EVANGELINA	27427332107
BOGARIN	FERNANDA ANAHI LUZ	27401784948
BOGDAN	JANET ABIGAIL	27394457995
BOIKO	TADEO	20445802566
BOJA	JESICA MARIANA	27343430278
BOLAÑA	ANALIA GLADIS	27274717845

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BOMBARES	DIEGO OMAR	20354892716
BONACORCI	ENZO FRANCISCO	20277860407
BONATO	CAROLINA ANABEL	27329030747
BONDAR OUTEIRIÑO	LARA TRINIDAD	27437901525
BONDARUK	SILVANA ADRIANA	23321715214
BONDAZ	MARIA EUGENIA	27348307768
BONETTO	MARIA DE LOS ANGELES	27292013618
BONETTO	VIRGINIA	23392469664
BONFANTI	ADRIAN	20360179991
BONGIORNO	LUCIO EMILIANO	20381826245

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BORCHICHI	GUILLERMO DAMIAN	20361078188
BORDA	CRISTIAN ALEXIS	20329384803
BORDA	MARCELO JAVIER	20343986204
BORDA	DEBRA EMILCE	27321836769
BORDA	DAMIAN CESAR	20340133952
BORDA	KARLA ANABEL	27397761784
BORDA	LISA MARIE	27936965518
BORDA	SHEILA ANABEL	27427473673
BORDENAVE NUÑEZ	ALAN DAVID	20378868573

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BORDINO	YAMILA ANAHI	27346909345
BORDON	SILVANA SOLEDAD	27340433268
BORDON	MACARENA SOL	27363082349
BORDON	MARCOS RAFAEL	23275859869
BORDON	MILAGROS ESTEFANIA	27434380826
BORDON	IRENE ROXANA	27317048551
BORDON	DANA LAURA	27434794086
BORGES PEREZ	ALEJANDRO JOSE	20955335393
BORJE	MICAELA ELIZABETH	23413084024

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BORRAS	JOSE MANUEL	20323017655
BOSCHI VILLALBA	JUAN PABLO	20387686143
BOUDER	PAMELA	27409800454
BOUVIER SVRIZ	VANINA GERALDINE LAURA	23371127194
BOVEDA	GUADALUPE FERNANDA	27375847286
BOYKO	SANDRA FABIANA	23406071804
BOZZI	MARIA FLORENCIA	27289128366
BRACAMONTE AGUERO	FATIMA DANIELA	27378534483
BRAMBILLA	NATIVIDAD ITATI	27352605838

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BRANDT	CARINA NOEMI	23425986244
BRAVO	CRISTIAN EDUARDO	20321815309
BRAVO	JOSE FERNANDO	20374862724
BRAVO	SARA LUCIA	27408368575
BRAVO	ANDRES FERNANDO	20362341958
BREDICCE	HILDA YANET	27360052937
BREITKREIZ	KAREN	27401782791
BRIAN	MELANI AYELEN	27424658850
BRINACH	FEDERICO WALDIMIR	20360179126
BRINGAS FAYA	TOMAS	20417621017

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BRITE	ALDANA CAROLINA VANINA	27393104789
BRITES	YASMIL MELANI	27341647415
BRITES	GABRIELA FATIMA SOL	27360185686
BRITEZ	MELINA BLANCA	23420669844
BRITEZ	MARISOL LORENA	23347036714
BRITO	CAROLINA DEBORA	27296578784
BRITO	ELISABETH CINTIA	27288584244
BRITOS	AYELEN	27371026865

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BRITTE	CYNTHIA GRACIELA	23300507964
BRIZUELA	EVELIN DENISE	27365195507
BROGGI	TANIA YANINA	27423262937
BROLLO	FRANCO ALEXIS	20350834967
BROUN	GIMENA	27337204495
BROVELLI	CINDI MELINA	23385964994
BROZEK	NELSON DARIO LAUTARO	20260425987
BRUERA	CARLOS ADOLFO	20369723627
BRUGO	DANIEL ANDRES	24351764461

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BRUNELLI	ANTONELLA	27362039326
BRUNELLO	ANTONELLA	27353834504
BRUSA	MARIELA JANET	27337016699
BRUTTI	ANTONELLA SOFIA	23361152174
BRUZZECHESSE	MARIA EUGENIA	27353066299
BRUZZO	CECILIA DE LOS ANGELES	27356893897
BUCCARON	DAIANA ANAHI	27375946144
BUDICS	SALVADOR RODRIGO	20402443481
BUGLIONE	DAIANA JEANETTE	27365669347
BUGNER	MARIA BELEN	27375464697

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BUITTONI	MARIANELA ARACELI	27369763712
BUJALDON	MARIA AZUL	27392394376
BULGOS	LUDMILA AYELEN	27423676820
BURGOS	DANIELA AYELEN	27373770820
BURGOS KAENEL	GUIDO MARTIN	27343008215
BURGOS KAENEL	SANTIAGO DAVID	20401789791
BURGOS ZAMBRANO	MARIA BELEN	27397819243
BUSSANA	IGNACIO EZEQUIEL	20396202248
BUSSOH	HECTOR FERNANDO	20421122858

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BUSTAMANTE	MICAELA SALOME	27389508778
BUSTAMANTE	DANIELA ANAHI	27327290350
BUSTAMANTE	FRANCO TOMAS	20429306796
BUSTAMANTE	ELIANA SOLEDAD	27361418331
BUSTOS	LAURA MICAELA	27373150210
BUSTOS	AGUSTIN NICOLAS	20382160801
BUSTOS	FRANCO JAVIER	20324614967
BUSTOS	ANTONELLA NATALIA BELEN	27377964212

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BUSTOS	ABRIL ROCIO MARIA	27424749732
BUSTOS ARAUJO	FLORENCIA	20321762973
BUSTOS DE JESUS	ANA SOFIA	27418894143
BUSTOS GARAVANO	FEDERICO VALENTIN	20435237801
BUSTOS SANCHEZ	MAYRA ALEXANDRA LILIAN	27341626329
CABALLERO	MARLEN ELIANA	27369344639
CABALLERO	LORENA	27419749783
CABALLERO	GONZALO VERONICA	20389688631
CABALLERO	MARIANELA ELVIRA	27374697051
CABALLERO	GRISELDA	27369669562

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABALLERO RAMIREZ	RAMONA DOLORES	23295235454
CABAÑAS	LAURA	27410219285
CABELLO	SOFIA RAQUEL	23354692104
CABRAL	WALTER MARTIN NICOLAS	20389674592
CABRAL	ANAHI GABRIELA	27440870835
CABRAL	JULIETA	27425654778
CABRERA	LILIANA KARINA	27243880462
CABRERA	MARIA BELEN	27375924914
CABRERA	MARTHA GRACIELA	20367851725

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABRERA	DARIO DINO MILAGROS	20328785065
CABRERA	ANABEL	27419442890
CABRERA	CARLOS ARIEL MARIA	20338726237
CABRERA	NOELIA MICAELA	23413807034
CABRERA	AYLEN AGUSTIN	27419732287
CABRERA	GABRIEL NICOLAS	20412261926
CABRERA	MARTIN LUIS	20407736509
CABRERA	VALERIANO BRAIAN	23377070739
CABRERA	MARCELO	20408577102

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABRERA	JULIETA DEL VALLE	20429789088
CACCIATORE	YAMILA BELEN	27391229304
CACERES	MAYRA SOLEDAD	27335160563
CACERES	MAIRA NABILA	27352233639
CACERES	MARIA GUADALUPE	27348250898
CACERES	YULIANA LAURA	27393136249
CACERES	DAIANA AYELEN	27392094607
CACERES	VANESA ALICIA	27305224435

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CACERES	JORGELINA AYELEN	27401781469
CACERES	FACUNDO DANIEL	20399383375
CACERES	ARACELI JACQUELINE	27431120408
CACERES	ISAAC NAHUEL	20412508344
CACERES BARRERO	DANA	27364295311
CACERES SOTELO	YANINA LUCIANA	27375852123
CACERES ZALAZAR	LAURA RAQUEL	27352239157
CACHAGUA	JESICA VANESA	27326173105
CADIERNO	MARTIN NAHUEL	20338078189

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CAFIEL	MELISA SILVINA	23354014734
CAGNINA	YOANA LORENA	23346516534
CAIRONE	VIRGINIA INES	27296835337
CALABRONI	ADAN NOEL	20326718646
CALCAGNI	ALDO EMANUEL	20393242621
CALCAGNO	DIEGO LUIS	20258353820
CALDERON	ALYERIM CAROLINA	27954556927
CALIGIURI	ANDREA SOLEDAD	27312067779
CALIVA	FEDERICO JAVIER	23347118249
CALIXTO GONZALEZ	STELLA CAROLINA	27944695376

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CALLEJAS	LUCAS FERNANDO	20325896958
CALLEJO	MELINA AYLEN	27418103731
CALVO FAJARDO	JENNIFER	27956026704
CALZIA	MARIA LAURA	27374487928
CAMACHO	ROMINA LUCIANA	27339703758
CAMEJO	NICOLAS FEDERICO	20366593471
CAMORS	AYELEN DEBORA LUCIA	27337301202
CAMORS	CAMILA ALEXANDRA	27433434477
CAMOS	MARIA FERNANDA	27390738957

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CAMPAGNANI	PAULA SOFIA	23367742224
CAMPANA	JOEL	23388833319
CAMPAÑO	ABRIL	27448978244
CAMPOS	SOFIA	27378212451
CAMPOS	TOMAS	20418786532
CAMPOS BASUALDO	KAREN RUT	27455573675
CAMPOS BASUALDO	EVELIN ELVIRA	27405007660
CAMPOS BERNAL	EDUARDO NEHEN	20396172411
CAMPOY	VALERIA ANAHI	27296800371
CANDELIERI	ORNELA SOFIA	27377730629
CANDIA	CINTHIA ELISABETH	27322661938

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CANDIA	KAREN NATALIA	27425781540
CANDIA	DALMA YASMIN	27413511378
CANDUSSI	LEANDRO OMAR	20406840183
CANETO	FRANCO	20404009320
CANO	LEANDRO MAXIMILIANO	20358589864
CANTARUTTI	ARIANA FLORENCIA	27315269968
CANTERO	ADRIANA LUISA ELIZABETH	27360179325
CANTERO	KAREN YULIANA	27389673973

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CANTERO	HECTOR EZEQUIEL	20393158299
CANTERO	THELMA ISABEL	27406056983
CANTERO MANSILLA	ORIANA AGUSTINA	27420745260
CANTERO MONJE	MIRIAM DAIANA	27400318099
CANTERO RIVAROLA	MARIA TERESA	27366112397
CANTEROS	LORENA ANALIA	23360193144
CANTEROS	KAREN GERALDINE	27393156576
CANTEROS	CRISTIAN DANIEL	20335495692

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CAÑETE	CINTIA MARISEL	27367009190
CAÑETE	VALERIA IVANA	27326516312
CAÑETE	DARIO GABRIEL	20361152841
CAÑETE	JAIRO DANIEL	20422028642
CARABALLO	NADINA MACARENA	27385719782
CARABALLO	VICTOR DANIEL	20309599935
CARBALLUDE	LUIS JOSE	20268237640
CARBONE	MARIANO JESUS	23340879449
CARDENA	SILVANA ROMINA	27327291454

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARDENA BAEZ	IVANA SABRINA MARIANELA	27354958851
CARDENAS	MARIA DEL CARMEN	27370734912
CARDENAS	FEDERICO MATIAS	20355867715
CARDONI ALGARBE	MARIANA SABRINA	27296355866
CARDOZO	TATIANA YAEL	27339953584
CARDOZO	GABRIELA NOEMI	27378103105
CARDOZO	LUCAS MIGUEL	23397529819
CARDOZO	MAXIMILIANO AGUSTIN	20408175535

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARDOZO	SEBASTIAN DAVID	20337323805
CARDOZO	IVANA MICAELA	27410778454
CARDOZO	SOL BELEN	27414739240
CARDOZO	CYNTHIA SOLEDAD	27340556807
CARDOZO	PAULA MICAELA	23401793534
CARDOZO	MARCELO ALEJANDRO	20360204473
CARDOZO	LAUTARO JOAQUIN	23436977549
CARDOZO	EVELIN MABEL HAYDEE	27352239343

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARDOZO	KIARA PRISCILA	23430331744
CARDOZO	LEONARDO LEONEL	20340467443
CARDOZO	FLORENCIA SOFIA	27391459008
CARDOZO	MIRYAM ROSANA	27251630580
CARDOZO	ANDREA CECILIA	27337246538
CARDOZO	SUSANA HELENA	27326720149
CARDOZO ORTIZ	RITA SOLEDAD	27319711487
CARIDDI	MICAELA SOLEDAD	27399361422
CARLINI	MELANI RAQUEL	27398576735

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARLINO	TOMAS EZEQUIEL	20412638825
CARO	MICAELA	27409748436
CAROSINO	ARIANA CECILIA	27413807501
CARRANZA	MARISOL CAROLINA	27301559254
CARRANZA VALLES	GINA AINARA	27447670815
CARRASCO	MELINA SOL	27400062442
CARRASCO	CLAUDIO CESAR	20333811538
CARRASCO	JULIETA MAILEN	27427455063
CARRASCO	ENZO JULIAN	23410392569
CARRERA GONZALEZ	MARIA ALEJANDRA	27957683679

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARRIZO	MARIA DEL VALLE	27275464789
CARRIZO	MARIA DE LAS MERCEDES	27321242230
CARRIZO SIMONE	LUZ MARIA	27439255817
CARUGATI	EZEQUIEL LUCIANO	20329613721
CARUSO	TIZIANA LUCIA	27439241794
CASAL	REBECA	27349734236
CASANOVAS	CAMILA BELEN	27426494928
CASAS	TANIA CANDELA	27421606671
CASAS	ANALIA LORENA	23264896924
CASAS	ARACELI	27416804244

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CASAS IRIGOITE	CANELA PENELOPE	23400140014
CASCO	LUCAS MATIAS	23373228419
CASCO	BERNARDO JULIAN	20383864985
CASCO	MARIA ZAIDA	27375854967
CASCO	MAIRA BELEN	27371691796
CASCO	FABRICIO NAHUEL	20406064264
CASSINO	LYZET LORELEY	27347327412
CASTANO	DAIANA AILEN	27343197921
CASTAÑEDA	AYELEN MARIA LUZ	27376879734
CASTAÑEDA	BRIAN NAHUEL	20388321114

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CASTAÑEDA	CESAR NICOLAS HORACIO	20350626116
CASTELAN	PABLO GABRIEL LAUTARO	20406070760
CASTELLANO	YAMIL	20416252786
CASTELLARO	PABLO	20313137113
CASTIGLIANO KEILTY	GABRIELA FERNANDA SILVANA	27318901606
CASTILLO	MICAELA	27367747744
CASTILLO	SOFIA PILAR	23380010674
CASTILLO	RAMIRO EMANUEL	23366112049
CASTILLO	JESICA PAOLA	27339968670

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CASTILLO	ANTONELLA BEATRIZ	27427903554
CASTILLO	BETIANA VANESA	27284028932
CASTILLO	LUCIANA EUGENIA	27443310547
CASTILLO	ANDREA VICTORIA	27412779210
CASTILLO	SANDRA CLARIBEL	27369657742
CASTILLO	LEANDRO	20372626683
CASTILLO TORRES	YELKYS KERAYLING LOURDES	23958523734
CASTILLO VILLOLDO	NATALIA ALEJANDRA	27360487658

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CASTILLO ZUNIAGA	IGNACIO DE JESUS	20958901411
CASTRESANA	CARLOS GERMAN	20335495609
CASTRO	DANIELA CARLA	27286527790
CASTRO	LAURA CRISTINA	27308857498
CASTRO	VICTORIA JOANA	27360053917
CASTRO	JULIETA	23374497634
CASTRO	VIVIANA VIOLETA	27275201389
CASTRO	VICTORIA SOLEDAD	27427839473
CASTRO	NADIA MIKAELA	27419637160

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CASTRO	MARIA SOL	27384806215
CASTRO	NICOLAS EZEQUIEL	20421706736
CASTRO	SANTIAGO GABRIEL	20387729500
CASTRO PERALTA	STEFANIA MICAELA	23394464554
CASTRO VILLASECA	MELANIE RUTH	27416815424
CATALDO	FACUNDO NICOLAS	20432316956
CATAN	LARA JACQUELINE	27406436174
CATTAROZZI	RODRIGO EZEQUIEL	23353017659
CAULA	PRISCILA DALILA	27380034846

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CAVALERI	RAQUEL SARA DALMA	27302048539
CAVALLI	SOLEDAD MARIA	27367068294
CAVEDO OCAMPOS	DOLORES JUAN	27182551304
CAVINA	IGNACIO	20432310222
CAYON	JUAN PABLO	20393136120
CAZZANI	CLAUDIA ANABEL FABIANA	27320999257
CEBALLOS	VANESA FABIAN	27299663464
CEBALLOS	GUSTAVO ANTONELLA	20392532456
CEBALLOS	GISELLE	27402477844
CEBALLOS	JUAN CRUZ	20434517134

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CELESTE	SOLEDAD ROCIO	27370415132
CELLUCCI	JOSE ALBERTO	20165299354
CENA	MARTIN NEHUEN	23400350159
CENTURION	CAMILA BELEN	27393103669
CENTURION	MARIA ITATI	23399401224
CENTURION	VALENTINA	23422628754
CENTURION JUVE	ARIADNA GISELLE	27434781472
CEPEDA	MATIAS MAXIMILIANO	20395428250
CERDA	BETTINA GABRIELA	27257595078
CERDA	FACUNDO	20427839894

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CERIANI	VERONICA RENE	27251449169
CERUTTI	MAURICIO AGUSTIN	23402455659
CESPEDES	BRENDA SOLEDAD	27391811097
CESPEDES	WILSON DANIEL	20412665881
CESPEDES SENDRA	DEBORA ELIANA	27352247273
CHACANA	LUCIANO GASTON	20383555494
CHACON	OSCAR DAMIAN	20374596285
CHACON	CLAUDIA ELENA	23385024134

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CHAMBRONI	MATIAS LEONEL	20370498424
CHAMORRO	GISELA SOLEDAD	27361155225
CHAMORRO	MICAELA SOLEDAD	27365814460
CHAMORRO	SANDRA ELIZABETH	27272120523
CHAMORRO	LOURDES ELIZABETH	27420680797
CHAPARRO	PABLO IVAN	20321255028
CHAPO	MILAGROS	27393137237
CHARITO	SORAYA ANGELICA	27413553194
CHARRE	SEBASTIAN DAVID	20281996070

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CHAVARRIA	ADRIEL MAXIMILIANO EMILIANO	20374696204
CHAVARRIA ACOSTA	RAMON	23354030039
CHAVES	ANA LAURA	27364476804
CHAVES	ANALIA KARINA MARIANA	27320655558
CHAVEZ	SOLEDAD	27291375796
CHAVEZ	MARIA KATHERINE	27406658509
CHAVEZ	PABLO DAMIAN	20377084358
CHAVEZ	ANGEL SEBASTIAN	20331628949
CHAVEZ	JONATHAN EZEQUIEL	20405822912

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CHAVEZ	VICTOR FRANCISCO	20404478193
CHAVEZ ALEGRE	IARA NITZA	23406060454
CHAVEZ SERRANO	ANA CAROLINA	27957103737
CHAVEZ VILLEGAS	ANDREA PASTORA	27959773187
CHECA	MELISA LUISINA	27329255536
CHECA	EVELIN ANDREA	27296078889
CHEJOLAN RAMSKI	DAVID ALEJANDRO	23377063759
CHESINI	ROCIO AYELEN	27399335782
CHESTA	NADYA CELINA	27320821067

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CHIALVA	CECILIA ANTONELLA	27362348884
CHIAPPA	EMANUEL ALEJANDRO	20362161658
CHICANO NIS	SOFIA AGOSTINA DEL CORAZON DE JESUS	27362359924
CHOCOBARES	FERNANDA GISELA	27380018980
CHUCHUY	CRISTIAN DAMIÁN	20381043437
CHWOJEWSKI	LEONARDO DANIEL	23347937339
CIARAMELLA	MATIAS ADRIAN	20350855980

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CICIRELLI	CARLA RITA ANTONELLA	27330727409
CIMBARO CANELLA	GIULIANA	27362110284
CIMBARO CANELLA	NICOLAS EMANUEL	20413562717
CIMBARO CANELLA ALCARAZ	CRISTIAN ARIEL	20389717348
CIOCIO	MILAGROS ABRIL	27421449053
CISNEROS	AGUSTINA BELEN	27408087215
CISNEROS	BRENDA SOFIA	27390567923
CISNEROS	JAEL BERENICE MILAGROS	27431106162

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CISTERNA SUELDO	MELANIE ELIZABETH	27361156825
CITARA	EVELYN MARICEL	27354501126
CLAVERO HECKER	SERGIO NAHUEL	20425843193
CLAVERO KEMPER	ROMINA ANTONELLA	27427456736
CLERICI	MARTIN ALEJANDRO	20401789805
COCCO	BARBARA ANDREA ELIZABETH	27374691169
COCERES	ALEJANDRO IVAN	20353043375
CODEN	BRUNO ARMANDO	20341650780

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CODUTTI	DARIO LUIS	20317368195
CODUTTI	CINTHYA JULIETA	27383865226
COELHO DOS SANTOS	NEREA NOELIA	23423046104
COLAZO	ELIZABETH CARINA	27350549396
COLAZO	CECILIA AMORINA	27308441534
COLDEBELLA	ANDREA NATALIA	27324695139
COLINA	PAOLA FLORENCIA	27338324788
COLL	AYLEN AGOSTINA	27409688506
COLL	BELEN	27421908759

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
COLMAN	ANTONELLA JAZMIN	27375766960
COLMAN	RODRIGO ARIEL	20331198545
COLMAN BASTIANI	KAREN AYLEN	27381203811
COLMAN GAUTO	MICAELA MARISOL	27401783534
COLOMBO	SAMUEL EDUARDO	20354692067
COLOMBO	GUSTAVO GERMAN	20288880329
COLUSSI	VICTOR ARIEL	20419436969
COMBA GONZALEZ	YAMILE NOEMI	27314203904
COMPAGNONI	GONZALO ARIEL	20349436613
CONCHA	MAYRA AILIN	27385227669

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CONCI	GONZALO TOMAS	20416249599
CONCORDANO CARRI	FIORELLA VALENTINA	27411157062
CONDORMANGO TAPIA	RENZO STHEFANO	20943425982
CONFORTI	SHEILA DANIELA	27377008397
CONSOLE SALVAY	MARIA GRACIA	27341885243
CONTRERA	ADRIANA PAMELA	27317205843
CONTRERA MOYANO	MICOL GUADALUPE	27420522563
CONTRERAS	EMILCE JOHANNA	27356132063

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CONTRERAS	LAURA VERONICA	27333837647
CONTRERAS	CAROLINA DOLORES	27301677885
CONTRERAS	YAMILA GISEL	27350557372
CONTRERAS	AYELEN NOELIA	27332593116
CONTRERAS	EZEQUIEL MATIAS	20401743511
CORASPE	HEYME GERALDINE	23954642674
CORBALAN	VERONICA NATALIA	23335506294
CORBERA	KAREN ABIGAIL	27406854588
CORDOBA	ARIANA DESIREE	27396927433

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CORDOBA	VALERIA ALEJANDRA	27370415604
CORDOBA	SIRLEY MARIA	27389030452
CORDOBA	TAMARA GISEL	27391196031
CORDOBA	BRAIAN DAVID FABIAN	23415162499
CORDOBA	JAQUELINA BERENICE ANDREA	27414522438
CORDOBA	CIELO MERLINA	27443470560
CÓRDOBA	LEILA	27378213377
CORDOBA ABRIGO	ANAHI BELEN	27399381199
CORDOBA AGUERO	GISELLA ALEJANDRA	27347682115

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CORDOVA MORALES	OSCAR ENRIQUE	23961181119
CORIA	VICTORIA SOLEDAD	27345884551
CORNEJO	JULIA GRISELDA	27343930009
CORONEL	BEATRIZ ESTEFANIA	27297136807
CORONEL	MILAGROS VERONICA	27362346660
CORONEL	EVELIN MARCELA	27375938990
CORONEL	DAIANA	23369779354
CORONEL	JUAN GABRIEL	20406773273
CORONEL	YAMILA AYALEN	27421915011

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CORONEL	ANDREA TATIANA	27408042769
CORRADI	GERMAN EFRAIN	20237125976
CORREA	EDUARDO GABRIEL	20381909396
CORREA	LEANDRO	20404005457
CORREA	JOHANA ELIZABETH	27361433497
CORREA	NATALI	27356418560
CORREA	RICARDO OMAR	20393676125
CORREA	MICAELA BELEN	27413383795
CORREA MAROSKY	CYNTHIA SOLEDAD	27320655612

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CORREAS	ALANA KARIEN	27347205945
CORREIA	FLORENCIA ELIZABETH	27397454458
CORRIGAN	NADIA ANABEL	27331198442
CORTELL	DANIELA FABIANA	27402457282
CORTESINI	CECILIA VERONICA	27261812075
CORTEZ	GUSTAVO ALFREDO	20312221692
CORTEZ	SILVIA ANALIA	23273165924
CORTEZ	ARIEL ALEJANDRO	20324522434
CORVALAN	VICTORIA	27383322281

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CORVALAN	PATRICK LEANDRO	20413226245
CORVALAN FOSCHIATTI	DANIELA NATALI	27422755395
COSSI	AGUSTINA ANTONELLA	27345693489
COSTAS	CARLOS ENRIQUE ISRAEL	20347955214
COSTAS	ROMINA ROCIO SOLEDAD	23316885624
COSTERO	JULIETA AGUSTINA	27405219773
COUTO	ROBERTO SEBASTIAN	20348460944

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
COVACH	CAROLINA NOEMI	27331457316
COZZARIN	PAOLA ALEJANDRA	27255537615
CRAVERO	SOFIA VICTORIA	27392507103
CREMONTE	YAMILA ANABEL	27442223756
CRESPO	MARIELA GISEL	27352246145
CRISTALDO	ALEXANDRA EDITH	23360188094
CRISTALDO LEGARRETA	ROSINA	27945043860
CROZZOLI	ANABELLA LUCIA	23349901234
CRUZ	JULIETA INES	27389932995

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CRUZ	DALMA FERNANDA	23404412914
CRUZ IMFELD	SABRINA LIS	27443320003
CUADROS	MATIAS EMILIANO	20422632256
CUBILLA	KAREN GISEL	27370708377
CUELLAR	MARIANELA RUTH	27417092965
CUELLAR	CLAUDIO SEBASTIAN	20353760352
CUELLO	DAIANA BELEN	27381813369
CUELLO	MACARENA BELEN	27386461592
CUELLO	VANESSA ANAHI	23310549894
CUELLO	BIANCA NOEL	27418135218

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CUENCA	EDGARDO OMAR	20323355771
CUETTI MOYANO	CAMILA VERONICA	27414104644
CUFRE	TAMARA LAYLA	27377021164
CUFRE ROMAN	MATIAS SPENCER	20432817130
CURI	FERNANDO JAVIER	20239586318
CURTI	MARIA SANDRA	27168560139
CURUNAO CORDOBA	GUIDO NESTOR	24355939606
CUSSIGH	MARIA FERNANDA	27343009661

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CUSSIGH	CAROLINA ROXANA	27360189878
CUTILE CHOQUETARQUI	CARLOS ENRRIQUE	20940849846
CYKMAN LAZARO	LUDMILA	27367546056
D ANGELO	AGATA DIANA	23396625784
D ESPOSITO	NATALIA SOLEDAD	27341344552
DA SILVA SOSA	DAMIAN RODRIGO	23337304869
DAJRUCH	DEBORA CECILIA	27311096384
DALINO	JAVIER JOSE	23311518089
DALRI	MELANIE EVELYN	27422769868
DAMELIA	BRUNO	20416571520

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DAVALOS GODOY	NAYLA FLORENCIA	27360208252
DAVILA	YASMIN	27386480562
DE BENEDETTO	FLORENCIA	23359640374
DE FRANCISCHI	LUCIANO ALEJANDRO	20377081928
DE GIORGIO	CAROLINA NOEMI	27360042540
DE GIORGIO	GEORGINA MONICA	27409049848
DE LA CORTE	BEATRIZ	27348986525
DE LA FUENTE	FLORENCIA BELEN	27384482622
DE LA FUENTE	CAROLINA GUILLERMO	27363419203
DE LA FUENTE	ADRIAN	20417597981

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DE LA TORRE	MAGALI	27329059214
DE LA VEGA	CANDELA	27424380682
DE LEON	CLAUDIO EXEQUIEL	20354664144
DE SANTA BRIGIDA	LAUTARO ELIO	20387242326
DEARMAS	NADIA MELINA	27335253170
DEFILPO	MARISA CELESTE	27317689158
DEGANO	ANAHI	27324061784
DEITZ	HECTOR FRANZ	20946426939
DEL FABRO	JESSICA ELIZABETH	27328786708
DEL POZO	PATRICIA ELISABETH	27253469590

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DEL PRADO	JESICA SOLEDAD	27338377121
DEL PUERTO GALEANO	FRANCISCO HILARIO	20449442033
DEL RIO	FERNANDA NILDA	27406395842
DEL VALLE	JUAN MANUEL	20340361440
DELFITTO	JESSICA LORENA	27329770015
DELGADO	DIEGO EZEQUIEL	20359948760
DELGADO	MIGUEL MATIAS	20356836627
DELGADO	NOELIA ELIZABETH	27335873578

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DELGADO	ALVARO TOMAS	20407544693
DELGADO MUJICA	MAXIMILIANO EZEQUIEL	20391322997
DELGAU	EDUARDO EMANUEL	20333054796
DELL ORSI	LUCAS NAHUEL	20418099969
DELPERCHIO	LAURA CECILIA	27276548943
DEMARCHI	ANALIA BEATRIZ	27378509241
DEMARTINI	LEANDRO	20365060755
DENIS	LAURA ANABEL	27944906474
DEPRETTO	SARA GISELLA	27348764875

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DESPO	CRISTIAN NAHUEL	20413559368
DEVOTO	ELIANA BRENDA	24331899190
DI BENE	ROMINA SILVIA	27243222295
DI GREGORIO	MAXIMILIANO ADRIAN	20311716523
DI MATTEO	CLAUDIA NELIDA	27161374933
DI MONTE	BRENDA ANTONELLA	27372841791
DIARTE	MICAELA DACIL	27364872769
DIAZ	JESICA MACARENA	27304720269

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DIAZ	ANDREA LUCILA	27327293996
DIAZ	JONATHAN ALEJANDRO	20364330716
DIAZ	ROCIO TAMARA	27381115270
DIAZ	ROSANA ELISABETH	27225946146
DIAZ	NICOLAS EZEQUIEL	20381934471
DIAZ	ABIGAIL PAMELA	27394611021
DIAZ	MARCELA MABEL	27376842849
DIAZ	YANDIRA SEL	23352509744
DIAZ	LEANDRO MAXIMILIANO	20374862961

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DIAZ	CRISTIAN FABIAN	20344313513
DIAZ	MARIA ELINA	27310305885
DIAZ	VICTORIA MARIANELA	27352239319
DIAZ	DANIELA BELEN	27364480216
DIAZ	FLORENCIA ROCIO	27396591249
DIAZ	KAREN DENIS	27393049656
DIAZ	PABLO DANIEL	20394987485
DIAZ	DAHYANA MICAELA	23370962464
DIAZ	NATALIA ANDREA	27400316045

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DIAZ	CECILIA LORENA	27328069712
DIAZ	MARIA BELEN	27355307420
DIAZ	AGUSTIN MAXIMILIANO	20414396241
DIAZ	SANTIAGO GABRIEL	20442224588
DIAZ	LUCIA MICAELA	27415014894
DIAZ	VIVIANA MARIEL	27337242699
DIAZ BALDOVINO	FRANCO NAHUEL	20447450365
DIAZ BRITOS	FLORENCIA DANIELA	27368557809
DIAZ CANTEROS	OSCAR EMMANUEL	20420661550

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DIAZ CASTELLANOS	CAMILA NOEL	27399376233
DIAZ GOMEZ	MICAELA INES	27344548019
DIAZ MUÑOZ	ANTONELLA BELEN	27386487486
DIAZ RODRIGUEZ	AXEL NAHUEL	20415168293
DIAZ VALLEJOS	JORGE RUBEN	23427456749
DIEGUEZ	GISELA FLORENCIA	27386001974
DIEZ	LORENA PATRICIA	27261366253
DIMARCO	MARIA ANTONELLA	27342118432
DINO	ARTURO MARTIN	20315691703
DMITROWICZ	JOSE MARIA	20366112996

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DOLENZ	JESSICA VANESSA	27333894055
DOMENEZ	BRENDA BARBARELLA	27400349687
DOMENEZ	ANTONELLA AYLEN	27409686198
DOMINGUEZ	PAOLA MAGALI	27369778353
DOMINGUEZ	MARTIN GUILLERMO	20361983158
DOMINGUEZ	CECILIA ROCIO	27397527226
DOMINGUEZ	ARIEL ANDRE	20367708892
DOMINGUEZ	MACARENA ROSAURA	27429878913
DOMINGUEZ	NICOLAS LEANDRO	20429858195
DOMINGUEZ	SILVIA MARIEL	23335008464

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DOMINGUEZ	JULIETA LUCAS	23359755414
DOMINGUEZ	MAXIMILIANO ANDREA	20399407630
DOMINGUEZ	VERONICA	27429797433
DOMINGUEZ	ALEX DANIEL FRANCO	20422536109
DOMINGUEZ	ADELMAR LAILA MILENA	20436975660
DOMINGUEZ	ALEJANDRA DANIELA	27374696861
DOMINGUEZ RIVERO	RAQUEL MIGUEL	27344785339
DRASICH	ANGEL MARIA	20288285056
DRUETTA	CELESTE	27315366432

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DUARTE	ANABEL DALINA	27307489045
DUARTE	DIEGO JESUS JOSE	20263344082
DUARTE	MIGUEL ANGEL	20393101769
DUARTE	JUAN MANUEL	20400083852
DUARTE	FLORENCIA	27406089830
DUARTE	JOSE AUGUSTO	20375846757
DUARTE	SARA ANGELINA	27449441414
DUARTE BARRIOS	MARTIN ALEJANDRO	20399032440
DUARTE MILLA	ROCIO BELEN	27398725110

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DUARTE RODRIGUEZ	ANDRES FELIPE	20958169370
DUETE	MILAGROS SOLEDAD	27431106723
DULCE	NORMA RITA	27243327364
DUPLAN	ANDREA MICHELLE	27293570405
DURAN	GISELLE CECILIA	27338714985
DURAN	JOSE LUIS	20303772325
DURAN	BERENICE	27360108045
DURAN	FLORENCIA YANINA	27377968692
DURAN	ISMAEL AMADO ALCIDES	20417604376

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DURAN	MARIA BELEN	27372211410
DURAN	ERIKA MICAELA	27397760052
DURAND	PAULA GABRIELA DOLORES	27393086101
DURE	CLAUDIA NORA	27419457162
DUTRIA	VALERIA MARIANO	23261203804
DUTRIA	OSCAR MATIAS	20345525573
DUVE	NICOLAS	20383865531
DUVE	MARIA LOURDES	27423786995

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ECHARRI	CLARISA MARINE DEL VALLE	27362425048
ECHAVARRIA	SOLEDAD NOEMI	27379752646
ECHAVARRIA	ROMINA ANDREA	27338647951
ECHEGOYEN LANFRI	CATALINA LUDMILA	27417629667
ECHENIQUE	LUCIANA CAMILA	27371337062
ECHEVERRIA	EUGENIA JULIETA	27393886302
ECHEZARRETA	PAMELA FLORENCIA	23361386124
EL BARCHA	CECILIA	27393041582
ELGUERO DIAZ	ERICK AARON	20419443221

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ENCINA	RAMONA ALEJANDRA	27274719554
ENCINA	ENZO ADRIAN	20360198910
ENCINA	ROSARIO BELEN	27391771206
ENCINA	JUAN JOSE	20411114237
ENCIZO	ESTEFANIA ELIZABETH	27369898227
ENTRAIGAS	ANA LAURA	27385981649
EPHERRA	SANTIAGO NICOLAS	23407163729
ERASIMIDES	ANALIA VERONICA	27286454114
ERTLE	LUCIANO	20440382321

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ESCAJADILLO	ROMINA ESTEFANIA RITA	27317907961
ESCALANTE	RAMON ALBERTO	23354668289
ESCALANTE	SOL AGUSTINA	27427894032
ESCALANTE	LAUTARO GABRIEL	20410021987
ESCALANTE	EMILSE BETIANA	27337015226
ESCALANTE HUGHES	GERMAN ALEXIS	20361164750
ESCALANTES	HAMIL ISAAC	20340433182
ESCARBAN	FRANCISCO HARIEL	20419364143

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ESCOBAR	SUYAY MARIA DE LOS ANGELES	27358595877
ESCOBAR	NELSON RODRIGO	20369744071
ESCOBAR	GONZALO DAVID	20399386447
ESCOBAR	GISELA EVELIN	27424651058
ESCOBAR	SANDRA NOELIA	27324210216
ESCOBAR	CAMILA GISEL	27374495076
ESCOBAR	LORENA KARINA	27361166448
ESCOBAR	SILVANA AYELEN	27400350812
ESCOBAR	YOHANA BEATRIZ	27333852654

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ESCOBAR	LUCIA AGOSTINA FRANCO	27353066027
ESCOBAR	LAUTARO NAHUEL	20422028383
ESCOBAR	CARLOS ALBERTO	20399402582
ESCOBAR	FEDERICO RAFAEL	20338306033
ESCOBAR	ROCIO MARIEL	27361160113
ESCOBAR SEJAS	ANA VICTORIA	27350443873
ESPEJO	TAMARA BELEN	27394196318
ESPELETA	JORGELINA MAGALI	27321288133
ESPI	SASHA AYLEN	27435599775

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ESPINDOLA	DINA ELIZABETH	27313094621
ESPINDOLA	ESTEBAN EZEQUIEL	20371694286
ESPINDOLA	ARIEL GONZALO	27357041053
ESPINDOLA	JORGE MAURICIO	23361154649
ESPINDOLA	KAREN TAMARA	27394496508
ESPINDOLA DIAZ	MAGALI ALICIA	27399400851
ESPINOLA	ALICIA INES	27294653118
ESPINOSA	SILVINA LETICIA	27360183454
ESPINOSA JURADO	NAHUEN TAHIEL	20397382096

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ESPINOZA	VALERIA EDIT	23329187144
ESPINOZA	FACUNDO JAVIER MATIAS	20415162899
ESPINOZA	EZEQUIEL FIAMA	20409688986
ESPINOZA	NORALI LUCAS	27400559711
ESPINOZA	MATIAS	23425985469
ESPINOZA	ROCIO BELEN	27391785436
ESPINOZA DIAZ	GEORGINA DANIELA KATHERINE	27360057491
ESPINOZA DIAZ	FIORELLA YANINA	27940267671
ESQUER	SOLEDAD	27367705308

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ESQUETINO	MATIA RAMON	20275869601
ESQUIVEL	ARIEL GUSTAVO	24283182114
ESQUIVEL	NAHUEL OSCAR	20400346861
ESQUIVEL	FRANCO	20408715041
ESQUIVEL	EZEQUIEL MIGUEL	20414998284
ESTECHE BERGER	CAMILA BELEN	27413551655
ESTEVES	CLAUDIA CECILIA	23289127224
ESTRADA CARMEN	LESLIE YASMIN	27384052067
ESTRAN	ROSANA	27296836899
ESUSY	ANDRES	20323644765

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ETCHEVERRY	LUCIA VALERIA	27422632641
EZCURRA	TOMAS	20424418375
FABIO HERRERA	ESTRELLA DEL ROSARIO	27397913126
FABRICIO	EMILCE LUCIA	27339863178
FAGOTTI	FRANCA	27410325921
FALCON	CLAUDIA INES	27337245302
FALCON	MIGUEL ESTEBAN	23340555449
FALCON	ANDREA NOEMI	27393158110
FALCON ROSALES	MARIA BELEN	27405939350
FALLEAU	MELINA SUSEL	27363676788
FANTIN	ADRIAN	20327293827

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FANTIN	VERENA ALINA	27321408228
FARANTE CICUTTI	EZEQUIEL	20367428482
FARCHI	LUCIANO ANDRES	20393700921
FARIA	MARIA DEL VALLE	27281494592
FARIAS	MELISA VERONICA	27338376826
FARIAS	NOELIA	27347306989
FARIAS	PAMELA GISELA	27383839381
FARIAS	NATALIA EDITH	27381797975
FARIAS MARTINEZ	CESAR JULIAN	20373151646
FARIAS ZURITA	MIRYAM DANIELA	27380026770

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FARIÑA PORTILLO	NAZARENA AYMARA	27400342518
FARNETTI	FACUNDO	20396243467
FARNOCHI TECILLA	LEANDRO ALBERTO	20362390428
FASINATTO	CAMILO LUIS	20312901812
FAURE	NERINA BELEN	27360041188
FAURE	AYRTON MARTIN	20395052757
FAVATIER	ALICIA RUTH	23263045564
FAZIO	ORNELLA AGOSTINA	27375770801
FAZZARI	GABRIELA ALEJANDRA	23236836134
FEDERICO	PEREZ	20370950211

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	MIRANDA	
FENANDEZ	EDITH	27374695377
FERIAN	TOMAS	20418238578
	CRISTIAN	
FERNANDEZ	GONZALO ISAAC	20347939499
	CRISTIAN	
FERNANDEZ	NELSON BLANCA	20340132530
FERNANDEZ	LILIANA RUBEN	27318721756
FERNANDEZ	FRANCISCO FABRICIO	20342391320
FERNANDEZ	IVAN MILKA	27350307791
FERNANDEZ	ARACELI	27330155723

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	YANINA BEATRIZ	27347026315
FERNANDEZ	GASTON MATIAS	20361156316
FERNANDEZ	RITA RAQUEL	27316991861
FERNANDEZ	MARIA SOLEDAD	27350375002
FERNANDEZ	VANESA ALEJANDRA	27306147493
FERNANDEZ	FLORENCIA BELEN	27401802423
FERNANDEZ	CAREN DENISE	27341761315
FERNANDEZ	MAIRA CARINA	27312902546
FERNANDEZ	JESICA ELIANA ALEJANDRA	27333185240

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	GUILLERMINA MARIA	27271349284
FERNANDEZ	CECILIA MARIANA	27284700657
FERNANDEZ	DAIANA CARLA	27372841414
FERNANDEZ	LAUTARO GABRIEL	20377718926
FERNANDEZ	SONIA RITA ALEJANDRA	27332183848
FERNANDEZ	LUCAS ANGEL	20405843405
FERNANDEZ	AYMARA CAMILA	27422168376
FERNANDEZ	PEDRO SANTIAGO	20367206617
FERNANDEZ	MARIA BELEN	27374597537

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	EZEQUIEL ISAAC	20344781886
FERNANDEZ	DIEGO MANUEL	20315707251
FERNANDEZ	CAMILA BEATRIZ	27369437181
FERNANDEZ	NORA ELIDA	23362882974
FERNANDEZ	MARTIN ALEJANDRO	20434782865
FERNANDEZ	CARLOS JESUS	20415167343
FERNANDEZ	GASTON DE JESUS	20383865736
FERNANDEZ	MARIANO GABRIEL	20413553920
FERNANDEZ	MILENA DANIELA	23440859534

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	FEDERICO PEDRO	20360508189
FERNANDEZ	SILVANA VANESA	27307902740
FERNANDEZ	FRANCO AGUSTIN	23401099379
FERNANDEZ	PEDRO EZEQUIEL	20431449863
FERNANDEZ	ROBERTO JULIAN	20383864098
FERNANDEZ	SANDRA CAROLINA	23248901284
FERNANDEZ	MARCELO JOAQUIN	23434792029
FERNANDEZ	LARA JAQUELINE	27401813395

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	MICAELA DENIS	27423270905
FERNANDEZ	AZUL GUADALUOE	27437896947
FERNANDEZ	VALENTIN EZEQUIEL	20419035867
FERNANDEZ BALBUENA	LEONELA FLORENCIA AILEN	27406051426
FERNANDEZ BORDA	MARA	23397531074
FERNANDEZ BROLLO	FACUNDO WALDEMAR	20413558019
FERNANDEZ CALVO	SHIRLEY SANDRA	27425799318
FERNANDEZ ETELECHEA	FRANCO FEDERICO	20431468914

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ FALCON	FACUNDO NICOLAS	20412778953
FERNANDEZ GOTA	MARIA LUZ	27396146970
FERNANDEZ MARZARO	YOHANNA REGINA	27374804605
FERNANDEZ MOTTA	JOHANA VANESA	27387657350
FERNANDEZ RODRIGUEZ	FRANCO DAVID	23408175399
FERNANDEZ SALCEDO	CECILIA LARA	27399500112
FERNANDEZ SPERANZA	DIEGO FACUNDO	20418401010
FERNANDEZ TAYARA	LUCAS CAMILO	20410219841
FERNANDEZ VALLE	MICAELA SOFIA	23383751144
FERRANDO	SERGIO DAVID	20372628147

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERRARI	BRIAN EZEQUIEL	20376604501
FERREIRA	MAITE TAMARA	27361976652
FERREIRA	ROMINA GISEL	23334055434
FERREIRA	VERNON GONZALO JOAQUIN	23360180859
FERREIRA SAVID	FERNANDO	20399412383
FERRER	MARIA LORENA	27262672692
FERRERO	ZAIDA MARIA LUCRECIA	27431120823
FERRERO	DAIANA BELEN	27402276822

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERREYRA	SABRINA MELISA	27336990853
FERREYRA	ROMINA RAQUEL	27362705857
FERREYRA	DENIS SEBASTIAN	20316309160
FERREYRA	FLORENCIA	27373228902
FERREYRA	FLORENCIA BEATRIZ	23414995594
FERREYRA	LUCAS	20361441479
FERREYRA	CANDELA AGUSTINA MILAGROS	27416806948
FERREYRA	MARIANA BELEN	27394968523
FERREYRA	ISAIAS BENJAMIN	20405823560

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERREYRA	ANA LAURA MILAGROS	27402459889
FERREYRA	MICAELA AYLEN	27418151531
FERREYRA	DAIANA PAULA	27422633842
FERREYRA	GISELLE YANINA	27424742649
FERRI	VANESA	27350624517
FERRO	SARA DENISE VALERIA	27338191923
FERRUCCI	NOEMI	27322259927
FIEDOROWICZ	NESTOR ABEL MIGUEL	20360178758
FIGUEREDO BULACIO	ANGEL MONICA	23390646399
FIGUEROA	ALEJANDRA	27288536584

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FIGUEROA	ROMINA SOLEDAD	27348985618
FIGUEROA	FLORENCIA NATALIA	27395951241
FIGUEROA	ROCIO MICAELA	27360043709
FIGUEROA	CAMILA	23409637124
FIGUEROA	MELISA MAGALI	27396932844
FIGUEROA URDUÑEZ	SEBASTIAN RAUL ALEJANDRO	20358588930
FIJMAN	ANGELA BEATRIZ	27423786235
FIMIANI	MARCELO FABIAN	20400318124

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FIMPEL	LUCILA ROSANA	27368767781
FIORAMONTE	MARIELA GISELE	27319302498
FIRPO	MARIANO JUAN CARLOS	20352964558
FLEITA	LUCAS ARIEL	20351496968
FLEITAS	CRISTHIAN ROLANDO	20362712735
FLORENTIN	ROXANA BELEN	27393142028
FLORES	ADOLFO NICOLAS	20430747402
FLORES	MELINA DAIANA	27356907189
FLORES	YANINA VANESA	27347020767

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	ROMINA NIEVES	
FLORES	ALEJANDRA LORENA	27331723229
FLORES	EMILIA MAGALI	27285365096
FLORES	VANESA SONIA	27332130418
FLORES	DAIANA FIORELLA	27360085452
FLORES	BEATRIZ ROBERTO	27430747431
FLORES	EMANUEL CINTIA	20383112282
FLORES	ALEJANDRA	27360193948
FLORES	KAREN JANET	27361729841

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FLORES	CLAUDIA CECILIA	27302143795
FLORES	MARIANO AGUSTIN	20410217695
FLORES	MONICA ARACELI	27393157637
FLORES	TAMARA ELIZABETH	27430667454
FLORES	LUANA NEREA	27425772509
FLORES MAQUEDA	LORENA MARIEL MARIANELA	27369774668
FLORES MAZA	ANDREA VERONICA	27409104423
FLORES VILLALBA	MAIRA ANALUZ	27408176331

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FLORIO	JONATHAN EMANUEL	20383865248
FOLINO	JULIETA NATALIA	23373684864
FONSECA	TAMARA PAOLA	27374352348
FONTANA	ARIEL ALEJANDRO	20297629280
FORD	AGUSTINA NAIR	27377932884
FORESTA	AGUSTIN NICOLAS	20339114871
FORLIN	ROSANA YOLANDA	27322594777
FORTE	JOAQUIN GERONIMO	20339472654

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FORTINI CANTERO	ANGEL NICOLAS	23427463699
FOSCHIATTI	ENRIQUE GERMAN	20349751527
FOSCHIATTI	DANIELA VERONICA	27347942265
FOSCHIATTI	ANDREA BEATRIZ	27400323416
FOSCHIATTI	LUIS AGUSTIN	20377936508
FOURNIER	ENZO FACUNDO	20396153352
FRACHETTI	TOMAS IGNACIO	20433680562
FRAILE	PAOLA ELIZABETH	27303999383
FRANCHI	MALVA LUZ	27363113112

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FRANCO	DAIANA ROCIO	27348983135
FRANCO	CARLOS ALFREDO	20358588396
FRANCO	EVELIN GISELA	27371698995
FRANCO	JUAN JOSE	20361163401
FRANCO	ALEXANDER GUSTAVO	20396153530
FRANCO	SABRINA CONSTANZA	27378245201
FRANCO	AXA JACQUELINE	27405014187
FRANCO	VANINA GISELA	27340040568
FRANCO	MARIANO LEONARDO	20360154913
FRANCO	JUAN FELIPE	20440870873

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FRANCO	MARINA GUADALUPE	27369764980
FRANZOLINI	MELISA DEL CARMEN	27362048821
FRERS	DAIANA CONSTANZA	27369747466
FRESCHI	BRENDA	27356931691
FRESCHI	GUILLERMO OSCAR	20328540658
FRETE	BARBARA SABRINA	27360797886
FRETES	DELIA SOLEDAD	27345960444
FRETES	ALEJANDRO GABRIEL	20368912876
FREYTES	PRISCILLA	27409405288

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FRIAS	ISABEL ESTHER	27316302276
FRISCIONE	LUZ NOELIA	27354524878
FRUGONI ZAVALA	MARIA ANDREA	27332184100
FRUMENTO	ANDRES LUIS	20259000972
FRUTOS	FERNANDO SEBASTIAN	20393083574
FRUTOS	CRISTIAN ALEJANDRO	20369741145
FUENTES	CHRISTIAN ALEJANDRO	20355290817
FUENTES	BARBARA ABIGAIL	27406866179
FUNES	GABRIELA ROSINA	27330756794

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FUNES	FELIPE SAMUEL	20436905948
FUNES CANCINOS	GRETA SOFIA	27435239973
FUNEZ VERA	MOIRA ZOE	23410226324
FURNERI	IVANA ANTONELLA	27365081757
FUSERO	MAILEN ELIANA	27356680966
FUSI	MARICEL	27329573090
FUSTE	MAIRA BELEN	27386228537
FUSTER	JIMENA VERONICA	27303645344
GACHON	JAZMIN SOLEDAD	27402184448
GACZEK	RUTH FABIANA	27378554980

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GAIT	MARIA FLORENCIA ADA	27360184108
GAITAN	NATALIA BELEN	27361251186
GAITAN FERNANDEZ	FERNANDO RODRIGO	20432721834
GALAN	GUSTAVO DANIEL	20370713473
GALARZA	KAREN DE LOS ANGELES	27328549897
GALARZA	CORINA TAMARA	27344313909
GALARZA	MARIA ELIZABETH	27267196120
GALARZA	JONATHAN JAVIER	20361174241

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GALARZA	GABRIELA ANDREA	27356905577
GALARZA	MACARENA SARA BELEN	27401794404
GALARZA	KAREN ABRIL	27401778824
GALARZA	GONZALO RAMON BRUNO	20356893647
GALARZA	GABRIEL SILVINA	20499751584
GALARZA	NOHELI SANTIAGO	23375846144
GALARZA	ALEJANDRO	20401792202
GALARZA	NATALIA INES	27339897056
GALARZA	EVELIN LUNA	27440858681
GALARZA GONZALEZ	DAVID ALEJANDRO	20349731089

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GALAVERNA	ANDREA SOLEDAD	27342063956
GALCERAN	ENZO MARTIN	23331324949
GALEANO	MICAELA BELEN	27417604044
GALEANO	MARLEN FABIANA	27369716056
GALEANO BOGARIN	MARIA BELEN	27347934661
GALLARDO	ELISEO BENJAMIN	20360203981
GALLEGOS	MARTINA MARIA LUCIANA	27328036660
GALLINA	STEFANIA	27381357835
GALLINO	RAMIRO	20337204555
GALLO	CARLA YANINA	27327399034

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GALLO	JAVIER EMANUEL	20358007962
GALLO	CLAUDIA MARINA	27300483025
GALLO	ZAHIRA LUDMILA	27396160205
GALLO	GONZALO JAVIER	20407739672
GALLO	BRUNO TOMAS	20390571772
GALVAN	PABLO CESAR	20294392530
GALVAN FIGUEROA	YAMIL ELIANA	27381822740
GAMARRA	GISELA NOEMI	27377937509
GAMARRA	ANDREA SOLEDAD	27430650578
GAMARRA	LARA SOL	27422167485

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GAMARRA	FLORENCIA ANAHI	27375845488
GAMBETTA	LEANDRO JOSE	20322902469
GAMBOA ARAUJO	ENDER DE JESUS	23958934939
GAMBOA FLORES	AGOSTINA SOLEDAD	27440850311
GAONA	DARIAN ERNESTO	20377939868
GARAY	LORENA SOLEDAD	27336009311
GARAY	MARIANELA PAMELA	27318998987
GARAY	MARISOL JOANA	20366949543
GARBUGLIA	SOFIA	27306852502

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCETE	TAMARA NOEMI	27406086734
GARCETE	LAUTARO EZEQUIEL	20408713251
GARCIA	MARIA PAULA	27333889817
GARCIA	VERONICA ANDREA	23237964144
GARCIA	DEBORA ROMINA	27344558871
GARCIA	SOLEDAD ELIZABETH	27383864947
GARCIA	ANA NOELIA	23343522134
GARCIA	LUZ NERINA	27413551361
GARCIA	EMANUEL DAVID	20375745543
GARCIA	NATALIA	27283943963

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA	SILVANA DANIELA	27372022197
GARCIA	MARIANO JESUS	20350224204
GARCIA	DAVID ADRIAN	20313637248
GARCIA	ANDRES GERARDO	20382899793
GARCIA	FLORENCIA GISELLA	27373364970
GARCIA	GABRIELA EDITH	27341682539
GARCIA	TAMARA SABRINA	27405822976
GARCIA	SILVIA ANDREA ELIZABET	27411112018

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA	EDUARDO LEONEL	20413383944
GARCIA	FLORENCIA TANIA ELENA	27374696837
GARCIA	LUCIANO NICOLAS	20418209306
GARCIA	GISELA ARACELI	27422235731
GARCIA	JAQUELINE MILAGROS	27416075587
GARCIA	FANNY IVETTE	27381806214
GARCIA	MARIA EMILIA	27404417121
GARCIA	ROCIO NATALIA	27340807478
GARCIA	DIANA MICAELA	23440390714

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA	LOURDES MARIA PAZ	27430654352
GARCIA	BRISA NICOLE	27445676808
GARCIA	EDGARDO RAUL	20426024196
GARCIA ACOSTA	MELINA ANABEL	27375929568
GARCIA FIGUEIRAS	GENESIS JOHANA	27959564618
GARCÍA GALLARDO	ARMANDO CARLOS	23188079679
GARCIA MIRANDA	FRANCISCO IVAN	20959985562
GARCIA MULLER	LUCIA ANAHI	27381310774
GARCIA PICATTO	JOAQUIN	20342886850
GARCIA POLLASTRI	GISELA ISABEL	27321068699

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA SERIA	JUAN MARCOS	20413550271
GARCIA TAMAGNO	ALEJANDRA SOLEDAD	27351865836
GAROFALO	OCTAVIO GUILLERMO	20417608681
GARRIDO	HEBE JAZMIN	27246470109
GARUTTI	FLORENCIA	23405215764
GASSMANN	DAIANA YANET	27352902808
GASTON	MILENA CAMILA	27397360461
GATTI	MICAELA	27401060311
GAUNA	FRANCISCO MANUEL	20305184668
GAUNA	SILVIA LAURA	27252337038

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GAUNA	KARINA NORMA	27330726348
GAUNA	MARINA ELISABET	27336500732
GAUNA	NELIDA FLORA	27370461665
GAUNA	TALIA MACARENA	27399400754
GAUNA	RUBEN DARIO	23382354699
GAUNA	ANDREA ELIZABETH	23352245194
GAUNA	PAOLA BEATRIZ	27339304330
GAUNA	TAMARA VANESA SOLEDAD	27322667324
GAUNA	MILAGROS	27424762674

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GAUNA ARGUELLO	IGNACIO SEBASTIAN	20414994777
GAUNA BARRIOS	FRANCO ATALIBAR	20389878627
GAUNA MENDEZ	LUZ MAGALI	27421908295
GAUNA PEDROZO	AGUSTIN JAVIER	20422235931
GAUTO	DORA LUCIANA	27424862911
GAY	ESTEFANIA GISELLE	27340486752
GAY BERGER	BRIAN ORLANDO	20369772881
GAZARI	TOMAS	20367529971
GENERO	MAXIMILIANO JAVIER	20344783927
GENESIO	NADIA	27373363605

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GEREZ	JUAN GABRIEL AINARA	23326205249
GEREZ POLO	MARIA JOSE	27400342038
GERONIMO	MARIA FERNANDA	27352645937
GERSTER	MARIA EMILIA	27345577772
GERSZMAN	YOEL	20396184010
GERVASONI	SABRINA ELENA	27377069418
GHIDELLA	ANELEY JUDITH	27344893603
GIACOMELLI	RICARDO MARCELO	20353935039
GIAMMACCO	MARIA EMILIA	27317847128
GIAUQUE	MARCELA ALEJANDRA	27354482113

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIAVON	ALEJANDRO FELIX	20393671018
GIGENA HIDALGO	GIULIANA JEANNETTE	23349598884
GIL	AGUSTINA	27422027225
GIL	MICAELA NAIARA	27394673515
GIL	DANIELA EMILIANA	27275497601
GIL GOMEZ	ROXANA MARGARITA	27375373470
GILBERT CHAPEDI	JUAN BAUTISTA	20417606700
GILL	JOSE ANTONIO	23411112659
GIMENEZ	ANGELA SILVINA	27356893730

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	DARIO CRISTIAN	
GIMENEZ	ADRIAN HUGO	20259047030
GIMENEZ	FACUNDO CYNTHIA	20383854890
GIMENEZ	ELIZABETH	27299895772
GIMENEZ	SOFIA VALERIA	27361410217
GIMENEZ	SOLEDAD PAULA	27294178789
GIMENEZ	MARCELA	20396175607
GIMENEZ	ROSA ISABEL	27385750116
GIMENEZ	GUILLERMO MIGUEL	20308099386
GIMENEZ	AILEN BEATRIZ	27357048805

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIMENEZ	CAROLINA BELEN	27386045734
GIMENEZ	DENISA INGRID	27386730887
GIMENEZ	CLAUDIA NOEMI	27347181647
GIMENEZ	DIEGO OSCAR	20328343771
GIMENEZ	BETTIANA ALEJANDRA	27288793870
GIMENEZ	MILAGROS ABIGAIL	27434785230
GIMENEZ	KARINA LILIAN	27366349117
GIMENEZ	SOFIA BERENICE	23375703564
GIMENEZ	VALERIA SILVINA	27373933800
GIMENEZ	ANA MARIA	27393146236

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIMENEZ	LUCIANA ABRIL	27436975703
GIMENEZ ACUÑA	LUCIANA AGOSTINA	27374794642
GIMENEZ RIOS	TATIANA TAMARA	27336693204
GIOIA PALANDELLA	AGUSTINA AYLEN	27424364989
GIORGETTI	ALEJANDRO MATIAS	20304788888
GIOSSO	PAOLA	27354470441
GIOVANINI	FABRICIO RAUL	20313245145
GIRAUDI	LUCIANO AGUSTIN	20407735219
GIRELA RODRIGO	MACARENA	27397526017

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GODOY	ISABEL SOLEDAD	27276705496
GODOY	BRAIAN EDUARDO	20367708981
GODOY	ADRIANA BEATRIZ	27361161128
GODOY	FABIANA ANTONELLA	27408032674
GODOY	MAURA CARINA	27335489417
GODOY	MICAELA FERNANDA	27373148844
GODOY	LEANDRO AGUSTIN	20417606565
GODOY	GERMAN AGUSTIN	20442236667

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	CYNTHIA MILAGROS	
GODOY	ANTONELLA FLORENCIA	27438873975
GODOY	AGUSTINA ERIC	27404998299
GODOY MARTINEZ	NATANAEL MATIAS	20378360413
GODOY RODRIGUEZ	NAHUEL	20399382344
GOLDSTAIN GRACIANI	SARA YANINA	27354665560
GOMEZ	NOEMI JESICA	27310253273
GOMEZ	ROXANA	23364313934
GOMEZ	SOFIA AILIN ROMINA	27364871118
GOMEZ	ALEJANDRA	27371690528

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	MIRYAN ELISABET	27241741899
GOMEZ	FRANCO MARTIN	20368802159
GOMEZ	DANIELA ALEJANDRA	27329770643
GOMEZ	ROLANDO MARTIN	20311123026
GOMEZ	ZULMA NOEMI	27347870876
GOMEZ	RAMONA MARIA INES	27398242667
GOMEZ	MARIA PAULA	27326227965
GOMEZ	ALICIA DEL CARMEN	27367708064
GOMEZ	FABIANA NOEMI	27332180245

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	MARIA MAGDALENA	27347956886
GOMEZ	CECILIA LILIAN	27385393674
GOMEZ	MARCELA NATALIA	27336129201
GOMEZ	JESSICA PAOLA	27389651074
GOMEZ	MICAELAS VICTORIA	27377082392
GOMEZ	MIRNA ESTELLA	27361164070
GOMEZ	ROMINA BEATRIZ	27389630581
GOMEZ	FLORENCIA ALEJANDRA	27384453479
GOMEZ	GLORIA DE LOS ANGELES	27389665946

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	MELISA BELEN	27402278701
GOMEZ	MACARENA BELEN	27377078573
GOMEZ	MARCELA BEATRIZ	27381220392
GOMEZ	MAURO ANDRES	20396170699
GOMEZ	CLARA MARISEL	27354694854
GOMEZ	JONATHAN MAXIMILIANO	20377938446
GOMEZ	KATIA SHAIRA LISETH	27413548522
GOMEZ	CECILIA ROCIO	27360571225
GOMEZ	ALEJANDRA	27331328508

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	MAITE ALDANA	27373366051
GOMEZ	JESICA NOEMI	27344831764
GOMEZ	JESICA BELEN	27375723242
GOMEZ	EVELYN NATALIA	27349334378
GOMEZ	MARIA ANGELINA	27294212995
GOMEZ	BRENDA YAMILA	27369665990
GOMEZ	MATIAS EZEQUIEL	20391766186
GOMEZ	ROCIO AYELEN	27377153842
GOMEZ	EMANUEL	20398781709
GOMEZ	JORGE LUIS	20410811384

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	CARLA GABRIELA	27332142971
GOMEZ	DAIANA LORENA	27393094791
GOMEZ	MARIA DE LAS MERCEDES	27302161580
GOMEZ	DIEGO GABRIEL	20369776372
GOMEZ	RUBEN ESTEBAN	23365349649
GOMEZ	GABRIELA LEONOR	27365636643
GOMEZ	VICTORIA CELESTE	23401777024
GOMEZ	DAIANA NOEMI	27434782029

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	CRISTINA FLORENCIA	27374791198
GOMEZ	IVANA MARIEL	27374780013
GOMEZ	ENZO LEONEL	20305718409
GOMEZ	DIEGO ARIEL	20433438931
GOMEZ	ANDREA SOLEDAD	27341654683
GOMEZ	GERMAN DANIEL	20316982388
GOMEZ	AGUSTINA	27313564644
GOMEZ	YOLANDA YANET	27366227658
GOMEZ	AGUSTINA MICAELA	27418473954
GOMEZ	ROQUE SANTIAGO	20391818445

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	RODRIGO ARIEL	20389666379
GOMEZ	NANCY CLARIBEL	27396186034
GOMEZ	MELANI JAQUELINE	27405004955
GOMEZ	ISAIAS OSCAR	23421905959
GOMEZ	EMMANUEL ALAN	20336187967
GOMEZ	AILIN BLANCA LAIS	27420381684
GOMEZ	DELVIS SEBAST	20348983874
GOMEZ	LUZ MICAELA	27417605288
GOMEZ	AGUSTINA ROMINA SOFIA	27430664315

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	CAMILA AYLEN	27421891627
GOMEZ	IAN NESTOR ADONIS	20397132987
GOMEZ	BRAIAN SEBASTIÁN	20404998715
GOMEZ	DENISE YAMILA	27379109360
GOMEZ	MICAELA MAGALI	27374690693
GOMEZ	ANAHI ANDREA	27435361299
GOMEZ	ROCIO PAMELA	27383864629
GOMEZ	ROCIO GISEL	23362324564
GOMEZ	MARIA BELEN	27393057756

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	XIMENA BELEN	27439344747
GOMEZ	CINTIA ANABELA	27346893554
GOMEZ	CARLOS RUBEN	20297206258
GOMEZ	BRUNO LEANDRO	20357694133
GOMEZ	JULIETA ALEJANDRA	27397704365
GOMEZ	ANGELES JOANA	27429226274
GOMEZ	GUSTAVO ORLANDO	20404893328
GÓMEZ	NICOLAS ALBERTO	20426921813
GOMEZ BASTERRECHEA	SARA LIA	27387140595

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ BENTOLILA	LEANDRO NAHUEL	20369344715
GOMEZ BOSISO	HERNAN NAHUEL	20427463851
GOMEZ CHOMIK	MARISOL ANAHI	23414997694
GOMEZ ESQUIVEL	ROCIO BELEN	27370709411
GOMEZ GEREZ	ADRIANA SOLEDAD	27335486590
GOMEZ GODOY	FLORENCIA NATALIA	27393102972
GOMEZ IBARRA	MARIA DEL ROSARIO	23337245684
GOMEZ JUNCO	LARA AGUSTINA	27429863177
GOMEZ LORETTO	ANA BELEN	27406052449
GOMEZ MADRID	SOFIA	27426505571

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ MARTINEZ	ANA LARA INES	27415175049
GOMEZ RAMOS	AYELEN ESTEFANIA	27409961873
GOMEZ ROMERO	JOHANA ELIZABETH	27323017250
GOMEZ VIGNUDO	GONZALO ORLANDO	20436977795
GOMEZ ZARATE	EMILIO GABRIEL	20417609262
GONZALES ALHA	JOSHUA SAUL	20952084365
GONZALEZ	ANDREA EVANGELINA	27241085053
GONZALEZ	JESSICA ALEJANDRA	27330729274
GONZALEZ	MARIA JOSE EVANGELINA	27279003573

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	CRISTIAN DARIO	20341645809
GONZALEZ	MARIO DARIO	20326205398
GONZALEZ	CECILIA RAMONA	27347931794
GONZALEZ	JULIO GUSTAVO	20343028564
GONZALEZ	NOELIA BELEN	27373931956
GONZALEZ	SEBASTIAN EMMANUEL	20377716524
GONZALEZ	LUCAS JOEL	20393104636
GONZALEZ	MARIA DE LOS MILAGROS	27293213513
GONZALEZ	GABRIEL SEBASTIAN	27391816919
GONZALEZ	ANDREA ISABEL	27353054096

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	LAURA NOEMI	27342390051
GONZALEZ	LORENA ITATI	27284508616
GONZALEZ	SILVANA DEL CARMEN	27290008323
GONZALEZ	YESSICA JOHANA	27369774706
GONZALEZ	MARIA AGUSTINA	27357065335
GONZALEZ	NATALIA ELISABET	27246772008
GONZALEZ	GEORGINA AYELEN	27387227801
GONZALEZ	CYNTHIA ELIZABETH	27327291829
GONZALEZ	FRANCISCO GERARDO	20413562024

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	JULIETA ROMINA	27357301616
GONZALEZ	CRISTIAN OSVALDO	23424047589
GONZALEZ	CRISTIAN FABIAN	20414997121
GONZALEZ	LEONARDO JORGE JAVIER	20351496453
GONZALEZ	MICAELA DEL VALLE	23376988864
GONZALEZ	LEONARDO JUAN JOSE	20340361661
GONZALEZ	SARA ANAHI	23387656804
GONZALEZ	LEONELA RITA GUADALUPE	27393155340
GONZALEZ	ANA BELEN	27382884928

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	MARIA MACARENA	27391613562
GONZALEZ	JOSE ANTONIO	20959461962
GONZALEZ	NOELIA NATALIA	27352178093
GONZALEZ	FRANCISCO GABRIEL	20396189241
GONZALEZ	MELISA ELIZABETH	27367747760
GONZALEZ	SOFIA	27415168611
GONZALEZ	ROMINA YAMILA	27373841981
GONZALEZ	BETTIANA GISELLE	27337323192
GONZALEZ	ANDREA GISEL	27369775974

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	FERNANDO DANIEL	20390577738
GONZALEZ	MAYRA DESIREE	27406827513
GONZALEZ	MATIAS NICOLAS	23288530629
GONZALEZ	MICAELA	27406828897
GONZALEZ	PAOLA NATALI	27368446071
GONZALEZ	BARBARA MICAELA	27397196440
GONZALEZ	LOURDES NAHIR	27373156502
GONZALEZ	ARAMI ANABELLA	27406060220
GONZALEZ	MATIAS IVAN	20374693477

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	MARIA FLORENCIA	27378523325
GONZALEZ	FABIAN ALEJANDRO	20382020015
GONZALEZ	ELIEZER EMANUEL	20417293842
GONZALEZ	HECTOR RODOLFO	23396159759
GONZALEZ	ABEL	20226957635
GONZALEZ	MATIAS EMILIANO	20369580648
GONZALEZ	NOELIA NOEMI	23294407634
GONZALEZ	GASTON EMANUEL	20374596064
GONZÁLEZ	TAMARA	27440404729
GONZALEZ ARDANAZ	ALMENDRA	27393382339

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ BRANTE	RICARDO ANTONIO	20955184212
GONZALEZ CARABALLO	FRANCO ALEJANDRO	20418404125
GONZALEZ FUMILLA	MARIA EUGENIA	27377969796
GONZALEZ GRUMAN	MATIAS GASTON	20339402311
GONZALEZ KRIEGEL	GISELLE JENNIFER	27344784731
GONZALEZ LEYES	THIAGO IVAN	23425772759
GONZALEZ LONGO	JUAN PABLO	20302163430
GONZALEZ MARTINEZ	DIEGO ALEJANDRO	20284278217
GONZALEZ OVIEDO	DIEGO SEBASTIAN	20276719034

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ SEGOVIA	MARIA MAGDALENA	27274388418
GONZALEZ ZAVALA	LUIS ALBERTO	20447448379
GORDILLO	AGUSTINA NOEMI	27409194910
GORDILLO	AMANDA	27401528593
GOROSITO	SILVANA BEATRIZ	27297492573
GOROSITO	ROXANA ELIZABETH	27369777764
GOROSITO BILICICH	VALERIA ANAHI	27317077063
GOROSTIAGUE	JUAN CRUZ	23360058999
GORRINI	FRANCA CLAUDIA	27380703578
GRANADILLO FLORES	LUIS EDUARDO	20958029595

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GRANDINETTI	ABRIL	27432717238
GRANERO	MARIANA	27355270411
GRASSO	JUAN MANUEL	20314490836
GRAU	AYELEN AILEN	27373365543
GRBAC	MICAELA ANDREA	27189079171
GREGA	BRENDA DANIELA	27424862210
GREGORIO	ANDREA ALEJANDRA	27352916884
GREIFF	FABIAN ALEJANDRO	20206218321
GROSSI	LUCILA DANIELA	27393136052
GROSSO	STEFANIA SOLEDAD	27351710204

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GROSSO	ROMINA ALEXANDRA	27324920914
GRUSCHKY	LETICIA LUCIA	27300829053
GUANTAY	MAYRA ANAHI	27427832886
GUARIE	MAURA NATACHA AYELEN	27400849116
GUASCONI	CARLA ANDREA	27277278591
GUATTARINI	YANINA ALEJANDRA	27317684229
GUDIÑO	DANA MACARENA	27380038914
GUDIÑO	IARA MILENA	27423039251
GUDIÑO	MICAELA BELEN	27434123602

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GUERRA	GISELLA MARIEL	27349084193
GUERRA	MARCOS ALEJANDRO	20429220484
GUERREÑO	NARELA BELEN	27397530650
GUERRERO CORONIL	YIANNY VICENTA	27958958396
GUEVARA	DAIANA CAROLINA	27355296283
GUEVARA	MARIA FLORENCIA	27325401597
GUEVARA	SABRINA ABIGAIL	27417605415
GUEVARA	ERNESTO JOSÉ	20406813623
GUEVARA	NICOLAS EZEQUIEL	20415987979

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GUGLIERI	EVELIN GISELA	27350547474
GUIFFREY	GUSTAVO JOSE	20289623664
GUIOT	IVA EZEQUIEL	20418129809
GULLE	MELANIA CELESTE	27381054298
GURREA	SELENE	27416351096
GURUCETA	CONSTANZA ANAHI	27404012911
GUTIERREZ	JOANA SABRINA	27383728083
GUTIERREZ	GONZALO AGUSTIN	20406061184
GUTIERREZ	LAURA ITATI	27322469204
GUTIERREZ	JOHANA VANESA	27419459467

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GUTIERREZ	SILVIO NESTOR	20410640369
GUTIERREZ	LAURA MICAELA	27405215786
GUTIERREZ	ALAN JAVIER	20361175507
GUTIERREZ	VERONICA ALEJANDRA	27352839855
GUTIERREZ DEFFIT	MIGUEL ANGEL	20959487597
GUTIERREZ FERRERO	ANGEL SANTIAGO	20429858381
GUTIERREZ MAS	GABRIEL HERNAN	23380016729
GUTIERREZ ROZO	MELISA ROSANA	27293096517
GUTIERREZ SANCHEZ	LEONARDO ENRIQUE	20959035041

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GUZMAN	CARLOS ANDRES	23347934879
GUZMAN	LEONARDO GABRIEL	20307979706
GUZMAN	CAROLINA ALEJANDRA	23292085834
GUZMAN	VICTORIA	27436944352
GUZMAN PIPINO	MARINA BELEN	27344823737
GUZZONI	LEANDRO MANUEL	20260508815
HAEDO	ANTONELLA VIRGINIA	27400332059
HAEDO	NADIA FLORENCIA	27360187522
HALUPA POLASEK	ALEJANDRA ABIGAIL	27415168239

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HANCEVIC	NABILA ESTEFANIA	27321430479
HASRUN VALENZUELA	ABI AIXA	27374037965
HAYES	CARLOS EDUARDO	20365649805
HEISS	MAYDA LUISINA	27359874826
HELBLING	IRINA MAGDA	27355835699
HELDRIEGEL	WALTER JOAQUIN	20408288674
HEREDIA	FLAVIA JORGELINA	27371332419
HEREDIA	PAULA MACAELA	27405180249
HERES	ALEXIS GLORIA MARISOL	27377041092

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HERMOSI	JENIFER ANAHI	27425772649
HERMOSILLA TORREZ	NÉSTOR DANIEL	20960978545
HERNANDEZ	IVANNA SOFIA	27379135612
HERNANDEZ	JESICA AIME	27384129280
HERNANDEZ QUIÑONES	LIZBELTH DEL CARMEN	27959819047
HERNANDEZ ZALAZAR	HORACIO MARIO RAMON	20288882127
HERRERA	ALEXIS EZEQUIEL	20362331146
HERRERA	LOURDES BEATRIZ	23380023644
HERRERA	MARIANO HERNAN	20377329415

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HERRERA	MARIA SOLEDAD	23295232994
HERRERA	MARIANELA	27360093439
HERRERA	YAMILA	27335253413
HERRERA	LUCIA MACARENA	27391655427
HERRERA	MARIA BELEN	27413226223
HERRERA	ALEXSANDRA AYLEN	27389847203
HERRERA	CANDELA PRISCILIA	27431353852
HERRERA	MARIA DE LOS ANGELES	27380009345
HIDALGO	VIRGINIA ELIZABETH	27391786076
HIDALGO	MAXIMILIANO GABRIEL	20348305132

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HIDALGO GARCIA	ORIANA COROMOTO	27956699148
HIDALGO VILLA	MAXIMILIANO ANDRES	20391739243
HILGERT	FRANCO NATANAEL	20378307458
HINTZ	KEVIN GUSTAVO	20386461342
HOCHSTRASSER	FERNANDO MATIAS	20331806790
HOLSBACH	CRISTIAN ARIEL	20317868562
HOROT	PABLO ANDRES	20381938345
HOYOS	MATIAS DAVID	20377078676

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HRYNCZUK	MIRIAM GISELE	27314033774
HUEMIL	DAIANA SOFIA	27434880403
HUESPE	MATIAS LEANDRO	20401789333
IBARRA	JONATAN ALAN	20351477572
IBARRA	ROCIO NOHELI	27336620509
IBARRA	MARIA GUADALUPE	27411113154
IBARRA	ROCIO AGOSTINA	27426933999
IBARRA LACAZE	LORENA LUCIA	27388314333
IBARROLA	MARIA BELEN	27361164429

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ICAZZATTI	GIANNA ORNELLA	27362546511
IGLESIAS	SILVANA MARICELA	27369743657
ILLANES	SERGIO OSCAR	20372628384
ILLANES	DANIEL ANDRES	20335351283
INNOCENTE	BRAIAN IVAN	20377964668
INSAURRALDE	MAURO RAUL	20343308605
INSAURRALDE	JORGE LEANDRO	20327473256
INSAURRALDE	ANDREA ROCIO	27337322056
INSAURRALDE	JULIAN ALEJANDRO	20408034575
INSAURRALDE	TATIANA LIS	27356429597

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
INSAURRALDE	ADRIAN MATIAS	20399397724
INSAURRALDE	AYELEN BELEN	23399398584
INSAURRALDE	ADRIAN RAUL	20336433275
INSAURRALDE	CARLOS RAMIRO	23433437209
INVERNIZZI	MARIA DE LOS ANGELES	27342391023
IÑIGUEZ	KEILA MICHELLE	27403514530
IÑIGUEZ	JESSICA BELEN	27433336327
IRRAZABAL	DARIO RAMON	20360180116
ISLA	SOFIA SELENE	27440850923
IVARS	GERARDO GABRIEL	20258354398

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
IVIRIS	MAURICIO NADIR	20398239556
JALDIN	GABRIELA SILVIA	27359753530
JAQUET	AYELEN SOFIA	27337074605
JARA	GISELA NAZARIA	27353065950
JARA	VERONICA LILIANA	23408176344
JARA	SOL GUADALUPE	27372624111
JARA	SONIA ESTER	27369734518
JARA	CANDELA ROCIO	27382989649
JARA	CRISTIAN FERNANDO	20411105017

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	CARMELINA	
	CELESTE	
JARA FERREYRA	SELENE	27377930059
	ARIEL	
JARA GANDULLO	AGUSTIN	20432330533
	CAMILA	
JARA MONTIEL	ANTONELLA	27413551124
	JESSICA	
JEREZ	JOHANNA	20362766819
	PAULA	
JIMENEZ	MELISA	27451045003
	CARLOS	
JIMENEZ CALCENA	DANIEL	20950974258
	JUAN	
JIMENEZ SABUGO	IGNACIO	20412274300
	MARIANA	
JOFRE	SOLEDAD	27282833013

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	JULIETA AYLEN	
JOUSSEF	SOLANGE ESTEFANIA	27385985644
JUARES	ALEJANDRA MARCOS	27362114247
JUAREZ	SEBASTIAN GONZALO	23276719319
JUAREZ	EMANUEL STEFANIA	20357859124
JUAREZ	VICTORIA ANDREA	27369820546
JUAREZ	GUADALUPE ROXANA	27317978435
JUAREZ	VANESA CANDELA	27371336511
JUAREZ	SELENE	27416819659

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
JUILLERAT	MILAGROS ROCIO	27447194509
JUKONIS	JULIAN DARIO	20349391024
JUNCOS	MELINA NOELIA	23319763864
JUNCOS	JONATHAN ALEXIS	20408152993
JURENIK	YAMILE IVONNE	27339951018
KAENEL	VICTOR GABRIEL	20330758016
KALMAN BELTACO	MILENA	27318689178
KAÑESKY	SOFIA AYELEN	27420675041
KAP	EMANUEL MAURICIO	20356676832
KARDJIAN	LUCIA MICAELA	27392143330

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
KARPLUK	MIRTA VIVIANA	24281761826
KAZMER	NOELIA VERONICA	27349332758
KAZMER	CAROLINA VICTORIA	27410866000
KBAL	NICOLAS SEBASTIAN	20327621255
KELES REY	VALERIA ELIANA	27281153434
KELM BUOMPADRE	MARIANA	27361157368
KEMPER	FRANCISCO JAVIER	20329202926
KESQUI	AMIRA NAIR	27380480846
KIERNOGA	MARIANA CELESTE	23346126264

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
KIKUSHIMA ROJAS	CATHERINE REBECA	27957403927
KLEN	ALEN ALEJANDRO	20346926695
KLUCHIK	GABRIELA ANDREA	27360188952
KOGAN	ERIKA GISEL	27422769132
KOLB	CARLA PATRICIA	27366104939
KONIECKI	ALEXIA NATASHA	27413016121
KOULIKOVA	NADEJDA	27937619281
KOZAK	NATALIA	27391771885
KRENZ	JONATAN JAVIER	20344519162
KUJAT	MARTIN GASPAR	20396146631

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
KULANZYNSKI	MIGUEL ALEJANDRO	20307896398
KUNZLI	IVAN ALEXANDER	20389642879
KUSZMIRUK	GRISELDA NOEMI	27393101534
LA BARBERA GIL	JOSEFINA	27396933824
LABATI	MATIAS ALEJANDRO	20384120351
LABORIE	DAIANA PATRICIA TAMARA	27353065527
LACRUZ CARDOZO	LUIS EDUARDO	20956876886
LACUNZA	MARILIN	27348305366
LAGINESTRA	MARIA LUZ YAZMIN	27421706838

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	GONZALO SEBASTIAN	
LAGO	NICOLAS	20303999109
	GIMENA	
LAKES	ANABEL	27349084584
	DIEGO	
LAMBARE	FERNANDO	20402343916
	PRISCILA	
LANCIONI	VIRGINIA	23393688084
	SABRINA	
LANDAIDA	MARIEL	27347020678
	AUGUSTO	
LANDRIEL	OCTAVIO	20431505119
LANZACO	ROCIO AZUL	23375238004
	NEYLA	
LAPA BALBIN	PAMELA	27941483653

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LARANGEIRA SANTILLAN	GASTON GONZALO	20368620530
LARRAIN	LUCIANA	27404825904
LARREA	TIAGO LIONEL	20442223476
LARREA	FACUNDO MARTIN	20407896093
LARSEN	JON ANGELO GERMAN	20391773468
LASCANO	CARLA MARIELA	27320313541
LASLO VERON	LAURA NATALIA	27378879081
LASTRA	MARINA EMILSE	27326217838
LAVERGNE	ERICK MAURICIO	20400342408

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LAVOOY	ANDREA YULIANA	27361174351
LAZARTE	SABRINA ANABEL	27425994137
LAZARTE	RUTH ELIZABETH	27248857914
LAZARTE	ORNELLA MELANIE DENISE	27385393046
LAZCANO	DAVID EXEQUIEL	20317868686
LAZOS	SANTIAGO FRANCISCO	20432711375
LEAL	VANESA	23300373534
LEDESMA	BRIAN NICOLAS	24379916542

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LEDESMA	PAOLA PATRICIA	27242525685
LEDESMA	LUCIA TERESA	27336128175
LEDESMA	VICTOR FACUNDO	20377081650
LEDESMA	CYNTHIA NOELIA	27318877292
LEDESMA	MILAGROS JACQUELINE	27397502169
LEDESMA	MARIA BELEN	27371260493
LEDESMA	MELISA ARIADNA	27389689764
LEDESMA	ALFREDO EZEQUIEL	20408032432
LEDESMA	SHIRLEY ANTONELLA	27396175474
LEDESMA BRITEZ	ANA ELISA	27347030126

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LEDEZMA	JEREMIAS AGUSTIN	23434517109
LEFEVRE	ANDREA VERONICA	27214906088
LEFFALLE	IVAN MAXIMILIANO	20375856450
LEGUIZA	SABRINA BEATRIZ	27420661725
LEGUIZA	GUSTAVO MAICO	20415170557
LEGUIZA	REBECA NATALIA	27290007874
LEGUIZAMON	VANESA ELISABETH	27312941940
LEGUIZAMON	EMELI	23434505739
LEIVA	MAURO GASPAR	20370707562

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LEIVA	ANABELLA ALEJANDRA	23373414824
LEIVA	ELIAS NAHUEL	20425787846
LEIVA	LUIS MARCOS ANTONIO	20354664047
LEIVA	MARIANA FRANCISCO AGUSTIN	27299648619
LEMOS	ANTONIO MARA	20422235575
LENCINA	HAYDEE ROXANA	27232554628
LENCINA	ABIGAIL MELANI	27375767584
LENCINA	ILIANA ROCIO	27417288223
LENCINA	MARIBEL	27416258088

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LENCINA	ABRIL MICAELA	27419638620
LENCINAS	LUCAS NEUEN	20410891663
LENCINAS	RAUL EDUARDO ANDRES	23405822229
LENSINA YURKEVICH	ROXANA PAOLA	27313095075
LENTATI	GONZALO	20431121906
LEON	SUSANA PAOLA	27304220177
LEÓN	PAULA ANABEL	27348386595
LEONARDI	CONSTANZA MICHELLE	27378551221
LEONE	SABRINA JAQUELINA	27344923243

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LESCANO	JUAN GABRIEL	20361157819
LESCANO	MARINA SOLEDAD	27304739997
LESCANO	MELANIE BELEN	23378080444
LESCANO	SUSANA LAIS	27287832694
LESCANO	NAZARETH LUCAS	27422769256
LESCANO	AGUSTIN MARIA	20396223199
LESTON	VICTORIA TATIANA	27326395582
LEVIS SANABRIA	NORALI TAMARA	27376311711
LEYES	MARIA ELIZABETH	23385404174

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LEZCANO	JORGE LUIS	20347032914
LEZCANO	YESICA PAOLA	27369321930
LEZCANO	JULIETA ROMINA	27340458066
LEZCANO	ESTEFANIA MICAELA	27369749051
LEZCANO	GABRIEL RAMON	20408180458
LEZCANO	MARCOS MARCELO	20412273894
LEZCANO YOUNG	ANDY JESUS	20366111841
LIBEDINSKY	CARMEN ELISABETH	27419749643
LIMBIATI	VANINA YAMILA	27353221553
LINARES GARCIA	MIRNA ANA BELEN	27347022123

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LISKA	ANA LAURA	27361174114
LIVRAMENTO	LUCIANO GONZALO	20390769564
LIZARRAGA	EXEQUIEL	20433349270
LLANES	DANTE ALEXIS ELIAS	20318878669
LLANES	ALEJANDRO LOURDES	20393087979
LLANES	SILVANA JULIETA	27377039543
LLANES	CAMILA LUCIA	27408367234
LLANES	LEA	27395432554
LLOPART	BRENDA	27296806086
LOBO	ERICA IRINA	27374599173
LOBO	LAURA VANESA	27336653172

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LOBOS ARELLANO	RODRIGO MARIANA	20928889654
LOIS ANDRADA	ANAHI	27370950593
LOMBARDO	ADRIAN ANAHI	20319974998
LOMETTI	MAGALI GINA	27386217241
LONDERO	BERNARDITA RENATO	27422628504
LONGHI	NICOLAS ROSSANA	27410878718
LONGO	ANTONELLA MAIRA	27332516855
LOPEZ	VANESSA JUAN MARTIN	27347953763
LOPEZ	REY	20335489617
LOPEZ	NOELIA BELEN	27332184097

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LOPEZ	ADRIANA ANGELINA	27359662993
LOPEZ	PATRICIA ALEJANDRA	27258244570
LOPEZ	YAMILA GRACIELA	27399400533
LOPEZ	DAIANA FLORENCIA	27389667841
LOPEZ	CATERINA	20399720878
LOPEZ	RODRIGO EMILIANO	20321436316
LOPEZ	MARINA LEONOR	27366564573
LOPEZ	ROCIO AYELEN	27375768890
LOPEZ	SABRINA SOLEDAD	27344768868

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LOPEZ	MARIA AGUSTINA	27431117148
LOPEZ	MARIA FERNANDA	27407736465
LOPEZ	ALEXANDRA	27307934871
LOPEZ	GONZALO NAHUEL	20391785393
LOPEZ	DEBORA KATERINE	27366526159
LOPEZ	CINTHIA CELESTE	27369772053
LOPEZ	JOAQUIN	20393042649
LOPEZ	GUSTAVO LUIS	20397762530
LOPEZ	ERIKA ROCIO	27319095824
LOPEZ	SOFIA ANTONELLA	27389865635

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LOPEZ	MAGALI ANDREA	27304709982
LOPEZ	ZULEMA TERESA	27390738930
LOPEZ	ORIANA MAGALI	27446137374
LOPEZ	FEDERICO GABRIEL	20385033177
LOPEZ	MATIAS GERMAN	20410225272
LOPEZ CABADA LEONARDI	MIGUEL ANGEL	20286099786
LOPEZ CHERÑAK	JOSEFINA QUILLEN	27409128284
LOPEZ DIAZ	CLAUDIMAR DEL VALLE	27959688058

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LOPEZ GIRON	LEANDRO NERI	20338712228
LOPEZ GORDILLO	TATIANA ABIGAIL	27387685354
LOPEZ NIETO	MARIA SOL YANINA	23380035944
LOPEZ OSINALDE	DIANA PAULA	27396184406
LOPEZ PARED	PRISCILA LAUREANA	23417125604
LOPEZ RAMALLO	LUCIA DEL MILAGRO	27420534146
LOPEZ ROMANO	JORGELINA SOL	27379740249
LOPEZ TOMMASI	MATHIAS JOEL	20431468779
LOTERO	ANA BELEN	27333829423
LOTITO	CARLA PAOLA	27281466068

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LOVERA	WILLIAM ARIEL SANTIAGO	23350023399
LOVEY	LEONEL ALEJANDRO	20381907237
LOVEY	ESTEBAN NOELIA BETTIANA	20393086867
LOVEY	CELESTE ELIANA	27319711991
LOZANO	SOLEDAD CARLA	27337578581
LOZANO	ESTEFANIS FABIANA	23369720414
LUCA GALEANO	NOEMI MARIA	27417602424
LUCAS	ROSANA	27252784476

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUCCHELLI	ANA CLARA	27327351260
LUCCI	ANDREA SOLEDAD	23345887164
LUCENA	MAYRA SOLEDAD	27406068124
LUCERO	JULIETA VALENTINA	27416256093
LUCERO	CELESTE ANABEL	27426406743
LUCERO	MATIAS MANUEL	20396189438
LUDUEÑA	MARISOL AYELEN	24349371606
LUDUEÑA	DAYANA STEFANI	23377321804
LUDUEÑA	MAYRA FLORENCIA	27355757469

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUDUEÑO	ZAHIR IVAN	20377964986
LUGO	YESICA EDITH	27374693404
LUGO	RICARDO JAVIER FARID	20417603612
LUGO CORREA	GABRIEL	20427903479
LUISELLI	CARLA MAYRA GISELA	27331101805
LUJAN	AYELEN MELANI	27355277866
LUJAN	NAHIR	23385029144
LUNA	NADIA BETINA	27292565912
LUNA	GABRIELA KARINA	27302354249

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUNA	EPIFANIA MABEL	27331407432
LUNA	ORIANA MAGALI	27400349520
LUNA	MAXIMILIANO MARTIN	20304257432
LUNA	TAMARA ABIGAIL	27418404405
LUNA	CLAUDIA LORENA	27282606750
LUNA	FLORENCIA JULIETA	27419444575
LUNA	ELISABETH MARIA ITATI	27419439369
LUNA	MIGUEL EZEQUIEL	20390570709

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUNA	JOAQUIN FABRIZIO	20417362801
LUNA	GRACIELA BEATRIZ	27404474796
LUNA	FLORENCIA DEL VALLE	27431429182
LUPI	MARIA LAURA	27297815070
LUQUE	JACQUELINE ANDREA SOLEDAD	27354694781
LUQUE	BARBARA MARIA BELEN	27409747235
LUQUE	GIANINA ANDREA	23360198294
LUQUE	MILENA ESTEFANIA	23399398304

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUQUE	NICOLAS MATIAS	20430667611
LUQUE RAMOS	CINTIA ABIGAIL AGUSTINA	27422769930
LUQUES	GERARDO RAMON	20369710657
LURBE	LEANDRO ROMAN	20323001945
LUZZI	BRENDA YANEL	24377957934
LUZZI	CESAR VALENTIN	20350994328
MAAD	AGOSTINA ANDREA	27410872639
MACCHIAVELLO	LUCAS	20342135391
MACCHIONE	JAVIER	20292078308

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MACHADO	NOELIA VANESA	27313846151
MACHADO COLMAN	DANIELA NATACHA	27406548096
MACHUCA	BRIAN MAGNO	20397740820
MACHUCA	AILEN AGUSTINA	27401796865
MACHUCA	RODRIGO	20396184738
MACIEL	CINTHIA VANESA	27344314468
MACIEL	MARISEL CAROLINA	23294134794
MACIEL	TATIANA ERICA	27369669775
MACIEL	GABRIELA CECILIA	27376920068

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MACIEL	MARIA NATALIA	27340132497
MACIEL	JUANA GABRIELA	27369714517
MACIEL	EUGENIA	27387686903
MACIEL	NOELIA SABRINA	27339378318
MACIEL	MARIA VICTORIA	27341642235
MACIEL	NAZARENA BELEN	27398558338
MACIEL	DIEGO AUGUSTO	20442224243
MACIEL	LORENA JUANA	27274393934
MACIEL GONZALEZ	MARIA GUADALUPE	27434794302

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MACMONY CHACON	STHEFANY	27188886049
MADONA QUIROZ	FABIO OMAR	20372614626
MAFFEI	IVANA DESIREE	27298873090
MAGALLANES	LAURA INES	23250384114
MAGARIÑOS	SABRINA LUJAN	27371490081
MAGNANO	LAURA	27435235854
MAIDANA	MONICA ANABELLA CLARISA	27241796618
MAIDANA	KAREN JAQUELIN	27415164918
MAIDANA	JONATHAN HERNAN	20389651347

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAIDANA	PAOLA ANDREA	
	SOLEDAD	27389665067
MAIDANA	MARIA DEL CARMEN	27326207581
MAIDANA	LUCAS ANDRES	20458798398
MAIDANA	NOELIA RAQUEL	27307895558
MAIDANA	MELINA MADELEIN	27408008331
MAIDANA	DIEGO JAVIER	20344314315
MAIDANA	MARTIN OSCAR	20405821843
MAIDANA	CANDELA MILAGROS	27423843026

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAIDANA	FRANCO NATANAEL	20412777493
MAIDANA	AILEN	27371690684
MAIDANA	YANIRA BELEN	27399334298
MAIDANA	EVELYN ALEJANDRA	27383806734
MAIDANA	MILBIA ARACELI	27430663815
MAIDANA ACEVEDO	DAIANA AYELEN	23399401844
MAINARDI	VALENTINA	27394445202
MAININI ROLDAN	MELANI BRENDA	27410027491
MALACHE FLORES	JULIETA NOEMI	27409990709
MALAGUARNERA	VIRGINIA PAOLA	27301676765

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MALCHIODI	JULIANA MAXIMILIANO	27304584276
MALDONADO	FRANCISCO PRISCILA	20363581308
MALDONADO	ANAHI FEDERICO	24389719869
MALDONADO	BERNARDO	20347930602
MALDONADO	MARIA JOSE MACARENA	27292562395
MALDONADO	JANET	27369712689
MALDONADO	ROCIO BELEN	27383307207
MALDONADO	AXEL AGUSTIN	20415239174
MALDONADO	SALOME LUZ ALEJANDRA	27408630504
MALDONADO	LORENA	27259028154
MALDONADO	ANA ABRIL	27362483048

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MALICHIO	MARIA GABRIELA	27188647168
MALLARDI	VANINA VELIA	27268000858
MALLEVILLE	MARINA VANESA	27303444004
MAMANI	ANDRES LEANDRO	20270592059
MAMBRIN	MARIA ELISABETH	27307486844
MAMONDE	MARCELA FERNANDA	27273579783
MAMONE	MARLENE SOLANGE	27315297473
MANCILLA	NELIDA MERCEDES	27309009695
MANCUELLO	VALENTINA JAZMIN	27417606799

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MANETTI	LAUTARO EZEQUIEL	20429863342
MANGIERI	NADIA SOFIA	27327155658
MANITTO	ROBERTO GABRIEL	20306143043
MANNA	FRANCO JAVIER	20358258426
MANSILLA	MARIA FLORENCIA	27379336847
MANSILLA	NOELIA BELEN	27385020568
MANSILLA	FEDERICO ARIEL	20401419358
MANSILLA	LUCIA AYELEN	27374690227
MANSILLA GONZALEZ	NATALIA SOLEDAD DEL VALLE	27270770482

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MANZANELLI	WALTER MATIAS	20309697457
MAÑANES	FACUNDO RAUL	20393076616
MARASCO	HERNAN	20360875769
MARASTONI	PIERINA ANTONELLA	27377044865
MARASTONI	FRANCO AGUSTIN	23430663399
MARAUDE	SOFIA ALEJANDRA	27397530197
MARCANO COLINA	GABRIELA CAROLINA	27959054989
MARCHISONE	VALENTINA DANIELA	27417358027
MARECO	ANDREA YULIANA	27377932663

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAREGA	IVANA PAOLA JULIETA	27299262079
MARENGO	DENISSE LUCAS	27358915014
MARI	EXEQUIEL FLORENCIA	20370708240
MARIANI	MARIA DEL LUJAN	27366233372
MARIET	LUCRECIA BEATRIZ	27362335170
MARIGLIANO	ANDREA MICAELA ABIGAIL	27362349279
MARIN	AMIRA NAHIR	27377964654
MARIN DIAZ	MILCIADES RAFAEL	20957173862

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARINICH	ELIAS JUAN PABLO	20352900622
MARINO	MARCO	20390809639
MAROTTE	LUCA EMMANUEL	23361155769
MARQUEZ	MARCELA ALEJANDRA	27319096367
MARQUEZ	ALEJO JEREMIAS	20355452825
MARQUEZ	RUBEN JUAN ANTONIO	20357148465
MARQUEZ	GUILLERMO FRANCO LEONEL	20429863997
MARQUEZ LASTRA	AGUSTIN EMANUEL	20360700462
MARQUEZ MERCHAN	YAMAL	27366585244

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARRI	JAVIER EDUARDO	23354964759
MARTIN MORALES	TOMAS EMILIANO	20399397392
MARTINA	ALDANA GIMENA	27405014500
MARTINELLI	TATIANA ALEXA	27286093774
MARTINELLI	LUDMILA DEL CARMEN	27390797511
MARTINENGO	YANINA VANESA	27316773538
MARTINEZ	MARILINA SOLEDAD	27329772395
MARTINEZ	MAXIMILIANO EXEQUIEL	20369764625

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ	CLAUDIO ALEJANDRO	20337244395
MARTINEZ	MARCOS DANIEL	20297266641
MARTINEZ	ELIANA ANTONELLA	27360185104
MARTINEZ	MANUEL ALEJANDRO	20386467383
MARTINEZ	ROMINA MAGALI	27288881419
MARTINEZ	GRACIELA ALEJANDRA	27337300702
MARTINEZ	XIMENA MICAELA BELEN	27391804309
MARTINEZ	DANIELA ALEJANDRA	27390718085

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ	MARIA ITATI GASTON	27362107968
MARTINEZ	GABRIEL JOAQUIN	20354665507
MARTINEZ	ALEJANDRO	20372624486
MARTINEZ	ELIANA ROCIO GABRIELA	27330605117
MARTINEZ	NADIN DAMARIS	27363547163
MARTINEZ	CLARIBEL	27423672418
MARTINEZ	MARIANELA MILENA	27319803438
MARTINEZ	BELEN	27385982874
MARTINEZ	ROCIO BELEN IVANNA	23418401524
MARTINEZ	GABRIELA	27337300672

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ	PATRICIA GABRIELA	27347187122
MARTINEZ	CAMILA AZUL	27393278418
MARTINEZ	JOSE LEANDRO IVAN	20356898711
MARTINEZ	NADIA GISEL	27343012514
MARTINEZ	NELSON ALFREDO	20319723537
MARTINEZ	TOMAS ROBERTO	20401734555
MARTINEZ	EXEQUIEL NAHUEL	23418656239
MARTINEZ	MARISA SILVANA	27310888619
MARTINEZ	BRENDA	20393048000

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ	SOFIA INES	27339639685
MARTINEZ	DAIANA ERICA	27344540816
MARTINEZ	SHEILA EVELIN AYELEN	23407370724
MARTINEZ	CARLOS JESUS	20411757545
MARTINEZ	MATIAS EZEQUIEL	20377934181
MARTINEZ	IVANA GISELA	27356902640
MARTINEZ	CAMILA ANTONELLA	27417608457
MARTINEZ	CAROLINA BELEN	27377939749
MARTINEZ	MICAELA	27376160454
MARTINEZ	YOHANA GIORGINA	27422132851

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ	JOSE MAURICIO	20315171165
MARTINEZ	IRINA MILAGROS	27418255086
MARTINEZ	LAURA CAROLINA	27373257791
MARTINEZ	RODRIGO	23382267699
MARTINEZ	MELINA	27378218778
MARTINEZ	LOURDES MILAGROS	27405825851
MARTINEZ	YAMILA MARIANA	27414992728
MARTINEZ	MELISA MAGALI	27441540758
MARTINEZ	JORGE MARIA	20354969808
MARTINEZ	DENISSE YAMILA	27406060514

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTÍNEZ	KAREN SOLEDAD	27381941669
MARTINEZ BUOMPADRE	NIDIA FLORENCIA	27396145478
MARTINEZ CUADROS	MARCO NICOLAS	20415165731
MARTINEZ CUADROS	ENZO EZEQUIEL	20425775066
MARTINEZ LEYVA	MELISA SOLANGE	27340692220
MARTINEZ OJEDA	ROCIO MILAGROS	27448050829
MARTINEZ RODRIGUEZ	MARIANA EUGENIA	27939153719
MARTINEZ SANCHEZ	GEORGE GABRIEL	20958318503

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTOS	JESSICA DANIELA	27337243067
MARZULLO	ESTEFANIA EMILCE	27357041916
MAS	MARINA VERONICA	27321660210
MASCIA	MARIA LAURA	23334852814
MASET BARBERO	FLORENCIA ELIZABETH NOEMI	27373757956
MASIN	IVAN OSCAR	20348987128
MASIN CARRILLO	CRISTIAN MIGUEL	20388165864
MASSACCESI	NADIA SOLEDAD	27290436902
MASSARO	ALAN FABIAN	20366135031

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MASSI	KAREN ANDREA	27400352777
MASSUCO	ALDANA MARIELA	27255390401
MASTRANGELO	ALEXIS EZEQUIEL	20410219973
MATEO	ARIEL NICOLAS	20393910845
MATIAS	MAXIMILIANO ADRIAN	20312514827
MATTAR	NATALIA INES	27291112442
MATTAROLLO	MARIA SOLEDAD	23320730104
MATTEODA	ESTEFANIA NATALI	27342886383
MAURENZI	CLAUDIO GABRIEL	20377932839

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	IVAN MARCELO	
MAYDANA	JONATHAN AYELEN	20337247211
MAYEUX	CINTIA KARINA	27319866006
MAYORKI	AYELEN ADOLFO	27362988085
MAZA	JAVIER JOHANA	20287084286
MAZAN	MICAELA JULIETA	27380006591
MAZZEO	VALERIA MAIRA	27306886393
MAZZERO	DAIANA	27360208686
MAZZERO	RAUL ADRIAN	20374597117
MAZZOCHI BATISTIC	JULIETA	27428914118

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAZZOLLA	LIZA AYELEN FLORENCIA	27399512447
MAZZUCCO	BELEN SUSANA	27383328603
MEDINA	ELIZABETH MELANIA	27354965076
MEDINA	AYELEN	27344784693
MEDINA	DAVID JOEL	20397529569
MEDINA	LEANDRO RAMON VANINA	20311190386
MEDINA	SOLEDAD EMILCE	27339862635
MEDINA	LUCIANA LUCIANO	27417605679
MEDINA	FABIAN	20383929459

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MEDINA	DOLORES MARIA BELEN	23371691944
MEDINA	YENHY KARINA	23377070984
MEDINA	GABRIELA LUCIA	27417605644
MEDINA	RITA FLORENCIA	27414996103
MEDINA	CINTHIA VERONICA	27365071565
MEDINA	JOAQUIN	20418151391
MEDINA	CRISTHIAN ANDRES	20417293753
MEDINA	SERGIO EZEQUIEL	20425771508
MEDINA FALCON	ROCIO	23364034644

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MEDINA SAAVEDRA	CARLA EUGENIA	27362114212
MEDRANO	GABRIELA DEL VALLE	27322813126
MEDRANO	MACARENA YAEL	27384092549
MEDRANO	PILAR	27385469476
MEISTER	KEVIN NAHUEL	20365397474
MELAMED	LEONELA EVELIN	27354668705
MELANA	JUAN PABLO	20409745955
MELGAREJO ARANDA	NATALIA VERONICA	27314582611
MELIDONI	MATIAS	20350805894
MELLON	JULIANA	27404047812

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MENA	ALEJANDRA VANINA	27255935564
MENA	MILCA MERCEDES	27297156751
MENCIA	DIEGO JOSE	20356876041
MENDEZ	PAULA AGUSTINA	27377073407
MENDEZ	ROGELIO FABRICIO	20289648071
MENDEZ	LEONARDO DAMIAN	27361157198
MENDEZ	RODRIGO HORACIO	20374597184
MENDEZ	JOSÉ GERMÁN EZEQUIEL	20413556075
MENDEZ	TOMAS ANTONIO	20405760828

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MENDEZ	RAMIRO NICOLAS	20376573487
MENDEZ CABRERA	NATALIA MAGALI	27402415350
MENDEZ DIAZ	JEREMIAS	20401071068
MENDEZ MARTINEZ	OSCAR ALEJANDRO	20960550855
MENDEZ PEREZ	PAULA VALERIA	27331173202
MENDOZA	ELSA ANDREA	27345977118
MENDOZA	IVANA GISEL	27341646028
MENDOZA	JOHANNA VANESA	27383298984
MENDOZA	CORINA ABIGAIL	27410216030
MENDOZA	ARACELI ANABEL	27332396647

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MENDOZA	AILEN ROCIO	27413421220
MENDOZA	MELINA LUCIA	27394064233
MENDOZA	JUAN ANDRES	20395087275
MENDOZA	PAULA HILDA	27348986037
MENDOZA	SILVANA DEL VALLE	27350557445
MENEGHESSO ANTONINI	MAITEN LUCILA	27352670133
MENSEGUEZ LONGO	LAUTARO LEONEL	23441917619
MEOLANS PUEYMALE	ORNELLA INES	27373148615
MERCADO	JESSICA SOLEDAD	27332185557
MERCADO	RAMON SEBASTIAN	20383861609

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MERLO	SANDRA ROXANA	27273248884
MERLO	CATERIN CAMILA	27372628648
MERLOTTI	FRANCISCO JAVIER	20396917549
MEROI	EVANGELINA ANDREA	27232623204
MESA GONZALEZ	GINA LISETH	27956907328
MESINA MAYORGA	CASANDRA ELIZABETH	27958842908
MEZA	MIRIAN LILIAN	27290128817
MEZA	MONICA GABRIELA	27340486930
MEZA	PEDRO MATIAS	20346564335

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MEZA	MICAELA ALDANA	27405822933
MEZA	RITA KARINA BELEN	27412274275
MEZA	FLORENCIA MARIANA	27399382101
MEZA	VERONICA CLAUDIA	27291374706
MEZA	AGOSTINA BERENISE	27377965278
MEZA	DALMA AYELEN	27429246216
MEZA	YAMILA SOFIA GABRIELA	27417607248
MEZA	VICTOR ORIEL	20433469969
MEZZA	MAURICIO EZEQUIEL	20389781739

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MICHONOVICH	ELIANA MILEVA	27324461235
MIEGGE	ANDREA VICTORIA	27357031023
MIELNICZUK	TADEO ORLANDO	23421068909
MIEREZ	LUCAS ALEJANDRO	24389665645
MIEREZ SUAREZ	MATIAS SAMUEL	20373241963
MIGUELES	ANALIA VERONICA	27302311868
MILANESIO	TOMAS GABRIEL	20413548390
MILANI	JULIETA ALEJANDRA	27357293621

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MILENI	MELINA ESPERANZA	27415226964
MILICH	MARIANO EZEQUIEL	20335488254
MIÑO	NOELIA TERESITA	27296575149
MIÑO	IVANA JAQUELINA	27393096255
MIÑO	ERICA CECILIA	27409745151
MIÑO	LUCILA ANDREA	27405822518
MIÑO	DEBORA NATALIA	27407544701
MIÑO	LARA ERCILIA	27419459394
MIÑO	LEANDRO MAXIMILIANO	20360196713

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	MILAGROS ZENAIDA	
MIÑO	SILVIA ALEJANDRA	27399394894
MIÑO	GISELA	27362112724
MIÑO CRISTINI	LUCIA SOL	27400318587
MIÑO RIGONATTO	ROCIO SOLEDAD	27347942842
MIRANDA	HUGO GABRIEL	20377070411
MIRANDA	MAXIMILIANO EZEQUIEL	20393399539
MIRANDA	MARIA SOL	27409132214
MIRANDA	DIEGO SEBASTIAN	20377961146
MIRANDA	DIEGO MARTIN	20296080765

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MIRANDA	ABRIL BERENICE	27436929728
MIRO	LAURA ANGELICA	27279398799
MISICO	ANTONELLA	27410181423
MITCHELL	LEONEL KEVIN	20394629694
MITCHELL	MARIA SOL	27401736781
MODICA	KARIN EVANGELINA	27417628024
MOFFA ALFARO	RICARDO ANDRES	20961223297
MOIRAGHI	LEANDRO EMANUEL	20391786314
MOLINA	VERONICA SOLEDAD	27309001570
MOLINA	NANCY MARIANA	27258283479

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MOLINA	MARIA LAURA SEBASTIAN	27389053096
MOLINA	LUIS OSCAR	20285208980
MOLINA	AGUSTIN GABRIELA	20371538373
MOLINA	ANABEL CAROLINA	27310253443
MOLINA	MAILEN CAROLINA	27405700536
MOLINA	ELIZABETH AMILCAR	27387685389
MOLINA	JAVIER ROMINA	20442736090
MOLINA FERNANDEZ	GISELLE	27351359582
MOLINA GOMEZ	MARIANA	27388818048

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MOLINA MADRID	BENJAMIN HECTOR	23418866349
MOLINA SERRA	ANGEL EDUARDO	20439322129
MOLLA SANCHEZ	JULIAN	20410192528
MOLNA	SILVANA LUJAN	27371689791
MONACA	EMILIO ROLANDO	20393085402
MONDACA BARRIENTOS	MATIAS RODRIGO	20396209188
MONGELOS MENDOZA	FEDERICO ANTONIO	20375847443
MONINO	EMANUEL	20392493884
MONTAGNER RUIZ	EMILSE ALEJANDRA	27309699802
MONTALVO	PAULA	27346860346

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MONTAÑA	MARIA EUGENIA	27378150944
MONTAÑA ADARMES	EDUARDO ENRIQUE	20958426500
MONTEBELLI	GUILLERMO JOSE	20250781424
MONTENEGRO	SUSANA ISABEL	27387687187
MONTENEGRO	GISELA	27268472857
MONTENEGRO	JULIANA AYELEN	27343987310
MONTENEGRO	CINTIA MARIELA	27296626576
MONTENEGRO	VALERIA CAROLINA	27401779847

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	INGRID	
	FABIANA	
MONTENEGRO	EVELIN	27412272957
	DAIANA	
MONTERO	LILIAN	23361167414
	ANTONELLA	
MONTES	NAHIR	27425857199
MONTICELLI CORNEJO	MAGALI	27409013711
MONTICO	ROBERT	20924314568
	CARLA	
MONTIEL	DANIELA	27405823042
	SABRINA	
MONTIEL	AYELEN	27434804634
MONTIEL	ALEJANDRO	20369720326
	LEANDRO	
MONTOYA	DANIEL	20361460198

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MONUTTI FERNANDA	YAEL NEFTALI RENZO	27349605797
MONZON	ANTONIO CAROLINA	20279814909
MONZON	ANTONIA	27347069278
MONZON	YESICA NAHIR CAROLINA	27360201312
MONZON	SOLEDAD	27299106417
MONZON	SOL ANAHI MARIELA	27391980506
MONZON	ELISABETH JESSICA	27335008354
MONZON	ROCIO BRISSA	23353032194
MONZON	DENISE CAMILA	27421905490
MONZON	NATALIA	27433480096

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MONZÓN	GIMENA ALEJANDRA	27389674147
MONZON PIERLUCCA	KARINA BELEN	27361165182
MORA	JONATHAN GONZALO	20373155366
MORAGUES	MANUELA	27360066881
MORALES	SARA SOLEDAD DANIELA	27343520919
MORALES	DANIELA DENISE	27371691583
MORALES	IRMA GRACIELA	27458168879
MORALES	NARELLA BELEN	27389666098
MORALES	VIRGINIA INES	23361982924

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORALES	MARIA JULIETA	27359119866
MORALES	LAURA ANTONELLA	27377936898
MORALES	JESSICA ESTHER	27400127498
MORALES	RODRIGO DANIEL	20344785423
MORALES	SERGIO IVAN	20389673995
MORALES	LUCIA FLORENCIA	23371349324
MORALES LOPEZ	MELISA ANDREA	27361981575
MORALEZ	ERIKA GISEL	27360184701
MORALEZ	PABLO SEBASTIAN	20393136171

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORANTE	GIMENA MARINA	27410217738
MOREAU	MARIA SOLEDAD	27350384052
MOREAU	FACUNDO EDUARDO	20375931622
MOREIRA	JESSICA PAOLA	27354968067
MOREIRA	SILVANA SOLEDAD	27322999203
MOREIRA	MARIA LUJAN	27347034032
MOREIRA	MYLENA BELEN	27396185739
MOREL	GABRIELA EMILIA	27349094679
MORENO	EUGENIA ANDREA	27335356093

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORENO	CRISTIAN DAMIAN	23304705639
MORENO	ANALIA ELISABET	23363904904
MORENO	GUILLERMO ARIEL	20377969376
MORENO	ROCIO BELEN	23391205574
MORENO	ELENA EMILIA	27370385942
MORENO	MELANI BELEN	23407717244
MORENO	BRENDA MARIA	27317542653
MORENO FIGUEIRAS	MARIA SERENA	27304716776
MORENO GALVAN MAZA	MARIA LUZ	27360180269
MORENO JOSEFINI	IVANA JANET	27414827603

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORETTI	MELISA MARIEL	27353065330
MORETTI	DIEGO TOMAS	20393055651
MOREYRA	MARIA DEL CARMEN	27375849769
MOREYRA	MICAELA ANDREA	27383839667
MOREYRA	NAHUEL JESUS	20419441733
MOREYRA	LUCIANA ANDREA	27381056770
MOREYRA ROMERO	ANTONELLA MAGALI	27431464077
MORILLAS OBREGON	KARIM GISSELA	23959647844
MORINIGO	ROBERTO JESUS	20335487452

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORO	CINTHIA PAOLA	27333831134
MORO	SHEILA MARICEL	27340558729
MORRESI	BETIANA LORENA	27243255312
MOSCHEN	MATIAS EZEQUIEL	20418656159
MOSCOVITCH	MARINA	27304283357
MOSCOVITCH	AZUL ESTEFANIA	23399195144
MOSQUEDA	CARLOS FABIAN	23389663999
MOSZAK	LUCIANO CARLOS	20397738613

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	MARIA FLORENCIA	
MOTTA	ITATI	23404490974
	KAREN	
MOTTER	JOANNA	27387685087
	MAYRA	
MOURDAD	ARACELI	27388530311
	ANALIA	
MOYA	CRISTINA	27248845800
MOYANO	MARIANA	27273619394
	GONZALO	
MOYANO	GASTON	20351091550
MOYANO	AILEN	27385001954
	LORENA	
MOYANO	GABRIELA	27264820001
	JUAN	
MOYANO	MANUEL	20402461501

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MOYANO	NATALIA SOLEDAD	27288495748
MOYANO	BRENDA YOHANA	27386482417
MOYANO	DANIELA SOLEDAD	27311574022
MUANDO	LUCAS EMILIANO	20378245266
MUGAS	ERICA ALEJANDRA	27378207628
MULA	DEBORA MILENA	27352240295
MULAS	ALDO MAURICIO	20383130140
MUNZ	NICOLAS SEBASTIAN	20338504722
MUÑIZ	ERICK JAVIER	20361171870

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MUÑOZ	MARTA ELVIRA	27318114094
MUÑOZ	JESICA ELIZABETH	27369257035
MUÑOZ	INGRID MICHELLE DANIELA	27377071641
MUÑOZ	JESUS GABRIEL ALEJANDRO	20375747937
MUÑOZ	NAIR IRIS	27348204098
MUÑOZ	LAUTARO LEANDRO	20349761646
MUÑOZ	CESAR MATIAS	20343011092
MUÑOZ	LUCIA ANTONELLA	27334373644

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MUÑOZ ASATO	IGNACIO MARIANA	20389030776
MUÑOZ TAMOLA	GRACIELA KAREN	27329923695
MURGIA AGUINAGA	ANABELLA CAROLINA	27392724333
MURILLAS	JULIETA DIEGO	23377967844
MURILLO	ALEJANDRO SOFIA	20316108696
MURUA	CELESTE GONZALO	27396591672
MURUA	NAHUEL GASTON	20409410104
MURUA	NICOLAS ALEJANDRA	20432314953
MUSSART	ROCIO	23319114904

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MUT	GERARDO FEDERICO	20310686361
NAGUR	CHRISTIAN NURY	20299056547
NAGY	MARIA MERCEDES	27351284302
NARVAEZ	JONATHAN ARIEL	20393035219
NARVAEZ RIVAS	LERIDA DEL JESUS	27959116755
NAVARRO	NAHUEL FABIAN	20389688208
NAVARRO	JOSE FRANCO DAMIAN	20369673565
NAVARRO	MARIANELA IVANA	27366586518

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NAVARRO	RICARDO ERNESTO	20319096982
NAVARRO	IRINA EVELYN	27389652747
NAVARRO	FACUNDO ARIEL	20434621470
NAVARRO BROZEK	BRENDA MARIA MICAELA	27433477184
NAVARRO TORRE	JUAN IGNACIO	20302794767
NEGRO	MARIANELA NATALI	27418893244
NEIRA	KATHERINA EDITH	27355679476
NERA	MARCELA AGUSTINA	27411105526
NERI	LUCILA	27405717994

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NETTO	VALERIA RAQUEL	27384992086
NICHEA	DANA ROCIO	27415732363
NICHEA	CINTIA YAZMIN	27377994480
NICHEA	EUGENIA NAIR EMMA	23362102774
NICKISCH KELM	MARIA DE LOS ANGELES	27387687853
NICOLAS	CECILIA SABRINA	27344924037
NICOLINI	JORGE DANIEL	20309381999
NIEMIS	ANDREA DAIANA	27374083487
NIETO	MARIA LARA	27432729996
NIETO URBINA	OSMAR JESUS	20471783766

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NIEVA	ZULMA LILIAN ESTER	27318501969
NIEVAS	MARIANO RAFAEL	20267209260
NIEVAS	GISELA ROCIO	27363336537
NIEVAS BARONE	DULCE AYELEN	27358006715
NIKCEVICH	MATKO	20429842310
NIÑO	EZEQUIEL ALEJANDRO	20377164149
NIVEYRO	YANINA JAQUELINA	27331438729
NIZ	ELIANA MARIELA	27385404226
NIZ	NICOLAS JAVIER	23412666739

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NOBREGA	MARIA FLORENCIA	27342479885
NOGUERA	ADRIANA PATRICIA	27347954913
NOGUERA	CARLA PAOLA	27404497052
NORIEGA	JEMIMAH SOLEDAD	27322385949
NORIEGA	ESTEBAN AGUSTIN	20429856036
NORMANDIN	BIANCA AGUSTINA	23415164084
NOTARIO	MARTIN EZEQUIEL	20343764074
NOTO	MARINA BELEN	27370720490
NOVA	CINDI LEILA	27355504668

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NOVOA	ANGELO TOMAS	20447679974
NUÑEZ	JESSICA PAMELA	27323023420
NUÑEZ	CARLOS GABRIEL	20385748532
NUÑEZ	JOHANA ELIZABETH	27369526184
NUÑEZ	CARLOS NAHUEL	20396584698
NUÑEZ	ORIANA ABIGAIL	27465166385
NUÑEZ	RICARDO IVAN	23422020519
NUÑEZ	PAMELA AGUSTINA	27429861727
NUÑEZ	ETHEL DAIRA	27431463976

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NUÑEZ	ENZO ARIEL NAZARENO	20412273495
NUÑEZ	EMANUEL ROXANA	20412273487
NUÑEZ	PATRICIA MATEO	27232733816
NUÑEZ BARRIOS	AZEQUIEL TAMARA	20465166445
NUÑEZ DORIN	JUDITH	27349426426
ÑAÑEZ ARABEL	EMILSE ANAHI	27404005354
OBANDO	RICARDO SANTIAGO	20299257917
OBES	SELENE LUDMILA	27446514747
OBREGON	TAMARA AYELEN	27370701593

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OBREGON	ALEJANDRA ELIZABETH	23388762004
OBREGON	ELIAS JAVIER	20344788937
OCAMPO	ANDREA JAQUELINE	23393147644
OCAMPO	SANTIAGO AGUSTIN	24455574184
OCAMPO MITOIRE	JOSUE NAZARENO	23350374019
OCAMPO MITOIRE	SARA NOEMI	27361159859
OCAMPO MITOIRE	REINA ESTER	23424047244
OCHOA FERNANDEZ	MONICA ELIZABET	27291403587
ODDONE	JORGELINA	27296805454
OENE	EVELIN MARLENE	27360043768

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OGA MARTINEZ	MARIANO LEONEL	20390739193
OGGERO	AILEN AYELEN	27371544963
OJCIUS	VERONICA LUCIA	27318034058
OJEDA	NATALIA ELIZABETH	27318381920
OJEDA	SONIA MARISEL	27365070348
OJEDA	EDGARDO FABIAN	20343986638
OJEDA	CAMILA DANIELA	27369773793
OJEDA	DANIEL DIEGO EMMANUEL	20354664071

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OJEDA	MARIA DE LOS ANGELES	
OJEDA	CELESTE GABRIELA	27323287304
OJEDA	MARIA ITATI	27381938153
OJEDA	MARIA BELEN	27431456368
OJEDA	JULIAN GABRIEL	20380480388
OJEDA	PAULA ANAHI	27389636490
OJEDA	FERNANDO FRANCISCO DE LA CRUZ	20361141823
OJEDA	MARIA LUJAN	27354661166
OJEDA	DAFNE DORA	27389687788
OJEDA	ROMINA DANIELA	27369763852

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OJEDA	VERONICA AILEN	27397191937
OJEDA	DAIANA ELIZABETH	27416266641
OJEDA	JULIETA	23377037014
OJEDA	SELENA AYELEN	27436167003
OJEDA	NAHUEL BRIAN JAVIER	20427332145
OJEDA	MARIAN	27429863134
OJEDA	DAIANA AGOSTINA	27373632568
OJEDA	DEBORA MABEL	27369711771
OJEDA	FRANCISCO JAVIER	20347021874

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OJEDA	MARIA DE LOS ANGELES	27425799830
OJEDA	ANA BELEN	27358586495
OJEDA	AINARA ITATI	27391786467
OJEDA	EVELIN	27377042803
OJEDA	FERNANDO NICOLAS	20424845753
OJEDA	FELIPE	20408717273
OJEDA	RAMON ADELARDO	23339308349
OJEDA	AGUSTINA AILEN	27422633176
OJEDA	REINA VICTORIA	27412665428
OJEDA ALI	MICAELA	27377966541

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OJEDA BIANQUI	AYELEN ROSARIO	27363090937
OJEDA MONTENEGRO	ALEJANDRA NOEMI	27349412301
OLAZAR	CRISTIAN SERGIO DANIEL	20369579046
OLIVA	JULIAN ANTONIO	20383860408
OLIVA	EDGARDO TOMAS	20432724310
OLIVAREZ	CINTIA NATIVIDAD NORMA	27369719969
OLIVERA	BRISTELA DAIANA	27371694132

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	LAUTARO	
OLIVERA	URIEL	20384398198
	ALDO	
OLIVERA	GASTON	20276149726
	RODRIGO	
	JOAQUIN	
OLIVERA	LAUTARO	20427894968
OLIVERO	BARBARA	27360056649
	JESICA	
OLMEDO	GISELLE	27334090855
	FERNANDO	
OLMEDO	DAMIAN	20319472607
OLMEDO	MATIAS IVAN	20390706937
	SILVINA	
OLMOS	ALEJANDRA	27343028836
OLMOS	REBECA	27315893947

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OLMOS	ELIAS ILIANA	20404540808
ONTIVERO	MAYRA	27333713476
OPRESNIK	JUAN PABLO	20415876506
ORDOÑEZ	VIVIANA SOLEDAD	27252470897
ORDOÑEZ	GABRIEL IGNACIO	20355766250
ORDUÑEZ	ELVIO NAHUEL	23399385679
ORELLANA PERALTA	SOL YAMILA	27379016990
ORELLANO	JOHANA SOLEDAD	23386857814
ORIANA	AGUSTINA SOFIA	27405205586
ORIETA VALFRE	SORAYA NAHIR	27389865651

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ORONA	FEDERICO SEBASTIAN	20392497030
OROZCO	NOELIA MAGALI	27338948552
OROZCO	PAULA MARIEL	27379815303
OROZCO SOTOMAYOR	ELIZABETH DEL ROSARIO	23939828524
ORTA	FRANCO LUIS	20345939963
ORTEGA	DAIANA AYLEN	27418656722
ORTEGA	GABRIELA ROMINA	27428938629
ORTEGA BUCCO	MARIA FLORENCIA	27383382861
ORTELLADO	GISELA DIANA	27347932790
ORTELLADO	LUCIO JORGE	20396184525

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ORTIZ	CANDELA AYELEN	27378519522
ORTIZ	HUGO ALEJANDRO	20354969697
ORTIZ	MAGDALENA ANAHI	23422025774
ORTIZ	FACUNDO GABRIEL	20341498482
ORTIZ	PABLO ADRIAN	20385770910
ORTIZ	MARIA EMILIA	27319318882
ORTIZ	ROCIO IRUPE	27339561945
ORTIZ	FLORENCIA MARIA DEL ROSARIO	27375356851
ORTIZ	MARTIN	20351306980

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ORTIZ	LAURA EVELYN	27393157769
ORTIZ	GABRIEL EDUARDO	20326720640
ORTIZ	ISABEL VERONICA	27349000453
ORTIZ	JORGE GABRIEL	20375928516
ORTIZ	MARIA SOL BELEN	23374693034
ORTIZ	LAURA DEL VALLE	27359664341
ORTIZ FARIOLI	WANDA MACARENA	23397975754
ORTIZ ROMERO	GUADALUPE ANTONELLA	27374697965

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ORZUZAR	MARIELA GISELLE	27328788107
ORZUZAR	FERNANDA GABRIELA	27361163570
OSONE	PAULA ANDREA	27359308812
OSORIO	MARIAN NATALIA	27381911255
OSORIO	AILEN MAGALI	27414149486
OSORIO	LEILEN TRINIDAD	27431471480
OSPER	LIZA BELKIS	27365083598
OSUNA	LARA MABEL	27355842504
OSUNA	CESAR ALEJANDRO	20345594281
OTAZO	FLORENCIA MAILEN	27407735698

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OTAZU	SUSANA RAQUEL	27369513996
OTERO	SAMANTA MARIA INES	27348986835
OVEJERO	IARA ESTEFANIA	27424048130
OVIEDO	CAMILA BELEN	23410758954
OVIEDO	MARIA SILVANA	27365194993
OVIEDO	MELISA EDGARDO	27314793280
OVIEDO	WALTER ANDREA	20341646732
OVIEDO	YANINA AGUSTINA	27369727368
OVIEDO	MICAELA	23406056694

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OVIEDO	ALEX RUBEN	20429228957
OVIEDO	ALDANA EZEQUIEL	27406853042
OVIEDO	FERNANDO GUILLERMO	20350187740
OVIEDO	GABRIEL GRACIELA	20376921957
OZCOIDI	PATRICIA ENZO	27201675419
OZUNA	GIANFRANCO PABLO	20399397341
OZUNA	SEBASTIAN BETIANA	20320659133
PABANI	SOLEDAD MAXIMILIANO	27263935573
PACHECO	LUIS	20354665310

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PACHECO	FLORENCIA ANAHI	27421904680
PACHECO	BELEN ANTONELLA	23401792104
PACHECO MORENO	VANESA GUADALUPE	27371264162
PACHECO PAVON	MARIANO HERNAN	20419439992
PACHON PINILLA	FREDDY ALEXANDER	20939875647
PACILIO	LUCA	20373339246
PACO LOPEZ	OSCAR MAXIMILIANO	20372008831
PACULA	FLORENCIA ALDANA	27394959273
PADRONI	MARIA CECILIA	27403939361

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PAERAS	SOFIA BELEN	27366588146
PAEZ	ARTURO VICENTE	20428964315
PAEZ	FLORENCIA CAMILA	27406837721
PAEZ	STEFANI MICHELLI	27410194010
PAEZ	ANGEL TIMOTEO	20408175853
PAEZ	ANTONELLA ROCIO	27424379242
PAEZ LEON	GIOVANI ANDRES	20957670661
PAGANO	VICTORIA	27316842637
PAGELLA	AXEL NAHUEL	20373694682
PAILOS CID	OCTAVIO NICOLAS	20426923298

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PAIVA	EMMANUEL FELIPE	20369733134
PALACIO	MATIAS ANTONIO	20414148647
PALACIO	SABRINA BELEN	24366567840
PALACIO OZUNA	ARIAN ALEXANDER	20406057934
PALACIOS	SONIA NEREA	27338688275
PALACIOS	ARIEL ALEJANDRO	20281991508
PALACIOS	CARLOS GABRIEL	20389651924
PALACIOS	MARIELA DEL CARMEN	27239542498
PALACIOS	TOMAS SIMON	20444749041

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PALACIOS	ARIEL GERMAN	20412242654
PALACIOS	CANDELARIA SOFIA	23410878054
PALACIOS FALCON	LORENA YANINA	27353042020
PALACIOS KAMAKIAN	NADIA YAMILA	27371952190
PALACIOS ROJAS	YHOSELIN DAYAN	20939064932
PALADINO	MILCA ELIZABETH	27372627064
PALADINO	RUTH DAIANA	27400330846
PALAVECINO	JOSE LUIS	20377966164
PALAVECINO	ANTONELLA GISELLE	27373634722

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PALOMINO	MARLENE GISSELLE	23341649544
PANELLI	PATRICIA GABRIELA	27343029654
PANIAGUA	MARIA JOSE	27344920910
PANIAGUA	ADRIANA GIMENA	23377041844
PANIAGUA	ZOE BELEN	27423037453
PANNO	MARIA MARTHA	27226754089
PARDO	ANABELLA LUCIANA	27387657539
PARE	ROMINA GUADALUPE	27312727361
PARED	BRUNO ALEJANDRO	20326227421

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PARED	MARIA FERNANDA	27347032072
PARED	CLARA NOEMI	27391818776
PARED	KAREN DAIANA	27422632781
PAREDES	ROMINA SOL	27266577996
PAREDES	MATIAS FRANCISCO	20388179172
PAREDES	CARLA MICAELA	27410332413
PAREDES	FERNANDO NICOLAS	20377071302
PAREDES VELAZCO	DAVID SEGUNDO	20408175349
PAREJO	CARLA DANIELA	27348392439

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PARIS	SEBASTIAN MARIA	20386322628
PARODI	PATRICIA	27365081196
PARODI MEDINA	LORENA SOLEDAD	23399390974
PARRA	GISELA ALEJANDRA	27352851618
PARRA	JUAN IGNACIO	20372459779
PARRA	CELENE MICAELA	27425790892
PARRA REYES	SAMUEL ANTONIO	20960088345
PARRAS	MARIA SOLEDAD	27327289905

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	ALDANA MARIA	
PARRILLA	SOLEDAD VICTORIA	27427337109
PARROTTI	ROSA	27387223202
PASSINI	PAULO JESUS	20349891779
PASTORINI	MARIA LARA	27283977280
PATEL	JULIANA JAQUELINA	27369735913
PATIÑO	GLENDA GISELLE	27320317296
PAUL	SILVINA BEATRIZ	27248996426
PAUTASSI	MARIANA INES	27385412636
PAVICICH	CLARISA FERNANDA	27309054666

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PAVIOLO	DIEGO HERNAN	20355860370
PAVON	DAIANA ESTEFANIA	27294109086
PAVON	ROCIO AYELEN	27332592314
PAVON	NICOLAS EZEQUIEL	20387863223
PAVON	TOMAS RODRIGO	20421070920
PAVONA	ANDREA ROMINA	27356906719
PAZ	FLAVIA YAMILA	27369719276
PAZ	GERMAN ANDRES	20329684491

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PAZ	KAREN STEFANIA	27414823489
PAZ FIGUEREDO	BIANCA	27423737196
PECORARO	ANA BELEN	27410861300
PEDRAZ	ENRI MATIAS	20306697804
PEDRAZA CECERE	RODRIGO	20308433766
PEDROCCA	JOEL EZEQUIEL	20399362106
PEDROZA	YAMILA NAZARETH BEATRIZ	27381907479
PEDROZO	CELESTE ANAHI MALENA	27419459114
PEGORARO	AGUSTINA RAQUEL	27411103493

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEGORARO SEYFARTH	RODRIGO DE JESUS	20341645094
PELAYES	PAULA SELENE	27384983621
PELLEJERO CALO	JANET GABRIELA	23950585374
PELOZO	MARIA ELENA	23422167374
PELOZO	ROMINA ANABEL	23397502554
PELOZO	LUCAS DANIEL	20418129787
PELOZO	MILENA JASMIN	27437896394
PENA	NADIA SOLEDAD	27337809001
PENNESI	MELISA	27338075931
PEÑA GIGLI	SANTIAGO BALTAZAR	20432329314

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PERALTA	ISMAEL ADALBERTO	23383313899
PERALTA	MARIA EMILIA	27324939593
PERALTA	CLARISA ADRIANA	27315693042
PERALTA	JESUS DAVID	23393147539
PERALTA	RODRIGO JAIR	20389630218
PERALTA	FEDERICO DAMIAN	20400341584
PERALTA	ELIANA SOLEDAD	27364871770
PERALTA	FABRICIO DARDO	20361171552
PERALTA	NAHIR ITATI	27417604818
PERALTA	MICKAELA EMILSE	27355787570

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PERALTA BIANI	FACUNDO ANDRES	20427830773
PERCIVAL	MICAELA ANAHI	27420661040
PEREIRA	YAMILA MARIANA	27378193651
PEREIRA	SOFIA ANTONELLA	27394452292
PEREIRA	YOLANDA ESTHER	27348983410
PEREIRA	MARIA FERNANDA	27406801727
PEREIRA AMAYA	MARIA CANDELA	27434882805
PEREIRA RICHARD	MICAELA TAMARA	27357276409
PEREYRA	CARLA ANALIA	27334956062

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREYRA	VIRGINIA RITA ROCIO	27354969950
PEREYRA	AYELEN SELENA	23345287884
PEREYRA	NAHIR STEFANIA	27437879503
PEREYRA	BELEN JULIANA	27325412904
PEREYRA	SOLANGE GABRIEL	27370099125
PEREYRA CARMONA	HERNAN	20254648192
PEREZ	JUAN ANDRES ROMINA	20363905324
PEREZ	PAOLA GLADIS	27354691855
PEREZ	ELISABETH	27332180725

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREZ	ANIBAL ERNESTO	20361984057
PEREZ	RAMIRO SEBASTIAN	20344312932
PEREZ	ARACELI SOLEDAD	27374697574
PEREZ	ROXANA ANGELICA	23295236833
PEREZ	JUAN MANUEL	20401777890
PEREZ	MARIA ESTER	27366874017
PEREZ	GERVASIO ARIEL	23390296509
PEREZ	ANABEL NORA	27323640713
PEREZ	LUCAS LEONEL	20360547060

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREZ	VANESA FABIANA	27366221560
PEREZ	MACARENA ARIANA	27375796029
PEREZ	AYELEN	27403650655
PEREZ	DANIELA AYELEN	27349376402
PEREZ	MARINA MICAELA	27333816305
PEREZ	YANET	27378779931
PEREZ	KAREN BELEN	27418403204
PEREZ	MILTON GABRIEL	20425781449
PEREZ	MICAELA ESTEFANIA	27402457819
PEREZ	MARIA BELEN	27422634555

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREZ	SANTIAGO GABRIEL	20397502121
PEREZ	NAHUEL EDUARDO	20412095740
PEREZ	OSCAR ESTEBAN	20351132508
PEREZ	FLORENCIA LUCIANA	27423786618
PEREZ	SONIA YANINA	27299899840
PEREZ	MACARENA FLORENCIA	27377628735
PEREZ	BEATRIZ ANDREA	27316670852
PEREZ	FLORENCIA SOLEDAD	27337373939

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREZ ARIAS	SILVANA EDITH	27279594733
PEREZ BRAVO	NATALIA PATRICIA	27389652291
PEREZ DIAZ	ALEJANDRO NAHUEL	23401737979
PEREZ DUARTE	MARIA DE JESUS	27381941103
PEREZ GALLARDO	JAVIER	20242220332
PEREZ GALLARDO	NICOLAS JAVIER	20386310832
PEREZ JARA	LISBETH CAROLINA	27956732110
PEREZ LONGART	GERMANY VALENTINA	27959784839
PERIN	ERIKA MELISA	27338306968

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PERINI	FLORENCIA BELEN	27360184477
PERNALETE CORDERO	FRAILIN FABIOLA	27960127116
PEROT ZUBIETE	RAQUEL FRANCISCA	27304828035
PEROTTI BIANCHI	IRMA JULIA	27393975216
PERRETTA	MACARENA DEL VALLE	24355270951
PERRONE	GERMAN ANGEL	20333167914
PERSOGLIA	CARLOS ALEJANDRO	20328785510
PERTILE	JOHANA CAROLINA DEL VALLE	27360204281

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PERUZZI DANGELO	NICOLAS DAVID	20324469312
PESCI	MARCOS SANTIAGO	20415213523
PESCI	MELANIA ESTEFANIA	23426409674
PETANAS	MATIAS FABIAN	20421071404
PETRELLO	VALERIA ISABEL	27313577339
PETTERSON	INGRID KARINA	27354956077
PEVERINI	LEONELA SOLEDAD	27352897626
PFEIFFER	MARIA EUGENIA	27422725119

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PHIPPS	ERICA VALERIA DANIEL	27425666911
PIAZONI	FRANCO ESTEBAN	20311879171
PICEDA	FIORELLA CAROLINA	27337300117
PICO SILVA	ANGELICA JOHANNA	27960277274
PICQ	AARON	20438852221
PIERANTONI	NATALI BELEN	27345884918
PIGLIAPOCO	NICOLAS DANTE	20352906647
PINATTI	NATALIA ELISABET	27337329115
PINEDA	JIMENA MARIA NOEL	27356907413

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PINTO	JONATHAN ALEXIS	20407736045
PINTOS	SANDRA ELISABETH	27324460573
PINTOS	RAMON HERNANDO	20383838682
PINTOS	MARIEL IVONNE	27332183597
PINTOS	LEANDRO NICOLAS	20404997204
PINTOS BARCA	IVAN NICOLAS	20406063535
PIOLI	FRANCISCO LUIS	20263866623
PIRES	SORAYA	27290406663
PIREZ	GABRIELA BELEN	23320998514

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PIRIS	YANINA BEATRIZ	27405843019
PIRIS	ANDREA YAMILA	27393155421
PIRIZ	FERNANDO IVAN	20360194249
PIRIZ LUCAS	BRISA ORIANA	27442549171
PISANELLI	JUAN MANUEL	23333248239
PISCIOTTA	NATALIA VERONICA	27338725820
PISTACCHIA	HEBER MAURICIO	20378946310
PISTONE	FRANCO MATIAS	20350906585
PLOMER	YAMILA GISEL	27355308958

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
POBEREZNY	SABRINA VIVIANA	27372626041
POGGIO LARRAURI	VALENTINA	27360467479
POLARI	MARIA LAURA SOLEDAD	27373172443
POLVARAN	PAULA MARICEL	27400561309
POMA	NATALI AMANDA	27375082484
POMBO	MARIA MILAGROS DEL LUJAN	27318372921
PONCE	VERONICA PAOLA	23286557414
PONCE	ERIKA PAOLA	27333840087
PONCE	GISELA SILVANA	27356855308

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PONCE	VERONICA MERCEDES	27375924663
PONCE	MARIA ANTONELA	27337331837
PONCE	LUCAS DAMIAN	20410392217
PONCE	JUAN MANUEL	24366641951
PONCE	FATIMA RITA	27422631602
PONCE	FACUNDO NICOLAS	20422461818
PONCE FLORES	PAULA MAGALÍ	27396184287
PONCE GODOY	MARISA INES	27250815587
PONCIANO	LUCIANA BELEN	27301061353

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PONCIOLO	KAREN ELIZABETH	23354615304
PONTE	ANTONELLA ABRIL	27419645147
PONTELLI	JUAN MARTIN	20318136794
PORRAS	VANINA IRENE	20362869960
PORTA	IRUPE AILEN	27439247768
PORTILLO	GISELA BELEN	27342391864
POSADAS	KEILA DIAMELA	27396192670
POZO	ALEJANDRA BEATRIZ	27270583666
POZZAGLIO	DIEGO JORGE HERNAN	20369719395
PRADO	ANTONELLA GISELLE	27423832423

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PRADO AMARO	AGUSTINA CAMILA MARIA	27404235406
PRAUSE	VIRGINIA	27429854615
PRESIDENTE	FABIOLA	27278689900
PRIETO	GUSTAVO ALFREDO	20240770351
PRIETO	KAREN DAIANA	27383860151
PRIETO	ENZO EZEQUIEL	20408716102
PRIETO	MARIA AZUCENA	27342198428
PRINCIC	ROMINA BELEN	27355865601
PRINCIGALLI	FRANCO GASTON	20432421075

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PUCHETA	ROLANDO IGNACIO	20306147006
PUCHETA	NERINA PAOLA	27360182024
PUCHETA	MARIANELA BELEN	27355302224
PUERTA	SOLEDAD DEL VALLE	27292569187
PUERTA YEPES	MICHAEL STIBEN	20949650783
PUEYRREDON	JUAN MARTIN	20359669780
PUJANA	LEANDRO IVAN	20396490294
PUJOL	MARCELO SEBASTIAN	20343010517
PUPPO	RICARDO DANIEL	20296574431

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PYSZCZEK	MATIAS NAHUEL	20427456642
QUARIN	VALENTINA MARCELA	27432317795
QUEVEDO	MICAELA JAQUELINA	27366574722
QUEVEDO	CARLA MICAELA	27424378602
QUEVEDO	STEFANÍA ROCÍO	27430607303
QUIJIJE HIDALGO	YAINETH ANDREINA	27960235563
QUINONES	EZEQUIEL GUSTAVO	20372624834
QUINTANA	GLADYS LILIANA	27274109993

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUINTANA	ROBERTO EMMANUEL	20344139661
QUINTANA	ADRIANA ESTEFANIA	27347031769
QUINTANA	DIANA VANINA	27347954794
QUINTANA	JONATHAN NICOLAS	20397760546
QUINTANA	NADIA ELIZABETH	27424655207
QUINTANA	DAIRA TISCIANA	27383657925
QUINTANA GUEVARA	MELISA AILIN	27428150118
QUINTERO	CLAUDIA VERONICA	27309019127
QUINTERO	TAMARA DANIELA	27386670477

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUINTERO	ROMINA SOLEDAD	27341778854
QUINTEROS	ARACELI MICAELA	27362337890
QUINTEROS	MALVINA SOLEDAD	27334490055
QUINTEROS	ABIGAIL SABRINA	27436085171
QUIÑONES	MATIAS LEONEL	23438117059
QUIÑONEZ	HUGO MAXIMILIANO	23350373519
QUIÑONEZ	NELSON DAMIAN	20404888405
QUIÑONEZ RIQUELME	LISA	27956691961
QUIÑONEZ SILVA	CARLOS MAXIMIANO	20189068671

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUIRCH	NOELIA DESIREE	27360258772
QUIROGA	ALICIA SOLEDAD	27362974327
QUIROGA	FLORENCIA BETIANA	27396930132
QUIROGA	VICTORIA LARA	27396218076
QUIROGA	AGOSTINA TIZIANA	27441937313
QUIROGA ZALAZAR	EMERITA VALENTINA	27355298065
QUIROZ	WALTER LEONARDO	20348995430
QUIROZ	ALDANA ROCIO	23397527344

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUIROZ	DANIEL OSCAR	20336797064
QUIROZ	CAMILA AGUSTINA	27412777838
QUIROZ	MARIA FRANCIA	27360199369
QUIROZ	CESAR MATIAS	20361163991
QUIROZ	ERIC FACUNDO	20391361011
QUIZA	MARIA VIRGINIA	27355855584
RABBAT GALARRETA	MICAELA BELEN	27419620071
RABOSSI	LUCAS	20381938175
RADIMAK	FABRICIO DIMAS	20375926653

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAFFAULT	CHRISTIAN JUAN PABLO	20353043499
RAJOY	RODRIGO JESUS	20414149201
RAMIREZ	JESSICA BEATRIZ	27333834222
RAMIREZ	ANALIA BEATRIZ	27264474952
RAMIREZ	NATALIA BEATRIZ	27297679770
RAMIREZ	GISELA VERONICA	27324081270
RAMIREZ	MAIRA ANTONELLA	27347030703
RAMIREZ	CYNTHIA ANALIA	27267785266

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	MARCELO SEBASTIAN	20302150401
RAMIREZ	MAURO DANIEL	20362445427
RAMIREZ	LUDMILA ARACELI	27383838350
RAMIREZ	CARLOS RAFAEL	20400331716
RAMIREZ	NATALIA PAULINA	23404491024
RAMIREZ	MARINA ELIZABET	27391817974
RAMIREZ	HECTOR IVAN	20382384459
RAMIREZ	NATALIA NOEMI	27360197137
RAMIREZ	MARTIN	23354524279
RAMIREZ	TAMARA	27373340346

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	ARIEL	20336827818
RAMIREZ	ELENA GABRIELA	27358585944
RAMIREZ	JESSICA FABIANA	27333840974
RAMIREZ	MARIA DEL CARMEN	27406161914
RAMIREZ	ROCIO ANTONELLA	27412779296
RAMIREZ	YASMIN LIZETH	27378527428
RAMIREZ	CECILIA ELEONOR	27408034804
RAMIREZ	YASMIN LUCRECIA	27463129652
RAMIREZ	AYRTON ALEJANDRO	20421905623

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	PABLO NICOLAS	20393117096
RAMIREZ	AYLEN ANTONELLA	27395456852
RAMIREZ	CANDELA MILAGROS	27424845898
RAMIREZ	GIORGINA ANTONELLA	27446136998
RAMIREZ	PABLO ANDRES	20348987489
RAMIREZ	MARIA LAURA	27377065021
RAMIREZ	MELINA LUCIANA	27409414392
RAMIREZ GOITIA	MARIELA FERNANDA	27340354406
RAMIREZ MAZO	FERNANDA AYELEN	27401778735

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ NICOLINI	ANA LAURA VALENTINA	27329772131
RAMIREZ SILVA	NATALIA ELIZABETH	27347931603
RAMIREZ VALLE	MARIELA EDITH	27297026599
RAMOA	KAREN SILVANA	27387681855
RAMOS	ROCIO VANESA	27356900257
RAMOS	INGRID MARIANA	27377079057
RAMOS	AGUSTIN DANIEL	20411112196
RAMOS	MARIA CECILIA	23258909054
RAMOS	PABLO JOSE	20332604652

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMOS	JOHANA ELIZABETH	27419930712
RAMOS LANDOLFI	MARIA LAURA	27365324676
RANDISI	CINTIA GABRIELA	27296809239
RANLLOLINI	ROCIO ANTONELLA	23433694104
RANZ	CRISTIAN GERMAN	20360209424
RAU	MAXIMILIANO EZEQUIEL	20375968097
RAVA ARZENO	ANA PAULA	27442438612
RAVAROTTO	RONALDO NICOLAS	20361167695
RAVAROTTO	FLORENCIA BELEN	27408368338

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RE	NICOLLE AILEN	27417622069
REA	YOLANDA MABEL	27348139911
REBUGHINI	MARIA SOL	27396726306
RECALDE	SILVIA	27164627204
RECALDE	YAMILE ZULMA	27408032569
REGA	ERNESTO JAVIER	23296275549
REGUEIRA	MILAGROS AYELEN	27431058893
REGUILON CANDIDA	MARIA DE LOS ANGELES	27370438574
REINOSO	NOELIA VANINA	27334435747

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
REINOSO BARRETO	PAULA PRISCILA	27384098423
REQUEJO LOAYZA	FERNANDO XAVIER	20941210261
RETAMOSO	ALEXIS EZEQUIEL	20417285319
RETAMOZO	KAREN ELIZABETH	27377079510
RETAMOZO	NORMA NOEMI	23298626764
REVOLERO	FLAVIA ELIZABETH	23365297134
REY	SERGIO HERNAN	20350385801
REY	JUAN CRUZ	20444699710
REYES	NESTOR FABIAN	20270043667

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
REYES DUARTE	ZULMA EMILCE	27946064586
REYES NAVARRO	YAMILA	27381833408
REYES RIOS	FLORENCIA	27331934114
REYNA	JUAN FACUNDO	20394963780
REYNOSO	MARIA DE BELEN	27349012583
REYNOSO	DEBORA	23355858154
REYNOSO	CARLOS VALENTIN	23427838439
REYNOSO	JUAN MANUEL	20389846369
REYNOSO	NICOLAS ALEJANDRO	23369840649
REYNOSO MAZA	ALEXIS	20371746197

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RIACHI	AGUSTIN ANDREA	23394445029
RIANI	CARMEN NICOLAS	27311039461
RIBACK	ARON RODOLFO	20332144783
RICALDONE MERCADIN	NICOLAS BARBARA	20424398447
RICHIONI	SABRINA GABRIELA	27383735535
RICOBELLI	GEORGINA	27343683311
RIERA CASTRO	JESICA NOELIA CAMILA	27374753245
RIGATUSO	BELEN PAULA	27439973027
RIJAVEC	ABIGAIL	27369204144

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RIMADA	MARINA LAURA	27354680047
RIOJA	CONSTANZA DANIELA	27309702803
RIOMAYOR	ERNESTO NAHUEL	20418902583
RIOS	JORGE GABRIEL	23333208709
RIOS	YANINA ALEJANDRA	24360186020
RIOS	SORAYA HAYDEE	27335008931
RIOS	JULIO CESAR	20375847737
RIOS	YANINA SOLEDAD	27328541438
RIOS	PAOLA ALEJANDRA	27369747660

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RIOS	MARIA INES	27319097738
RIOS	NATALIA FERNANDA	27304852734
RIOS	DAMARIS BELEN	27374480761
RIOS	MARIEL DE LOS ANGELES	27393483259
RIOS	GABRIEL JOSE	20364321598
RIOS	IVAN DARIO MAXIMILIANO	20360196047
RIOS	OSCAR FERNANDO GERMÁN	20329696724
RIOS	GUILLERMO KAREN	20352052354
RIOS	PRISCILA	27408035649

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RIOS	TAMARA MAGALI	23391812004
RIOS	ROGELIO ALEJANDRO	20434781036
RIOS GUTIERREZ	NICOLLE	27957810891
RIQUELME	ERIKA GISEL	27377038288
RIQUELME	MARIA CONSUELO	27294744350
RIQUETTI	VERONICA DANIELA	27302542215
RISTOFF	SOFIA BERENICE	27375747990
RITONDALE	NATALIA	23254556874
RIVADENEIRA	CAROLINA MARINA	27347205511
RIVADENEIRA	MATHIAS NAHUEL	20402284235

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RIVADERO LOPEZ	CINTIA NOELIA	27347692153
RIVAROLA	MARIA BELEN	27354496629
RIVAS	PABLO ADRIAN	20354963761
RIVAS	GERARDO OSCAR	23349341379
RIVERO	CAMILA	27395880298
RIVERO	BRENDA NOE	27406944196
RIVERO	SOL LILIAN	27446138575
RIVERO	VALDO ALEJANDRO	20349035244
RIVERO BURGOS	TASIANA ELISAMA	27422628369
RIVERO MÁRQUEZ	AGUSTINA	27405018646

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RIVEROS	GASTON JUAN PABLO	20330721473
RIVEROS	DANIEL ALEJANDRO	20393301695
RIVEROS SEGUI	FRANCO MATIAS	20417127500
ROA	SANDRA MARISEL	27361166030
ROA	JUAN ESTEBAN	20327542924
ROA	RENZO GERMAN	20345594044
ROA PEREZ	MARIA ANABELA	27188886243
ROBERT	VICTORIA ANAHI	27381907290

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROBERTO	MICAELA BELEN	27416674227
ROBIN	CANDELA CECILIA	27432313706
ROBLE CARDOZO	RUTH FLAVIA	27359656101
ROBLEDO	ABIGAIL ESTEFANIA	27369721491
ROBLERO	RODRIGO ARIEL	20323270016
ROBLES	JOSE FELIX	20373930157
ROBLEZ	JANET ROXANA	27349885498
RODA	PAOLA MAGDALENA	27275863470
RODICH	ANA CIELO ROMINA	27338395502

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	NADIA SOLEDAD	27341960628
RODRIGUEZ	ANGEL JAVIER	20340700806
RODRIGUEZ	ANTONELLA DAIANA	27369712913
RODRIGUEZ	JULIAN MARTIN	20249631311
RODRIGUEZ	IVANNA NATALI	27337243814
RODRIGUEZ	MARINA PATRICIA	27360178132
RODRIGUEZ	CINTHIA PAMELA	27347933339
RODRIGUEZ	JESSICA ELIZABETH	27346147003
RODRIGUEZ	GUSTAVO EMANUEL	20353807243

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	LUZ MORENA VALERIA	27396172319
RODRIGUEZ	ROMINA	27327286310
RODRIGUEZ	IVANA EMILCE ANABEL	27311192391
RODRIGUEZ	CELESTE	27325150756
RODRIGUEZ	NOELIA EDITH	27327289778
RODRIGUEZ	VICTOR JAVIER ESTRELLA	20300491848
RODRIGUEZ	ROXANA NOELIA	27252875633
RODRIGUEZ	MAGALI ALCIRA	27313963379
RODRIGUEZ	FABIANA FERNANDA	27345208149
RODRIGUEZ	SOLEDAD	27351313434

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	BEATRIZ MAGDALENA	27283966254
RODRIGUEZ	YAMILE RUTH MAGDALENA	27379016583
RODRIGUEZ	JUAN PABLO	20295525240
RODRIGUEZ	DEBORA IVANA MALENA	27327289131
RODRIGUEZ	ELIZABETH	27400351053
RODRIGUEZ	MARIA LAURA	27405014950
RODRIGUEZ	BRISA AYELEN	27418129382
RODRIGUEZ	PABLO EMANUEL	20345378147
RODRIGUEZ	JUAN IGNACIO	20412667280
RODRIGUEZ	KAREN VANINA	27374791406

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	GONZALO DAVID	20325617293
RODRIGUEZ	ANALIA KARIN	27252784344
RODRIGUEZ	AYELEN ROCIO TAMARA	27370706188
RODRIGUEZ	JENNIFER LISETTE	27384931184
RODRIGUEZ	ALEJANDRO GABRIEL	20361982194
RODRIGUEZ	BELEN	23395028294
RODRIGUEZ	AGUSTINA ALEJANDRA	27418099300
RODRIGUEZ	CECILIA VIVIANA	27320067354
RODRIGUEZ	ESTEBAN LAUTARO	20396240255

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	RITA LUCIANA	27328549978
RODRIGUEZ ALBORNOZ	EUNICE FEBE	27432320109
RODRIGUEZ DESCAMPS	KARLA ELISA	27354670645
RODRIGUEZ ESCALANTE	MICAELA GENOVEVA	27299791020
RODRIGUEZ PRIDA	GISELA	23316469914
RODRIGUEZ ROMERO	ANGIE ALEJANDRA	27947213100
RODRIGUEZ SORIA	TAMARA MELINDA	27409409054
RODRIGUEZ VALLEJO	FRANCISCO EZEQUIEL	20402465612
ROJAS	CINTHIA LORENA	27304411096
ROJAS	NELSON JAVIER	20312949467

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROJAS	MAIRA NERINA	27369726817
ROJAS	SELVA FLORENCIA	27365069579
ROJAS	KEBELYN	27958810720
ROJAS	JESICA PAOLA	27328127593
ROJAS	MAYRA SOLEDAD	27345575346
ROJAS	LUCRECIA AYELEN	27401205514
ROJAS	FABIANA MICAELA	27360181176
ROJAS	MONICA LORENA	27283940441
ROJAS	CAROLINA GISELLE	27415519031

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROJAS	MICAELA ALEJANDRA	23367743174
ROJAS CABALLERO	ROXANA SOLEDAD	27377969087
ROJO	DALMIRO	20441919159
ROJO FRANCO	IGNACIO FIDEL	20427850804
ROLANDO	SOFIA	27242756490
ROLDAN	GABRIELA ANAHI	27321242834
ROLDAN	RICARDO DANIEL	20353689321
ROLDAN	MALODY NOELIA SORAYA	27372158560
ROLDAN	LUDMILA ANAHI	27371653649

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROLDAN	MARIANA YAZMIN	23410166984
ROLDAN GUERRA	NAIARA DENISE	27425772576
ROLDAN PONCE DE LEON	VANESA BEATRIZ	27385388751
ROLON	NAYARA AYLEN	27407541974
ROLON	ANDREA VANESA	27356898163
ROLON	GABRIEL OMAR	20413556296
ROMAN	YANINA MAGALI	27377968013
ROMAN	ELIANA VERONICA ALEJANDRA	27377937517

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMAN BELIGOY	MACARENA MARIANO	27404997446
ROMAN BUFFA	ANDRES	20342853383
ROMANO	MABEL JESUS	27234414750
ROMANO	FLORENCIA ANTONELLA	23391758484
ROMANO PERALTA	GISELLA DESIREE	27348412197
ROMAÑUK	PAULA GISELLE	27377934593
ROMERO	ANGEL AGUSTIN	23291854249
ROMERO	GABRIELA SOLEDAD	27316272369
ROMERO	LELIA NOEMI	27299342064
ROMERO	ADRIANA ESTEFANIA	23370705194

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMERO	JESSICA ELIZABETH	27327290989
ROMERO	ALEJANDRA INES	27323018710
ROMERO	JESICA ANTONELA	27293951433
ROMERO	CLAUDIA MICAELA	27407541311
ROMERO	LUCAS ALEJANDRO	20361981481
ROMERO	CLAUDIA NOELIA	27421705181
ROMERO	MARCELO SEBASTIAN	20383848513
ROMERO	ALEJANDRO GABRIEL	20369669835

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMERO	VILMA GRACIELA	27396155805
ROMERO	NICOLAS RUBEN	20340133898
ROMERO	CAMILA MARIANA	27379930765
ROMERO	SILVIA BEATRIZ	27319722365
ROMERO	CINTIA ROXANA	27366593646
ROMERO	ERICA SOLEDAD	27295266339
ROMERO	TAMARA SOLEDAD	27372918603
ROMERO	ELENA PAOLA	27299897465
ROMERO	JESICA NATALIA	27370629949

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMERO	ORIANA ALEJANDRA	23371695494
ROMERO	GABRIELA RAQUEL	23362708974
ROMERO	LUCIANA ASAEL	27427902930
ROMERO	ANA PAULA	27377963100
ROMERO	TAMARA SOLEDAD	27349605738
ROMERO	ULISES EZEQUIEL	20408713049
ROMERO	ADRIAN OSCAR	20361167482
ROMERO	DEBORA SILVIA MARINA	27367708552
ROMERO	VALENTINO	20435622861

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMERO	NADIA DESIREE	27390704874
ROMERO	ENZO DAVID	23374693379
ROMERO	YESICA PAOLA	27302115813
ROMERO	JONATAN DAVID	20344316970
ROMERO	OVANDO LUCAS BRAIAN	20377071604
ROMERO	MARIANA SOLEDAD	23411109674
ROMERO	ANA MARIA	23378286409
ROMERO	SERGIO EZEQUIEL	20401864343
ROMERO	SOFIA VALENTINA	27393137288

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMERO	JUAN GABRIEL ANDRES	23323001359
ROMERO	DAVID ROCIO	20408369917
ROMERO	ANTONELA PATRICIO	27377080225
ROMERO	GABRIEL AYLEN	23437894809
ROMERO	LILIANA GONZALO	27413365045
ROMERO	ADOLFO MATIAS	20437895652
ROMERO	GABRIEL	20385393939
ROMERO	ALAN IVAN	20391771287
ROMERO	EDITH DAIANA ESTEFANIS	27421708156

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMERO	KAREN SOLEDAD	27374693749
ROMERO CASTILLO	GASTON MAXIMILIANO	23369734369
ROMERO COCERES	NOELIA MARISEL	27429208268
ROMERO ERVETTO	MARTA LORENA	27256661530
ROMERO FAGNANI	YANET NOELI	27366588626
ROMERO FAGNANI	MELINA SOLEDAD	27345227984
ROMERO YUCHERCHEN	AZUL VALENTINA	27434788566
ROSALES	PAULA MELISA	27337309440
ROSALES	JIMENA	27418401880

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROSAS	SAMANTA KARINA	27360008008
ROSAS LABRAGA	JUAN ESTEBAN	23419641839
ROSSI	NICOLAS EDUARDO	20393306239
ROSSI	CELESTE BELEN	23360913104
ROSSI	ELENA CANDELARIA	27433699616
ROSSO	MAYRA ELIZABEHT	27349466967
ROSSO	LARA BELEN	27372626238
ROTELA	ABIGAIL CESIA	23434795214
ROZES	FLORENCIA AYELEN	27405388443

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RUIDIAZ FLORES	GABRIELA CELESTE	27332489890
RUIZ	LARA LISA	27393105408
RUIZ	AGUSTIN MAURO	20355837492
RUIZ	ZACHARY PHILIPPE	20401465120
RUIZ	SOFIA CANDELA	27422584639
RUIZ	MACARENA MILAGROS	27402470971
RUIZ	SARA BELEN	27424048467
RUIZ	SONIA ALEJANDRA	27238735934
RUIZ BERCOVICH	JOAQUIN	20430621891
RUIZ DIAZ	CINDY LIZ	23362113024

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RUIZ DIAZ	GONZALO LIONEL	20356906358
RUIZ DIAZ DELLAMEA	LUCIANA MARIA	27399397613
RUIZ MORENO	MARIA MARTINA	27399385402
RUSCICA AYALA	GEORGINA MARIA	23356345614
RUZZO	ALAN GASTON	20341753644
SAAVEDRA	ISABEL	27344784324
SAAVEDRA YOUNG	MAURICIO	20396890748
SABADINI	JUAN PABLO	20408175470
SABADINI	LAURA ALEJANDRA	27334358548
SABADINI	MARIA ALEJANDRA	27411104503

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SABAO	MARIA EUGENIA	27347933525
SABAS	NICOLAS MIGUEL	20303907441
SABATER	LAUTARO	20408035008
SAICHE	NOELIA CAROLINA	27335052388
SAIED	MELINA ROCIO	20306896947
SAIPE PEÑALBER	JAZMIN IRINA	27382378577
SAIRE	ROCIO MILAGROS	27402683630
SALA	ORIANA LIZET	27421904729
SALAGRE	MARIA EUGENIA	23375266504
SALARIATO	ELIZABETH ANDREA	27389048416

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SALAS	LUCAS ALEXANDER	20426964490
SALAS CORDERO	GEILYNG BARBARA	23959833214
SALDAÑA	GERMAN EDGARDO	20400320277
SALDIVAR	IVAN RODOLFO	20357877238
SALDIVIA	MELISSA MARIEL	27352962401
SALES ABREGU	ROBERTO GAMAL	20341414696
SALGUERO	MICKAELA DEL VALLE	27394985045
SALINA	TAMARA DAIANA	27397761865

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SALINAS	CINTIA MARIANA	27312007326
SALINAS	AGUSTINA MELANIE	23397508544
SALINAS	MARIA EMILIA	27406057025
SALOMON	FABIANA EDITH	27355607025
SALOMON	ANA CLARA GISELA	27376461411
SALTOR	GONZALO RUBEN	20350943111
SALUSSO	KARLA	27438874327
SALVATIERRA	MARCELO ARMANDO	20248160811
SALVATIERRA	FATIMA AYELEN	27384121565

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SAMANIEGO	GISELA IVANA LEONOR	23362713994
SAMANIEGO	FACUNDO EXEQUIEL	20413807531
SAMBADO	MAURO EMANUEL	20348381858
SAMHAN	YANINA BELEN	27346885055
SAN MARTIN	FACUNDO	24303906475
SAN MARTIN	REBECA AYELEN	27363333465
SANABRIA	SABRINA AYELEN	27354570810
SANABRIA	ERNESTO SEBASTIAN	24351540938
SANABRIA	DALMA SOLEDAD	23372837284

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANABRIA	MARIANA JAZMIN	27390609871
SANABRIA	SERGIO DANIEL	20318727253
SANABRIA	LUIS AGUSTIN	23360187659
SANABRIA	JONATHAN IVAN	20377936141
SANCHEZ	LEON VIDAL	20327849760
SANCHEZ	GONZALO GABRIEL	20374543777
SANCHEZ	GABRIELA DE LOS ANGELES	27387681774
SANCHEZ	VICTOR HUGO	20318727733
SANCHEZ	EMANUEL ALEJANDRO	20343337273
SANCHEZ	PRISCILA IBEL	27363122456

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ	YANINA BELEN	27373203926
SANCHEZ	NIDIA AYELEN	27361943819
SANCHEZ	JOHANA GISEL	27369729344
SANCHEZ	GASTON ORLANDO	20422629573
SANCHEZ	MATIAS EZEQUIEL	20318151033
SANCHEZ	NICOLAS	20329785565
SANCHEZ	MARIA LAURA	27372020380
SANCHEZ	CAROLINA	27355869186
SANCHEZ	MARIANA ALEJANDRA	27360096543
SANCHEZ	DANIELA BEATRIZ	27369723702

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ	DIAMELA BELEN	23411103994
SANCHEZ	SERENA MARIA BELEN	27445699301
SANCHEZ	JUAN ANTONIO	20377963386
SANCHEZ	MARIA VIRGINIA	27353440972
SANCHEZ	MATIAS JAVIER	20414102949
SANCHEZ	TALIA SOLEDAD	23400350884
SANCHEZ	DAIANA BELEN	27406051043
SANCHEZ	NAHUEL EZEQUIEL	20406851932

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ	GIMENA BEATRIZ EMANUEL	27393156029
SANCHEZ	VICTOR ANGEL	20415175494
SANCHEZ	NATALIA NOEMÍ	27404873623
SANCHEZ	ANALIA BELEN	27385410161
SANCHEZ	GUIDO ABEL	20418284731
SANCHEZ	CAROLINA SOLEDAD	27400268938
SANCHEZ	EMMANUEL ESTEBAN	20299258298
SANCHEZ	JONATAN AGUSTIN	23399406129
SANCHEZ	ARACELI BELEN	27375849394

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SÁNCHEZ	ANABELLA ABIGAIL	27422627656
SANCHEZ DOMINGUEZ	JULIAN LEONEL	23400345759
SANCHEZ FRETES	FACUNDO TOMAS	20421836036
SANCHEZ GODOY	MELISA CAMILA	23360196704
SANCHEZ GOYA	GUSTAVO ADOLFO	23312490579
SANCHEZ GUILLARD	KIVEN RAFAEL	23337302939
SANCHEZ LAPALMA	MARIANELA EMILSE	23301226004
SANCHEZ ODORISIO	MACARENA SOFIA	27374758638
SANCHEZ ORREGO	ROXANA ALDANA	27377039268

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ ROA	MARIA DE LOS ANGELES	27409687003
SANCHINI	GUIDO MAURIZIO	20439321505
SANDES AMADO	PATRICIA MONICA	27316061953
SANDEZ	WALTER FEDERICO	20365194972
SANDON	FERNANDA MICAELA	27371689813
SANDOVAL	ADRIANA NATALIA	27269849474
SANDOVAL	SUSANA BEATRIZ	27326719299
SANDOVAL	VALERIA DORA	27336620010

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANDOVAL	ERICA SALOME	27323116593
SANDOVAL	LUCAS SEBASTIAN	20385393777
SANDOVAL	LUCAS IVAN	20362109850
SANDOVAL EVIN	LUIS EMANUEL	20351652161
SANDOVARES GONZALEZ	MELANI AYLEN	27351873669
SANDRINI DIAZ	LAILA YASMIN	23378708664
SANJUAN	LEONARDO GABRIEL	20231473980
SANJURJO	YAMILE	27365663098
SANTA CRUZ	MARIA CONSTANZA	27274718086
SANTA CRUZ OTERO	AGUSTINA	27444695116

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANTAMARIA CLEMENTE	ANELEY CELIA FLORENCIA	27387266300
SANTIAGO	MARIA MELISA	27402309267
SANTILLAN	TATIANA DIEGO	27403465289
SANTILLAN	LORENZO	20391811807
SANTILLAN	VALENTINA MARLENE	27439966942
SANTILLAN	MARIA SOL NICOLAS	27397530472
SANTINI	CARLOS JOHANA	20360056598
SANTINI DOMINGUEZ	JANET	27362112090
SANTINI DOMINGUEZ	AXEL MARTIN	20422237098
SANTINI DOMINGUEZ	PERCY BRIAN	20422237071

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	CARLOS EMILIANO	
SANTORO	HORACIO	20347036693
SANZ	MICAELA	27349332766
SAORIN SOSA	MARCO	20405859182
SAPORITO CHUDICEK	ROCIO ANA SOL	27371536537
SAQUER	AGUSTIN FRANCISCO	20417285610
SARABIA BENITEZ	RODRIGO GASTON	20401359452
SARAVIA	CECILIA SOLEDAD	27369724636
SARAVIA	FLORENCIA BEATRIZ	27419642121
SARAZOLA	GISELLE ANASTACIA	27328546936

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SAUCEDO	ROMINA PAOLA	27336692216
SAUCEDO	FERNANDO NEHUEN	23354965569
SAUCEDO	BRISA ANTONELLA	27436957209
SAUCEDO	GISEL MAIRA	27401777062
SAUCEDO	SOL LUCIA	27395221138
SAVID	MIGUEL ANGEL	20333204054
SAYAGO	ELIZABETH VERONICA	27344892895
SAYAVEDRA	DANA ANTONELLA	27403932391
SAYES	FEDRA LORENA	27256087680
SAYES	MILAGROS	27418137156

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SBARRA	JULIA MARIA	27320781030
SCARABINO	MERCEDES ROCIO	27186661406
SCASSO	GABRIELA JESICA	27414591901
SCHANTON	JULIANA FRANCISCO	27352178980
SCHELOVER RADOVINICH	EZEQUIEL NATALIA	20399383545
SCHIAVI	SOLEDAD	27373361025
SCHIAVONI AUNA	LUCIO MARCELO	23378169739
SCHMID	JONATAN GERSON	20358588647
SCHMID	DAVID	20375849667

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SCHMITZ BARNI	PAOLA ANDREA	27281255075
SCHMITZ BARNI	LUIS DANIEL	20319097350
SCIORTINO	ANTONELA	27357034162
SCODELARO CEBALLOS	LAUTARO THOMAS	20413225087
SCOREANCIG	JULIETA ANTONELLA	27416812573
SEGOVIA	MYRNA JEZABEL	27339377729
SEGOVIA	MARIA ANTONELLA	23360186784
SEGOVIA	NADIA GISELE	27309907731
SEGOVIA	ROBERTO OSCAR	20338616318
SEGOVIA	SANDRA LIS	27336861115

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SEGOVIA	SOLEDAD DANIELA	27419730829
SEGOVIA	ELIANA DELFINA	27437880803
SEGUETI	JUDITH GABRIELA	27309664111
SEJAS	ANAHI GABRIELA	27375787054
SENA BERGER	LEIZA GIULIANA	27381909854
SENDRA	FEDERICO NAHUEL	20414992308
SENTURION	GABRIEL ANTONIO	20360190367
SENTURIÓN	MARIA BELÉN	27429215604

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	MARINA FLORENCIA	
SERAFINO	NOEL	27364885259
	CAMILA	
SERRA	MARIEL	27377960039
	ELENA	
SERRA	GUADALUPE	27291371316
	CINTIA	
SERRANO	ELIZABET	27347870884
SERRANO	CINTIA GISELA	27288189752
	CESAR	
SERRANO	EMANUEL	24355878313
	CRISTINA	
SERRANO	BELEN	27399781936
	CYNTIA	
SERRATRICE	CELESTE	27360210575
SERVIDEO	ADRIAN	20272594660

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SERVIN	GIANNI LUCAS	20406064221
SETTEMBRINI	IARA INES	24372021132
SEVAL	SOFIA	27380329056
SIBONA	GINA NATALIA	27359074226
SICARDI	EDITH LORENA	27302143639
SILIMAN	STEFANIA MAGALI	27393029892
SILVA	MARIA VICTORIA	27349596674
SILVA	MAIRA ELISABETH	27356928836
SILVA	BLANCA ELISABETH	27343707733
SILVA	ROSMARID	27397760087

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SILVA	GRACIELA ANDREA	27377965707
SILVA	NAHUEL RAMON	20380479886
SILVA	MAXIMILIANO NICOLAS	20366444263
SILVA	EBER BETSABE	27369688087
SILVA	CESAR EDGARDO	20349414571
SILVA	MILENA AYLEN	27406390824
SILVA	BRENDA DAIANA	27389630905
SILVA	MARIANO DAVID	23328506459
SILVA	FRANCO CARLOS	20408175055

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SILVA	MICAELA DAIANA	27399780964
SILVA TATANCHELO	LUCAS SANTIAGO	20391772798
SILVA VARGAS	ROXANNE EUNICES	27958009939
SILVERO	IVANA INES	27366599482
SILVERO	FEDERICO AUGUSTO	20340558376
SILVESTRI	MARTIN HERNAN	20357041148
SIMON	SOFIA	27366560306
SINCHES	MATÍAS ANDRES	20390718226
SINCLAIR IMFELD	BRENDA SABRINA	27406057289
SINESI	MARIA LAURA	27306516766

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SITTONI	TEO FEDERICO	20412257325
SLOOTMANS	ESTEBAN	20373385175
SMITH	BRENDA ANA ELIZABETH	27368792379
SOARES	MILAGROS BELEN	27403492197
SOBERON	EMILCE NORALI	27369711879
SOBKO	CELESTE AILEN	27442216296
SOGLIO	TAIS	27397881305
SOLARI	SELENE NAHIR	27428664413
SOLDEVILA	MELINA CARLA	27355864648
SOLIS	NOELIA BEATRIZ	27367749984

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOLIS	MAIRA ROMINA	27381934379
SOLIS	DEBORA ANAHI	27354960074
SOLIS	FRANCO EZEQUIEL	20361154313
SOLIS	LETICIA GABRIELA	27379707691
SOLIS	ROMINA ALEJANDRA	27330406718
SOLIS	LUCIANA PAOLA	27322683079
SOLIS	CRISTINA NOEMI	27413383523
SOLIS	MARIA LUZ	27414994526
SOLON	NICOLAS	20374694627

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOLORZANO	SANDRA ZULEMA	27401487765
SORAIRE	EVELIN LUCIA BELEN	27392955491
SORGINI PURGUE	ESTEFANIA	27352912099
SORIA	MARIA FERNANDA	27249918674
SORIA	ANAHI ALEJANDRA	27374693722
SORIA	JONATAN FERNANDO	20360196144
SORIA ARAMAYO	ULISES GASTON	20406857175
SORIA PAGAN	FLOR	27940904337
SORIA ROSCIANI	ANA CLARA	27443317711
SORIANO	MATIAS FABIAN	20404033337

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOSA	CINTHIA ELISABET	27323665694
SOSA	ANA BELEN	27322663922
SOSA	JOSE ELIAS	20333530326
SOSA	ANALIA BELEN	27377035181
SOSA	CYNTHIA BELEN	27327293074
SOSA	IGNACIO BENJAMIN	20397761739
SOSA	SILVANA ANDREA	27264087894
SOSA	ELUNEY SOLEDAD	27348201285
SOSA	BRENDA AYELEN	27400380371
SOSA	CAROLINA AYELEN	27374359377

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOSA	CINTIA ELIZABETH NEHUEN	27279409693
SOSA	MAURO ALEJANDRO	23362465109
SOSA	MARCELO EMANUEL	20369746139
SOSA	MAYRA STEFANIA	27332235945
SOSA	HERNAN ANDRES	20356895577
SOSA	DEBORA ROMINA LOURDES	27336127675
SOSA	MAGALI GABRIELA	27429212648
SOSA	JAKELYN	27383798138

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOSA	JOANA VANESA	27313301775
SOSA	AZUL ABIGAIL	27579439675
SOSA	MARTINA ALDANA	23438799354
SOSA	JAVIER OMAR	20408178216
SOSA GUZMAN	YANINA CAROLINA	27389847947
SOSA RUVEDA	AINELEN MARIA	23307317044
SOTELO	LEONARDO NICOLAS	20361153163
SOTELO	GABRIELA ROMINA	23337299474
SOTELO	JONATHAN ARIEL	20352856461
SOTELO	DELIA YAMILA	27361974293

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOTELO	SERGIO ARIEL FACUNDO	20279355262
SOTELO	EMMANUEL	20391771988
SOTELO	ENZO LIONEL	20430650441
SOTELO	CAMILA ELIZABETH CARINA	27430652309
SOTO	SOLEDAD MARIA	27291373955
SOTO	VIRGINIA FELIX	27313095393
SOTO	MAXIMILIANO ROXANA	20340469764
SOTO	NOEMI ALDANA	27393142850
SOTO	MELISA	27400378113

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOTO	FLORENCIA YANINA	27365650980
SOTO	LAUTARO	20396185394
SOTO	NATALIA DE LOURDES	27340706345
SOTO	TATIANA ANABELLA	27451033137
SOTO	ALDANA JUDITH	27401789273
SOTO	EDUARDO RAFAEL	20377072813
SOTO	LERIDA CLARIBEL	27360199008
SOTO	JUAN JESUS	20376362702
SOTO	JORGE SEBASTIAN	20360196780

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOTO	DANIELA JESICA	23352024104
SOTO CASTAGNE	MARIA AMOR	27401075920
SOTOMAYOR	VANESA SOLEDAD	27283977353
SOURAN	MICAELA ARIADNA	27374489211
SPAINI	MARCELA SOLEDAD	27355758902
SPESSOT	NOELIA EMILCE	27336149962
SPINA	LUCIANO GERMAN	20351526123
SPINASSI	GIULIANA DEL ROSARIO	27401792495
SPIRITO	ALEJANDRO CARLO	20229928296

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SPOSITO	AGUSTINA	27392671272
STABILE	MAXIMILIANO	20401792520
STANCOVICH	ALEXANDER ESTEBAN	20360197914
STARCEVICH	MARIA DE LOS ANGELES	27428664987
STARCEVICH MENDEZ	SILVIA BEATRIZ	27326030843
STELLA CONDE	GERMAN ESTEBAN	20410810507
STEMBER	BARBARA PAMELA	27362110454
STOCCO	BRIAN MAXIMILIANO	20397159044
STORTI	JUAN PABLO	20300506039
STRAMARE	MÉLODY CARLA	27390725804

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
STRASORIER	HELENA GISELA	27261814361
STYEZEN	PABLO GUSTAVO	20393101750
STYEZEN	SABRINA MACARENA	27345594847
SUAREZ	MARIA JOSE	27269555705
SUAREZ	CINTIA YANINA	27324950686
SUAREZ	MARIANA	27323893549
SUAREZ	ARIEL ESTEBAN	20345491067
SUAREZ	ANTONELLA BELEN	27361155616
SUAREZ	SOFIA DENIS	27394769369
SUAREZ	EVELYN DAIANA	27413485792

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SUAREZ	SOLANGE LAUTARO	27390710076
SUAREZ AGUIRRE	EMANUEL	20427330118
SUAREZ GARCIA	NATALIA	27294612314
SUAREZ MONTELLANO	CAMILA	27393653286
SUAREZ VASQUEZ	MARIA DE LOS ANGELES	27951348959
SUELDO	DANIELA STEFANIA	23348408364
SUGASTI MONTORFANO	SILVIA SOLEDAD	27340483915
SUNIER	CANDELARIA ROCIO JAZMIN	27346518877
SUPERI	FRANCISCO EDUARDO	20399432155

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SURIANO	BELEN JESICA	27396596682
SUSIC	SANTIAGO VALERIA	20440973389
TABORDA	SILVINA FRANCISCO	27323467442
TABORDA	RAMON GINA	20379742654
TACAIN	VICTORIA GIULIANA	23366569944
TACCA	LISETH ANABELA	27354967230
TACTACA	EVELIA MICAELA	27359058174
TALOTTA	BRENDA MAGALI	27406348283
TAPIA	NOELIA	27399516043

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TAPIA	WALTER FERNANDO	20335980469
TAPIA	CELESTE SOLEDAD	27316470810
TARQUINI	NICOLAS ERNESTO	20301737069
TARRAB	SAMANTA BELÉN	27355859962
TEJERINA SANCHEZ	CARLOS ARIEL	20330891832
TELLO	LOURDES ALDANA	27420520137
TELLO	FRANCO NICOLAS	20380007038
TERUEL	EVELYN ANABELLA	27381939168
TEVEZ	QUIMEY	27385612244

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
THEODOROU	MARIA DE LOS ANGELES	27370460839
THORLET	CARLA VICTORIA	27409686651
THORLET	NOELIA MAILEN	27377062170
TIRADO LEAL	CIRO ALFONSO	20957916318
TISSERA	NATALIA SUSANA	27280916353
TISSERA	MARIA BELEN	27362405128
TOBARES	JOHANA ELIZABETH	27426970711
TODJABABIAN	PRISCILA DAFNE	27404029458
TOFFALETTI	MARISA ELISABET	27274715575

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TOFFOLETTI	VANINA ALEJANDRA	27364871983
TOLAY	AGUSTINA YANINA	27390010139
TOLEDO	FABRICIO NICOLAS	20370706655
TOLEDO	MARIA VIVIANA	27354528113
TOLEDO	LUCIA CELIA	27357339834
TOLEDO	ANGEL EMILIO	20343011769
TOLEDO	ALDO DANIEL	20307934567
TOLEDO	CAROLINA ADRIANA	27372806716
TOLEDO	MARIANA ALEJANDRA	27330293565
TOLEDO	MELINA ROCIO	27402465994

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TOLEDO	JULIETA MARIA	27401096022
TOLEDO	ABRIL	27425990999
TOLEDO YEDRO	CAMILA AILEN	23396157934
TOLEDO YEDRO	LUDMILA NAIRA	27429215256
TOLI	AGUSTINA ARIANA	27379693119
TOMAS	DANIELA CAROLINA	23356747364
TOMAS	NADIR	20420524065
TORANZO	MARCELA ALEJANDRA	27209980547
TORANZO WARNIER	FERNANDO OMAR	20312483379
TOREZANI BOERO	MILAGROS	27410326081

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TORINO	MARIA GABRIELA	27306126801
TORLETTI	AXEL JOAQUIN	20418463156
TORRE	DANIEL DARIO	20345010360
TORRES	DEBORA ANALIA	27284268593
TORRES	MARIA BELEN	27365663217
TORRES	JOHANA VALERIA	27361421855
TORRES	CARLA MARIANA	27348982503
TORRES	LORENA PAOLA	27365636872
TORRES	VIRGINIA MABEL	27370692144

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TORRES	NICOLE NAZARENA	27382532010
TORRES	RODRIGO JOAN FRANCO	20369714717
TORRES	DAIANA MERCEDES	27401795257
TORRES	MARIA FLORENCIA	27350165172
TORRES	CAREN	27370780205
TORRES	RAMONA HAYDEE	23325248394
TORRES	GUSTAVO GABRIEL	20413801339
TORRES	CARLA JIMENA	27330281095
TORRES	LUCIA MACARENA	27410399887

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TORRES	ELIAS DANIEL	20379992316
TORRES	LILIA NOELIA	27308994959
TORRES	SANTIAGO BALTAZAR	20437896284
TORRES	VICTOR MANUEL	20262125824
TORRES	MELINA BELEM	27424856318
TORRES	SOL MARIA	27422990475
TORRES	PAOLA LORENA FLAVIA	23286537014
TORRES BARRIOS	MICAELA	27431456015
TORRES BASABE	CARLOS JULIO	20627545992
TORRES CABRERA	JAVIER JUNOT	20955189362

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TORRES LOZA	MANUEL ALEJANDRO	20351088126
TORRES PASTENE	VERONICA ANALIA	27328129316
TORRES RAFFAULT	SAMANTA ALEJANDRA	27348993106
TORRES VILLAALTA	ROBERTO	20371200380
TORRES ZABALA	ROCIO ABRIL	23364789734
TORTOSA	MARIA EUGENIA	20291981179
TOTARO CANAVESIO	VERONICA ALDANA	27297105367
TOURN	MAILEN MAYRIM	27404490376
TOVAR RIOS	CAROLINA NATALIA	27958134636
TRANGONI	ISABEL	27304838561

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TRANGONI	MARIEL ESTEFANIA	27377067997
TRANGONI	NERINA DE LOS ANGELES	27427893990
TRANGONI HUERTA	CLYSIA ZELENNE	27365641469
TREJO	GONZALO SEBASTIAN	20359711779
TREVISANI ESTRADA	GIULIANA MILAGROS	27428540811
TRIVIÑO GUTIERREZ	LUISA FERNANDA	27957223414
TROMBOTTO PESCIALLO	FRANCO MIGUEL	20413239576
TROTTA	NANCY JACQUELINE	23328213664

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TRUCCO	LUCAS LEONEL	20425788788
TUR SPRINGER	SOFIA DANIELA SOLEDAD	27408368494
TUR SPRINGER	NATASHA LUDMILA	27420651207
TURIN ARMAGNO	ROMINA	27332426074
TUYARE	MAYRA NAIR	27360192062
URAN	GABRIELA MAGALI	27409120623
URBIETA SAN MARTIN	JUAN PABLO	20320659354
URQUIA	JUAN CRUZ	20420234989
URQUIZA CEBALLOS	LUCIA	27445794568
URQUIZA KARANICOLAS	NICOLAS JAVIER	20392152351

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
	FLORENCIA	
USET	DAIANA	27434792504
VACHÉ	YAMILA	27390513351
VALDES	CAMILA	27403927118
	GABRIEL	
VALDEZ	EDGARDO	20348306384
	SABRINA	
VALDEZ	GISELLE	27328787410
VALDEZ	LUIS EZEQUIEL	20354958717
	LEILA	
VALDEZ	MARISEL	27361158534
	ESTEBAN	
VALDIVIESO	ALBERTO	20347931455
	ANDREA	
VALDIVIEZO	GABRIELA	27286421739
VALENTE TOVAR	CRISTIAN	20958134003

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VALENTINO	MARIA LOURDES	27409406624
VALENZUELA	MATIAS DAMIAN	20393157403
VALENZUELA	YANINA BEATRIZ	27393178103
VALENZUELA	MARIA LILIANA	27335007471
VALENZUELA GAMBINO	LUCIANO WILFREDO	20426059453
VALIENTE	JUAN ALBERTO	23248962879
VALIENTE	MALENA ABIGAIL	27428034649
VALIENTE VILLORDO	MARTIN LAUTARO	20422629808
VALLADARES	JESICA GISEL	27348386625

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VALLE	JUAN CRUZ	23406772659
VALLE	MICAELA	27390700208
VALLEJO	LUDMILA MICAELA	27369713162
VALLEJO	MARCOS AGUSTIN	20384102574
VALLEJOS	NOELIA EMILSE	27294659876
VALLEJOS	GUILLERMO ELICIADES LUIS	23344771529
VALLEJOS	ALEJANDRA ANDREA	27377072907
VALLEJOS	YAMILA GISEL	27361163139
VALLEJOS	IVANNA	27353535434

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VALLEJOS	MATIAS AGUSTIN	20407736363
VALLEJOS	MARTIN LUCIANO	23361166779
VALLEJOS	RAQUEL LEONOR	27393142761
VALLEJOS	JOHANA ELIZABETH	27410216596
VALLEJOS	BRAIAN EMMANUEL	20368620956
VALLEJOS	GABRIEL OMAR	20374543742
VALLEJOS	LEONEL EZEQUIEL	20425775414
VALLEJOS	CLAUDIO FEDERICO	20418079569

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VALLEJOS	MARCELA ANTONELLA	27372626610
VALLEJOS	GISEL CELSA ANDREA	27452509178
VALLEJOS	MATIAS HUMBERTO	20440393242
VALLEJOS	MARCELO FERNANDO	20439331330
VALLEJOS	IGNACIO EMANUEL	20364300191
VALLEJOS HUG	ANA CELINA	27351789455
VALLEJOS MOGICA	AGUSTINA MAKARENA	27387658292
VALLES PALACIOS	CANDELARIA	23396894734
VALUSSI	XIMENA NOEMI	23443330054
VAN EK	DARIO	20336852553

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VARELA	LEONARDO FABIO	20306702611
VARELA	MARIA CONSTANZA	23416819424
VARGAS	MAURO SEBASTIAN	20296693465
VARGAS	SEBASTIAN ANTONIO	20407369336
VARGAS	LOURDES MICAELA	23410391864
VARGAS	PAULA	27331325029
VARGAS	MATIAS NICOLAS	20413383472
VARGAS	ERICA MICAELA	27418659306
VARGAS	CARLOS HERNAN	20260105966

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VARGAS	DANIELA GISEL	27374483949
VARGAS	NICOLAS ADRIAN	20413801924
VARGAS COVELLI	DANIELA EUGENIA	27960362867
VARGAS SELUY	LARA TIZIANA	23433469984
VAZQUEZ	LUCIANA JAZMIN	27412650838
VAZQUEZ	ELIANA GISELA	27336692801
VAZQUEZ	CESAR EMMANUEL	20391763314
VAZQUEZ	MACARENA SOLEDAD	27377938173
VAZQUEZ MUÑOZ	ESTELA MARISOL	27347021976

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VAZQUEZ RAMIREZ	NANCY AGOSTINA	27360209119
VECCHI POMAR	VALENTINA	27403138709
VECCHIETTI	SERGIO GERARDO	20309596170
VEGA	MATIAS FABIAN	20355745318
VEGA	DIANA ELISABET	27237958719
VEGA	ROBERTO IGNACIO	20351513455
VEGA	JUAN IGNACIO	20418871688
VEGA ILLES	NADYRIA AYALEN	27360188162
VEGA MAJUL	DIEGO EZEQUIEL	20326829308

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VEGA MAJUL	RUTH DAMARIS	27341887963
VEGA RIOS	MAURO EZEQUIEL	20329147380
VEJAR	DIANA PAMELA	27386318579
VELARDEZ CARO	MATIAS LAUTARO	23426917289
VELASCO	IVAN JOSE	20391852538
VELASQUEZ	GABRIELA JOSE	27956995715
VELASQUEZ	SILVANA DANIELA	27312182187
VELAZCO	ERIKA PATRICIA	27373884311
VELAZQUEZ	ANALIA NOELIA	27359763765

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VELAZQUEZ	ALEJANDRO LUIS	20350307967
VELAZQUEZ	MICAELA JAZMIN	27424290888
VELAZTIQUI	ROQUE ESTEBAN	20362054878
VELE	GEORGINA CARLA	27306247498
VELESIK	DAIANA MICAELA	27397764066
VELEZ	NATALIA FLORENCIA	27405190791
VENTURA	CINTIA ARIANA	27316958155
VERA	MELINA CLARIBEL	23377936094

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VERA	JOHANA ABIGAIL	27393104363
VERA	VERONICA ALEJANDRA	27389652275
VERA	JUAN SILVESTRE	20303808974
VERA	IVANA YAMILA	27411114916
VERA	CARLA MELINA	27418279333
VERA SANCHEZ	MARINA GABRIELA	27265523280
VERBEK	LOURDES MICAELA	27375858202
VERGARA	MELISA PATRICIA	27325876056
VERGARA	MARIA BELEN	27323641159

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VERGARA	VANINA SOLEDAD	27286657538
VERGARA	VALERIA BEATRIZ	27347934637
VERON	CINTIA GISELA	27369714215
VERON	CESAR ARNALDO	23362441609
VERON	VALERIA DE LOS ANGELES	27369745447
VERON	MARIA DE LOS MILAGROS	27425776490
VERON	LEONARDO GABRIEL	20366113240
VERON	GUADALUPE MACARENA	27388742726
VERON	ADRIAN ALEJANDRO	20305228614

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VERON	DAIRA MARIA LOURDES	27404491372
VERON	ANTONELLA AYALEN	27389638116
VERON	JUAN SANTIAGO	20387658921
VERON ARNOLD	SILVINA	23363429254
VERON MEDRANO	FRANCO GERMAN	20377717288
VERON PAREDES	ERIKA DAIANA	27381907398
VESQUE	YAMILA GISELLE	27350254809
VIANA	KARINA ELISABETH	27353068674
VIANELLO	GIULIANA ALANIS	27434788345

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VICEDO	FEDERICO EZEQUIEL	20360186483
VICENTE	FERNANDO MATIAS	20294754580
VICENTE	NICOLAS	23366037799
VICENTIN	ERICA PAOLA	27314581909
VIDAL	DAMIAN EZEQUIEL	20332590619
VIDARTE	MARCEL JORGE MANUEL	20387136127
VIDELA	EMILCE TALA	27406866187
VIDELA	BRENDA MELINA	27380591656
VIERA	LEANDRO RODRIGO	20311950976

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VIGNALE	MARIA LUJAN SAMANTA	27333038876
VIJARRA	MARCELA	27399372572
VIJARRA	SARA ANABEL	27386476514
VILA	ROCIO INES	27353219923
VILCHES	MANUEL ESTEBAN	20404022823
VILCHEZ	EVELYN LORENA	27357048341
VILCHEZ	JULIETA YOLANDA	27421064208
VILELA	VIRGINIA	27396146377
VILLA	MARIANELA	23354528274
VILLA FURTADO	FANY NATALY ROMINA	27936849194
VILLABOA	TATIANA	27340483303

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VILLADA	SERGIO ALEJANDRO	20338307897
VILLAFAÑE	FLORENCIA ELIZABETH	27418370160
VILLAFAÑE	DARIO FACUNDO	20405151236
VILLAGRA	MATIAS EZEQUIEL	20405191947
VILLAJI	GISELA NOEMI	27326509944
VILLALBA	ANGEL EDGARDO	20362706492
VILLALBA	FLAVIA ESTHER	27349005595
VILLALBA	ALEJANDRO RAMON	20345667076

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VILLALBA	LUCAS ANTONIO	20334675344
VILLALBA MERCADO	BARBARA ANDREA	27376193840
VILLALVA	ERIK DAMIAN	20410219698
VILLAMAYOR	CLAUDIO GABRIEL	20383580308
VILLAMEDIANA MALDONADO	OSCAR ALI	20960411162
VILLAN	VIVIANA GABRIELA	27302899199
VILLANUEVA	CARINA ANTONIA	27229984646
VILLANUEVA	DAIANA MARIA ITATI	27381908068
VILLANUEVA	MICAELA BARBARA	27370394240

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VILLANUEVA	LUCAS CELESTINO	20430660587
VILLANUEVA	GASTON EZEQUIEL	20434789541
VILLAR	PRISCILA MAILEN	27434781685
VILLAR RAMOS	MARIA GUADALUPE	27330751237
VILLARREAL	NADIA STEFANIA	27336995790
VILLARROEL	MARCELA ELENA	27270130971
VILLARRUEL	VALERIA SOLEDAD	27318507835
VILLAVERDE	EVANGELINA ELIZABETH	27313947950
VILLAVERDE	MARIA PAULA	23387730214

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VILLAVERDE	IVANA ELIZABETH	27330116043
VILLAVICENCIO	BRUNO JESUS	20282883660
VILLEGAS	ADRIANA SOLEDAD	23291101534
VILLEGAS ROJAS	PAULA	27355808993
VILLORDO	LEANDRO MARTIN	20372625172
VILLORIA SBARDELLA	DOLORES MALVINA	27374697388
VIÑUELA	YAMILA NEREA	27346144470
VIÑUELA	LUANA MARIA ANGELA	27427459026
VIOLA	GISELLE PAMELA	27338729125

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VIRGONA	MARCELO JAVIER	23318877319
VISOTSKY PALACIOS	TOMAS DANIEL	20434502005
VISSANI	BRIAN DANIEL	20356852142
VITTORELLO	FACUNDO GABRIEL	20436171367
VIVAS	MARIA DE LOS ANGELES	27330051014
VIVAS	YAMILA BELEN	27355247029
VIVAS ACUÑA	LUDMILA SOLEDAD	27376190000
VIZIA	AGUSTINA EVA	27322897680
VOCOS	PIA CONSTANZA	27364293009

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VOCOS NIETO	FIORELLA CRISTIANA	27396134220
VOELKLI	SILVINA MERCEDES	27405826866
VOLMAN PEDROZO	MARIA DEL ROSARIO	27377965774
VOLPATO	NICOLAS EMMANUEL	20370709573
VULCANO	JOAQUIN ENRIQUE	20433453256
WAIZMAN	FRANCO AGUSTÍN	23411109569
WALKER	MELISA GISELE	27305727402
WALTER	MARIA FERNANDA	27361156515
WEHT	BARBARA	27313668008

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
WETZEL	EVELYN YANINA	27347944063
WHITE	ANDREA JESICA	27322899608
WICLE	YANINA ALEJANDRA	27339448405
WIERNES	MARIA BELEN	27400343050
WILD	LAURA	27365196848
WILLIAMS	PAULO JAIR	23389883859
WILLIAN	FABIANA GABRIELA PAOLA	27377061727
WILLMOTT	ALEJANDRA NADIA	27355717351
WILLMOTT	XIMENA WALTER	27331323468
WIRZ	ALBERTO	20377038135

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
WIRZ	TATIANA RITA FLORENCIA	27360180331
WOODYATT	KEVIN	27352238436
WUERICH GOMEZ	CELESTE MARLEN	27389666837
WUERICH GOMEZ	ESTELA ELIZABETH	27335493759
YACUBOWSKI	CLAUDIA CARINA ANAHI	27265286181
YANNONE ANDRADA	TAMARA DESIREE	24345024502
YBARRA	CARLOS ALBERTO	20342590846
YEGROS	LAURA ELISA	27367485499
YODA	MAIA DENISE	27343799573

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
YONTSCHEFF	TAMARA ALEJANDRA MICAELA	23323123594
YORI	ALEJANDRA	23382524144
YRALA	LAURA NOEMI	27404476500
YSEA	IVAN	20405229162
ZABALA	CARLA ARACELI	27338686957
ZABALA	MARIA BELEN	27373914237
ZABALA	LUCAS EXEQUIEL	20399382964
ZABALA TORRES	JOHANA VANINA	27369747210
ZACARIAS	CLARISA EUGENIA	27361169838
ZACARIAS FRANCO	VALERIA ANDREA	27340133345

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZACHARCZENIA	GERMAN GASTON	20308102042
ZAIR	NADIA YAMILE	27331290713
ZALAZAR	ROMINA AYELEN	23361440544
ZALAZAR	CRISTIAN JAVIER	20320628688
ZALAZAR	RITA NOELIA	27335489522
ZALAZAR	JOHANA ROMINA ITATI	27378007483
ZALAZAR	JORGE ANDRES	20381220193
ZALAZAR	MARLENE NOEMI	27396188665
ZALAZAR	GISELLA ANDREA	27362325493

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZALAZAR	LÍA LUCIANA CORINA	27325787045
ZALAZAR	ALDANA ELIANA	27393130488
ZALAZAR	RAQUEL YASMIN	27412666831
ZALAZAR	HUENU ANDREA	27358871998
ZALAZAR	ESTEFANIA RAUL	27411110813
ZALAZAR AGUILAR	NICOLAS	20386442240
ZALAZAR BALBUENA	ANALIA MICAELA	27190490934
ZAMARINI	FERNANDA MAIDA	23408262194
ZAMBON	DAIANA	27356876402

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZAMBRANO GONZALEZ	CARLOS ALFREDO	20957744363
ZAMBRANO PAZ	ANAMIRTH DE LOS ANGELES	27958344681
ZAMBRINO	JORGE RUBEN	23330729139
ZAMORA	ALEJANDRO HERNAN	20315560560
ZAMORA	LUCAS DANIEL	20405831660
ZAMORA	MARIA FERNANDA	27384124025
ZAMORA RAMACCIOTTI	GABRIEL NICOLAS	20436936703
ZAMPONI	KEVIN ANTONIO EMANUEL	20440878378
ZANATTO	AGOSTINA	27433692190

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZANIER	MIRIAM ANDREA	23369749714
ZAPATA	CRISTIAN SEBASTIAN	20311099079
ZAPATA	JENNIFER MARIA DE LUJAN	27374794693
ZAPATA	PATRICIO PIO	20281993292
ZAPATA	JORGE FABIAN	20377938292
ZAPATA	FLORENCIA ANAHI	27330112935
ZARACHO	PAMELA ESTEFANIA	27333840796
ZARACHO	FLORENCIA	27360184183
ZARACHO	MARIA DEL ROSARIO	27417285070

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZARAGOZA	NATALIA MERCEDES	27311193614
ZARATE	FLAVIA PAMELA	27338612864
ZARATE	MARCOS DAVID	20405821622
ZARATE	PATRICIO DANIEL ESTEFANO	20390802812
ZARZA	NATALIA	27365217284
ZARZA	VANINA EVELYN	27378104004
ZARZA PIZARRO	KARINA ARACELI	27334896507
ZASKO	TATIANA NADIN	27349738916
ZEBALLOS	VALENTINA	27388307698

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZEIBERT	YAEL EMILCE MARCELO	27401210038
ZELAYA	DANIEL MARIA	20442265713
ZENIQUEL	CRISTINA VIOLETA	27361943118
ZENIQUEL	MAGALI JONATHAN	27419439539
ZENIQUEL ACOSTA	NAHUEL GRISELDA	20406057071
ZEQUEIRA	ELIZABETH MERCEDES	27296573278
ZEQUEIRA	BEATRIZ LEANDRA	27307071180
ZEQUEIRA	GISEL	23409747914
ZERDA	MARIA LUZ	27385871274

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/02/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0061482
Inicio de Vigencia:	01/03/2021
Fin de Vigencia:	01/03/2022

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$118.800.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZERDA	CLAUDIA MARIA ALMUDENA	27335701718
ZEVALLOS MORA	JOSEPH KEVIN MATIAS	20961145490
ZGARBIK	RAMIRO	20360098754
ZIELENIEWSKI	IARA MARIA AGOSTINA	27394464460
ZIMA	AGUSTINA BELEN	27368633890
ZUBIRIA	MARIA FERNANDA	27407723576
ZURITA	DANILO TAYIL	27399003631
ZURITA VAZQUEZ		27390574814

Total de Vidas: 4100

-El presente certificado 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 Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.