N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BIANI	LILIANA ALEJANDRA	27220793562
SAYES	FEDRA LORENA	27256087680
DULCE	NORMA RITA	27243327364
GRASSO	JUAN MANUEL	20314490836
GONZALEZ OVIEDO	DIEGO SEBASTIAN	20276719034
PAUL	SILVINA BEATRIZ	27248996426
PONCE	VERONICA PAOLA	23286557414
VICENTE	FERNANDO MATIAS	20294754580
ALARCON REARTE	VANESSA MERCEDES	27245277437
GARCIA POLLASTRI	GISELA ISABEL	27321068699
TABORDA	VALERIA SILVINA	27323467442
TORRES	DEBORA ANALIA	27284268593
ROLDAN	GABRIELA ANAHI	27321242834
CELLUCCI	JOSE ALBERTO	20165299354
BONETTO	MARIA DE LOS ANGELES	27292013618

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
JUNCOS	MELINA NOELIA	23319763864
DELPERCHIO	LAURA CECILIA	27276548943
SUAREZ	MARIA JOSE	27269555705
CHECA	MELISA LUISINA	27329255536
CORTEZ	GUSTAVO ALFREDO	20312221692
SANCHEZ	LEON VIDAL	20327849760
CORONEL	GRISELDA BEATRIZ	27297136807
LOMBARDO	ADRIAN	20319974998
GONZALEZ MARTINEZ	DIEGO ALEJANDRO	20284278217
CHESTA	NADYA CELINA	27320821067
RODRIGUEZ	NADIA SOLEDAD	27341960628
ANDRADA	KARINA REBECA	27334146036
VILLARROEL	MARCELA ELENA	27270130971
ALLENDE	CLAUDIA MARILINA	27237961426
SAVID	MIGUEL ANGEL	20333204054

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CAZZANI	CLAUDIA ANABEL	27320999257
CERDA	BETTINA GABRIELA	27257595078
GALLO	CARLA YANINA	27327399034
ACEVEDO	MAXIMILIANO	20308991289
GREIFF	FABIAN ALEJANDRO	20206218321
LUNA	NADIA BETINA	27292565912
LUNA	GABRIELA KARINA	27302354249
OJEDA	NATALIA ELIZABETH	27318381920
ALTAMIRANO	CARLA NOELIA DEL CARMEN	20341314934
CARRIZO	MARIA DEL VALLE	27275464789
VIGNALE	MARIA LUJAN	27333038876
SAMHAN	YANINA BELEN	27346885055
ACEVEDO	LUCAS SEBASTIAN	20327094042
MORENO	EUGENIA ANDREA	27335356093
TORANZO	MARCELA ALEJANDRA	27209980547

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SUAREZ	CINTIA YANINA	27324950686
TORRES LOZA	MANUEL ALEJANDRO	20351088126
MANCILLA	NELIDA MERCEDES	27309009695
MANZANELLI	WALTER MATIAS	20309697457
MORENO	CRISTIAN DAMIAN	23304705639
CORDOBA AGUERO	GISELLA ALEJANDRA	27347682115
PUERTA	SOLEDAD DEL VALLE	27292569187
ZARATE	FLAVIA PAMELA	27338612864
POZO	ALEJANDRA BEATRIZ	27270583666
YANNONE ANDRADA	ANAHI TAMARA DESIREE	24345024502
RIOS	JORGE GABRIEL	23333208709
CORTEZ	SILVIA ANALIA	23273165924
GARCIA	MARIA PAULA	27333889817
VALLADARES	JESICA GISEL	27348386625
ROBLEZ	JANET ROXANA	27349885498

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CEBALLOS	FABIANA VANESA	27299663464
OLMEDO	JESICA GISELLE	27334090855
MEDRANO	GABRIELA DEL VALLE	27322813126
LOZANO	ELIANA SOLEDAD	27337578581
ARCE CONDORI	GUSTAVO FEDERICO	20318432105
NIEVAS	MARIANO RAFAEL	20267209260
AMARILLA	HERMES ALEXANDER	20317610646
GUGLIERI	EVELIN GISELA	27350547474
AMAYA TABERA	ROMINA CARLA	27331013922
GARCIA	VERONICA ANDREA	23237964144
ORDOÑEZ	VIVIANA SOLEDAD	27252470897
ARANDA	NOELIA NATALI	27328578579
STRASORIER	HELENA GISELA	27261814361
GONZALEZ	ANDREA EVANGELINA	27241085053
COLINA	NATALIA PAOLA	27338324788

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AVALLAY	VALERIA DEL VALLE	27334142545
DIAZ	JESICA MACARENA	27304720269
MOLINA	VERONICA SOLEDAD	27309001570
ZALAZAR	ROMINA AYELEN	23361440544
DEFILPO	MARISA CELESTE	27317689158
SANDOVARES GONZALEZ	MELANI AYLEN	27351873669
MOYANO	MARIANA	27273619394
VILLARREAL	NADIA STEFANIA	27336995790
CONTRERAS	EMILCE JOHANNA	27356132063
RODRIGUEZ	ANGEL JAVIER	20340700806
RAMIREZ VALLE	MARIELA EDITH	27297026599
SUAREZ	MARIANA	27323893549
CASTRO	DANIELA CARLA	27286527790
ARCE	GABRIELA SOLEDAD	27299650168
COLAZO	NOELIA ELIZABETH	27350549396

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GODOY	ISABEL SOLEDAD	27276705496
SOLORZANO	SANDRA ZULEMA	27401487765
FERREYRA	SABRINA MELISA	27336990853
GIGENA HIDALGO	GIULIANA JEANNETTE	23349598884
VILLANUEVA	CARINA ANTONIA	27229984646
ACUÑA BONNET	MAGDALENA	27349089543
AGUERO	ANA BELEN	27361461903
SALES ABREGU	ROBERTO GAMAL	20341414696
SAMBADO	MAURO EMANUEL	20348381858
AGUERO	NOELIA ELISA	23352595284
AQUINO	VALERIA VALENTINA	27298286985
JUAREZ	MARCOS SEBASTIAN	23276719319
FUENTES	CHRISTIAN ALEJANDRO	20355290817
KAP	EMANUEL MAURICIO	20356676832
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
COLAZO	CARINA CECILIA	27308441534
CHECA	EVELIN ANDREA	27296078889
MENDOZA	ELSA ANDREA	27345977118
FANTIN	ADRIAN	20327293827
RAMIREZ	JESSICA BEATRIZ	27333834222
GALARZA	KAREN DE LOS ANGELES	27328549897
MULA	DEBORA MILENA	27352240295
DIAZ	ANDREA LUCILA	27327293996
PONCE	ERIKA PAOLA	27333840087
BORDA	CRISTIAN ALEXIS	20329384803
RAMIREZ	ANALIA BEATRIZ	27264474952
CUSSIGH	MARIA FERNANDA	27343009661
KAENEL	VICTOR GABRIEL	20330758016
VALLEJOS	NOELIA EMILSE	27294659876
CACERES BARRERO	DANA	27364295311

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PERIN	ERIKA MELISA	27338306968
MONTAGNER RUIZ	EMILSE ALEJANDRA	27309699802
SORIA	MARIA FERNANDA	27249918674
IGLESIAS	SILVANA MARICELA	27369743657
PRESIDENTE	FABIOLA	27278689900
ROMERO	ANGEL AGUSTIN	23291854249
QUINTERO	CLAUDIA VERONICA	27309019127
BARRIOS	SILVANA MARICEL	27366113687
MACCHIONE	JAVIER	20292078308
FOSCHIATTI	ENRIQUE GERMAN	20349751527
ORTA	FRANCO LUIS	20345939963
ORZUZAR	MARIELA GISELLE	27328788107
MARTINEZ	MARILINA SOLEDAD	27329772395
SOTOMAYOR	VANESA SOLEDAD	27283977353
ORTIZ	CANDELA AYELEN	27378519522

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GUERRA	GISELLA MARIEL	27349084193
OLMOS	SILVINA ALEJANDRA	27343028836
ARRASCAETA	GABRIELA VANESA	27263932140
BRACAMONTE AGUERO	FATIMA DANIELA	27378534483
BLANC	ROCIO TAMARA	23356896084
MOLINA	NANCY MARIANA	27258283479
RODA	PAOLA MAGDALENA	27275863470
JUAREZ	GONZALO EMANUEL	20357859124
COSSI	AGUSTINA ANTONELLA	27345693489
TORRES	MARIA BELEN	27365663217
GONZALEZ	JESSICA ALEJANDRA	27330729274
CASTILLO	SILVANA MICAELA	27367747744
VARGAS	MAURO SEBASTIAN	20296693465
AQUINO	SILVINA MARIELA	27316772078
ARIAS	GISELA KARINA	27358588188

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALVAREZ	MARIANGELES SILVINA	27351780687
DELFITTO	JESSICA LORENA	27329770015
SICARDI	EDITH LORENA	27302143639
SANDOVAL	ADRIANA NATALIA	27269849474
SOTO	CARINA SOLEDAD	27291373955
ZALAZAR	CRISTIAN JAVIER	20320628688
VIERA	LEANDRO RODRIGO	20311950976
GAUNA	FRANCISCO MANUEL	20305184668
GIMENEZ	ANGELA SILVINA	27356893730
VALDEZ	GABRIEL EDGARDO	20348306384
AYALA	ESTHER IRMA	27305807848
BENITEZ	MIRIAM ALEJANDRA	27356899836
OTERO	SAMANTA MARIA INES	27348986835
KESQUI	AMIRA NAIR	27380480846
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PERINI	FLORENCIA BELEN	27360184477
ROMERO	GABRIELA SOLEDAD	27316272369
GONZALEZ	MARIA JOSE EVANGELINA	27279003573
MARTINEZ	CLAUDIO ALEJANDRO	20337244395
PAREDES	ROMINA SOL	27266577996
GALCERAN	ENZO MARTIN	23331324949
SPESSOT	NOELIA EMILCE	27336149962
TUYARE	MAYRA NAIR	27360192062
SCHMID	MARCELO JONATAN	20358588647
SOLIS	NOELIA BEATRIZ	27367749984
TRANGONI	NATALIA ISABEL	27304838561
BARRIOS	JOSE IVAN	20322132299
BORDA	MARCELO JAVIER	20343986204
MEZA	MIRIAN LILIAN	27290128817
MONZON	RENZO ANTONIO	20279814909

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREZ	JUAN ANDRES	20363905324
REY	SERGIO HERNAN	20350385801
VALLEJOS	GUILLERMO ELICIADES LUIS	23344771529
BROLLO	FRANCO ALEXIS	20350834967
VALDEZ	SABRINA GISELLE	27328787410
CONTRERA	ADRIANA PAMELA	27317205843
LINARES GARCIA	MIRNA ANA BELEN	27347022123
MARTINEZ	MARCOS DANIEL	20297266641
QUINTANA	GLADYS LILIANA	27274109993
RIOS	YANINA ALEJANDRA	24360186020
SOTELO	LEONARDO NICOLAS	20361153163
VERON	CINTIA GISELA	27369714215
BARRIOS	NOELIA CECILIA	27320629190
FERNANDEZ	CRISTIAN GONZALO	20347939499
GALLARDO	ELISEO BENJAMIN	20360203981

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIMENEZ RIOS	TATIANA TAMARA	27336693204
LAGO	GONZALO SEBASTIAN NICOLAS	20303999109
REYES	NESTOR FABIAN	20270043667
BENJAMIN	MIGUEL ANGEL	20337249168
MENDOZA	IVANA GISEL	27341646028
MIÑO	NOELIA TERESITA	27296575149
NUÑEZ	JESSICA PAMELA	27323023420
ROMERO	LELIA NOEMI	27299342064
GALARZA	CORINA TAMARA	27344313909
GONZALEZ	CRISTIAN DARIO	20341645809
GONZALEZ	MARIO DARIO	20326205398
PRIETO	GUSTAVO ALFREDO	20240770351
URBIETA SAN MARTIN	JUAN PABLO	20320659354
WILLMOTT	PAOLA ALEJANDRA	27355717351
INSAURRALDE	MAURO RAUL	20343308605

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	YANINA NOEMI	27310253273
MOREAU	MARIA SOLEDAD	27350384052
GOMEZ	JESICA ROXANA	23364313934
HERRERA	ALEXIS EZEQUIEL	20362331146
MUGAS	ERICA ALEJANDRA	27378207628
PALACIOS ROJAS	YHOSELIN DAYAN	20939064932
BUSTOS	LAURA MICAELA	27373150210
CARDOZO	TATIANA YAEL	27339953584
VERON ARNOLD	SILVINA	23363429254
CUELLO	DAIANA BELEN	27381813369
ROMANO PERALTA	GISELLA DESIREE	27348412197
TORRES	JOHANA VALERIA	27361421855
RODRIGUEZ	ANTONELLA DAIANA	27369712913
BARRIOS	PAUBLA GIMENA	27369716846
RAMIREZ	NATALIA BEATRIZ	27297679770

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LOPEZ	MAIRA VANESSA	27347953763
WILLMOTT	NADIA XIMENA	27331323468
LOPEZ	JUAN MARTIN REY	20335489617
AMIONE	NICOLAS ANDRES	20339896977
KULANZYNSKI	MIGUEL ALEJANDRO	20307896398
FERNANDEZ	ISAAC CRISTIAN NELSON	20340132530
AVENDAÑO	MARIA FLORENCIA	27362408437
CALLEJAS	LUCAS FERNANDO	20325896958
MASSACCESI	NADIA SOLEDAD	27290436902
GARCIA	DEBORA ROMINA	27344558871
RODRIGUEZ	JULIAN MARTIN	20249631311
PERALTA	ISMAEL ADALBERTO	23383313899
ALMIRON	ALDANA VALERIA	27385393429
GIMENEZ	DARIO CRISTIAN ADRIAN	20259047030
MOREIRA	JESSICA PAOLA	27354968067

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RUIDIAZ FLORES	GABRIELA CELESTE	27332489890
RAMIREZ SILVA	NATALIA ELIZABETH	27347931603
CHAVEZ	MARIANA SOLEDAD	27291375796
FRANCO	DAIANA ROCIO	27348983135
ROMERO ERVETTO	MARTA LORENA	27256661530
ROMERO	ADRIANA ESTEFANIA	23370705194
ALEGRE	ANTONELLA MARINA	24318114680
ALEGRE	ESTELA NOEMI	27307055339
GALARZA	MARIA ELIZABETH	27267196120
MEZA	MONICA GABRIELA	27340486930
ZEQUEIRA	GRISELDA ELIZABETH	27296573278
CAMORS	AYELEN DEBORA LUCIA	27337301202
COSTAS	CARLOS ENRIQUE ISRAEL	20347955214
MARTINEZ	ELIANA ANTONELLA	27360185104
GOMEZ	SOFIA AILIN	27364871118

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARRIOLA	NANCY MONICA	27225241991
ALVAREZ	HUGO ORLANDO EXEQUIEL	23356914449
AVALOS	MAXIMILIANO NICOLAS	23344316899
VAZQUEZ RAMIREZ	NANCY AGOSTINA	27360209119
SOBERON	EMILCE NORALI	27369711879
BARRIOS	CINTIA NATALIA	27381208775
GONZALEZ	CECILIA RAMONA	27347931794
OJEDA	SONIA MARISEL	27365070348
SOTELO	GABRIELA ROMINA	23337299474
PARED	BRUNO ALEJANDRO	20326227421
RIQUELME	ERIKA GISEL	27377038288
AGUIRRE	FLORENCIA ANGELA BEATRIZ	27347036124
GOMEZ	ROMINA ALEJANDRA	27371690528
JIMENEZ CALCENA	CARLOS DANIEL	20950974258
SUGASTI MONTORFANO	SILVIA SOLEDAD	27340483915

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUILAR	MILBA FLORENCIA	27348988544
RAMIREZ	GISELA VERONICA	27324081270
RIVEROS	GASTON JUAN PABLO	20330721473
AGUIRRE	JUAN CARLOS	23335495799
CODEN	BRUNO ARMANDO	20341650780
FALLEAU	MELINA SUSEL	27363676788
OJEDA	EDGARDO FABIAN	20343986638
FRAILE	PAOLA ELIZABETH	27303999383
RAFFAULT	CHRISTIAN JUAN PABLO	20353043499
ACOSTA	MARIA DEL CARMEN	27380479597
GOMEZ	MIRYAN ELISABET	27241741899
LOPEZ	NOELIA BELEN	27332184097
PEREZ	ROMINA PAOLA	27354691855
FERRI	YANINA VANESA	27350624517
MEDINA	SUSANA ELIZABETH	27354965076

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUIÑONEZ	HUGO MAXIMILIANO	23350373519
GERVASONI	SABRINA ELENA	27377069418
RAMIREZ	MAIRA ANTONELLA	27347030703
BARROS	FRANCISCO	20297675193
FALCON	CLAUDIA INES	27337245302
FRUGONI ZAVALA	MARIA ANDREA	27332184100
MONTEBELLI	GUILLERMO JOSE	20250781424
DIAZ	JONATHAN ALEJANDRO	20364330716
CAMACHO	ROMINA LUCIANA	27339703758
DIAZ	ROCIO TAMARA	27381115270
SILVA	MARIA VICTORIA	27349596674
CASTRESANA	CARLOS GERMAN	20335495609
GONZALEZ	JULIO GUSTAVO	20343028564
ACEVEDO	RAMON EDUARDO	20360204716
CESPEDES SENDRA	DEBORA ELIANA	27352247273

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CACERES	MAYRA SOLEDAD	27335160563
CHAMORRO	GISELA SOLEDAD	27361155225
GALVAN	PABLO CESAR	20294392530
LUQUE	JACQUELINE ANDREA SOLEDAD	27354694781
ZARACHO	PAMELA ESTEFANIA	27333840796
ACOSTA	MELANIA MAIRA ELIZABETH	27369344353
COLOMBO	SAMUEL EDUARDO	20354692067
PEREZ	GLADIS ELISABETH	27332180725
CHAVES	ANA LAURA	27364476804
VEGA	MATIAS FABIAN	20355745318
CABELLO	SOFIA RAQUEL	23354692104
DUARTE	ANABEL DALINA	27307489045
GALARZA	JONATHAN JAVIER	20361174241
DIAZ BRITOS	FLORENCIA DANIELA	27368557809
GOMEZ	FRANCO MARTIN	20368802159

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MALDONADO	MAXIMILIANO FRANCISCO	20363581308
MARTINEZ	MANUEL ALEJANDRO	20386467383
MACIEL	CINTHIA VANESA	27344314468
MONTOYA	LEANDRO DANIEL	20361460198
MOYANO	GONZALO GASTON	20351091550
MAMBRIN	MARIA ELISABETH	27307486844
PONCE	GISELA SILVANA	27356855308
AQUINO FARIÑA	DEVORA GIULIANA	27356855790
AYALA	MAURICIO ALEJANDRO	20369724860
FERREYRA	ROMINA RAQUEL	27362705857
LABORIE	DAIANA PATRICIA TAMARA	27353065527
ROMERO	JESSICA ELIZABETH	27327290989
VERBEK	LOURDES MICAELA	27375858202
MARASTONI	PIERINA ANTONELLA	27377044865
VALLEJO	LUDMILA MICAELA	27369713162

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VEGA	DIANA ELISABET	27237958719
CORTEZ	ARIEL ALEJANDRO	20324522434
RODRIGUEZ	IVANNA NATALI	27337243814
MAZZERO	MAIRA DAIANA	27360208686
MORALES	SARA SOLEDAD DANIELA	27343520919
NIEVA	ZULMA LILIAN ESTER	27318501969
ORTELLADO	GISELA DIANA	27347932790
CACERES	MAIRA NABILA	27352233639
JEREZ	JESSICA JOHANNA	20362766819
FERRER	MARIA LORENA	27262672692
GOMEZ	DANIELA ALEJANDRA	27329770643
SEGOVIA	MYRNA JEZABEL	27339377729
MANITTO	ROBERTO GABRIEL	20306143043
CORREA	EDUARDO GABRIEL	20381909396
PUCHETA	ROLANDO IGNACIO	20306147006

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROJAS	CINTHIA LORENA	27304411096
ESPINDOLA	DINA ELIZABETH	27313094621
RAMIREZ GOITIA	MARIELA FERNANDA	27340354406
TORRES RAFFAULT	SAMANTA ALEJANDRA	27348993106
SERRATRICE	CYNTIA CELESTE	27360210575
GOMEZ GEREZ	ADRIANA SOLEDAD	27335486590
MACIEL	MARISEL CAROLINA	23294134794
OJEDA	CAMILA DANIELA	27369773793
QUIROZ	WALTER LEONARDO	20348995430
CABALLERO	LILIAN MARLEN	27369344639
MENEGHESSO ANTONINI	MAITEN LUCILA	27352670133
ACOSTA	NATALIA JOHANA	27375846344
GOMEZ IBARRA	MARIA DEL ROSARIO	23337245684
INSAURRALDE	JORGE LEANDRO	20327473256
BORDA	DEBRA EMILCE	27321836769

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOSA	CINTHIA ELISABET	27323665694
BOMBARES	DIEGO OMAR	20354892716
RAMIREZ	CYNTHIA ANALIA	27267785266
SAUCEDO	ROMINA PAOLA	27336692216
VALDEZ	LUIS EZEQUIEL	20354958717
FERNANDEZ	RUBEN FRANCISCO	20342391320
GOMEZ	ROLANDO MARTIN	20311123026
MENCIA	DIEGO JOSE	20356876041
MOREYRA	MARIA DEL CARMEN	27375849769
PICEDA	FIORELLA CAROLINA	27337300117
TORRES	CARLA MARIANA	27348982503
AVALOS	LAURA ELISABETH	27336857452
MELGAREJO ARANDA	NATALIA VERONICA	27314582611
BLANCO	SILVIA LILIANA	27237955078
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TOFFOLETTI	VANINA ALEJANDRA	27364871983
LESCANO	JUAN GABRIEL	20361157819
CUBILLA	KAREN GISEL	27370708377
FERREIRA	MAITE TAMARA	27361976652
NIEMIS	ANDREA DAIANA	27374083487
SILVA	MAIRA ELISABETH	27356928836
BAYARRI	ANA SOFIA	27386457455
HINTZ	KEVIN GUSTAVO	20386461342
LESCANO	MARINA SOLEDAD	27304739997
IVARS	GERARDO GABRIEL	20258354398
MUÑOZ	MARTA ELVIRA	27318114094
SILVA	BLANCA ELISABETH	27343707733
FERNANDEZ	FABRICIO IVAN	27350307791
MALDONADO	PRISCILA ANAHI	24389719869
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RABOSSI	LUCAS	20381938175
SOTO	MARIA VIRGINIA	27313095393
VEGA ILLES	NADYRIA AYALEN	27360188162
LOTERO	ANA BELEN	27333829423
CALABRONI	ADAN NOEL	20326718646
MARI	LUCAS EXEQUIEL	20370708240
PACHECO	MAXIMILIANO LUIS	20354665310
ROJAS	NELSON JAVIER	20312949467
SOSA	ANA BELEN	27322663922
CRESPO	MARIELA GISEL	27352246145
PARIS	SEBASTIAN MARIA	20386322628
PEREZ DUARTE	MARIA DE JESUS	27381941103
ALONSO	PATRICIA ISABEL	27318115945
PERSOGLIA	CARLOS ALEJANDRO	20328785510
AGUIRRE	JORGE EMANUEL	20338727799

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ENCINA	RAMONA ALEJANDRA	27274719554
LUNA	EPIFANIA MABEL	27331407432
VIÑUELA	YAMILA NEREA	27346144470
QUIRCH	NOELIA DESIREE	27360258772
SOLIS	MAIRA ROMINA	27381934379
REYNOSO	MARIA DE BELEN	27349012583
SANCHEZ	GONZALO GABRIEL	20374543777
THEODOROU	MARIA DE LOS ANGELES	27370460839
BRUERA	LAUTARO CARLOS ADOLFO	20369723627
FERNANDEZ	MILKA ARACELI	27330155723
LEON	SUSANA PAOLA	27304220177
MARTINEZ	ROMINA MAGALI	27288881419
VERON	CESAR ARNALDO	23362441609
ACEVEDO	PABLO MIGUEL	20350476327
BARON	DARIO ANDRES	20290955034

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ	GABRIELA DE LOS ANGELES	27387681774
VERA	MELINA CLARIBEL	23377936094
BASTIANI	JULIETA ANAHI	27377079243
BROZEK	NELSON DARIO	20260425987
CABRERA	LILIANA KARINA	27243880462
MIRANDA	HUGO GABRIEL	20377070411
VALLEJOS	ALEJANDRA ANDREA	27377072907
DIEZ	LORENA PATRICIA	27261366253
GODOY	BRAIAN EDUARDO	20367708981
PINTOS	SANDRA ELISABETH	27324460573
RAMIREZ	MARCELO SEBASTIAN	20302150401
AGUILAR	NERI ALEJANDRINO	20400316520
MACIEL	TATIANA ERICA	27369669775
MAROTTE	LUCA EMMANUEL	23361155769
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OBREGON	TAMARA AYELEN	27370701593
RETAMOZO	KAREN ELIZABETH	27377079510
VECCHIETTI	SERGIO GERARDO	20309596170
FLORES	ADOLFO NICOLAS	20430747402
BURGOS KAENEL	GUIDO MARTIN	27343008215
LOZANO	CARLA ESTEFANIS	23369720414
SOTO	FELIX MAXIMILIANO	20340469764
LENCINA	MARA HAYDEE	27232554628
MONZON	CAROLINA ANTONIA	27347069278
DEL POZO	PATRICIA ELISABETH	27253469590
SANCHEZ	VICTOR HUGO	20318727733
BAEZ	DEBORA SOLEDAD	27369717494
BARRIOS	GISELA ROSANA	27365657705
BRITES	VANINA YASMIL	27341647415
GOMEZ	ZULMA NOEMI	27347870876

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROSSO	MAYRA ELIZABEHT	27349466967
AQUINO	CAROLINA NATALIA	27288589637
BARBOZA	VICTOR ALEJANDRO	20347954331
BENITEZ	ANAHI GISELLE	27354669108
BERNALD	MARIA JIMENA	27351497225
BIANCHI	CARLOS ALEJANDRO	20316300333
LOBO	ERICA IRINA	27374599173
BAEZ	FLORENCIA XIMENA	27397762551
LUCAS	MARIA ROSANA	27252784476
LUQUES	GERARDO RAMON	20369710657
PINATTI	NATALIA ELISABET	27337329115
SOSA	JOSE ELIAS	20333530326
VILLALBA	ANGEL EDGARDO	20362706492
MARECO	ANDREA YULIANA	27377932663
SALVATIERRA	MARCELO ARMANDO	20248160811

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANTORO	CARLOS EMILIANO HORACIO	20347036693
VEGA RIOS	MAURO EZEQUIEL	20329147380
BISOTTO	FABIAN ROMAN	20236577032
AREVALO	MARIA JOSE	27323018753
CANTERO	ADRIANA LUISA ELIZABETH	27360179325
COMBA GONZALEZ	YAMILE NOEMI	27314203904
KUNZLI	IVAN ALEXANDER	20389642879
MACIEL	GABRIELA CECILIA	27376920068
RETAMOZO	NORMA NOEMI	23298626764
ZEQUEIRA	MERCEDES BEATRIZ	27307071180
AYALA	GONZALO JAVIER	20350815962
GENERO	MAXIMILIANO JAVIER	20344783927
MORO	CINTHIA PAOLA	27333831134
COCERES	ALEJANDRO IVAN	20353043375
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARDENA	SILVANA ROMINA	27327291454
SANDON	FERNANDA MICAELA	27371689813
AYALA	ANDREA BELEN	27381933224
ESQUIVEL	ARIEL GUSTAVO	24283182114
MALDONADO	FEDERICO BERNARDO	20347930602
ALEGRE	LUCAS MIGUEL DE JESUS	20381208339
ALMENARA	ESTEFANIA FERNANDA	27354664858
BENITEZ	SABRINA GISELLE	27365732936
TORRES	LORENA PAOLA	27365636872
ACOSTA	ESTEFANIA IRIS	27365650832
FERNANDEZ	YANINA BEATRIZ	27347026315
MORENO	ANALIA ELISABET	23363904904
BERBEL PIETTO	CYNTHIA MARIA CAROLINA	27315705636
FLORES	MELINA DAIANA	27356907189
INSAURRALDE	ANDREA ROCIO	27337322056

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTOS	JESSICA DANIELA	27337243067
VALIENTE	JUAN ALBERTO	23248962879
VILLABOA	ROMINA TATIANA	27340483303
ZABALA TORRES	JOHANA VANINA	27369747210
MAIDANA	MONICA ANABELLA	27241796618
MARTINEZ	GRACIELA ALEJANDRA	27337300702
TOFFALETTI	MARISA ELISABET	27274715575
BRAMBILLA	NATIVIDAD ITATI	27352605838
GOMEZ	RAMONA MARIA INES	27398242667
LUJAN	MAYRA GISELA AYELEN	27355277866
MEDRANO	MACARENA YAEL	27384092549
MENDOZA	JOHANNA VANESA	27383298984
MOYANO	AILEN	27385001954
PAEZ	ARTURO VICENTE	20428964315
QUINTEROS	ARACELI MICAELA	27362337890

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALLENDE	MICAELA	27381071184
ALVARADO	LUCAS GABRIEL	23383301319
BELLONI	CINTIA SOL	27281151733
BERRONE	MARIA FERNANDA	27324926211
CORONEL	ESTEFANIA MILAGROS	27362346660
CORRIGAN	NADIA ANABEL	27331198442
GONZALEZ	SEBASTIAN EMMANUEL	20377716524
DURAN	GISELLE CECILIA	27338714985
SAUCEDO	FERNANDO NEHUEN	23354965569
BARRIOS	ROMINA GISELA	27381221046
CANTEROS	LORENA ANALIA	23360193144
MEDINA	MELANIA AYELEN	27344784693
PEREZ	ANIBAL ERNESTO	20361984057
QUIROZ	ALDANA ROCIO	23397527344
BRITO	LORENA CAROLINA	27296578784

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CIMBARO CANELLA	GIULIANA	27362110284
GAUNA	KARINA NORMA	27330726348
GAUNA	MARINA ELISABET	27336500732
MACIEL	MARIA NATALIA	27340132497
OJEDA	DANIEL DIEGO EMMANUEL	20354664071
PALOMINO	MARLENE GISSELLE	23341649544
RODRIGUEZ	MARINA PATRICIA	27360178132
SERRANO	CINTIA ELIZABET	27347870884
FERNANDEZ	GASTON MATIAS	20361156316
MARTINEZ	XIMENA MICAELA BELEN	27391804309
AGUIRRE	AUGUSTO JUAN PEDRO	23361174089
FLORES	YANINA VANESA	27347020767
LEZCANO YOUNG	ANDY JESUS	20366111841
ALTAMIRANO	CESIRA BELEN	27371689775
GALEANO BOGARIN	MARIA BELEN	27347934661

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	MARIA PAULA	27326227965
GOMEZ	ALICIA DEL CARMEN	27367708064
ROMERO	ALEJANDRA INES	27323018710
SOLIS	DEBORA ANAHI	27354960074
BATALLA	SANDRA ELIZABETH	27353064938
FERNANDEZ BORDA	MARA	23397531074
NOGUERA	ADRIANA PATRICIA	27347954913
ROJAS	MAIRA NERINA	27369726817
GONZALEZ	LUCAS JOEL	20393104636
CORONEL	VERONICA EVELIN	27375938990
GOROSITO	SILVANA BEATRIZ	27297492573
PEREYRA CARMONA	GABRIEL HERNAN	20254648192
SOLIS	FRANCO EZEQUIEL	20361154313
BERNAL	ROMINA ELIZABETH	27332902712
BLANCO	JUAN RAMON	20360191630

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BORDON	SILVANA SOLEDAD	27340433268
FERNANDEZ	RITA RAQUEL	27316991861
MIEREZ SUAREZ	MATIAS SAMUEL	20373241963
PISCIOTTA	NATALIA VERONICA	27338725820
PINEDA	JIMENA MARIA NOEL	27356907413
SARAZOLA	GISELLE ANASTACIA	27328546936
GOMEZ	FABIANA NOEMI	27332180245
NAVARRO	NAHUEL FABIAN	20389688208
PARED	MARIA FERNANDA	27347032072
ROMERO	JESICA	27293951433
ZAPATA	CRISTIAN SEBASTIAN	20311099079
MARTINEZ	DANIELA ALEJANDRA	27390718085
MALDONADO	MARIA JOSE	27292562395
MUNZ	NICOLAS SEBASTIAN	20338504722
GARAY	LORENA SOLEDAD	27336009311

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALBORNOZ	ROMINA ESTHER	27354691960
ALMIRON	NOELIA ROCIO	27300510049
BENITEZ	VICTOR DANIEL	20353042468
SILVA	ROSMARID	27397760087
COVACH	CAROLINA NOEMI	27331457316
ESCOBAR	SUYAY MARIA DE LOS ANGELES	27358595877
NICKISCH KELM	MARIA DE LOS ANGELES	27387687853
SANDOVAL	SUSANA BEATRIZ	27326719299
ACOSTA	DANIELA EVELYN	27366112303
BARRETO	CAMILA FLORENCIA	27364072045
BRUNELLI	ANTONELLA	27362039326
LANDAIDA	SABRINA MARIEL	27347020678
OJEDA MONTENEGRO	ALEJANDRA NOEMI	27349412301
CONTRERAS	LAURA VERONICA	27333837647
COSTAS	ROMINA ROCIO SOLEDAD	23316885624

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FIGUEROA	MONICA ALEJANDRA	27288536584
DIAZ	ROSANA ELISABETH	27225946146
MOYANO	LORENA GABRIELA	27264820001
FERNANDEZ	MARIA SOLEDAD	27350375002
GOMEZ	MARIA MAGDALENA	27347956886
PARRA	GISELA ALEJANDRA	27352851618
RIOS	SORAYA HAYDEE	27335008931
RODRIGUEZ	CINTHIA PAMELA	27347933339
TORTOSA	MARIA EUGENIA	20291981179
FRANCO	CARLOS ALFREDO	20358588396
ORTIZ ROMERO	GUADALUPE ANTONELLA	27374697965
PEREZ	RAMIRO SEBASTIAN	20344312932
RUIZ	LARA LISA	27393105408
NAVARRO	JOSE FRANCO DAMIAN	20369673565
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BENITEZ	ROMINA ESTEFANIA	27361154342
BORDA	DAMIAN CESAR	20340133952
GONZALEZ	MARIA DE LOS MILAGROS	27293213513
ROMERO	ANTONELA CLAUDIA MICAELA	27407541311
VILLAN	VIVIANA GABRIELA	27302899199
GALARZA	GABRIELA ANDREA	27356905577
AREVALO	CARLOS SEBASTIAN	20346280590
DURAN	JOSE LUIS	20303772325
FLEITAS	CRISTHIAN ROLANDO	20362712735
MERLO	SANDRA ROXANA	27273248884
FORD	AGUSTINA NAIR	27377932884
FRUTOS	FERNANDO SEBASTIAN	20393083574
LUQUE	BARBARA MARIA BELEN	27409747235
OJEDA	MARIA DE LOS ANGELES CELESTE	27323287304
SARAVIA	CECILIA SOLEDAD	27369724636

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
WICLE	JESICA YANINA	27339448405
LEGUIZAMON	VANESA ELISABETH	27312941940
AVALOS	DIEGO ESEQUIEL	20374532171
PEREZ BRAVO	NATALIA PATRICIA	27389652291
AGUIRRE	DEBORA YAMILA	27377933058
HERNANDEZ ZALAZAR	HORACIO MARIO RAMON	20288882127
PONCE	VERONICA MERCEDES	27375924663
ECHARRI	CLARISA MARINE DEL VALLE	27362425048
CHACON	OSCAR DAMIAN	20374596285
SPAINI	MARCELA SOLEDAD	27355758902
GOMEZ	CECILIA LILIAN	27385393674
PERALTA	MARIA EMILIA	27324939593
RAMOS	ROCIO VANESA	27356900257
BRUTTI	ANTONELLA SOFIA	23361152174
FRANCO	EVELIN GISELA	27371698995

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIMENEZ	HUGO FACUNDO	20383854890
GARCIA TAMAGNO	ALEJANDRA SOLEDAD	27351865836
GOMEZ	MARCELA NATALIA	27336129201
RODRIGUEZ	JESSICA ELIZABETH	27346147003
GODOY	ADRIANA BEATRIZ	27361161128
GOMEZ	JESSICA PAOLA	27389651074
CESPEDES	BRENDA SOLEDAD	27391811097
OLIVERA	BRISTELA DAIANA	27371694132
DUVE	MATIAS NICOLAS	20383865531
RAMIREZ	MAURO DANIEL	20362445427
ROMERO	LUCAS ALEJANDRO	20361981481
FERNANDEZ	VANESA ALEJANDRA	27306147493
GONZALEZ	GABRIEL SEBASTIAN	27391816919
ARREGUIZ	LUCIANA JUDITH	27323137507
MONZON	YESICA NAHIR	27360201312

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PALACIOS FALCON	LORENA YANINA	27353042020
BIAK	EMILCE NATALIA	27344131304
AVILA	FLAVIA ANAHI	27355742453
SANCHEZ	EMANUEL ALEJANDRO	20343337273
ESPINDOLA	ESTEBAN EZEQUIEL	20371694286
LLANES	DANTE ALEXIS	20318878669
GOMEZ ROMERO	JOHANA ELIZABETH	27323017250
BENITEZ	MAGALI LUDMILA	27387682517
FIGUEROA	ROMINA SOLEDAD	27348985618
MENDEZ	PAULA AGUSTINA	27377073407
PAIVA	EMMANUEL FELIPE	20369733134
GARCIA	SOLEDAD ELIZABETH	27383864947
VALLEJOS	YAMILA GISEL	27361163139
BARRIOS	VALERIA TAMARA	27359030261
LOPEZ GORDILLO	TATIANA ABIGAIL	27387685354

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VARGAS	SEBASTIAN ANTONIO	20407369336
ZALAZAR	RITA NOELIA	27335489522
GIMENEZ	CYNTHIA ELIZABETH	27299895772
MORALEZ	ERIKA GISEL	27360184701
SEGOVIA	MARIA ANTONELLA	23360186784
BENITEZ	FIORELA LUCILA	27387657156
BRUZZO	CECILIA DE LOS ANGELES	27356893897
MAZZERO	RAUL ADRIAN	20374597117
SILVA	GRACIELA ANDREA	27377965707
MOYANO	JUAN MANUEL	20402461501
RODRIGUEZ	GUSTAVO EMANUEL	20353807243
BLANCO	LUIS ANTONIO RUBEN	20352063615
FIGUEREDO BULACIO	MIGUEL ANGEL	23390646399
MARTINEZ	MARIA ITATI	27362107968
ALZU	GONZALO ALBERTO	20361163665

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ LORETTO	ANA BELEN	27406052449
ROMAN	YANINA MAGALI	27377968013
GOMEZ	MICAELAS VICTORIA	27377082392
HIDALGO	VIRGINIA ELIZABETH	27391786076
RODRIGUEZ	LUZ MORENA	27396172319
MACIEL	JUANA GABRIELA	27369714517
PARDO	ANABELLA LUCIANA	27387657539
MIÑO	IVANA JAQUELINA	27393096255
BARRIOS	CAROLINA VANESA	23377073614
ORTIZ	HUGO ALEJANDRO	20354969697
SANCHEZ	PRISCILA IBEL	27363122456
VERON	VALERIA DE LOS ANGELES	27369745447
GOMEZ	MIRNA ESTELLA	27361164070
PEDROZO	CELESTE ANAHI	27419459114
PEREYRA	VIRGINIA RITA	27354969950

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMERO	CLAUDIA NOELIA	27421705181
SOSA	ANALIA BELEN	27377035181
BENITEZ	PABLO GERMAN	20396190428
FERREYRA	DENIS SEBASTIAN	20316309160
GOMEZ	ROMINA BEATRIZ	27389630581
ROMERO	MARCELO SEBASTIAN	20383848513
SORIA	ANAHI ALEJANDRA	27374693722
TORRES	VIRGINIA MABEL	27370692144
DOMINGUEZ	PAOLA MAGALI	27369778353
PARODI MEDINA	LORENA SOLEDAD	23399390974
ARRIETA	MATIAS NICOLAS	20403000095
LOIS ANDRADA	MARIANA ANAHI	27370950593
CROZZOLI	ANABELLA LUCIA	23349901234
CASTILLO	SOFIA PILAR	23380010674
HERRERA	LOURDES BEATRIZ	23380023644

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CAMPANA	JOEL	23388833319
HEREDIA	FLAVIA JORGELINA	27371332419
GUEVARA	DAIANA CAROLINA	27355296283
FARNOCHI TECILLA	LEANDRO ALBERTO	20362390428
CORREA	LEANDRO	20404005457
FARIAS ZURITA	MIRYAM DANIELA	27380026770
MUÑOZ	JESICA ELIZABETH	27369257035
BONGIORNO	LUCIO EMILIANO	20381826245
LACUNZA	MARILIN	27348305366
RODRIGUEZ	VALERIA ROMINA	27327286310
GILL	JOSE ANTONIO	23411112659
VIOLA	GISELLE PAMELA	27338729125
AMAYA	GABRIELA ELIZABETH	27391571665
VILLAVERDE	EVANGELINA ELIZABETH	27313947950
GIMENEZ	SOFIA	27361410217

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HERRERA	MARIANO HERNAN	20377329415
ALBARIÑO	MARIA CECILIA	27345094240
OJEDA BIANQUI	AYELEN ROSARIO	27363090937
PACHECO MORENO	VANESA GUADALUPE	27371264162
SOTO	ROXANA NOEMI	27393142850
GONZALEZ	ANDREA ISABEL	27353054096
FLORES	ROMINA NIEVES ALEJANDRA	27331723229
GUZZONI	LEANDRO MANUEL	20260508815
AGUIRRE	GABRIELA YAMILA	27340550922
FLORIO	JONATHAN EMANUEL	20383865248
MARTINEZ	GASTON GABRIEL	20354665507
SANCHEZ	YANINA BELEN	27373203926
SOSA	CYNTHIA BELEN	27327293074
ECHENIQUE	LUDMILA LUCIANA	27371337062
FIEDOROWICZ	NESTOR ABEL	20360178758

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORO	SHEILA MARICEL	27340558729
ZALAZAR	JOHANA ROMINA ITATI	27378007483
BENITEZ	CAMILA ROSARIO	27361162973
INVERNIZZI	MARIA DE LOS ANGELES	27342391023
LUQUE	GIANINA ANDREA	23360198294
OLAZAR	CRISTIAN SERGIO DANIEL	20369579046
DIAZ	NICOLAS EZEQUIEL	20381934471
ECHAVARRIA	SOLEDAD NOEMI	27379752646
AGUIRRE	DANIELA GISEL	27377064815
AVALOS	MARIO LEANDRO	20360199860
GONZALEZ	LAURA NOEMI	27342390051
CABALLERO	ELIANA LORENA	27419749783
OCAMPO MITOIRE	JOSUE NAZARENO	23350374019
ZASKO	TATIANA NADIN	27349738916
GAUNA	NELIDA FLORA	27370461665

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HAYES	CARLOS EDUARDO	20365649805
MORALES	DANIELA DENISE	27371691583
AYALA	EMILIA NOEMI	27353068615
BAEZ	BARBARA FLORENCIA RAQUEL	27369725047
GONZALEZ	LORENA ITATI	27284508616
ACEVEDO	DIAMELA MARIANA	27377716618
AREVALO	NOELIA RAQUEL	23327993224
BARBONA	VERONICA NOELIA	27366111277
FUNES	GABRIELA ROSINA	27330756794
HIDALGO	MAXIMILIANO GABRIEL	20348305132
NIVEYRO	YANINA JAQUELINA	27331438729
ZAPATA	JENNIFER MARIA DE LUJAN	27374794693
AMBOS	EMILIANO DAMIAN	20340361920
GAMARRA	GISELA NOEMI	27377937509
LAVOOY	ANDREA YULIANA	27361174351

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORALES	IRMA GRACIELA	27458168879
ORTIZ	MAGDALENA ANAHI	23422025774
PERALTA	CLARISA ADRIANA	27315693042
PEREZ	ARACELI SOLEDAD	27374697574
BARRIOS	RODOLFO ANDRES	20374596056
ESCOBAR	NELSON RODRIGO	20369744071
MARQUEZ	MARCELA ALEJANDRA	27319096367
ROMERO	ALEJANDRO GABRIEL	20369669835
VILLALBA	FLAVIA ESTHER	27349005595
KALMAN BELTACO	MILENA	27318689178
SOTELO	JONATHAN ARIEL	20352856461
ARCE	HECTOR ENRIQUE	20366349600
CHWOJEWSKI	LEONARDO DANIEL	23347937339
GAMARRA	ANDREA SOLEDAD	27430650578
GAY	ESTEFANIA GISELLE	27340486752

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LEDESMA BRITEZ	ANA ELISA	27347030126
STARCEVICH MENDEZ	SILVIA BEATRIZ	27326030843
BEJARANO	YANET TAMARA	27395189145
MORALES	NARELLA BELEN	27389666098
MUÑOZ	INGRID MICHELLE DANIELA	27377071641
RAMIREZ	LUDMILA ARACELI	27383838350
SANDOVAL	VALERIA DORA	27336620010
GARCIA	ANA NOELIA	23343522134
BERNAL	YANINA INES	27384554348
BENITEZ	FELIX ANTONIO	20270818588
DOMINGUEZ	MARTIN GUILLERMO	20361983158
LURBE	LEANDRO ROMAN	20323001945
FORESTA	AGUSTIN NICOLAS	20339114871
CORONEL	MARCELA DAIANA	23369779354
KELM BUOMPADRE	MARIANA	27361157368

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MACIEL	EUGENIA	27387686903
PINTOS	RAMON HERNANDO	20383838682
MENDOZA	CORINA ABIGAIL	27410216030
OJEDA	GABRIELA MARIA ITATI	27381938153
BALADO	MICAELA AYELEN	27405844589
BALCAZA	NATALIA MARIA ISABEL	27318724380
BRITES	MELANI GABRIELA	27360185686
GOMEZ	FLORENCIA ALEJANDRA	27384453479
ALEGRE	NERINA BEATRIZ	27349466371
SOTELO	DELIA YAMILA	27361974293
BAKOTA	MARIA JOHANA	27389719183
MIEREZ	LUCAS ALEJANDRO	24389665645
RODRIGUEZ	IVANA EMILCE	27311192391
AGUILAR	MAYRA DIANA	27353049424
CANTEROS	KAREN GERALDINE	27393156576

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
JUAREZ	STEFANIA VICTORIA	27369820546
RIOS	JULIO CESAR	20375847737
GIMENEZ	VALERIA SOLEDAD	27294178789
MOSQUEDA	CARLOS FABIAN	23389663999
SILVA	NAHUEL RAMON	20380479886
BARRIOS	SEBASTIAN EDGARDO	20305233936
CABRERA	MARIA BELEN	27375924914
CARDOZO	GABRIELA NOEMI	27378103105
LEGUIZA	SABRINA BEATRIZ	27420661725
PERALTA	JESUS DAVID	23393147539
LOPEZ	ADRIANA ANGELINA	27359662993
CARDOZO	LUCAS MIGUEL	23397529819
JIMENEZ SABUGO	JUAN IGNACIO	20412274300
RADIMAK	FABRICIO DIMAS	20375926653
FRUTOS	CRISTIAN ALEJANDRO	20369741145

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	GLORIA DE LOS ANGELES	27389665946
MONGELOS MENDOZA	FEDERICO ANTONIO	20375847443
RIOS	YANINA SOLEDAD	27328541438
SAYAVEDRA	DANA ANTONELLA	27403932391
DA SILVA SOSA	DAMIAN RODRIGO	23337304869
MADONA QUIROZ	FABIO OMAR	20372614626
PERALTA	RODRIGO JAIR	20389630218
PUPPO	RICARDO DANIEL	20296574431
SORIA PAGAN	FLOR	27940904337
CURI	FERNANDO JAVIER	20239586318
PEREZ	ROXANA ANGELICA	23295236833
RECALDE	SILVIA	27164627204
PEREZ GALLARDO	JAVIER	20242220332
VEJAR	DIANA PAMELA	27386318579
LOPEZ	PATRICIA ALEJANDRA	27258244570

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABALLERO RAMIREZ	RAMONA DOLORES	23295235454
FIGUEROA	FLORENCIA NATALIA	27395951241
ROMANO	MABEL JESUS	27234414750
PEDRIEL	PAOLA VANESA	27272722353
CUELLAR	MARIANELA RUTH	27417092965
ALBORNOZ	ELIANA RAQUEL	27362969323
GOMEZ	MELISA BELEN	27402278701
RIVEROS	DANIEL ALEJANDRO	20393301695
MALICHIO	MARIA GABRIELA	27188647168
VALLEJOS	IVANNA	27353535434
AGEITOS	MARIA LAURA	27310264062
ARBE	MARIA CRISTINA	27215710330
REINOSO	NOELIA VANINA	27334435747
FRETE	BARBARA SABRINA	27360797886
QUINTANS	JUAN ANTONIO	20139609353

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MONTICO	ROBERT	20924314568
FERREIRA	ROMINA GISEL	23334055434
BAIGORRI	PATRICIA	27247886228
DEL RIO	FERNANDA NILDA	27406395842
BURGOS	DANIELA AYELEN	27373770820
PEREIRA RICHARD	MICAELA TAMARA	27357276409
DIAZ	DANIELA ELIZABETH	27386736672
ROLDAN	RICARDO DANIEL	20353689321
ALVARENGA	MARIA DE LOS ANGELES	27324385903
LOBOS ARELLANO	RODRIGO	20928889654
CORVALAN	SILVINA BEATRIZ	27254379625
SAICHE	NOELIA CAROLINA	27335052388
DIAZ	ABIGAIL PAMELA	27394611021
TREJO	GONZALO SEBASTIAN	20359711779
RODRIGUEZ	ANABEL CELESTE	27325150756

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DURAND	MARIA DE LOS ANGELES	27166803360
SPOSITO	AGUSTINA	27392671272
SAN MIGUEL GARCIA	CLAUDIA	27944020085
ALTAMIRANDA	ELIZABETH DANIELA	27357056204
SERVIDEO	ADRIAN	20272594660
CUELLAR	CLAUDIO SEBASTIAN	20353760352
ARGUELLO ROBLES	ROCIO MICAELA	27418464629
ALCARAZ	ANDREA MAGALI	23422165134
GAY BERGER	BRIAN ORLANDO	20369772881
BENITEZ	CECILIA GRACIELA	27316274787
BRUZZECHESSE	MARIA EUGENIA	27353066299
FRIAS	ISABEL ESTHER	27316302276
GOMEZ	MACARENA BELEN	27377078573
QUIÑONEZ RIQUELME	LISA	27956691961
RIVAS	PABLO ADRIAN	20354963761

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALEGRE	MARIA ANGELES	27371695651
CACERES	MARIA GUADALUPE	27348250898
CANTERO RIVAROLA	MARIA TERESA	27366112397
FOSCHIATTI	DANIELA VERONICA	27347942265
LEDESMA	BRIAN NICOLAS	24379916542
MAIDANA	CLARISA KAREN JAQUELIN	27415164918
OJEDA	MARIA BELEN	27431456368
BARRIOS	NICOLAS AGUSTIN	20413809240
DOMINGUEZ	CECILIA ROCIO	27397527226
ENCINA	ENZO ADRIAN	20360198910
GODOY	FABIANA ANTONELLA	27408032674
HOYOS	MATIAS DAVID	20377078676
LOPEZ	YAMILA GRACIELA	27399400533
MACIEL	NOELIA SABRINA	27339378318
PEGORARO SEYFARTH	RODRIGO DE JESUS	20341645094

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
THORLET	CARLA VICTORIA	27409686651
NUÑEZ	CARLOS GABRIEL	20385748532
NUÑEZ	JOHANA ELIZABETH	27369526184
NUÑEZ DORIN	TAMARA JUDITH	27349426426
LUNA	ORIANA MAGALI	27400349520
RAMIREZ	CARLOS RAFAEL	20400331716
ZALAZAR	JORGE ANDRES	20381220193
ALE	JACQUELINE SARA OFELIA	23365151504
CANTERO	KAREN YULIANA	27389673973
GIMENEZ	PAULA MARCELA	20396175607
LOPEZ GIRON	LEANDRO NERI	20338712228
MARTINEZ	JOAQUIN ALEJANDRO	20372624486
MERCADO	JESSICA SOLEDAD	27332185557
MOREAU	FACUNDO EDUARDO	20375931622
RANZ	CRISTIAN GERMAN	20360209424

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZEQUEIRA	LEANDRA GISEL	23409747914
ACOSTA	SANTIAGO	20413557993
ACOSTA	MARIA BELEN	27374790736
CASTILLO	RAMIRO EMANUEL	23366112049
CIMBARO CANELLA ALCARAZ	CRISTIAN ARIEL	20389717348
DESPO	CRISTIAN NAHUEL	20413559368
FERNANDEZ RODRIGUEZ	FRANCO DAVID	23408175399
GONZALEZ	SILVANA DEL CARMEN	27290008323
LEZCANO	JORGE LUIS	20347032914
MITCHELL	LEONEL KEVIN	20394629694
PEREZ GALLARDO	NICOLAS JAVIER	20386310832
CHACANA	LUCIANO GASTON	20383555494
CARRASCO	MELINA SOL	27400062442
BECLA	DIEGO ADRIAN	20343970146
CAÑETE	CINTIA MARISEL	27367009190

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CENA	MARTIN NEHUEN	23400350159
GOMEZ	MARCELA BEATRIZ	27381220392
IRRAZABAL	DARIO RAMON	20360180116
MOREYRA	MICAELA ANDREA	27383839667
POZZAGLIO	DIEGO JORGE HERNAN	20369719395
ROMERO	VILMA GRACIELA	27396155805
DE BENEDETTO	FLORENCIA	23359640374
BOVEDA	LAURA GUADALUPE FERNANDA	27375847286
CASCO	LUCAS MATIAS	23373228419
DIAZ CANTEROS	OSCAR EMMANUEL	20420661550
OJEDA	JULIAN GABRIEL	20380480388
QUINTANA	ROBERTO EMMANUEL	20344139661
VAN EK	DARIO	20336852553
BALATE	JUAN MANUEL	20329459005
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
KEMPER	FRANCISCO JAVIER	20329202926
SANCHEZ	NIDIA AYELEN	27361943819
TOLEDO	FABRICIO NICOLAS	20370706655
BARRIOS MENDEZ	GABRIEL	20337147055
IBARRA	JONATAN ALAN	20351477572
ZACHARCZENIA	GERMAN GASTON	20308102042
ARAYA	TAMARA ELIZABETH	23330069074
CUFRE	TAMARA LAYLA	27377021164
HERRERA	MARIA SOLEDAD	23295232994
SEGOVIA	NADIA GISELE	27309907731
CONCHA	MAYRA AILIN	27385227669
JAQUET	AYELEN SOFIA	27337074605
MAYORKI	KARINA AYELEN	27362988085
OVIEDO	CAMILA BELEN	23410758954
MARASCO	HERNAN	20360875769

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MILICH	MARIANO EZEQUIEL	20335488254
AGUIRRE	INGRID MAYDA	27366111595
BOBIS	ALEXIS JOSE RICARDO	20349411300
LAVERGNE	ERICK MAURICIO	20400342408
MIÑO	ERICA CECILIA	27409745151
MONTENEGRO	SUSANA ISABEL	27387687187
BARRIENTOS	DAIANA DANIELA	24370708157
GIMENEZ	ROSA ISABEL	27385750116
JARA	GISELA NAZARIA	27353065950
SAMANIEGO	GISELA IVANA LEONOR	23362713994
SANCHEZ	JOHANA GISEL	27369729344
CANTERO MONJE	MIRIAM DAIANA	27400318099
CARDOZO	SEBASTIAN DAVID	20337323805
LOPEZ	DAIANA FLORENCIA	27389667841
MULAS	ALDO MAURICIO	20383130140

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PIRIZ	FERNANDO IVAN	20360194249
RAMIREZ	NATALIA PAULINA	23404491024
RAMIREZ	MARINA ELIZABET	27391817974
RIVERO	CAMILA	27395880298
TORRES	NICOLE NAZARENA	27382532010
CUTILE CHOQUETARQUI	CARLOS ENRRIQUE	20940849846
PESCI	MARCOS SANTIAGO	20415213523
RODRIGUEZ DESCAMPS	KARLA ELISA	27354670645
AVELLANEDA	FAUSTO ANIBAL	20390648570
BEBER	VALERIA ANDREA	27381934190
SOSA	IGNACIO BENJAMIN	20397761739
DUARTE	DIEGO JESUS JOSE	20263344082
FERREYRA	FLORENCIA	27373228902
FRANCO	JUAN JOSE	20361163401
LEZCANO	YESICA PAOLA	27369321930

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PETTERSON	INGRID KARINA	27354956077
RODRIGUEZ	NOELIA EDITH	27327289778
SABAO	MARIA EUGENIA	27347933525
TUR SPRINGER	SOFIA DANIELA SOLEDAD	27408368494
ZALAZAR	MARLENE NOEMI	27396188665
HOROT	PABLO ANDRES	20381938345
PAREDES	MATIAS FRANCISCO	20388179172
TORRES	RODRIGO JOAN FRANCO	20369714717
GIL GOMEZ	ROXANA MARGARITA	27375373470
NIETO URBINA	OSMAR JESUS	20471783766
BARBONA MARTINEZ	HECTOR IVAN EZEQUIEL	20377069170
SEGOVIA	ROBERTO OSCAR	20338616318
GONZALEZ	NICOLAS EZEQUIEL	20359766867
GARCIA	LUZ NERINA	27413551361
ROMERO	NICOLAS RUBEN	20340133898

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AUTELLI	MARCOS GASTON	20376676669
BATTISTA INFIESTA	MARIANO ARIEL	20326696545
RODRIGUEZ	VICTOR JAVIER	20300491848
GONZALEZ	YESSICA JOHANA	27369774706
JUARES	ESTEFANIA ALEJANDRA	27362114247
NICHEA	DANA ROCIO	27415732363
PALAVECINO	JOSE LUIS	20377966164
PERTILE	JOHANA CAROLINA DEL VALLE	27360204281
SOLIS	LETICIA GABRIELA	27379707691
ZANIER	MIRIAM ANDREA	23369749714
BEAUFILS	MATIAS ALEJANDRO	20358921141
FERRARI	BRIAN EZEQUIEL	20376604501
NOTARIO	MARTIN EZEQUIEL	20343764074
VALLE	JUAN CRUZ	23406772659
SILIMAN	STEFANIA MAGALI	27393029892

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CORDOBA	ARIANA DESIREE	27396927433
CAFIEL	MELISA SILVINA	23354014734
ALONSO	JESSICA TAYHANA	27371685400
MORALES	VIRGINIA INES	23361982924
BLANCO	DAIANA ANTONELA	27412665789
DINO	ARTURO MARTIN	20315691703
ESCOBAR	GONZALO DAVID	20399386447
FERNANDEZ	FLORENCIA BELEN	27401802423
FRANCO	ALEXANDER GUSTAVO	20396153530
LOPEZ OSINALDE	DIANA PAULA	27396184406
OLIVA	JULIAN ANTONIO	20383860408
TROMBOTTO PESCIALLO	FRANCO MIGUEL	20413239576
ZERDA	MARIA LUZ	27385871274
BENITEZ	IVAN GABRIEL	20397513115
ESCOBAR	GISELA EVELIN	27424651058

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MALDONADO	MACARENA JANET	27369712689
AMADORE	MILENA SOLEDAD	27414990121
BELOZO	JOSE EMANUEL	20393105446
CASCO	BERNARDO JULIAN	20383864985
RAVAROTTO	RONALDO NICOLAS	20361167695
RIOS	PAOLA ALEJANDRA	27369747660
RIOS	MARIA INES	27319097738
SANTINI DOMINGUEZ	JOHANA JANET	27362112090
CABALLERO	GONZALO	20389688631
LEYES	TAMARA MARIA ELIZABETH	23385404174
MEISTER	KEVIN NAHUEL	20365397474
VELAZQUEZ	ANALIA NOELIA	27359763765
GUDIÑO	DANA MACARENA	27380038914
MOYANO	NATALIA SOLEDAD	27288495748
PEREZ ARIAS	SILVANA EDITH	27279594733

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PIAZONI	DANIEL FRANCO ESTEBAN	20311879171
EL BARCHA	FLORENCIA CECILIA	27393041582
VILLAVERDE	MARIA PAULA	23387730214
GAUNA BARRIOS	FRANCO ATALIBAR	20389878627
SOSA	SILVANA ANDREA	27264087894
BLANCO	DIEGO HERNAN	20356887671
FLEITA	LUCAS ARIEL	20351496968
GOMEZ	MAURO ANDRES	20396170699
PINTOS	MARIEL IVONNE	27332183597
SALOMON	FABIANA EDITH	27355607025
VARGAS	LOURDES MICAELA	23410391864
BRITO	DEBORA ELISABETH	27288584244
BORCHICHI	GUILLERMO DAMIAN	20361078188
BRAVO	CRISTIAN EDUARDO	20321815309
GOMEZ	CLARA MARISEL	27354694854

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
JARA	VERONICA LILIANA	23408176344
PRIETO	KAREN DAIANA	27383860151
MARTINEZ	ELIANA ROCIO	27330605117
SIMONET	YASMINA LAURA	23290226414
VIANA	KARINA ELISABETH	27353068674
MEDINA FALCON	ROCIO	23364034644
TORRES VILLAALTA	ROBERTO	20371200380
HUESPE	MATIAS LEANDRO	20401789333
PEREZ	JUAN MANUEL	20401777890
BENITEZ	CINTIA LILIAN	27378836633
CABALLERO	VERONICA MARIANELA	27374697051
GOMEZ	JONATHAN MAXIMILIANO	20377938446
HERES	ALEXIS GLORIA MARISOL	27377041092
IBARROLA	MARIA BELEN	27361164429
MARTINEZ BUOMPADRE	NIDIA FLORENCIA	27396145478

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMOS	INGRID MARIANA	27377079057
DIAZ RODRIGUEZ	AXEL NAHUEL	20415168293
ROJAS	SELVA FLORENCIA	27365069579
VALLEJOS	MATIAS AGUSTIN	20407736363
VALLEJOS	MARTIN LUCIANO	23361166779
ARIAS	JOSE LUIS	20245781416
CRISTALDO LEGARRETA	ROSINA	27945043860
MARENGO	JULIETA DENISSE	27358915014
PAEZ LEON	GIOVANI ANDRES	20957670661
ALARCON SANABRIA	PAOLA ANDREA	27955622087
GALLO	JAVIER EMANUEL	20358007962
MACHUCA	BRIAN MAGNO	20397740820
OLIVERA	LAUTARO URIEL	20384398198
SUAREZ	ARIEL ESTEBAN	20345491067
ARROYO	VANINA SOLEDAD	27286798190

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CASTRO	LAURA CRISTINA	27308857498
MONZON	CAROLINA SOLEDAD	27299106417
RODRIGUEZ ROMERO	ANGIE ALEJANDRA	27947213100
TOVAR RIOS	MAYRIM CAROLINA	27958134636
BUGLIONE	DAIANA JEANETTE	27365669347
JUAREZ	ANDREA GUADALUPE	27317978435
VALDES	CAMILA	27403927118
MOSCOVITCH	MARINA	27304283357
REYES RIOS	FLORENCIA	27331934114
ORELLANO	JOHANA SOLEDAD	23386857814
ONTIVERO	ILIANA MAYRA	27333713476
MARQUEZ	ALEJO JEREMIAS	20355452825
NORIEGA	JEMIMAH SOLEDAD	27322385949
PASSINI	PAULO JESUS	20349891779
CORREA	JOHANA ELIZABETH	27361433497

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARGUELLO	JULIETA	27352924321
LOPEZ	CATERINA	20399720878
MARTINEZ	GABRIELA NADIN	27363547163
CÓRDOBA	LEILA	27378213377
CORASPE	HEYME GERALDINE	23954642674
VESQUE	YAMILA GISELLE	27350254809
ESCOBAR	SANDRA NOELIA	27324210216
MORENO	GUILLERMO ARIEL	20377969376
VARELA	LEONARDO FABIO	20306702611
MATEO	ARIEL NICOLAS	20393910845
TIRADO LEAL	CIRO ALFONSO	20957916318
VALENTE TOVAR	CRISTIAN	20958134003
BORGES PEREZ	ALEJANDRO JOSE	20955335393
PEREZ	MARIA ESTER	27366874017
MELIDONI	MATIAS	20350805894

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARIAS	GEORGINA ESTEFANIA	27322397858
ROMERO	CAMILA MARIANA	27379930765
ROJAS	KEBELYN	27958810720
ZARZA PIZARRO	KARINA ARACELI	27334896507
RIJAVEC	PAULA ABIGAIL	27369204144
TEVEZ	QUIMEY	27385612244
GUZMAN	JOHANNA DEBORA	27332407193
CAVALERI	RAQUEL SARA	27302048539
PAVON	DAIANA ESTEFANIA	27294109086
PEDRAZ	ENRI MATIAS	20306697804
BORDINO	YAMILA ANAHI	27346909345
SINESI	MARIA LAURA	27306516766
ROBLERO	RODRIGO ARIEL	20323270016
CASTAÑEDA	AYELEN MARIA LUZ	27376879734
LESCANO	MELANIE BELEN	23378080444

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABRERA	MARTHA GRACIELA	20367851725
LOPEZ	RODRIGO EMILIANO	20321436316
MONTAÑA ADARMES	EDUARDO ENRIQUE	20958426500
BULGOS	LUDMILA AYELEN	27423676820
CARUGATI	EZEQUIEL LUCIANO	20329613721
SUAREZ GARCIA	NATALIA	27294612314
TOLI	AGUSTINA ARIANA	27379693119
ICAZZATTI	GIANNA ORNELLA	27362546511
BALBASTRO	CAMILA ELISABET	27416628799
ORTIZ	FACUNDO GABRIEL	20341498482
ALMIRON	SILVINA LORENA	27307566694
ALBERTI	BRENDA MARIA	27342094193
BUSTOS	AGUSTIN NICOLAS	20382160801
CORREIA	FLORENCIA ELIZABETH	27397454458
ROBERTO	MICAELA BELEN	27416674227

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BENITEZ	JESSICA BELEN	27419441436
COCCO	BARBARA ANDREA ELIZABETH	27374691169
IBARRA	ROCIO NOHELI	27336620509
MARTINEZ	DAMARIS CLARIBEL	27423672418
MEDINA	DAVID JOEL	20397529569
ORTIZ	PABLO ADRIAN	20385770910
DEL FABRO	JESSICA ELIZABETH	27328786708
ECHAVARRIA	ROMINA ANDREA	27338647951
GALARZA	MACARENA SARA BELEN	27401794404
GOMEZ	KATIA SHAIRA LISETH	27413548522
INSAURRALDE	JULIAN ALEJANDRO	20408034575
OCAMPO MITOIRE	SARA NOEMI	27361159859
RAMIREZ	HECTOR IVAN	20382384459
RAMIREZ	NATALIA NOEMI	27360197137
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CHAVARRIA	ADRIEL MAXIMILIANO	20374696204
FUNEZ VERA	MOIRA ZOE	23410226324
GAIT	MARIA FLORENCIA ADA	27360184108
GAUNA	TALIA MACARENA	27399400754
LEIVA	MAURO GASPAR	20370707562
OJEDA	PAULA ANAHI	27389636490
RAMOS	AGUSTIN DANIEL	20411112196
ROMERO	SILVIA BEATRIZ	27319722365
SANCHEZ	GASTON ORLANDO	20422629573
TORRES	DAIANA MERCEDES	27401795257
BUDICS	SALVADOR RODRIGO	20402443481
SANTILLAN	MELISA TATIANA	27403465289
FRUMENTO	ANDRES LUIS	20259000972
ALLEYA	ALVARO NICOLAS	20345574647
GARCIA	EMANUEL DAVID	20375745543

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUCCI	ANDREA SOLEDAD	23345887164
MAS	MARINA VERONICA	27321660210
SEGOVIA	SANDRA LIS	27336861115
BLANC	PABLO GERMAN	20288215368
FERNANDEZ	CAREN DENISE	27341761315
D ESPOSITO	NATALIA SOLEDAD	27341344552
OLIVERA	ALDO GASTON	20276149726
BROUN	GIMENA	27337204495
OCHOA FERNANDEZ	MONICA ELIZABET	27291403587
RIOS	NATALIA FERNANDA	27304852734
RIVAS	GERARDO OSCAR	23349341379
SABAS	NICOLAS MIGUEL	20303907441
BRAVO	JOSE FERNANDO	20374862724
CHAPARRO	PABLO IVAN	20321255028
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ	MATIAS EZEQUIEL	20318151033
VENTURA	CINTIA ARIANA	27316958155
QUINTEROS	MALVINA SOLEDAD	27334490055
SAN MARTIN	FACUNDO	24303906475
VERGARA	MELISA PATRICIA	27325876056
RIOS	DAMARIS BELEN	27374480761
CAÑETE	VALERIA IVANA	27326516312
CONTRERAS	CAROLINA DOLORES	27301677885
SILVERO	IVANA INES	27366599482
TORINO	MARIA GABRIELA	27306126801
CRAVERO	SOFIA VICTORIA	27392507103
GIOSSO	PAOLA	27354470441
FUSERO	MAILEN	27356680966
FLORES	LORENA EMILIA	27285365096
PIERANTONI	NATALI BELEN	27345884918

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA MULLER	LUCIA ANAHI	27381310774
ROA PEREZ	MARIA ANABELA	27188886243
REGA	ERNESTO JAVIER	23296275549
NICOLAS	CECILIA SABRINA	27344924037
LLOPART	BRENDA	27296806086
AGUILERA	SANTIAGO	20365813087
VERGARA	MARIA BELEN	27323641159
ESPINDOLA	ARIEL GONZALO	27357041053
AGUILERA	AYELEN MAGALI	27323123328
CORIA	VICTORIA SOLEDAD	27345884551
ESUSY	ANDRES	20323644765
LEONE	SABRINA JAQUELINA	27344923243
QUIZA	MARIA VIRGINIA	27355855584
INSAURRALDE	TATIANA LIS	27356429597
ARGUELLO	VANESA CARLA	27345207681

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	MAIRA CARINA	27312902546
GONZALEZ	MARIA AGUSTINA	27357065335
LUCCHELLI	ANA CLARA	27327351260
GOMEZ	CECILIA	27360571225
ROLANDO	SOFIA	27242756490
CASTIGLIANO KEILTY	GABRIELA FERNANDA	27318901606
FERNANDEZ	JESICA ELIANA ALEJANDRA	27333185240
PALACIOS	SONIA NEREA	27338688275
PANIAGUA	MARIA JOSE	27344920910
ROMERO FAGNANI	YANET NOELI	27366588626
ASENSIO	ELUNEY NILDA	27347448066
SOSA RUVEDA	AINELEN MARIA	23307317044
SEGUETI	JUDITH GABRIELA	27309664111
DIMARCO	MARIA ANTONELLA	27342118432
ROMERO FAGNANI	MELINA SOLEDAD	27345227984

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	ESTRELLA ROXANA	27252875633
BARBOZA	MARIA FLORENCIA	27376864125
SANABRIA	SABRINA AYELEN	27354570810
FASINATTO	CAMILO LUIS	20312901812
REBUGHINI	MARIA SOL	27396726306
HERRERA	MARIANELA	27360093439
SOTELO	SERGIO ARIEL	20279355262
MORRESI	BETIANA LORENA	27243255312
LEDESMA	PAOLA PATRICIA	27242525685
DUTRIA	NORA VALERIA	23261203804
CHARRE	SEBASTIAN DAVID	20281996070
CERIANI	VERONICA RENE	27251449169
PARODI	PATRICIA	27365081196
MAZZEO	JULIETA VALERIA	27306886393
RIQUETTI	VERONICA DANIELA	27302542215

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARRANZA	MARISOL CAROLINA	27301559254
COUTO	ROBERTO SEBASTIAN	20348460944
GALLO	CLAUDIA MARINA	27300483025
GASSMANN	DAIANA YANET	27352902808
BAES	YASMIN AYLEN	27355871555
AVALO OBREGON	CAROLINA SUSANA	27377615862
SANTAMARIA CLEMENTE	ANELEY CELIA	27387266300
SAIED	MELINA ROCIO	20306896947
MUÑOZ	JESUS GABRIEL ALEJANDRO	20375747937
PISANELLI	JUAN MANUEL	23333248239
SPINA	LUCIANO GERMAN	20351526123
VIVAS	MARIA DE LOS ANGELES	27330051014
CARDENAS	MARIANELA MARIA DEL CARMEN	27370734912
MEDINA	LEANDRO RAMON	20311190386
SOLIS	ROMINA ALEJANDRA	27330406718

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MALLEVILLE	MARINA VANESA	27303444004
FABRICIO	EMILCE LUCIA	27339863178
HOCHSTRASSER	FERNANDO MATIAS	20331806790
WILD	LAURA	27365196848
ALARCON	MARIA DEL LUJAN	27309168742
SCHANTON	JESICA JULIANA	27352178980
DIAZ	MARCELA MABEL	27376842849
RODRIGUEZ	NOELIA MAGALI	27313963379
ALOSTIZA	MATIAS EZEQUIEL	20373357597
RUIZ	AGUSTIN MAURO	20355837492
CANTARUTTI	ARIANA FLORENCIA	27315269968
ARMELLINI	BARBARA SOFIA	27335624721
GOROSTIAGUE	JUAN CRUZ	23360058999
MUÑOZ	NAIR IRIS	27348204098
BUCCARON	DAIANA ANAHI	27375946144

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANTINI	NICOLAS CARLOS	20360056598
GIAVON	ALEJANDRO FELIX	20393671018
LOPEZ	MARINA LEONOR	27366564573
PAZ	GERMAN ANDRES	20329684491
FAURE	NERINA BELEN	27360041188
RIMADA	MARINA LAURA	27354680047
BAONA	SOFIA IVON	23384481914
HEISS	MAYDA LUISINA	27359874826
ORONA	FEDERICO SEBASTIAN	20392497030
ORELLANA PERALTA	SOL YAMILA	27379016990
RODRIGUEZ	ALCIRA FABIANA	27345208149
MANGIERI	NADIA SOFIA	27327155658
PEREZ	GERVASIO ARIEL	23390296509
QUEVEDO	MICAELA JAQUELINA	27366574722
GERSTER	MARIA EMILIA	27345577772

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FIMPEL	LUCILA ROSANA	27368767781
NOVA	CINDI LEILA	27355504668
ZAPATA	PATRICIO PIO	20281993292
PISTACCHIA	HEBER MAURICIO	20378946310
NICHEA	CINTIA YAZMIN	27377994480
BRITOS	CINTIA AYELEN	27371026865
ALMANZA	NATALIA JANINA	27273182239
TORRES	MARIA FLORENCIA	27350165172
CALZIA	MARIA LAURA	27374487928
CASTRO	VICTORIA JOANA	27360053917
FIGUEROA	ROCIO MICAELA	27360043709
MIEGGE	ANDREA VICTORIA	27357031023
GOMEZ	ROCIO ALEJANDRA	27331328508
GOROSITO BILICICH	VALERIA ANAHI	27317077063
CEBALLOS	FABIAN GUSTAVO	20392532456

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FARCHI	LUCIANO ANDRES	20393700921
SOTO	ALDANA MELISA	27400378113
BAONA	ANALISE JAQUELINE	23415125054
CARLINI	MELANI RAQUEL	27398576735
GUTIERREZ	JOANA SABRINA	27383728083
NICHEA	EUGENIA NAIR EMMA	23362102774
MARQUEZ MERCHAN	YAMAL	27366585244
PERUZZI DANGELO	NICOLAS DAVID	20324469312
REYES DUARTE	ZULMA	27946064586
AVALOS	LUCIA SOLEDAD	27378317059
TACAIN	GINA VICTORIA	23366569944
RIVERO	BRENDA NOE	27406944196
FAURE	AYRTON MARTIN	20395052757
VILLA	MARIANELA	23354528274
BINDA	LUCAS NAZARENO	20378249814

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	FERNANDA SOLEDAD	27351313434
GHIDELLA	ANELEY JUDITH	27344893603
FLORES	MAGALI VANESA	27332130418
PONTELLI	JUAN MARTIN	20318136794
ALDERETE	PAOLA AYELEN	27395679908
REYNOSO	DEBORA	23355858154
BAONA	TANIA AYELEN	27399514768
GENESIO	NADIA	27373363605
PAVICICH	CLARISA FERNANDA	27309054666
VARGAS	PAULA	27331325029
ROMERO	CINTIA ROXANA	27366593646
MUANDO	LUCAS EMILIANO	20378245266
SANABRIA	ERNESTO SEBASTIAN	24351540938
BOANO	PAULA ANABEL	27332133077
SOSA	ELUNEY SOLEDAD	27348201285

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RUZZO	ALAN GASTON	20341753644
MARTINEZ	MARIANELA	27319803438
PALACIOS	ARIEL ALEJANDRO	20281991508
BELLA	MARIA FLORENCIA	27287719715
BICHERE	GERARDO DANIEL	20303902369
LUISELLI	CARLA	27331101805
CASTELLARO	PABLO	20313137113
BENITEZ	DAIANA ANABEL	27372811213
CHAMORRO	MICAELA SOLEDAD	27365814460
DRUETTA	MARIA CELESTE	27315366432
CASTRO	JULIETA	23374497634
LUPI	MARIA LAURA	27297815070
AGLIUZZO	LORENA EMILIANA	27333233814
NAGY	MARIA MERCEDES	27351284302
PEREZ	ANABEL NORA	27323640713

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GALLINA	LUCIANA STEFANIA	27381357835
LENCINA	ROXANA ABIGAIL	27375767584
RICOBELLI	GABRIELA GEORGINA	27343683311
MONTAÑA	MARIA EUGENIA	27378150944
ALMADA	VALERIA SOLEDAD	27320744593
FRETES	DELIA SOLEDAD	27345960444
LOPEZ	ROCIO AYELEN	27375768890
BOZZI	MARIA FLORENCIA	27289128366
RODRIGUEZ	BEATRIZ MAGDALENA	27283966254
RANDISI	CINTIA GABRIELA	27296809239
DELGAU	EDUARDO EMANUEL	20333054796
ESTRAN	ROSANA	27296836899
LEFEVRE	ANDREA VERONICA	27214906088
FERNANDEZ	GUILLERMINA MARIA	27271349284
GALLINO	RAMIRO	20337204555

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ VALLE	MICAELA SOFIA	23383751144
LUDUEÑA	MARISOL AYELEN	24349371606
ALMADA	JESICA MELISA	27374508836
MARINICH	ELIAS JUAN PABLO	20352900622
AGUERO	CARLA	27355878924
ESCAJADILLO	ROMINA ESTEFANIA RITA	27317907961
SANDEZ	WALTER FEDERICO	20365194972
SANCHEZ	NICOLAS	20329785565
HELBLING	IRINA MAGDA	27355835699
BERNACHEA	MIRIAM ANALIA	27284499404
CORRADI	GERMAN EFRAIN	20237125976
FONSECA	TAMARA PAOLA	27374352348
CHAMBRONI	MATIAS LEONEL	20370498424
TORRES PASTENE	VERONICA ANALIA	27328129316
BROVELLI	CINDI MELINA	23385964994

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZAMORA	ALEJANDRO HERNAN	20315560560
GARCIA	SILVANA DANIELA	27372022197
PEREZ	LUCAS LEONEL	20360547060
GIMENEZ	GUILLERMO MIGUEL	20308099386
SBARRA	JULIA	27320781030
FLORES	SONIA DAIANA	27360085452
GREGORIO	ANDREA ALEJANDRA	27352916884
GAMBETTA	LEANDRO JOSE	20322902469
SAYAGO	ELIZABETH VERONICA	27344892895
RISTOFF	SOFIA BERENICE	27375747990
ERASIMIDES	ANALIA VERONICA	27286454114
MALCHIODI	JULIANA	27304584276
KAZMER	NOELIA VERONICA	27349332758
GARCIA	MARIANO JESUS	20350224204
RAMIREZ	MARTIN	23354524279

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ANTUNA	ROCIO CECILIA	27308514302
ESTEVES	CLAUDIA CECILIA	23289127224
ODDONE	JORGELINA	27296805454
ACOGLANIS	DANIEL AGUSTIN	20327802101
ESPINOZA DIAZ	GEORGINA DANIELA	27360057491
CITARA	EVELYN MARICEL	27354501126
SANZ	MICAELA	27349332766
GARBUGLIA	SOFIA	27306852502
CADIERNO	MARTIN NAHUEL	20338078189
MORAGUES	MANUELA	27360066881
PACILIO	LUCA	20373339246
OVIEDO	MARIA	27365194993
PENNESI	MELISA	27338075931
MATTAROLLO	MARIA SOLEDAD	23320730104
GOMEZ	MAITE ALDANA	27373366051

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	TAMARA	27373340346
LOPEZ	SABRINA SOLEDAD	27344768868
SALDIVIA	MELISSA MARIEL	27352962401
SERAFINO	MARINA FLORENCIA NOEL	27364885259
SIMON	SOFIA	27366560306
ARAYA	MARIA DEL ROSARIO	27360038969
VIZIA	AGUSTINA EVA	27322897680
DEARMAS	NADIA MELINA	27335253170
TARQUINI	NICOLAS ERNESTO	20301737069
BENITEZ	ROMINA GISELA	27330157556
MOLINA	MARIA LAURA	27389053096
STORTI	JUAN PABLO	20300506039
GRBAC	MICAELA ANDREA	27189079171
ALEGRIA	NATALIA JIMENA	23368101184
FARANTE CICUTTI	EZEQUIEL	20367428482

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MURUA	SOFIA CELESTE	27396591672
DIEGUEZ	GISELA FLORENCIA	27386001974
BONATO	CAROLINA ANABEL	27329030747
SANABRIA	DALMA SOLEDAD	23372837284
MORALES	MARIA JULIETA	27359119866
SOSA	BRENDA AYELEN	27400380371
GALLEGOS	MARTINA MARIA	27328036660
ALTAMIRANDA	IRINA SOLEDAD	27355851473
PERRONE	GERMAN ANGEL	20333167914
SOURAN	MICAELA ARIADNA	27374489211
ROJAS	JESICA PAOLA	27328127593
ORTIZ	MARIA EMILIA	27319318882
BENAVIDEZ	JONATHAN NICOLAS	20365580880
PEREZ	VANESA FABIANA	27366221560
BOJA	JESICA MARIANA	27343430278

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALTAMIRANO	MARÍA FLORENCIA	27333176071
SANCHEZ	MARIA LAURA	27372020380
CASTANO	DAIANA AILEN	27343197921
VIDAL	DAMIAN EZEQUIEL	20332590619
ROSAS	SAMANTA KARINA	27360008008
GOMEZ	JESICA NOEMI	27344831764
BELSCAK	JAQUELINA ELISABET	27354672443
OLMOS	REBECA	27315893947
BUSTOS ARAUJO	MARIA FLORENCIA	20321762973
GOMEZ	JESICA BELEN	27375723242
CARBONE	MARIANO JESUS	23340879449
MARIANI	FLORENCIA MARIA DEL LUJAN	27366233372
MENDOZA	ARACELI ANABEL	27332396647
TARRAB	SAMANTA BELÉN	27355859962
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MUÑOZ	LAUTARO LEANDRO	20349761646
PAVON	ROCIO AYELEN	27332592314
GARCIA PICATTO	JOAQUIN	20342886850
SCARABINO	MARIA MERCEDES	27186661406
CACCIATORE	YAMILA BELEN	27391229304
ABRAN	NAIM JORGE	20406474284
GARAY	MARIANELA PAMELA	27318998987
OENE	EVELIN MARLENE	27360043768
ALMADA	CAREN BERENICE	27355839651
GIAMMACCO	MARIA EMILIA	27317847128
VERGARA	VANINA SOLEDAD	27286657538
APOLONIA	FLORENCIA JAZMIN	27389036922
BARREGA	FLAVIA ALEJANDRA	27330698786
PEVERINI	LEONELA SOLEDAD	27352897626
BRIZUELA	EVELIN DENISE	27365195507

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BUGNER	MARIA BELEN	27375464697
CURUNAO CORDOBA	GUIDO NESTOR	24355939606
MOLINA	SEBASTIAN LUIS	20285208980
MATTEODA	ESTEFANIA NATALI	27342886383
KAZMER	CAROLINA VICTORIA	27410866000
PONCE	MARIA ANTONELA	27337331837
MURILLO	DIEGO ALEJANDRO	20316108696
APT	EUGENIA SAMANTA	27292089118
GARCIA	DAVID ADRIAN	20313637248
DEVOTO	ELIANA BRENDA	24331899190
GONZALEZ	NATALIA ELISABET	27246772008
BARTOLI	GEORGINA BEATRIZ	27349914048
MONTENEGRO	GISELA	27268472857
MONTENEGRO	JULIANA AYELEN	27343987310
MORENO	ROCIO BELEN	23391205574

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SUNIER	CANDELARIA ROCIO JAZMIN	27346518877
VELE	GEORGINA CARLA	27306247498
OGGERO	AILEN AYELEN	27371544963
ROLDAN	MALODY NOELIA SORAYA	27372158560
TOLEDO	MARIA VIVIANA	27354528113
ANDRADA	NAHUEL AGUSTIN	20352916170
FRANCHI	MALVA LUZ	27363113112
GALAVERNA	ANDREA SOLEDAD	27342063956
RODRIGUEZ ESCALANTE	MICAELA GENOVEVA	27299791020
SERRANO	CINTIA GISELA	27288189752
SETTEMBRINI	IARA INES	24372021132
SEVAL	SOFIA	27380329056
SMITH	BRENDA ANA ELIZABETH	27368792379
VILLAVERDE	IVANA ELIZABETH	27330116043
SOLDEVILA	MELINA CARLA	27355864648

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARAY	MARISOL JOANA	20366949543
RIVADENEIRA	CAROLINA MARINA	27347205511
CAIRONE	VIRGINIA INES	27296835337
CAMPOY	VALERIA ANAHI	27296800371
FAZIO	ORNELLA AGOSTINA	27375770801
BASSINI	VIRGINIA BELEN	27318741978
CARDENAS	FEDERICO MATIAS	20355867715
PEREZ	MACARENA	27375796029
NOTO	MARINA BELEN	27370720490
CONTRERAS	YAMILA GISEL	27350557372
PIGLIAPOCO	NICOLAS DANTE	20352906647
SALARIATO	ELIZABETH ANDREA	27389048416
VECCHI POMAR	VALENTINA	27403138709
ARIAS	CESAR LEANDRO	20377297122
MACIEL	MARIA VICTORIA	27341642235

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SCHIAVI	NATALIA SOLEDAD	27373361025
VELAZTIQUI	ROQUE ESTEBAN	20362054878
ANZORENA	NICOLAS OMAR	20395026756
DE GIORGIO	CAROLINA NOEMI	27360042540
DIAZ	YANDIRA SEL	23352509744
GARCIA	ANDRES GERARDO	20382899793
MARZULLO	ESTEFANIA EMILCE	27357041916
YONTSCHEFF	TAMARA ALEJANDRA	23323123594
MEZZA	MAURICIO EZEQUIEL	20389781739
PAGANO	VICTORIA	27316842637
GOMEZ	EVELYN NATALIA	27349334378
SAIRE	ROCIO MILAGROS	27402683630
D ANGELO	AGATA DIANA	23396625784
MARTINEZ	MILENA BELEN	27385982874
MENDOZA	AILEN ROCIO	27413421220

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREZ	ARIANA AYELEN	27403650655
MENDEZ	ROGELIO FABRICIO	20289648071
OSUNA	LARA MABEL	27355842504
CONFORTI	SHEILA DANIELA	27377008397
ZABALA	CARLA ARACELI	27338686957
SANCHEZ	CAROLINA	27355869186
BIAGIOLA	CECILIA MARIA	27368102674
MACHADO	NOELIA VANESA	27313846151
PONCIANO	LUCIANA BELEN	27301061353
TOLEDO	LUCIA CELIA	27357339834
HERRERA	YAMILA	27335253413
OLIVERO	BARBARA	27360056649
LESCANO	SUSANA	27287832694
MARQUEZ LASTRA	AGUSTIN EMANUEL	20360700462
PAVIOLO	DIEGO HERNAN	20355860370

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DI BENE	ROMINA SILVIA	27243222295
MONTENEGRO	CINTIA MARIELA	27296626576
ROMERO	ERICA SOLEDAD	27295266339
CELESTE	SOLEDAD ROCIO	27370415132
CAGNINA	YOANA LORENA	23346516534
SERRANO	CESAR EMANUEL	24355878313
PAERAS	SOFIA BELEN	27366588146
CORDOBA	VALERIA ALEJANDRA	27370415604
HERRERA	LUCIA MACARENA	27391655427
FIRPO	MARIANO JUAN CARLOS	20352964558
AMEZQUITA RAMIREZ	NELSON DAVID	20952017897
FARIAS	MELISA VERONICA	27338376826
PARE	ROMINA GUADALUPE	27312727361
RODRIGUEZ	YAMILE RUTH MAGDALENA	27379016583
CONTRERAS	AYELEN NOELIA	27332593116

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOLIS	LUCIANA PAOLA	27322683079
NIEVAS	GISELA ROCIO	27363336537
BARBIERI	MARIA DE LOS ANGELES	27375787682
LANCIONI	PRISCILA VIRGINIA	23393688084
ORTIZ	ROCIO IRUPE	27339561945
GARCIA	FLORENCIA GISELLA	27373364970
FURNERI	IVANA ANTONELLA	27365081757
KRENZ	JONATAN JAVIER	20344519162
MOLINA	OSCAR AGUSTIN	20371538373
ARANCIBIA	MARINA ANDREA	27355863137
ROMERO	TAMARA SOLEDAD	27372918603
SALINAS	CINTIA MARIANA	27312007326
SOSA	CAROLINA AYELEN	27374359377
GOMEZ	MARIA ANGELINA	27294212995
LEDESMA	LUCIA TERESA	27336128175

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMOS	MARIA CECILIA	23258909054
BILBAO	NADIA SOLEDAD	27342681846
PEREZ	DANIELA	27349376402
LOTITO	CARLA PAOLA	27281466068
RUSCICA AYALA	GEORGINA MARIA	23356345614
RIANI	ANDREA CARMEN	27311039461
SAPORITO CHUDICEK	ROCIO ANA SOL	27371536537
MUÑOZ ASATO	IGNACIO	20389030776
FUSI	ELIANA MARICEL	27329573090
SCIORTINO	ANTONELA	27357034162
TAPIA	MAGALI NOELIA	27399516043
ESPELETA	JORGELINA MAGALI	27321288133
HASRUN VALENZUELA	ABI AIXA	27374037965
RODRIGUEZ	JUAN PABLO	20295525240
SURIANO	BELEN JESICA	27396596682

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MUT	GERARDO FEDERICO	20310686361
BIANCHI	FIORELLA	27398176559
TORRES	CAREN	27370780205
CORNEJO	JULIA	27343930009
PRINCIC	ROMINA BELEN	27355865601
SILVESTRI	MARTIN HERNAN	20357041148
ENTRAIGAS	ANA LAURA	27385981649
ABOGADO	ROMINA FLORENCIA	27400560302
ALVARES	SILVINA MARISABEL	27293328906
DIAZ	LEANDRO MAXIMILIANO	20374862961
OLMOS	ELIAS	20404540808
SEJAS	ANAHI GABRIELA	27375787054
PEREZ	AYELEN MARINA	27333816305
AGUIRRE	SOFIA AILEN	27389027400
ARIAS RIBOLDI	MAYRA PAMELA	27399485350

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BALEIS	MACARENA SOLEDAD	23381359484
ROJAS	MAYRA SOLEDAD	27345575346
SCHIAVONI AUNA	LUCIO	23378169739
GUIFFREY	GUSTAVO JOSE	20289623664
JUKONIS	JULIAN DARIO	20349391024
GIMENEZ	AILEN BEATRIZ	27357048805
ESCOBAR SEJAS	ANA VICTORIA	27350443873
FONTANA	ARIEL ALEJANDRO	20297629280
VICENTE	NICOLAS	23366037799
CORREAS	ALANA KARIEN	27347205945
DI MONTE	BRENDA ANTONELLA	27372841791
OZCOIDI	GRACIELA PATRICIA	27201675419
GONZALEZ	GEORGINA AYELEN	27387227801
PARROTTI	VICTORIA ROSA	27387223202
LASTRA	MARINA EMILSE	27326217838

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREYRA	ROCIO AYELEN	23345287884
SIBONA	GINA NATALIA	27359074226
FANTIN	VERENA ALINA	27321408228
WHITE	YANINA ANDREA	27322899608
MIGUELES	ANALIA VERONICA	27302311868
DURAN	BERENICE	27360108045
FERNANDEZ	CECILIA MARIANA	27284700657
FERNANDEZ SALCEDO	CECILIA LARA	27399500112
TORRES CABRERA	JAVIER JUNOT	20955189362
FARIAS	NOELIA	27347306989
WALKER	MELISA GISELE	27305727402
FERNANDEZ	DAIANA CARLA	27372841414
SAN MARTIN	REBECA AYELEN	27363333465
CHUCHUY	CRISTIAN DAMIÁN	20381043437
FAVATIER	ALICIA RUTH	23263045564

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAZZOLLA	LIZA AYELEN	27399512447
DE LA FUENTE	FLORENCIA	27384482622
ZAMARINI	MICAELA FERNANDA	23408262194
VACHÉ	YAMILA	27390513351
MEDINA	VANINA SOLEDAD	27339862635
RAMIREZ	ARIEL	20336827818
POLVARAN	PAULA MARICEL	27400561309
LAPA BALBIN	NEYLA PAMELA	27941483653
ROJAS	LUCRECIA AYELEN	27401205514
ALTAMIRANDA	YANINA MARCELA	27370547934
PALAVECINO	ANTONELLA GISELLE	27373634722
LEZCANO	JULIETA ROMINA	27340458066
DENIS	LAURA ANABEL	27944906474
GIMENEZ ACUÑA	LUCIANA AGOSTINA	27374794642
GOMEZ	BRENDA YAMILA	27369665990

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LEDESMA	VICTOR FACUNDO	20377081650
ARANCIBIA	NATALIA EVELYN	27405826637
BAEZ	DALMA EUGENIA	27393158625
FERREIRA	VERNON GONZALO JOAQUIN	23360180859
PALACIO	MATIAS ANTONIO	20414148647
STANCOVICH	ALEXANDER ESTEBAN	20360197914
VALDIVIESO	ESTEBAN ALBERTO	20347931455
CHAVES	ANALIA KARINA	27320655558
LOVEY	SANTIAGO LEONEL	20381907237
ROJAS	FABIANA MICAELA	27360181176
ZAIR	NADIA YAMILE	27331290713
KOULIKOVA	NADEJDA	27937619281
ZAMBRANO GONZALEZ	CARLOS ALFREDO	20957744363
MORILLAS OBREGON	KARIM GISSELA	23959647844
ECHEVERRIA	CAMILA EUGENIA	27393886302

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIACOMELLI	RICARDO MARCELO	20353935039
AIBAR	VALERIA ESTHER	27360189762
GONZALEZ	CYNTHIA ELIZABETH	27327291829
GARRIDO	HEBE JAZMIN	27246470109
GROSSO	STEFANIA SOLEDAD	27351710204
BENITEZ	CECILIA NOEMI	27389717695
MAIDANA	JONATHAN HERNAN	20389651347
SANDOVAL	ERICA SALOME	27323116593
BARRIONUEVO	IGNACIO BENJAMIN	20350900420
VAZQUEZ	LUCIANA JAZMIN	27412650838
GOMEZ	MATIAS EZEQUIEL	20391766186
APESOA	PERLA GISELLE	27377406287
SANCHEZ LAPALMA	MARIANELA EMILSE	23301226004
HANCEVIC	NABILA ESTEFANIA	27321430479
ORTIZ	FLORENCIA MARIA DEL ROSARIO	27375356851

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SILVERO	FEDERICO AUGUSTO	20340558376
GORRINI	FRANCA CLAUDIA	27380703578
BARRIENTOS	BRIAN	20408753369
RIVAROLA	MARIA BELEN	27354496629
JOUSSEF	JULIETA AYLEN SOLANGE	27385985644
CAMEJO	NICOLAS FEDERICO	20366593471
GURREA	SELENE	27416351096
DE SANTA BRIGIDA	LAUTARO ELIO	20387242326
BREDICCE	HILDA YANET	27360052937
MAYEUX	AYELEN CINTIA	27319866006
ROJAS	MONICA LORENA	27283940441
GOMEZ	ROCIO AYELEN	27377153842
DE GIORGIO	GEORGINA	27409049848
ROSALES	PAULA MELISA	27337309440
DEL PRADO	JESICA SOLEDAD	27338377121

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MACMONY CHACON	STHEFANY	27188886049
GOMEZ	EMANUEL	20398781709
SORGINI PURGUE	ESTEFANIA	27352912099
ZGARBIK	MATIAS RAMIRO	20360098754
MACIEL	NAZARENA BELEN	27398558338
MASCIA	MARIA LAURA	23334852814
CORREA	RICARDO OMAR	20393676125
ZEIBERT	YAEL EMILCE	27401210038
NAVARRO	MARIANELA IVANA	27366586518
PALACIO	SABRINA BELEN	24366567840
MEROI	EVANGELINA ANDREA	27232623204
SCASSO	ROCIO GABRIELA	27414591901
FUSTER	JIMENA VERONICA	27303645344
MARCANO COLINA	GABRIELA CAROLINA	27959054989
SANABRIA	MARIANA JAZMIN	27390609871

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARANDA	LUCAS EDUARDO	20354700914
BRIAN	MELANI AYELEN	27424658850
ROMERO COCERES	NOELIA MARISEL	27429208268
SENA BERGER	LEIZA GIULIANA	27381909854
VERA	JOHANA ABIGAIL	27393104363
BONDARUK	SILVANA ADRIANA	23321715214
MARQUEZ	RUBEN JUAN ANTONIO	20357148465
MACHADO COLMAN	DANIELA NATACHA	27406548096
STOCCO	BRIAN MAXIMILIANO	20397159044
LOPEZ	MARIA AGUSTINA	27431117148
DIAZ	CRISTIAN FABIAN	20344313513
QUIROZ	DANIEL OSCAR	20336797064
LARANGEIRA SANTILLAN	GASTON GONZALO	20368620530
MASET BARBERO	FLORENCIA ELIZABETH NOEMI	27373757956
SOSA	CINTIA ELIZABETH	27279409693

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GRAU	AYELEN AILEN	27373365543
BRUNELLO	ANTONELLA	27353834504
FRISCIONE	LUZ NOELIA	27354524878
RICHIONI	BARBARA SABRINA	27383735535
CORDOBA	SIRLEY MARIA	27389030452
COLDEBELLA	AMORINA ANDREA	27324695139
SUAREZ VASQUEZ	MARIA DE LOS ANGELES	27951348959
ACUÑA DIEZ	JAVIER NAZARENO	20399407991
CACERES	YULIANA LAURA	27393136249
CASCO	MARIA ZAIDA	27375854967
DEPRETTO	SARA GISELLA	27348764875
GONZALEZ	FRANCISCO GERARDO	20413562024
MEZA	MICAELA ALDANA	27405822933
MONZON	SOL ANAHI	27391980506
ROMERO	ELENA PAOLA	27299897465

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	JORGE LUIS	20410811384
SPINASSI	GIULIANA DEL ROSARIO	27401792495
URQUIA	JUAN CRUZ	20420234989
CREMONTE	YAMILA ANABEL	27442223756
COMPAGNONI	GONZALO ARIEL	20349436613
ROSSI	NICOLAS EDUARDO	20393306239
GAMBOA ARAUJO	ENDER DE JESUS	23958934939
CHAVEZ SERRANO	ANA CAROLINA	27957103737
CHAVEZ	MARIA KATHERINE	27406658509
GIMENEZ	CAROLINA BELEN	27386045734
HERNANDEZ	IVANNA SOFIA	27379135612
MAMONE	MARLENE SOLANGE	27315297473
MENDEZ CABRERA	NATALIA MAGALI	27402415350
PICO SILVA	ANGELICA JOHANNA	27960277274
GIMENEZ	DENISA INGRID	27386730887

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FALCON	MIGUEL ESTEBAN	23340555449
ORTIZ	CLAUDIA BEATRIZ	27282940154
YBARRA	CARLOS ALBERTO	20342590846
SITTONI	TEO	20412257325
BLANCO	ROSALIA VICTORIA	27360204931
CABRERA	DARIO DINO	20328785065
GOLDSTAIN GRACIANI	SARA	27354665560
MARTINEZ	IVANNA GABRIELA	27337300672
MARTINEZ	PATRICIA GABRIELA	27347187122
MEDINA	EMILCE LUCIANA	27417605679
MOIRAGHI	LEANDRO EMANUEL	20391786314
OSPER	LIZA BELKIS	27365083598
PACHECO	FLORENCIA ANAHI	27421904680
SOTO	FLORENCIA YANINA	27365650980
CASTELAN	HORACIO PABLO GABRIEL	20406070760

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GUTIERREZ	GONZALO AGUSTIN	20406061184
HAEDO	ANTONELLA VIRGINIA	27400332059
DE LEON	CLAUDIO EXEQUIEL	20354664144
FIGUEROA URDUÑEZ	SEBASTIAN RAUL ALEJANDRO	20358588930
GONZALEZ KRIEGEL	GISELLE JENNIFER	27344784731
GUTIERREZ	LAURA ITATI	27322469204
FOLINO	JULIETA NATALIA	23373684864
PUERTA YEPES	MICHAEL STIBEN	20949650783
AMARO SANCHEZ	MICHELLE PENELOPPE	27955105481
MARTINEZ SANCHEZ	GEORGE GABRIEL	20958318503
QUINTERO	TAMARA DANIELA	27386670477
DAMELIA	BRUNO	20416571520
QUINTERO	ROMINA SOLEDAD	27341778854
VILCHEZ	EVELYN LORENA	27357048341
CANDELIERI	ORNELA SOFIA	27377730629

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MOLINA FERNANDEZ	ROMINA GISELLE	27351359582
REA	YOLANDA MABEL	27348139911
DEMARTINI	LEANDRO	20365060755
BONETTO	VIRGINIA	23392469664
PACO LOPEZ	OSCAR MAXIMILIANO	20372008831
FRANCO	SABRINA CONSTANZA	27378245201
ORTIZ	MARTIN	20351306980
AGUILERA	NADIA FERNANDA	27321298775
BOCUTTI	PAMELA CELESTE	27312507515
MALAGUARNERA	VIRGINIA PAOLA	27301676765
CORDOBA	TAMARA GISEL	27391196031
SANCHEZ	MARIANA ALEJANDRA	27360096543
ARIAS	IGNACIO HERNAN	20397732984
LESTON	MARIA VICTORIA	27326395582
CASTILLO TORRES	YELKYS KERAYLING	23958523734

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CATAN	LARA JACQUELINE	27406436174
MATTAR	NATALIA INES	27291112442
MENA	ALEJANDRA VANINA	27255935564
RAMOS LANDOLFI	MARIA LAURA	27365324676
GRUSCHKY	LETICIA LUCIA	27300829053
CISNEROS	AGUSTINA BELEN	27408087215
DELGADO	DIEGO EZEQUIEL	20359948760
PELLEJERO CALO	JANET GABRIELA	23950585374
SILVA	MAXIMILIANO NICOLAS	20366444263
AMALIO	HUGO ISMAEL	20423785021
MUÑOZ	CESAR MATIAS	20343011092
SANDRINI DIAZ	LAILA YASMIN	23378708664
CHIAPPA	EMANUEL ALEJANDRO	20362161658
ARAQUE MOLERO	NEYKER ALEJANDRO	20956925259
MASSUCO	ALDANA MARIELA	27255390401

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NUÑEZ	CARLOS NAHUEL	20396584698
MENDOZA	MELINA LUCIA	27394064233
FERNANDEZ MARZARO	YOHANNA REGINA	27374804605
CARBALLUDE	LUIS JOSE	20268237640
LEIVA	ANABELLA ALEJANDRA	23373414824
MEDINA	LUCIANO FABIAN	20383929459
KARPLUK	MIRTA VIVIANA	24281761826
MARIN DIAZ	MILCIADES RAFAEL	20957173862
REYNOSO MAZA	ALEXIS	20371746197
DURAN	FLORENCIA YANINA	27377968692
MOREIRA	SILVANA SOLEDAD	27322999203
PORTILLO	GISELA BELEN	27342391864
ROLON	NAYARA AYLEN	27407541974
STYEZEN	PABLO GUSTAVO	20393101750
ROLON	ANDREA VANESA	27356898163

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA	GABRIELA EDITH	27341682539
GIMENEZ	CLAUDIA NOEMI	27347181647
MACHUCA	AILEN AGUSTINA	27401796865
CACERES	DAIANA AYELEN	27392094607
APONTE	ELIANA ROCIO	27315707922
ALVAREZ PALACIOS	ROCIO MARIANA	27362710834
ACEVEDO	LOURDES BEATRIZ	27406053488
LUNA	MAXIMILIANO MARTIN	20304257432
GONZALEZ GRUMAN	MATIAS GASTON	20339402311
LACRUZ CARDOZO	LUIS EDUARDO	20956876886
AGUERO	LAUTARO	20413085129
RIVADENEIRA	MATHIAS NAHUEL	20402284235
ROJAS	CAROLINA GISELLE	27415519031
BORJE	MICAELA ELIZABETH	23413084024
KIKUSHIMA ROJAS	CATHERINE REBECA	27957403927

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ	CAMILA AZUL	27393278418
PEREIRA	YAMILA MARIANA	27378193651
SARABIA BENITEZ	RODRIGO GASTON	20401359452
CAMPOS BASUALDO	KAREN RUT	27455573675
DUVE	MARIA LOURDES	27423786995
ESCALANTES	HAMIL ISAAC	20340433182
FERREYRA	FLORENCIA BEATRIZ	23414995594
GARCIA	TAMARA SABRINA	27405822976
GOMEZ	CARLA GABRIELA	27332142971
GOMEZ	DAIANA LORENA	27393094791
GOMEZ	MARIA DE LAS MERCEDES	27302161580
ROMERO	JESICA NATALIA	27370629949
ROTELA	ABIGAIL CESIA	23434795214
SANTA CRUZ	MARIA CONSTANZA	27274718086
MACCHIAVELLO	LUCAS	20342135391

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ RODRIGUEZ	MARIANA EUGENIA	27939153719
DIAZ	MARIA ELINA	27310305885
ENCINA	ROSARIO BELEN	27391771206
ESCOBAR	LORENA KARINA	27361166448
FERNANDEZ	LAUTARO GABRIEL	20377718926
GAONA	DARIAN ERNESTO	20377939868
LAZCANO	DAVID EXEQUIEL	20317868686
ROMERO	ORIANA ALEJANDRA	23371695494
TRANGONI	MARIEL ESTEFANIA	27377067997
ACEVEDO	RODRIGO NAHUEL MAXIMILIANO	20396170591
ARGUELLO	BRAIAN NAHUEL	20377964404
FLORES	FIORELLA BEATRIZ	27430747431
GOMEZ	DIEGO GABRIEL	20369776372
MUÑIZ	ERICK JAVIER	20361171870
ORTIZ	LAURA EVELYN	27393157769

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	DEBORA IVANA	27327289131
ROMERO	GABRIELA RAQUEL	23362708974
ROMERO	LUCIANA ASAEL	27427902930
SOSA	NEHUEN MAURO ALEJANDRO	23362465109
STEMBER	BARBARA PAMELA	27362110454
ARGUELLO ROBLES	FLORENCIA AILEN	27432313889
DOMINGUEZ	ARIEL ANDRE	20367708892
FENANDEZ	MIRANDA EDITH	27374695377
GIMENEZ	DIEGO OSCAR	20328343771
MIÑO RIGONATTO	ROCIO SOLEDAD	27347942842
MOREIRA	MARIA LUJAN	27347034032
MOTTA	MARIA FLORENCIA ITATI	23404490974
NIZ	ELIANA MARIELA	27385404226
QUINTANA	ADRIANA ESTEFANIA	27347031769
VALLEJOS	RAQUEL LEONOR	27393142761

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VAZQUEZ	ELIANA GISELA	27336692801
VILLAR RAMOS	MARIA GUADALUPE	27330751237
BENITEZ	ALEXANDRO BERNABE	20381208126
DELGADO	MIGUEL MATIAS	20356836627
DOMINGUEZ	MACARENA ROSAURA	27429878913
FERRERO	ZAIDA MARIA LUCRECIA	27431120823
MAURENZI	CLAUDIO GABRIEL	20377932839
MERCADO	RAMON SEBASTIAN	20383861609
MITCHELL	MARIA SOL	27401736781
TACCA	GIULIANA LISETH	27354967230
VERON	MARIA DE LOS MILAGROS	27425776490
VILLANUEVA	DAIANA MARIA ITATI	27381908068
ZABALA	MARIA BELEN	27373914237
BEJARANO AMBROGI	FARID AGUSTIN	20401716905
CARDOZO	IVANA MICAELA	27410778454

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	SONIA RITA ALEJANDRA	27332183848
FERNANDEZ MOTTA	JOHANA VANESA	27387657350
GOMEZ	RUBEN ESTEBAN	23365349649
LUNA	TAMARA ABIGAIL	27418404405
MILANESIO	TOMAS GABRIEL	20413548390
MONZON PIERLUCCA	KARINA BELEN	27361165182
RAMIREZ	ELENA GABRIELA	27358585944
ROMERO	ANA PAULA	27377963100
SERRA	CAMILA MARIEL	27377960039
VOLPATO	NICOLAS EMMANUEL	20370709573
FERIAN	TOMAS	20418238578
LUNA	CLAUDIA LORENA	27282606750
GIOIA PALANDELLA	AGUSTINA AYLEN	27424364989
CARDOZO	SOL BELEN	27414739240
CENTURION	CAMILA BELEN	27393103669

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA ACOSTA	MELINA ANABEL	27375929568
GARCIA	SILVIA ANDREA ELIZABET	27411112018
GEREZ	JUAN GABRIEL	23326205249
MARTINEZ	JOSE LEANDRO IVAN	20356898711
ROSALES	JIMENA	27418401880
RAMIREZ	JESSICA FABIANA	27333840974
SANTINI DOMINGUEZ	AXEL MARTIN	20422237098
SILVA	EBER BETSABE	27369688087
VERON	LEONARDO GABRIEL	20366113240
BALCAZA	CARLA ANAHI	27396184856
CAÑETE	DARIO GABRIEL	20361152841
CENTURION	MARIA ITATI	23399401224
DUETE	MILAGROS SOLEDAD	27431106723
FERNANDEZ SPERANZA	DIEGO FACUNDO	20418401010
FRANCO	AXA JACQUELINE	27405014187

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	JULIETA ROMINA	27357301616
GUTIERREZ	JOHANA VANESA	27419459467
MONTERO	DAIANA LILIAN	23361167414
MOSZAK	LUCIANO CARLOS	20397738613
PALADINO	MILCA ELIZABETH	27372627064
PRINCIGALLI	FRANCO GASTON	20432421075
ROA	SANDRA MARISEL	27361166030
SOLIS	CRISTINA NOEMI	27413383523
VALLEJOS	JOHANA ELIZABETH	27410216596
PALACIOS	CARLOS GABRIEL	20389651924
FERRUCCI	VALERIA NOEMI	27322259927
GODOY RODRIGUEZ	MATIAS NAHUEL	20399382344
ORZUZAR	FERNANDA GABRIELA	27361163570
PRIETO	ENZO EZEQUIEL	20408716102
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ DOMINGUEZ	JULIAN LEONEL	23400345759
ACEVEDO	LUCIA SOLEDAD	27370460383
ACOSTA	JESICA JULIANA	27429215736
AYALA	LUCILA ANTONELLA	27419450044
BARLESI	DAIANA SOLEDAD	27371690587
BORDON	MACARENA SOL	27363082349
COLL	FLORENCIA AYLEN	27409688506
FLORES MAZA	MARIANELA ANDREA VERONICA	27409104423
KAÑESKY	SOFIA AYELEN	27420675041
KUSZMIRUK	GRISELDA NOEMI	27393101534
OJEDA	FERNANDO FRANCISCO DE LA CRUZ	20361141823
RAMIREZ	MARIA DEL CARMEN	27406161914
ROBLEDO	ABIGAIL ESTEFANIA	27369721491
VILLORDO	LEANDRO MARTIN	20372625172
PARRA REYES	SAMUEL ANTONIO	20960088345

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	CRISTIAN OSVALDO	23424047589
NICOLINI	JORGE DANIEL	20309381999
SOTO	LAUTARO	20396185394
CHAVEZ	PABLO DAMIAN	20377084358
GONZALEZ	CRISTIAN FABIAN	20414997121
MORALES	LAURA ANTONELLA	27377936898
SANCHEZ ORREGO	ROXANA ALDANA	27377039268
STABILE	MAXIMILIANO	20401792520
TORRES	RAMONA HAYDEE	23325248394
MOURDAD	MAYRA ARACELI	27388530311
VIVAS ACUÑA	LUDMILA SOLEDAD	27376190000
ESPINDOLA DIAZ	MAGALI ALICIA	27399400851
GONZALEZ	LEONARDO JORGE JAVIER	20351496453
MAIDANA	PAOLA ANDREA SOLEDAD	27389665067
PEGORARO	MALENA 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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	MALENA ELIZABETH	27400351053
SENDRA	FEDERICO NAHUEL	20414992308
GOMEZ	GABRIELA LEONOR	27365636643
GOMEZ	VICTORIA CELESTE	23401777024
GOMEZ GODOY	FLORENCIA NATALIA	27393102972
LLANES	ELIAS ALEJANDRO	20393087979
IBARRA	MARIA GUADALUPE	27411113154
INSAURRALDE	ADRIAN MATIAS	20399397724
LOPEZ	MARIA FERNANDA	27407736465
MARTINEZ	NADIA GISEL	27343012514
PATEL	JULIANA JAQUELINA	27369735913
VALLEJOS	BRAIAN EMMANUEL	20368620956
ZACARIAS	CLARISA EUGENIA	27361169838
ZAPATA	JORGE FABIAN	20377938292
AGUILAR	MARIANA EVELYN ROCIO	27429858327

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AQUINO LAVIA	SARA IBIS	27407738492
BARBOZA	ESTEFANIA BEATRIZ	27361166685
BOLAÑA	ANALIA GLADIS	27274717845
BRITTE	CYNTHIA GRACIELA	23300507964
GARCIA	EDUARDO LEONEL	20413383944
GARCIA	FLORENCIA TANIA ELENA	27374696837
GAUNA	RUBEN DARIO	23382354699
LLANES	LOURDES SILVANA	27377039543
MONACA	EMILIO ROLANDO	20393085402
RODRIGUEZ	MARIA LAURA	27405014950
SANCHEZ GODOY	MELISA CAMILA	23360196704
CASTILLO	JESICA PAOLA	27339968670
ALILA	FLORENCIA AYELEN	27372949851
CACERES	VANESA ALICIA	27305224435
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
KLUCHIK	GABRIELA ANDREA	27360188952
MAIDANA	MARIA DEL CARMEN	27326207581
PARED	CLARA NOEMI	27391818776
PELOZO	MARIA ELENA	23422167374
PONCE	LUCAS DAMIAN	20410392217
SALINAS	AGUSTINA MELANIE	23397508544
SOLON	NICOLAS	20374694627
VERON	GUADALUPE MACARENA	27388742726
PIRIS	YANINA BEATRIZ	27405843019
BARRIOS	JOHANA LUCIA	27429876201
GONZALEZ	LEONARDO JUAN JOSE	20340361661
LOVEY	ALEJANDRO ESTEBAN	20393086867
MARTINEZ	NELSON ALFREDO	20319723537
MARTINEZ	TOMAS ROBERTO	20401734555
MENDEZ	LEONARDO DAMIAN	27361157198

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RIVERO	SOL LILIAN	27446138575
SALINA	TAMARA DAIANA	27397761865
STELLA CONDE	GERMAN ESTEBAN	20410810507
TORRES	GUSTAVO GABRIEL	20413801339
WETZEL	EVELYN	27347944063
AQUINO	DAIANA ANAHI	27404477590
BACIGALUPI	CARLA ALEJANDRA	23405006464
CABRAL	WALTER MARTIN NICOLAS	20389674592
DOMINGUEZ	NICOLAS LEANDRO	20429858195
FLORES	ROBERTO EMANUEL	20383112282
GOMEZ	CRISTINA FLORENCIA	27374791198
GUZMAN	CARLOS ANDRES	23347934879
ILLANES	SERGIO OSCAR	20372628384
LUCA GALEANO	FABIANA NOEMI	27417602424
MAIDANA	LUCAS ANDRES	20458798398

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MEDINA	DOLORES MARIA BELEN	23371691944
ORTIZ	GABRIEL EDUARDO	20326720640
VERA	VERONICA ALEJANDRA	27389652275
QUINTANA	DIANA VANINA	27347954794
ZENIQUEL	MARIA CRISTINA	27361943118
ZENIQUEL	VIOLETA MAGALI	27419439539
AQUINO	GONZALO AGUSTIN	20417603701
ARELLANO	LUCAS ALEJANDRO	20425790057
BENITEZ	LURDES VICTORIA	27401802156
BURGOS KAENEL	SANTIAGO DAVID	20401789791
PATIÑO	GLENDA GISELLE	27320317296
CANTERO	HECTOR EZEQUIEL	20393158299
PEREZ	MICAELA YANET	27378779931
CORDOBA	BRAIAN DAVID FABIAN	23415162499
DIAZ	VICTORIA MARIANELA	27352239319

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	LUCAS ANGEL	20405843405
FRANCO	VANINA GISELA	27340040568
GOMEZ	IVANA MARIEL	27374780013
GOMEZ JUNCO	LARA AGUSTINA	27429863177
LOPEZ	ALEXANDRA	27307934871
LOMETTI	ANAHI MAGALI	27386217241
MORETTI	MELISA MARIEL	27353065330
TRANGONI HUERTA	CLYSIA ZELENNE	27365641469
APONTE LARA	FLORENCIA NAHIR	27389667957
CACERES SOTELO	YANINA LUCIANA	27375852123
COLMAN BASTIANI	KAREN AYLEN	27381203811
DOMINGUEZ	SILVIA MARIEL	23335008464
ESPINOZA	FACUNDO JAVIER	20415162899
FERNANDEZ	AYMARA CAMILA	27422168376
POSADAS	KEILA DIAMELA	27396192670

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SILVA	CESAR EDGARDO	20349414571
VIRGONA	MARCELO JAVIER	23318877319
ALTAMIRANO	JONATHAN JUAN CARLOS	20399399948
FALCON	ANDREA NOEMI	27393158110
FERRANDO	SERGIO DAVID	20372628147
GAUNA	ANDREA ELIZABETH	23352245194
GONZALEZ	SARA ANAHI	23387656804
LEZCANO	ESTEFANIA MICAELA	27369749051
OJEDA	MARIA LUJAN	27354661166
OVIEDO	SILVANA MELISA	27314793280
QUINTANA	JONATHAN NICOLAS	20397760546
SANCHEZ	DIAMELA BELEN	23411103994
SANCHEZ	SERENA MARIA BELEN	27445699301
VILLAMAYOR	CLAUDIO GABRIEL	20383580308
PAVON	NICOLAS EZEQUIEL	20387863223

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CORREA	MICAELA BELEN	27413383795
FLORES	CINTIA ALEJANDRA	27360193948
GALAN	GUSTAVO DANIEL	20370713473
GALLO	ZAHIRA LUDMILA	27396160205
GERSZMAN	YOEL	20396184010
GOMEZ	ENZO LEONEL	20305718409
INNOCENTE	BRAIAN IVAN	20377964668
LUQUE RAMOS	CINTIA ABIGAIL AGUSTINA	27422769930
MAIDANA	NOELIA RAQUEL	27307895558
MONZON	MARIELA ELISABETH	27335008354
MORANTE	GIMENA MARINA	27410217738
MOTTER	KAREN JOANNA	27387685087
OJEDA	DAFNE DORA	27389687788
ROBLES	JOSE FELIX	20373930157
SANABRIA	SERGIO DANIEL	20318727253

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SUAREZ	ANTONELLA BELEN	27361155616
VILLALBA	ALEJANDRO RAMON	20345667076
AGUILERA BARBOZA	ROCIO ITATI	27413557955
GOMEZ	DIEGO ARIEL	20433438931
DUARTE	MIGUEL ANGEL	20393101769
MONZON	JESSICA ROCIO	23353032194
MORALES	JESSICA ESTHER	27400127498
ZACARIAS FRANCO	VALERIA ANDREA	27340133345
PONCE	JUAN MANUEL	24366641951
BARRIENTOS	CINTHYA ANABEL	23361983874
BERTERO	NARELA TERESITA ANABEL	27412273058
GOMEZ MARTINEZ	ANA LARA INES	27415175049
LEDESMA	CYNTHIA NOELIA	27318877292
LUQUE	MILENA ESTEFANIA	23399398304
MICHONOVICH	ELIANA MILEVA	27324461235

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ	EXEQUIEL NAHUEL	23418656239
NAVARRO	RICARDO ERNESTO	20319096982
OTAZO	FLORENCIA MAILEN	27407735698
PINTO	JONATHAN ALEXIS	20407736045
RODRIGUEZ	BRISA AYELEN	27418129382
BARRERA	CELESTE AYELEN	27410222030
SPIRITO	ALEJANDRO CARLO	20229928296
RAU	MAXIMILIANO EZEQUIEL	20375968097
OPRESNIK	JUAN PABLO	20415876506
CALIVA	FEDERICO JAVIER	23347118249
CASTRO VILLASECA	MELANIE RUTH	27416815424
ROMERO	TAMARA SOLEDAD	27349605738
MARTIN MORALES	TOMAS EMILIANO	20399397392
PEREIRA	SOFIA ANTONELLA	27394452292
ROMERO	ULISES EZEQUIEL	20408713049

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZARATE	MARCOS DAVID	20405821622
NUÑEZ	ORIANA ABIGAIL	27465166385
CICIRELLI	CARLA RITA ANTONELLA	27330727409
GONZALEZ	LEONELA RITA GUADALUPE	27393155340
ARGUELLO	ROCÍO MICAELA	27404031576
FERNANDEZ	PEDRO SANTIAGO	20367206617
LEVIS SANABRIA	TATIANA NORALI	27376311711
MAIDANA	MELINA MADELEIN	27408008331
GATTI	MICAELA	27401060311
VILLALBA MERCADO	BARBARA ANDREA	27376193840
DAVILA	FLORENCIA YASMIN	27386480562
ROMERO	ADRIAN OSCAR	20361167482
CANDIA	CINTHIA ELISABETH	27322661938
VERGARA	VALERIA BEATRIZ	27347934637
BERNACHEA	CLAUDIO ANDRES	20303807072

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BORDA	KARLA ANABEL	27397761784
CHAMORRO	SANDRA ELIZABETH	27272120523
SALOMON	ANA CLARA GISELA	27376461411
ANDRADA	ALEJO BRAIAN LIONEL	23413902339
NERI	LUCILA	27405717994
AGUIRRE	MATIAS ALBERTO	20408367825
BOSCHI VILLALBA	JUAN PABLO	20387686143
ESCOBAR	SILVANA AYELEN	27400350812
GAUNA	PAOLA BEATRIZ	27339304330
GIL	AGUSTINA	27422027225
GOMEZ	ANDREA SOLEDAD	27341654683
MIÑO	LUCILA ANDREA	27405822518
OJEDA	ROMINA DANIELA	27369763852
PAVONA	ANDREA ROMINA	27356906719
PIRIS	ANDREA YAMILA	27393155421

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUIROZ	CAMILA AGUSTINA	27412777838
QUIROZ	MARIA FRANCIA	27360199369
ROMERO	DEBORA SILVIA MARINA	27367708552
USET	FLORENCIA DAIANA	27434792504
VELAZQUEZ	ALEJANDRO LUIS	20350307967
PERALTA	FEDERICO DAMIAN	20400341584
VELAZQUEZ	MICAELA JAZMIN	27424290888
SOSA	MARCELO EMANUEL	20369746139
BRITEZ	FATIMA SOL MELINA	23420669844
SANTINI DOMINGUEZ	PERCY BRIAN	20422237071
ROLDAN GUERRA	NAIARA DENISE	27425772576
BARRIOS	ANALIA NOEMI	27269423876
GOMEZ	GERMAN DANIEL	20316982388
ALCARAZ	HECTOR ARIEL	20283024092
BARBOZA	CARINA ELIZABETH	27326235437

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARDOZO	CYNTHIA SOLEDAD	27340556807
DIARTE	MICAELA DACIL	27364872769
ESPINOZA	MATIAS EZEQUIEL	20409688986
SALDAÑA	GERMAN EDGARDO	20400320277
SCHMID	GERSON DAVID	20375849667
ALMIRON MUSSIN	ALAN WALDEMAR	20362450129
ALVEZ	FACUNDO DAMIAN	20431109418
ARRIETA	JOSE MANUEL	20396172454
BILLORDO	EDUARDO ESTEBAN MARTIN	20380481279
ESCOBAR	YOHANA BEATRIZ	27333852654
FERNANDEZ	MARIA BELEN	27374597537
GIRELA RODRIGO	MACARENA	27397526017
MAIDANA ACEVEDO	DAIANA AYELEN	23399401844
MOLINA	GABRIELA ANABEL	27310253443
MONTIEL	CARLA DANIELA	27405823042

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORALES	RODRIGO DANIEL	20344785423
QUIÑONEZ	NELSON DAMIAN	20404888405
SANCHEZ	JUAN ANTONIO	20377963386
TOLEDO	ANGEL EMILIO	20343011769
VALLEJOS	GABRIEL OMAR	20374543742
MARTINEZ	MARISA SILVANA	27310888619
MORENO	ELENA EMILIA	27370385942
ESPINOZA	FIAMA NORALI	27400559711
ZAPATA	FLORENCIA ANAHI	27330112935
TORRES BASABE	CARLOS JULIO	20627545992
CASAS IRIGOITE	CANELA PENELOPE	23400140014
ACOSTA	AGUSTINA MICAELA	27427893745
ACOSTA	ROMINA PAOLA	27353019924
BACILEFF IVANOFF	LEILA NAHIR	27427908629
CABRERA	MILAGROS ANABEL	27419442890

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CESPEDES	WILSON DANIEL	20412665881
GACZEK	RUTH FABIANA	27378554980
GIMENEZ	BETTIANA ALEJANDRA	27288793870
GOMEZ RAMOS	AYELEN ESTEFANIA	27409961873
MASSI	KAREN ANDREA	27400352777
OBREGON	ALEJANDRA ELIZABETH	23388762004
RECALDE	YAMILE ZULMA	27408032569
TOLEDO	ALDO DANIEL	20307934567
MARTINEZ	BRENDA	20393048000
CHICANO NIS	SOFIA AGOSTINA DEL CORAZON DE JESUS	27362359924
RIOS	MARIEL DE LOS ANGELES	27393483259
SALAS CORDERO	GEILYNG BARBARA	23959833214
DIAZ	DANIELA BELEN	27364480216
DIAZ	FLORENCIA ROCIO	27396591249
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
COLINA GARCIA	LUCYMAR CAROLINA	27960110337
FLORES	KAREN JANET	27361729841
CORVALAN	CAMILA AYELEN	23389439134
NAGUR	CHRISTIAN NURY	20299056547
VELASCO	IVAN JOSE	20391852538
ESTRADA CARMEN	LESLIE YASMIN	27384052067
PENA	NADIA SOLEDAD	27337809001
BUSTOS	FRANCO JAVIER	20324614967
PELAYES	PAULA SELENE	27384983621
BUSTAMANTE	MICAELA SALOME	27389508778
TORRES	CARLA JIMENA	27330281095
TORRE	DANIEL DARIO	20345010360
FRANCO	MARIANO LEONARDO	20360154913
ORTIZ	ISABEL VERONICA	27349000453
CASAL	REBECA	27349734236

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MIÑO	DEBORA NATALIA	27407544701
RAMOA	KAREN SILVANA	27387681855
VERON	ADRIAN ALEJANDRO	20305228614
ALCARAZ	CARLOS ALBERTO	20383841845
ALTAMIRANO GOMEZ	MARIA DE LOS ANGELES	27381940174
CISTERNA SUELDO	MELANIE ELIZABETH	27361156825
COLMAN GAUTO	MICAELA MARISOL	27401783534
FARIAS	PAMELA GISELA	27383839381
GOMEZ ESQUIVEL	ROCIO BELEN	27370709411
MANCUELLO	VALENTINA JAZMIN	27417606799
NUÑEZ	RICARDO IVAN	23422020519
PALACIOS	MARIELA DEL CARMEN	27239542498
PUCHETA	NERINA PAOLA	27360182024
VISSANI	BRIAN DANIEL	20356852142
DI MATTEO	CLAUDIA NELIDA	27161374933

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
KLEN	ALEN ALEJANDRO	20346926695
CIOCIO	MILAGROS ABRIL	27421449053
RUIZ	ZACHARY PHILIPPE	20401465120
PORRAS	VANINA IRENE	20362869960
DUARTE	JUAN MANUEL	20400083852
SILVA	MILENA AYLEN	27406390824
GUTIERREZ DEFFIT	MIGUEL ANGEL	20959487597
AGULLO	MARIELA DE LOS ANGELES	27294746698
RODRIGUEZ	PABLO EMANUEL	20345378147
ACOSTA MARTINEZ	MELISA STEFANIA	27394691130
PANNO	MARIA MARTHA	27226754089
DIAZ GOMEZ	MICAELA INES	27344548019
JOFRE	MARIANA SOLEDAD	27282833013
DI GREGORIO	MAXIMILIANO ADRIAN	20311716523
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREZ	KAREN BELEN	27418403204
MOYANO	BRENDA YOHANA	27386482417
MARTINEZ	SOFIA INES	27339639685
ESQUETINO	MATIA RAMON	20275869601
TABORDA	FRANCISCO RAMON	20379742654
MONTIEL	SABRINA AYELEN	27434804634
TORRES	LUCIA MACARENA	27410399887
RAMOS	PABLO JOSE	20332604652
FIGUEROA	CAMILA	23409637124
RIVEROS SEGUI	FRANCO MATIAS	20417127500
SANCHEZ	MARIA VIRGINIA	27353440972
ARAYA ACUÑA	LUIS MARTIN	20342905243
GOMEZ	AGUSTINA	27313564644
DIAZ	KAREN DENIS	27393049656
RIOJA	CONSTANZA DANIELA	27309702803

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BALESTRINI BRITOS	ROCIO AGOSTINA	27428557099
LEDESMA	MILAGROS JACQUELINE	27397502169
OCAMPO MITOIRE	REINA ESTER	23424047244
AGUIRRE	LUCAS SANTIAGO	23389667129
BUSTAMANTE	DANIELA ANAHI	27327290350
CAMORS	CAMILA ALEXANDRA	27433434477
DURAN	ISMAEL AMADO ALCIDES	20417604376
OVIEDO	EDGARDO WALTER	20341646732
OVIEDO	ANDREA YANINA	27369727368
WALTER	MARIA FERNANDA	27361156515
WIRZ	WALTER ALBERTO	20377038135
PEROT ZUBIETE	RAQUEL FRANCISCA	27304828035
ACEVEDO	GIMENA ARACELI	27397502711
ACEVEDO	DAVID EZEQUIEL	20389673332
ZIMA	MARIA AGOSTINA	27368633890

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRERA	ANDREA MILAGROS	27422631823
VAZQUEZ MUÑOZ	ESTELA MARISOL	27347021976
BENITEZ	JULIETA MARIEL	27377035254
QUINTANA	NADIA ELIZABETH	27424655207
COLOMBO	GUSTAVO GERMAN	20288880329
CORREA MAROSKY	CYNTHIA SOLEDAD	27320655612
FRESCHI	BRENDA	27356931691
LOPEZ	GONZALO NAHUEL	20391785393
MAIDANA	MARTIN OSCAR	20405821843
VILA	ROCIO INES	27353219923
CALIXTO GONZALEZ	STELLA CAROLINA	27944695376
BARRIOS	SABRINA DANIELA	23327896334
DOMINGUEZ	JULIETA	23359755414
PRADO AMARO	AGUSTINA CAMILA	27404235406
CORDOBA	JAQUELINA BERENICE ANDREA	27414522438

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MENDEZ MARTINEZ	OSCAR ALEJANDRO	20960550855
CASANOVAS	CAMILA BELEN	27426494928
MATIAS	MAXIMILIANO ADRIAN	20312514827
YORI	MICAELA ALEJANDRA	23382524144
PIRES	SORAYA	27290406663
GIL	MICAELA NAIARA	27394673515
MOREL	GABRIELA EMILIA	27349094679
MAINARDI	VALENTINA	27394445202
FAZZARI	GABRIELA ALEJANDRA	23236836134
MARTINEZ	DAIANA ERICA	27344540816
ZARATE	PATRICIO DANIEL ESTEFANO	20390802812
GONZALEZ	MARIA MACARENA	27391613562
TOMAS	DANIELA CAROLINA	23356747364
GONZALEZ	JOSE ANTONIO	20959461962
ALSINA LEE	DANA MARIBEL	27370709462

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GRANADILLO FLORES	LUIS EDUARDO	20958029595
ZARZA	NATALIA	27365217284
GOMEZ	YOLANDA YANET	27366227658
VALDIVIEZO	ANDREA GABRIELA	27286421739
VELASQUEZ	GABRIELA JOSE	27956995715
HRYNCZUK	MIRIAM GISELE	27314033774
MIRANDA	MAXIMILIANO EZEQUIEL	20393399539
CALDERON	ALYERIM CAROLINA	27954556927
TOLEDO	CAROLINA ADRIANA	27372806716
MALACHE FLORES	JULIETA NOEMI	27409990709
ANGARITA MALDONADO	ALEXANDRA	27958692868
BECERRA	LUCAS EZEQUIEL	20425651340
MARTINELLI	TATIANA ALEXA	27286093774
PONCIOLO	KAREN ELIZABETH	23354615304
GUASCONI	CARLA ANDREA	27277278591

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOGLIO	TAIS	27397881305
TROTTA	NANCY JACQUELINE	23328213664
MIRANDA	MARIA SOL	27409132214
HERNANDEZ QUIÑONES	LIZBELTH DEL CARMEN	27959819047
TRIVIÑO GUTIERREZ	LUISA FERNANDA	27957223414
PEREZ JARA	LISBETH CAROLINA	27956732110
LEAL	VANESA	23300373534
MOSCOVITCH	AZUL ESTEFANIA	23399195144
BORDA	LISA MARIE	27936965518
BIDAVE	AGUSTIN	20410077311
KOLB	CARLA PATRICIA	27366104939
RIOMAYOR	ERNESTO NAHUEL	20418902583
BUSTAMANTE	FRANCO TOMAS	20429306796
RUIZ	SOFIA CANDELA	27422584639
ALVAREZ	ORNELLA YAMILA	27361431214

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUIROGA ZALAZAR	EMERITA VALENTINA	27355298065
DE LA VEGA	CANDELA	27424380682
IVIRIS	MAURICIO NADIR	20398239556
ALTAMIRANO	MELISA PAMELA	23338322224
QUINTEROS	ABIGAIL SABRINA	27436085171
HERRERA	MARIA BELEN	27413226223
GUANTAY	MAYRA ANAHI	27427832886
HERNANDEZ	JESICA AIME	27384129280
BIANCHINI	MAXIMILIANO ANDRES	20416813974
LUJAN	MELANI NAHIR	23385029144
MARTINELLI	LUDMILA DEL CARMEN	27390797511
CEBALLOS	ANTONELLA GISELLE	27402477844
TORLETTI	AXEL JOAQUIN	20418463156
SANCHEZ	MATIAS JAVIER	20414102949
LUCERO	JULIETA VALENTINA	27416256093

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIL	DANIELA EMILIANA	27275497601
MESINA MAYORGA	CASANDRA ELIZABETH	27958842908
BIAVA TORRES	BETSABE VALENTINA	23406850064
LIMBIATI	VANINA YAMILA	27353221553
BLANCO	TIMOTEO BERNARDO EZEQUIEL	20393093421
DUARTE	FLORENCIA	27406089830
ESCOBAR	LUCIA AGOSTINA	27353066027
GUZMAN	LEONARDO GABRIEL	20307979706
MASSARO	ALAN FABIAN	20366135031
MELANA	JUAN PABLO	20409745955
SERRA	ELENA GUADALUPE	27291371316
VILELA	YOLANDA VIRGINIA	27396146377
YRALA	LAURA NOEMI	27404476500
ZAMORA	LUCAS DANIEL	20405831660
ALEGRE	FABRICIO NICOLAS	20415174463

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRIENTO	FLORENCIA MICAELA	27406063505
DUARTE BARRIOS	MARTIN ALEJANDRO	20399032440
FERNANDEZ	EZEQUIEL ISAAC	20344781886
GIOVANINI	FABRICIO RAUL	20313245145
GONZALEZ	NOELIA NATALIA	27352178093
ZAMBRANO PAZ	ANAMIRTH DE LOS ANGELES	27958344681
OSORIO	MARIAN NATALIA	27381911255
CORONEL	JUAN GABRIEL	20406773273
VILLANUEVA	MICAELA BARBARA	27370394240
CACHAGUA	JESICA VANESA	27326173105
NEIRA	KATHERINA EDITH	27355679476
ALVAREZ	ROCIO SOL	27393867871
LOPEZ	DEBORA KATERINE	27366526159
GUEVARA	MARIA FLORENCIA	27325401597
POMA	NATALI AMANDA	27375082484

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARCIA PAPPALARDO	SABRINA ELIANA DEL CARMEN	27279218308
MAIDANA	CANDELA MILAGROS	27423843026
ORTIZ FARIOLI	WANDA MACARENA	23397975754
GOMEZ	AGUSTINA MICAELA	27418473954
FLORES MAQUEDA	LORENA MARIEL	27369774668
LEDEZMA	JEREMIAS AGUSTIN	23434517109
OJEDA	VERONICA AILEN	27397191937
SOTO	NATALIA DE LOURDES	27340706345
DUPLAN	ANDREA MICHELLE	27293570405
MAGARIÑOS	SABRINA LUJAN	27371490081
GARCIA	LUCIANO NICOLAS	20418209306
LAKES	GIMENA ANABEL	27349084584
DEGANO	ANAHI	27324061784
RUIZ MORENO	MARIA MARTINA	27399385402
RUIZ	MACARENA MILAGROS	27402470971

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CUETTI MOYANO	CAMILA VERONICA	27414104644
SORIA ARAMAYO	ULISES GASTON	20406857175
ROBLE CARDOZO	RUTH FLAVIA	27359656101
SUAREZ	SOFIA DENIS	27394769369
CASTRO	VIVIANA VIOLETA	27275201389
DIAZ	PABLO DANIEL	20394987485
RIOS	GABRIEL JOSE	20364321598
CARDOZO	PAULA MICAELA	23401793534
ROMERO	VALENTINO	20435622861
VIDELA	EMILCE TALA	27406866187
PEREZ LONGART	GERMANY VALENTINA	27959784839
OROZCO	NOELIA MAGALI	27338948552
SOSA	MAYRA STEFANIA	27332235945
GUTIERREZ MAS	GABRIEL HERNAN	23380016729
MURUA	GONZALO NAHUEL	20409410104

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAGALLANES	LAURA INES	23250384114
CONSOLE SALVAY	MARIA GRACIA	27341885243
VELEZ	NATALIA FLORENCIA	27405190791
BAEZ	FERNANDO DANIEL	20377964994
FERNANDEZ	DIEGO MANUEL	20315707251
GIORGETTI	ALEJANDRO MATIAS	20304788888
GONZALEZ	FRANCISCO GABRIEL	20396189241
LIZARRAGA	GONZALO EXEQUIEL	20433349270
MARTINEZ	SHEILA EVELIN AYELEN	23407370724
PERALTA	ELIANA SOLEDAD	27364871770
SANCHEZ	TALIA SOLEDAD	23400350884
SANDOVAL	LUCAS SEBASTIAN	20385393777
VERA	JUAN SILVESTRE	20303808974
CARDOZO	MARCELO ALEJANDRO	20360204473
DOMINGUEZ	LUCAS MAXIMILIANO	20399407630

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	MELISA ELIZABETH	27367747760
NUÑEZ	PAMELA AGUSTINA	27429861727
OJEDA	DAIANA ELIZABETH	27416266641
OJEDA	JULIETA	23377037014
PEREZ	MILTON GABRIEL	20425781449
VOLMAN PEDROZO	MARIA DEL ROSARIO	27377965774
YEGROS	LAURA ELISA	27367485499
CACERES	JORGELINA AYELEN	27401781469
CACERES	FACUNDO DANIEL	20399383375
CANTEROS	CRISTIAN DANIEL	20335495692
CASTILLO	ANTONELLA BEATRIZ	27427903554
CORONEL	YAMILA AYALEN	27421915011
DEL VALLE	JUAN MANUEL	20340361440
LLANES	JULIETA CAMILA LUCIA	27408367234
MORALES	SERGIO IVAN	20389673995

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OLIVERA	RODRIGO JOAQUIN LAUTARO	20427894968
PUJANA	LEANDRO IVAN	20396490294
ENCINA	JUAN JOSE	20411114237
ESCALANTE	RAMON ALBERTO	23354668289
ESCARBAN	FRANCISCO HARIEL	20419364143
GIMENEZ	MILAGROS ABIGAIL	27434785230
LEGUIZA	GUSTAVO MAICO	20415170557
MARTINEZ	CARLOS JESUS	20411757545
NAVARRO	IRINA EVELYN	27389652747
CAÑETE	JAIRO DANIEL	20422028642
AGUILAR	CARLA MELINA	27336127276
CARDOZO ORTIZ	RITA SOLEDAD	27319711487
DIAZ BALDOVINO	FRANCO NAHUEL	20447450365
FARIÑA PORTILLO	NAZARENA AYMARA	27400342518
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	RODRIGO ARIEL	20389666379
GUTIERREZ FERRERO	ANGEL SANTIAGO	20429858381
OVIEDO	AGUSTINA MICAELA	23406056694
ROMERO CASTILLO	GASTON MAXIMILIANO	23369734369
SANCHEZ	DAIANA BELEN	27406051043
VIJARRA	SAMANTA MARCELA	27399372572
ALDERETE	SOFIA MILAGROS	27424749996
FRACHETTI	TOMAS IGNACIO	20433680562
ROMAN BUFFA	MARIANO ANDRES	20342853383
NIÑO	EZEQUIEL ALEJANDRO	20377164149
ALTAMIRANO	GABRIELA ETELVINA	27301234045
DIAZ	DAHYANA MICAELA	23370962464
CARRASCO	CLAUDIO CESAR	20333811538
BARCOS	NICOLAS	20439255731
BARRIONUEVO	FERNANDA GISEL	27361432032

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALANIZ	IVANA PAOLA	27346015018
PEREYRA	ENRIQUE ALBERTO	20249901408
PEROTTI BIANCHI	IRMA JULIA	27393975216
DEMARCHI	ANALIA BEATRIZ	27378509241
SOSA GUZMAN	YANINA CAROLINA	27389847947
PEREZ	MICAELA ESTEFANIA	27402457819
GERONIMO	MARIA FERNANDA	27352645937
PRADO	ANTONELLA GISELLE	27423832423
FARIA	MARIA DEL VALLE	27281494592
DE LA FUENTE	BELEN CAROLINA	27363419203
FERREYRA	LUCAS	20361441479
ANCO MUJE	ANGELICA MARIA	27951445261
TORRES	ELIAS DANIEL	20379992316
ROMERO	NADIA DESIREE	27390704874
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GAZARI	TOMAS	20367529971
MORETTI	DIEGO TOMAS	20393055651
FIORAMONTE	MARIELA GISELE	27319302498
CABRERA	CARLOS ARIEL	20338726237
CHEJOLAN RAMSKI	DAVID ALEJANDRO	23377063759
COLUSSI	VICTOR ARIEL	20419436969
GAROFALO	OCTAVIO GUILLERMO	20417608681
GOMEZ	NANCY CLARIBEL	27396186034
HELDRIEGEL	WALTER JOAQUIN	20408288674
PINTOS BARCA	IVAN NICOLAS	20406063535
SAMANIEGO	FACUNDO EXEQUIEL	20413807531
VIÑUELA	LUANA MARIA ANGELA	27427459026
LENSINA YURKEVICH	ROXANA PAOLA	27313095075
MARTINEZ	MATIAS EZEQUIEL	20377934181
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RIERA CASTRO	JESICA NOELIA	27374753245
BERTARELLI	ROMINA	24349895486
TAPIA	WALTER FERNANDO	20335980469
DOLENZ	JESSICA VANESSA	27333894055
GUDIÑO	IARA MILENA	27423039251
CURTI	MARIA SANDRA	27168560139
CASTRO	VICTORIA SOLEDAD	27427839473
CAMPOS	SOFIA	27378212451
ZALAZAR	GISELLA ANDREA	27362325493
SANCHEZ	NAHUEL EZEQUIEL	20406851932
MORENO FIGUEIRAS	MARIA SERENA	27304716776
BARRIOS	MARIA JOSE	27415164675
BERTINO	ADRIANA CAROLINA	27415002411
BOGARIN	FERNANDA ANAHI LUZ	27401784948
CABAÑAS	LAURA	27410219285

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FIMIANI	MARCELO FABIAN	20400318124
GALARZA	KAREN ABRIL	27401778824
CUSSIGH	CAROLINA ROXANA	27360189878
GONZALEZ	SOFIA	27415168611
GONZALEZ BRANTE	RICARDO ANTONIO	20955184212
INSAURRALDE	AYELEN BELEN	23399398584
LAZARTE	SABRINA ANABEL	27425994137
MARTINEZ	IVANA GISELA	27356902640
AUGUSTO	MICAELA ADRIANA	27372628664
AYALA	ANDREA AGUSTINA	27444709710
AYALA	JONATHAN ANDRES EZEQUIEL	20377969023
CABRERA	MARIA NOELIA	23413807034
MARTINEZ	CAMILA ANTONELLA	27417608457
RAMIREZ	ROCIO ANTONELLA	27412779296
RAMIREZ NICOLINI	ANA LAURA VALENTINA	27329772131

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VALLEJOS	LEONEL EZEQUIEL	20425775414
WILLIAN	FABIANA GABRIELA	27377061727
MIÑO CRISTINI	LUCIA SOL	27400318587
OJEDA	SELENA AYELEN	27436167003
OZUNA	ENZO GIANFRANCO	20399397341
PEREZ	MARIA BELEN	27422634555
PEREZ	SANTIAGO GABRIEL	20397502121
RIOS	IVAN DARIO MAXIMILIANO	20360196047
RODRIGUEZ	JUAN IGNACIO	20412667280
RODRIGUEZ	KAREN VANINA	27374791406
SOTO	TATIANA ANABELLA	27451033137
BARBETTI	KEVIN URIEL	20409128336
FRETES	ALEJANDRO GABRIEL	20368912876
ESQUIVEL	NAHUEL OSCAR	20400346861
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OBREGON	ELIAS JAVIER	20344788937
AGUILAR	DAIANA MARIA BELEN	27424844360
DOMINGUEZ RIVERO	DANIELA RAQUEL	27344785339
LUNA	FLORENCIA JULIETA	27419444575
NUÑEZ	ETHEL DAIRA	27431463976
ORTEGA	DAIANA AYLEN	27418656722
OVIEDO	ALEX RUBEN	20429228957
PAZ FIGUEREDO	BIANCA	27423737196
QUIÑONEZ SILVA	CARLOS MAXIMIANO	20189068671
SOTELO	FACUNDO EMMANUEL	20391771988
ALCARAZ DIAZ	AGUSTINA GABRIELA	27405016198
GOMEZ	MELANI JAQUELINE	27405004955
GOMEZ	ISAIAS OSCAR	23421905959
LARREA	TIAGO LIONEL	20442223476
CAMPOS BASUALDO	EVELIN ELVIRA	27405007660

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUNA	ELISABETH MARIA ITATI	27419439369
MORALES LOPEZ	MELISA ANDREA	27361981575
OCAMPO	ANDREA JAQUELINE	23393147644
PEREYRA	SELENA NAHIR	27437879503
QUIJIJE HIDALGO	YAINETH ANDREINA	27960235563
SOSA	HERNAN ANDRES	20356895577
VALLEJOS HUG	ANA CELINA	27351789455
VERA SANCHEZ	MARINA GABRIELA	27265523280
SANCHEZ	GIMENA BEATRIZ	27393156029
SAIPE PEÑALBER	JAZMIN IRINA	27382378577
RUIZ DIAZ DELLAMEA	LUCIANA MARIA	27399397613
MAIDANA	FRANCO NATANAEL	20412777493
BIANCHI	ALDO JAVIER	20393083795
MONINO	EMANUEL	20392493884
ZAMPONI	KEVIN ANTONIO EMANUEL	20440878378

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA FIGUEIRAS	GENESIS JOHANA	27959564618
RODRIGUEZ SORIA	TAMARA MELINDA	27409409054
KELES REY	VALERIA ELIANA	27281153434
VEGA MAJUL	DIEGO EZEQUIEL	20326829308
FARIAS	NATALIA EDITH	27381797975
AMAYA ALLENDE	MARIA VICTORIA	27424391285
ABATE	FRANCO	20261795281
ANTUÑA	AGUSTIN EMILIANO	20331746089
PRIETO	MARIA AZUCENA	27342198428
BACCHETTO	JULIETA DENISSE	27371615526
GUTIERREZ	SILVIO NESTOR	20410640369
ROMERO	ENZO DAVID	23374693379
FERNANDEZ	CAMILA BEATRIZ	27369437181
GOMEZ	EMMANUEL ALAN	20336187967
GOMEZ	AILIN BLANCA LAIS	27420381684

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREIRA	YOLANDA ESTHER	27348983410
BUSTOS	ANTONELLA NATALIA BELEN	27377964212
AZURMENDI	MICAELA BELEN	27418067026
CAVEDO OCAMPOS	MARIA DOLORES	27182551304
BARRERA SANTANDER	MARIA PAULA	27417288614
FORLIN	ROSANA YOLANDA	27322594777
GALEANO	MICAELA BELEN	27417604044
GUERREÑO	NARELA BELEN	27397530650
HERMOSI	JENIFER ANAHI	27425772649
MIÑO	LARA ERCILIA	27419459394
MONTENEGRO	VALERIA CAROLINA	27401779847
OJEDA ALI	MICAELA	27377966541
ORTIZ	JORGE GABRIEL	20375928516
SAUCEDO	BRISA ANTONELLA	27436957209
TERUEL	EVELYN ANABELLA	27381939168

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZARZA	VANINA EVELYN	27378104004
GONZALEZ	ROMINA YAMILA	27373841981
NIEVAS BARONE	DULCE AYELEN	27358006715
CYKMAN LAZARO	LUDMILA	27367546056
RIOS	OSCAR FERNANDO	20329696724
BILINSKI	CESAR EMMANUEL	20343028092
CASCO	MAIRA BELEN	27371691796
DE LA FUENTE	GUILLERMO ADRIAN	20417597981
ESCALANTE	SOL AGUSTINA	27427894032
ZALAZAR BALBUENA	ANALIA	27190490934
FIJMAN	ANGELA BEATRIZ	27423786235
MASTRANGELO	ALEXIS EZEQUIEL	20410219973
MORALEZ	PABLO SEBASTIAN	20393136171
SANCHEZ	EMANUEL VICTOR ANGEL	20415175494
VICEDO	FEDERICO EZEQUIEL	20360186483

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VICENTIN	ERICA PAOLA	27314581909
BERMUDEZ	LAILA YAZMIN	27376913908
SANJURJO	YAMILE	27365663098
FLORENTIN	ROXANA BELEN	27393142028
FOSCHIATTI	ANDREA BEATRIZ	27400323416
GAUDIERO	LUNA DALILA	27417794641
MAREGA	IVANA PAOLA	27299262079
RIOS	GERMÁN GUILLERMO	20352052354
SORAIRE	EVELIN LUCIA BELEN	27392955491
ZEBALLOS	VALENTINA	27388307698
ACEBAL	CAMILA JULIETA	27391348516
DE FRANCISCHI	LUCIANO ALEJANDRO	20377081928
ESCOBAR	FRANCO LAUTARO NAHUEL	20422028383
GAMBOA FLORES	AGOSTINA SOLEDAD	27440850311
GIRAUDI	LUCIANO AGUSTIN	20407735219

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GREGA	BRENDA DANIELA	27424862210
LOPEZ	CINTHIA CELESTE	27369772053
MARIN	ABIGAIL AMIRA NAHIR	27377964654
RIOS	KAREN PRISCILA	27408035649
SAAVEDRA	ISABEL	27344784324
STYEZEN	SABRINA MACARENA	27345594847
SOLIS	MARIA LUZ	27414994526
MEDINA SAAVEDRA	CARLA EUGENIA	27362114212
HALUPA POLASEK	ALEJANDRA ABIGAIL	27415168239
DUARTE	JOSE AUGUSTO	20375846757
CONTRERAS	EZEQUIEL MATIAS	20401743511
BRITEZ	BLANCA MARISOL	23347036714
TOLEDO	MARIANA ALEJANDRA	27330293565
CASAS	TANIA CANDELA	27421606671
RODRIGUEZ	GONZALO DAVID	20325617293

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MONTALVO	PAULA	27346860346
DURAN	MARIA BELEN	27372211410
RODRIGUEZ PRIDA	GISELA	23316469914
ANICICH	MILAGROS	27417121442
FEDERICO	PEREZ	20370950211
BENITEZ	ESTELA LILIAN	27248901360
MERLO	CATERIN CAMILA	27372628648
MONZON	BRISSA DENISE	27421905490
MOSCHEN	MATIAS EZEQUIEL	20418656159
MUSSART	ALEJANDRA ROCIO	23319114904
PFEIFFER	MARIA EUGENIA	27422725119
ZENIQUEL ACOSTA	JONATHAN NAHUEL	20406057071
BELTRAMONE	ALDANA	27379995328
ESPEJO	TAMARA BELEN	27394196318
LEGUIZAMON	EMELI	23434505739

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARRIZO SIMONE	LUZ MARIA	27439255817
AVENDAÑO	CAROLINA DE LOURDES	27288541669
LONGO	ROSSANA ANTONELLA	27332516855
QUINTANA GUEVARA	MELISA AILIN	27428150118
LEDESMA	MARIA BELEN	27371260493
BARBOZA	PAULA	27396212396
KOZAK	NATALIA	27391771885
BORRAS	JOSE MANUEL	20323017655
FRESCHI	GUILLERMO OSCAR	20328540658
MAMANI	ANDRES LEANDRO	20270592059
DELL ORSI	LUCAS NAHUEL	20418099969
ZIELENIEWSKI	IARA	27394464460
PEDROCCA	JOEL EZEQUIEL	20399362106
LONGHI	RENATO NICOLAS	27410878718
ALONSO	BRENDA LUCIA	27402487629

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZAMORA RAMACCIOTTI	GABRIEL NICOLAS	20436936703
VILLADA	SERGIO ALEJANDRO	20338307897
CISNEROS	BRENDA SOFIA	27390567923
MIÑO	LEANDRO MAXIMILIANO	20360196713
BILLORDO ROMERO	NAHILA DEL ROSARIO	27418129390
GOMEZ	DELVIS SEBAST	20348983874
GONZALEZ	BETTIANA GISELLE	27337323192
GROSSI	LUCILA DANIELA	27393136052
MEZA	RITA KARINA BELEN	27412274275
BARROS	EDGARDO OSCAR	23251252319
PALACIO OZUNA	ARIAN ALEXANDER	20406057934
SOTO	ALDANA JUDITH	27401789273
BONFANTI	ADRIAN	20360179991
GAITAN FERNANDEZ	FERNANDO RODRIGO	20432721834
GONZALES ALHA	JOSHUA SAUL	20952084365

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZURITA	MARIA FERNANDA	27399003631
CONCORDANO CARRI	FIORELLA VALENTINA	27411157062
SOTO CASTAGNE	MARIA AMOR	27401075920
ROJO FRANCO	IGNACIO FIDEL	20427850804
BENAVIDEZ	BRAIAN GABRIEL	20452430313
LABATI	MATIAS ALEJANDRO	20384120351
BOETSCH	SANTIAGO	20414825320
GONZALEZ ARDANAZ	ALMENDRA	27393382339
AMAYA	MARCOS EZEQUIEL	20337015078
ORTEGA	GABRIELA ROMINA	27428938629
BISTMAN	MATIAS ANDRES	20397772749
MOREYRA ROMERO	ANTONELLA MAGALI	27431464077
ZALAZAR	LÍA LUCIANA	27325787045
ALTAMIRANO	ANDREA ESTEFANIA	27335358169
DIAZ MUÑOZ	ANTONELLA BELEN	27386487486

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUIRRE	MELINA	23318338914
LUCENA	MAYRA SOLEDAD	27406068124
SANCHEZ	NATALIA NOEMÍ	27404873623
ESQUIVEL	FRANCO	20408715041
SINCLAIR IMFELD	BRENDA SABRINA	27406057289
CARDOZO	LAUTARO JOAQUIN	23436977549
CAROSINO	ARIANA CECILIA	27413807501
GAUNA MENDEZ	LUZ MAGALI	27421908295
MARTÍNEZ	KAREN SOLEDAD	27381941669
MAYDANA	IVAN MARCELO JONATHAN	20337247211
MONTIEL	ALEJANDRO	20369720326
SENTURIÓN	MARIA BELÉN	27429215604
GOMEZ	LUZ MICAELA	27417605288
VOELKLI	SILVINA MERCEDES	27405826866
SANCHEZ ROA	MARIA DE LOS ANGELES	27409687003

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	ANALIA KARIN	27252784344
ACEVEDO	MARIANELA RAMONA AYLEN	27429835742
PONCE FLORES	PAULA MAGALÍ	27396184287
THORLET	NOELIA MAILEN	27377062170
MASIN	IVAN OSCAR	20348987128
BOUDER	PAMELA	27409800454
GOMEZ	AGUSTINA ROMINA SOFIA	27430664315
ACOSTA	ROCIO DIAMELA	27391333810
REVOLERO	FLAVIA ELIZABETH	23365297134
GOMEZ	CAMILA AYLEN	27421891627
BARRAZA	DAIANA ANABEL	27367461549
OJEDA	NAHUEL BRIAN JAVIER	20427332145
GARCIA	GISELA ARACELI	27422235731
BENITEZ	MAURO GABRIEL	20377065477
ARZAMENDIA	MARIA VICTORIA	27336874640

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOSA	DEBORA ROMINA	27336127675
WUERICH GOMEZ	CELESTE MARLEN	27389666837
GAUNA	TAMARA VANESA SOLEDAD	27322667324
CARDOZO	EVELIN MABEL HAYDEE	27352239343
GIMENEZ	KARINA LILIAN	27366349117
CANDIA	KAREN NATALIA	27425781540
WAIZMAN	FRANCO AGUSTÍN	23411109569
AQUINO	ROMINA BEATRIZ	27312943307
MONZÓN	GIMENA ALEJANDRA	27389674147
SÁNCHEZ	ANABELLA ABIGAIL	27422627656
SABADINI	JUAN PABLO	20408175470
GOMEZ	IAN NESTOR ADONIS	20397132987
VERON	DAIRA MARIA LOURDES	27404491372
CARDOZO	KIARA PRISCILA	23430331744
RODRIGUEZ	AYELEN ROCIO TAMARA	27370706188

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AYALA	MARINA ROCIO	27391786831
GODOY	MAURA CARINA	27335489417
URAN	GABRIELA MAGALI	27409120623
OZUNA	PABLO SEBASTIAN	20320659133
ZALAZAR	CORINA ALDANA	27393130488
CHAMORRO	LOURDES ELIZABETH	27420680797
MACHUCA	RODRIGO	20396184738
ABRAHAM	JUAN EDUARDO	20360186319
MEDINA	YENHY KARINA	23377070984
PICQ	AARON	20438852221
OJEDA	MARIAN	27429863134
LARREA	FACUNDO MARTIN	20407896093
BENITEZ	MARIA ETELVINA	27324460247
GONZÁLEZ	TAMARA	27440404729
GOMEZ	BRAIAN SEBASTIÁN	20404998715

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MENDEZ	JOSÉ GERMÁN EZEQUIEL	20413556075
VALLEJOS MOGICA	AGUSTINA MAKARENA	27387658292
BENITEZ	MAGALI HILEM	27393068693
CASTILLO	BETIANA VANESA	27284028932
RIVERO MÁRQUEZ	AGUSTINA	27405018646
LAGINESTRA	MARIA LUZ YAZMIN	27421706838
CANTERO	THELMA ISABEL	27406056983
MOLNA	SILVANA LUJAN	27371689791
AVALOS	YAMILA ALEJANDRA	27425770379
ALEGRE	SOFIA BELEN	23374696564
ALVAREZ DELLAMEA	FRANCO ARIEL	20360187099
ANCHABEL	PAOLA MARISOL	27363904187
ARIZAGA	VANESA AYELEN	27331324014
BALADO FANTIN	NADIA NOELIA	27327985855
BARRIOS	NORMA MARTA	27183868506

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DELGADO MUJICA	MAXIMILIANO EZEQUIEL	20391322997
DUARTE MILLA	ROCIO BELEN	27398725110
GALARZA	GONZALO RAMON	20356893647
GONZALEZ	ANDREA GISEL	27369775974
LUGO	YESICA EDITH	27374693404
MAIDANA	AILEN	27371690684
MARTINEZ	CAROLINA BELEN	27377939749
PARRAS	MARIA SOLEDAD	27327289905
SCHMITZ BARNI	PAOLA ANDREA	27281255075
VALDEZ	LEILA MARISEL	27361158534
VALLEJOS	CLAUDIO FEDERICO	20418079569
VALLE	MICAELA	27390700208
BUSSOH	HECTOR FERNANDO	20421122858
SANJUAN	LEONARDO GABRIEL	20231473980
BENITEZ	CECILIA GISELLA	23413807204

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BLANCO	BRENDA AILIN	27411105232
FERNANDEZ	NORA ELIDA	23362882974
GOMEZ	DENISE YAMILA	27379109360
LEZCANO	GABRIEL RAMON	20408180458
QUIROZ	CESAR MATIAS	20361163991
PACHECO PAVON	MARIANO HERNAN	20419439992
MACIEL GONZALEZ	MARIA GUADALUPE	27434794302
FERNANDEZ CALVO	SHIRLEY SANDRA	27425799318
PERALTA	FABRICIO DARDO	20361171552
PEDROZA	YAMILA NAZARETH BEATRIZ	27381907479
MEZA	FLORENCIA MARIANA	27399382101
FLORES	CLAUDIA CECILIA	27302143795
ALVARENGA	ANDREA VICTORIA	27361169609
AGUIRRE	LUCIA BELEN	27424845332
BRAVO	SARA LUCIA	27408368575

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FOURNIER	ENZO FACUNDO	20396153352
GALLO	GONZALO JAVIER	20407739672
GAUNA ARGUELLO	IGNACIO SEBASTIAN	20414994777
GUIOT	IVA EZEQUIEL	20418129809
KUJAT	MARTIN GASPAR	20396146631
PEREZ	NAHUEL EDUARDO	20412095740
SANDOVAL EVIN	LUIS EMANUEL	20351652161
FERNANDEZ	MARTIN ALEJANDRO	20434782865
PEREZ	OSCAR ESTEBAN	20351132508
OJEDA	DAIANA AGOSTINA	27373632568
VALENZUELA GAMBINO	LUCIANO WILFREDO	20426059453
BARRIOS	KAREM VALENTINA	27418894356
LENCINAS	LUCAS NEUEN	20410891663
TELLO	LOURDES ALDANA	27420520137
SANCHEZ FRETES	FACUNDO TOMAS	20421836036

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	JENNIFER LISETTE	27384931184
TOLAY	AGUSTINA YANINA	27390010139
CASTRO	NADIA MIKAELA	27419637160
BENITES	YAMILA DESIREE	23390793804
PONCE GODOY	MARISA INES	27250815587
AGUIRRE	MERLINA ALEJANDRA	27427456345
JURENIK	YAMILE IVONNE	27339951018
DE LA CORTE	MONICA BEATRIZ	27348986525
AGUILERA VILLANUEVA	DAIANA MERCEDES	23387137734
AGUILERA	ROMINA GISEL	27361158100
ROSSO	LARA BELEN	27372626238
PORTA	IRUPE AILEN	27439247768
FERREYRA	CANDELA AGUSTINA MILAGROS	27416806948
MARTINEZ	MICAELA	27376160454
REYNOSO	CARLOS VALENTIN	23427838439

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	YASMIN LIZETH	27378527428
ABALLAY BAZAN	ALINA SOFIA	27405764879
CHIALVA	CECILIA ANTONELLA	27362348884
ANGELETTI	MATIAS JAVIER	20422180304
PACHECO	BELEN ANTONELLA	23401792104
HERRERA	ALEXSANDRA AYLEN	27389847203
ROSSI	CELESTE BELEN	23360913104
MANNA	FRANCO JAVIER	20358258426
PONTE	ANTONELLA ABRIL	27419645147
VISOTSKY PALACIOS	TOMAS DANIEL	20434502005
MANSILLA	NOELIA BELEN	27385020568
MONDACA BARRIENTOS	MATIAS RODRIGO	20396209188
VOCOS	PIA CONSTANZA	27364293009
BAREA	ROXANA ELIZABETH	27230894022
GONZALEZ	FERNANDO DANIEL	20390577738

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GROSSO	ROMINA ALEXANDRA	27324920914
FORTE	JOAQUIN GERONIMO	20339472654
VILLALVA	ERIK DAMIAN	20410219698
SOTO	EDUARDO RAFAEL	20377072813
PECORARO	ANA BELEN	27410861300
WUERICH GOMEZ	ESTELA ELIZABETH	27335493759
MOREIRA	MYLENA BELEN	27396185739
SANABRIA	LUIS AGUSTIN	23360187659
RODRIGUEZ	ALEJANDRO GABRIEL	20361982194
TORRES	LILIA NOELIA	27308994959
GUDIÑO	MICAELA BELEN	27434123602
VILLEGAS ROJAS	PAULA	27355808993
TOLEDO	MELINA ROCIO	27402465994
BRUSA	MARIELA JANET	27337016699
ALVAREZ	CAROL ESTEFANIA	27364908534

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BAHL	MARIA CELESTE	27349921699
PACHON PINILLA	FREDDY ALEXANDER	20939875647
GODOY	MICAELA FERNANDA	27373148844
BARCELO	BARBARA JANET	27341301152
HIDALGO GARCIA	ORIANA COROMOTO	27956699148
VILLARRUEL	VALERIA SOLEDAD	27318507835
GONZALEZ	MAYRA DESIREE	27406827513
ECHEZARRETA	JULIETA PAMELA	23361386124
ESCALANTE	LAUTARO GABRIEL	20410021987
JARA GANDULLO	ARIEL AGUSTIN	20432330533
CARRERA GONZALEZ	MARIA ALEJANDRA	27957683679
CASTRO	MARIA SOL	27384806215
LOPEZ	JOAQUIN	20393042649
PALACIOS	TOMAS SIMON	20444749041
AGÜERO	MELISA AYELEN	27355306955

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAAD	AGOSTINA ANDREA	27410872639
AVILA	GASTON MATIAS	20441920629
ACUÑA SGOIFO	FRANCISCO DARIO	20422235516
AGUIRRE	MIGUEL ANGEL	20316478515
BOYKO	SANDRA FABIANA	23406071804
CAMPOS BERNAL	EDUARDO NEHEN	20396172411
FERNANDEZ	CARLOS JESUS	20415167343
WIRZ	TATIANA RITA FLORENCIA	27360180331
ALONSO	LEANDRO NICOLAS	20422340646
BLANCO SOTELO	JONTAHAN EMANUEL	20444705990
CHAVEZ ALEGRE	IARA NITZA	23406060454
DEL PUERTO GALEANO	FRANCISCO HILARIO	20449442033
KOGAN	ERIKA GISEL	27422769132
MALDONADO	ROCIO BELEN	27383307207
MARRI	JAVIER EDUARDO	23354964759

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MASIN CARRILLO	CRISTIAN MIGUEL	20388165864
MEDINA	GABRIELA LUCIA	27417605644
MIÑO	MILAGROS ZENAIDA SILVIA	27399394894
OSORIO	AILEN MAGALI	27414149486
PERALTA	NAHIR ITATI	27417604818
RAMIREZ	CECILIA ELEONOR	27408034804
SOSA	LOURDES MAGALI	27429212648
ESPI	SASHA AYLEN	27435599775
CHESINI	ROCIO AYELEN	27399335782
ROJAS	MICAELA ALEJANDRA	23367743174
SALAS	LUCAS ALEXANDER	20426964490
PALACIOS	ARIEL GERMAN	20412242654
FUSTE	MAIRA BELEN	27386228537
REYNOSO	JUAN MANUEL	20389846369
CORTESINI	CECILIA VERONICA	27261812075

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERREYRA	MARIANA BELEN	27394968523
IBARRA	ROCIO AGOSTINA	27426933999
PALACIOS KAMAKIAN	NADIA YAMILA	27371952190
ALFONSO	LUCAS ARTURO	20361241488
MAZZUCCO	FLORENCIA BELEN	27383328603
LUCERO	CELESTE ANABEL	27426406743
GONZALEZ	MATIAS NICOLAS	23288530629
ESCALANTE HUGHES	GERMAN ALEXIS	20361164750
LOPEZ	GUSTAVO LUIS	20397762530
MIRANDA	DIEGO SEBASTIAN	20377961146
NORIEGA	ESTEBAN AGUSTIN	20429856036
ZAMBRINO	JORGE RUBEN	23330729139
MOREYRA	NAHUEL JESUS	20419441733
KARDJIAN	LUCIA MICAELA	27392143330
ROMERO	YESICA PAOLA	27302115813

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BAEZ	CINTIA NATALIA	27317850684
OSUNA	CESAR ALEJANDRO	20345594281
SOSA	GABRIELA JAKELYN	27383798138
OJEDA	DEBORA MABEL	27369711771
CIARAMELLA	MATIAS ADRIAN	20350855980
LOPEZ CABADA LEONARDI	MIGUEL ANGEL	20286099786
BRINACH	FEDERICO WALDIMIR	20360179126
SANCHEZ GUILLARD	KIVEN RAFAEL	23337302939
ARBALLO	CAROLINA SOLEDAD	27355755571
REYNA	JUAN FACUNDO	20394963780
SENTURION	GABRIEL ANTONIO	20360190367
GUERRA	MARCOS ALEJANDRO	20429220484
LASLO VERON	LAURA NATALIA	27378879081
VARGAS	ERICA MICAELA	27418659306
GOMEZ BENTOLILA	LEANDRO NAHUEL	20369344715

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PERCIVAL	MICAELA ANAHI	27420661040
POBEREZNY	SABRINA VIVIANA	27372626041
PANIAGUA	ADRIANA GIMENA	23377041844
CORVALAN FOSCHIATTI	DANIELA NATALI	27422755395
ACOSTA	ANDREA AYELEN	27393096638
BUITTONI	MARIANELA ARACELI	27369763712
GARCETE	TAMARA NOEMI	27406086734
TORRES BARRIOS	FLAVIA MICAELA	27431456015
NAVARRO BROZEK	BRENDA MARIA MICAELA	27433477184
SAORIN SOSA	MARCO	20405859182
ALTAMIRANO PUCHETA	MARIA MACARENA	27941610744
GAUNA PEDROZO	AGUSTIN JAVIER	20422235931
BOUVIER SVRIZ	VANINA GERALDINE	23371127194
PONCE	FATIMA RITA	27422631602
NOGUERA	CARLA PAOLA	27404497052

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FLORES	MARIANO AGUSTIN	20410217695
BERON DE ASTRADA	SANTIAGO AGUSTIN	24439321624
SILVA	BRENDA DAIANA	27389630905
GOMEZ	MICAELA MAGALI	27374690693
FERNANDEZ	GASTON DE JESUS	20383865736
ROMAN	ELIANA VERONICA ALEJANDRA	27377937517
DOMENEZ	BRENDA BARBARELLA	27400349687
GARCETE	LAUTARO EZEQUIEL	20408713251
NUÑEZ	ENZO ARIEL	20412273495
ORTELLADO	LUCIO JORGE	20396184525
SCHMITZ BARNI	LUIS DANIEL	20319097350
CIMBARO CANELLA	NICOLAS EMANUEL	20413562717
NUÑEZ BARRIOS	MATEO AZEQUIEL	20465166445
LENCINAS	RAUL EDUARDO ANDRES	23405822229
VILLAFAÑE	FLORENCIA ELIZABETH	27418370160

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	ANAHI ANDREA	27435361299
FLORES	MONICA ARACELI	27393157637
SABADINI	LAURA ALEJANDRA	27334358548
GAUTO	DORA LUCIANA	27424862911
MEZA	VERONICA CLAUDIA	27291374706
RIOS	TAMARA MAGALI	23391812004
GONZALEZ SEGOVIA	MARIA MAGDALENA	27274388418
CABRERA	MICAELA AYLEN	27419732287
MARTINEZ	YOHANA GIORGINA	27422132851
ALVAREZ	IGNACIO	20438812327
MARTINENGO	YANINA VANESA	27316773538
CONCI	GONZALO TOMAS	20416249599
GODOY MARTINEZ	ERIC NATANAEL	20378360413
BARRIOS REYNA	MARTINA	27439242472
BARRIONUEVO	JIMENA MILAGROS	27410027661

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
YSEA	IVAN	20405229162
BANEGA	FERNANDA EUGENIA	27333890017
PONCE	FACUNDO NICOLAS	20422461818
EZCURRA	TOMAS	20424418375
DIAZ	NATALIA ANDREA	27400316045
GARCIA SERIA	JUAN MARCOS	20413550271
MOLINA	CAROLINA MAILEN	27405700536
LEIVA	ELIAS NAHUEL	20425787846
ACOSTA	SERGIO NICOLAS	23419499129
MONZON	CAMILA NATALIA	27433480096
JARA MONTIEL	CAMILA ANTONELLA	27413551124
RIVERO BURGOS	TASIANA ELISAMA	27422628369
ROMERO	JONATAN DAVID	20344316970
RAMIREZ	YASMIN LUCRECIA	27463129652
CAYON	JUAN PABLO	20393136120

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALMIRON	ELIANA SABRINA	27413364472
BAZAN	RODOLFO JOSIAS ESIO	20465166569
MAÑANES	FACUNDO RAUL	20393076616
OJEDA	FRANCISCO JAVIER	20347021874
SOLARI	SELENE NAHIR	27428664413
LOVEY	NOELIA BETTIANA CELESTE	27319711991
SEGOVIA	SOLEDAD DANIELA	27419730829
CUADROS	MATIAS EMILIANO	20422632256
GUARIE	MAURA NATACHA AYELEN	27400849116
SOTELO	ENZO LIONEL	20430650441
GOMEZ	ROCIO PAMELA	27383864629
ZALAZAR	ELIANA RAQUEL	27412666831
FERNANDEZ	MARIANO GABRIEL	20413553920
TOURN	ALDANA MAILEN	27404490376
LARSEN	JON ANGELO GERMAN	20391773468

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRIOS	ROMINA GABRIELA	27442216342
CARRASCO	JULIETA MAILEN	27427455063
RAMIREZ	AYRTON ALEJANDRO	20421905623
MEZA	AGOSTINA BERENISE	27377965278
OSONE	PAULA ANDREA	27359308812
SERRANO	CRISTINA BELEN	27399781936
ACHY	LUCIANA GRACIA	27261947493
OROZCO	PAULA MARIEL	27379815303
GOMEZ	ROCIO ALEJANDRA	27388428010
PERNALETE CORDERO	FRAILIN FABIOLA	27960127116
EPHERRA	SANTIAGO NICOLAS	23407163729
PASTORINI	MARIA LARA	27283977280
GARCIA	JAQUELINE MILAGROS	27416075587
INSAURRALDE	ADRIAN RAUL	20336433275
VIDARTE	MARCEL JORGE MANUEL	20387136127

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	PABLO NICOLAS	20393117096
PANELLI	PATRICIA GABRIELA	27343029654
CABRERA	AGUSTIN GABRIEL	20412261926
TORRES	SANTIAGO BALTAZAR	20437896284
LENCINA	MELANI ILIANA	27417288223
LIBEDINSKY	CARMEN ELISABETH	27419749643
FERNANDEZ BALBUENA	LEONELA FLORENCIA AILEN	27406051426
CABRERA	NICOLAS MARTIN	20407736509
GAMARRA	LARA SOL	27422167485
GALARZA	BRUNO GABRIEL	20499751584
ACUÑA	FACUNDO IGNACIO	23405007339
RODRIGUEZ	BELEN	23395028294
ASAD	RAMON JORGE	20343008415
LUZZI	BRENDA YANEL	24377957934
SANCHEZ	ANALIA BELEN	27385410161

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOTO	LERIDA CLARIBEL	27360199008
GOMEZ BASTERRECHEA	SARA LIA	27387140595
ROMERO	OVANDO LUCAS BRAIAN	20377071604
PELOZO	ROMINA ANABEL	23397502554
PEREZ	FLORENCIA LUCIANA	27423786618
CASTRO	NICOLAS EZEQUIEL	20421706736
SUAREZ AGUIRRE	LAUTARO EMANUEL	20427330118
FREYTES	PRISCILLA	27409405288
GIMENEZ	SOFIA BERENICE	23375703564
VILLAFAÑE	DARIO FACUNDO	20405151236
GONZALEZ	MICAELA	27406828897
GRANERO	MARIANA	27355270411
VARGAS COVELLI	DANIELA EUGENIA	27960362867
GOMEZ MADRID	SOFIA	27426505571
COZZARIN	PAOLA ALEJANDRA	27255537615

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CATALDO	FACUNDO NICOLAS	20432316956
GORDILLO	AGUSTINA NOEMI	27409194910
AGUIRRE	MAIRA AYELEN	27363565749
BRINGAS FAYA	TOMAS	20417621017
CARUSO	TIZIANA LUCIA	27439241794
GIMENEZ	VALERIA SILVINA	27373933800
ROMERO	MARIANA SOLEDAD	23411109674
OLIVAREZ	CINTIA NATIVIDAD NORMA	27369719969
FRANCO	JUAN FELIPE	20440870873
SAUCEDO	GISEL MAIRA	27401777062
ACOSTA	MATIAS ALEXIS	23417609229
GUEVARA	SABRINA ABIGAIL	27417605415
REYES NAVARRO	EMILCE YAMILA	27381833408
CARDOZO	LEONARDO LEONEL	20340467443
CARO	MICAELA	27409748436

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALARCON	LORENA CINTIA	27363680114
ESQUER	YANINA SOLEDAD	27367705308
ROLDAN PONCE DE LEON	VANESA BEATRIZ	27385388751
LENTATI	GONZALO	20431121906
ALVAREZ	GRACIELA BEATRIZ	27174004159
KIERNOGA	MARIANA CELESTE	23346126264
OJEDA	MARIA DE LOS ANGELES	27425799830
BARRETO	LARA MELIN	27406064013
BIAIN	PEDRO IGNACIO	23361165799
LOPEZ CHERÑAK	JOSEFINA QUILLEN	27409128284
ESCOBAR	CARLOS ALBERTO	20399402582
SCHELOVER RADOVINICH	FRANCISCO EZEQUIEL	20399383545
DIAZ VALLEJOS	JORGE RUBEN	23427456749
SEGOVIA	ELIANA DELFINA	27437880803
MARAUDE	SOFIA ALEJANDRA	27397530197

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DUARTE RODRIGUEZ	ANDRES FELIPE	20958169370
VALENZUELA	MATIAS DAMIAN	20393157403
FOSCHIATTI	LUIS AGUSTIN	20377936508
BORDON	MARCOS RAFAEL	23275859869
LOPEZ	ERIKA ROCIO	27319095824
CUENCA	EDGARDO OMAR	20323355771
CACERES	ARACELI JACQUELINE	27431120408
ALMADA	KEILA AGOSTINA	27418401872
MARTINA	ALDANA GIMENA	27405014500
OJEDA	ANA BELEN	27358586495
LEZCANO	MARCOS MARCELO	20412273894
SOSA	JOANA VANESA	27313301775
TORRES	VICTOR MANUEL	20262125824
LUCERO	MATIAS MANUEL	20396189438
PEREZ	SONIA YANINA	27299899840

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GALARZA	SILVINA NOHELI	23375846144
SUAREZ MONTELLANO	CAMILA	27393653286
OJEDA	AINARA ITATI	27391786467
FERNANDEZ	MILENA DANIELA	23440859534
ALMADA	PRISCILA DANNAE	27374599602
AMERI	CAMILA LIZ	27442238222
NIZ	NICOLAS JAVIER	23412666739
CRISTALDO	ALEXANDRA EDITH	23360188094
WIERNES	ALEJANDRA MARIA BELEN	27400343050
CARRASCO	ENZO JULIAN	23410392569
RAMIREZ MAZO	FERNANDA AYELEN	27401778735
OSORIO	LEILEN TRINIDAD	27431471480
JARA	SOL GUADALUPE	27372624111
TRUCCO	LUCAS LEONEL	20425788788
VOCOS NIETO	FIORELLA CRISTIANA	27396134220

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ANDRADA	DANNA MAGALI	27361404136
MORENO JOSEFINI	IVANA JANET	27414827603
PAUTASSI	MARIANA INES	27385412636
CALCAGNI	ALDO EMANUEL	20393242621
ABBA CASTELLO	JOSEFINA	23420523394
CANDUSSI	LEANDRO OMAR	20406840183
LUDUEÑA	DAYANA STEFANI	23377321804
PERRETTA	MACARENA DEL VALLE	24355270951
BARROS	ANDRES DAVID	20362332029
LOPEZ	SOFIA ANTONELLA	27389865635
RIQUELME	MARIA CONSUELO	27294744350
ALVARENGA	CRISTIAN RODRIGO	20354892619
AMIN DE LA CUEVA	YAMILA NAHIR	27406855320
RITONDALE	NATALIA	23254556874
JUAREZ	ROXANA VANESA	27371336511

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GACHON	JAZMIN SOLEDAD	27402184448
GURUCETA	CONSTANZA ANAHI	27404012911
CARDOZO	FLORENCIA SOFIA	27391459008
DUTRIA	MARIANO OSCAR	20345525573
LUQUE	NICOLAS MATIAS	20430667611
ROA	JUAN ESTEBAN	20327542924
BONACORCI	ENZO FRANCISCO	20277860407
VALLEJOS	GISEL CELSA ANDREA	27452509178
BENDER	NICOLAS	20297208137
GALARZA	SANTIAGO ALEJANDRO	20401792202
BADARO	MARCELO IVAN AGUSTIN	20436165928
BERNARDI	LUCIA BELEN	23397762424
LEGUIZA	REBECA NATALIA	27290007874
OJEDA	EVELIN	27377042803
LESCANO	LAIS NAZARETH	27422769256

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DALRI	MELANIE EVELYN	27422769868
PELOZO	LUCAS DANIEL	20418129787
BARRIOS	AMANDA ABRIL	27421904796
VALLEJOS	MATIAS HUMBERTO	20440393242
PEREZ	MACARENA FLORENCIA	27377628735
SUAREZ	EVELYN DAIANA	27413485792
ARCE	JUAN DAVID	20391738697
GUERRERO CORONIL	YIANNY VICENTA	27958958396
RAMIREZ	AYLEN ANTONELLA	27395456852
PETANAS	MATIAS FABIAN	20421071404
TACTACA	ANABELA EVELIA	27359058174
ALTAMIRANO	TANIA ALEJANDRA	27306598258
LANDRIEL	AUGUSTO OCTAVIO	20431505119
PAREJO	CARLA DANIELA	27348392439
MANSILLA	FEDERICO ARIEL	20401419358

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANDES AMADO	PATRICIA MONICA	27316061953
BENITEZ	FLORENCIA ABRIL	27409108542
ROMERO	SERGIO EZEQUIEL	20401864343
MONTES	ANTONELLA NAHIR	27425857199
ZERDA	CLAUDIA MARIA ALMUDENA	27335701718
REGUEIRA	MILAGROS AYELEN	27431058893
BETANCORZ	TATIANA AYELEN	27375591656
ALEGRE	MARINA FERNANDA	27402884369
CRUZ	JULIETA INES	27389932995
LOPEZ DIAZ	CLAUDIMAR DEL VALLE	27959688058
ROMERO YUCHERCHEN	AZUL VALENTINA	27434788566
JARA	SONIA ESTER	27369734518
MEDINA	RITA FLORENCIA	27414996103
TUR SPRINGER	NATASHA LUDMILA	27420651207
AGUIRRE	RUBEN EZEQUIEL	20405895707

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
COLMAN	RODRIGO ARIEL	20331198545
ORDUÑEZ	ELVIO NAHUEL	23399385679
BREITKREIZ	KAREN	27401782791
VEGA	ROBERTO IGNACIO	20351513455
LAMBARE	DIEGO FERNANDO	20402343916
OVIEDO	ALDANA	27406853042
MAMONDE	MARCELA FERNANDA	27273579783
COELHO DOS SANTOS	JULIETA NEREA	23423046104
FERRO	SARA DENISE	27338191923
BUSTOS SANCHEZ	MAYRA ALEXANDRA	27341626329
SILVA	MARIANO DAVID	23328506459
FERNANDEZ	FEDERICO PEDRO	20360508189
PAREDES	CARLA MICAELA	27410332413
ALVAREZ HERRERA VEGAS	ROCIO TERESA	27416627253
AGUIRRE	LAURA MARISEL	27945378617

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALSINA	TOMAS HUGO	20414994718
BASTIANI	RENZO EZEQUIEL	20429226989
LOPEZ TOMMASI	MATHIAS JOEL	20431468779
ALTAMIRANO	ALDO IVAN ALEXIS	20437896500
ALFONSO	ISMAEL	20266962380
CODUTTI	DARIO LUIS	20317368195
KBAL	NICOLAS SEBASTIAN	20327621255
BOFFELLI	CARLA	27338326586
NETTO	VALERIA RAQUEL	27384992086
QUIROGA	ALICIA SOLEDAD	27362974327
VARGAS	CARLOS HERNAN	20260105966
MALDONADO	AXEL AGUSTIN	20415239174
GOMEZ	ROCIO GISEL	23362324564
AHRENS	MATHIAS ANTONIO	20327213084
ALANOCA	FREDY JAVIER	20367250306

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OLMEDO	FERNANDO DAMIAN	20319472607
MENDEZ PEREZ	PAULA VALERIA	27331173202
GONZALEZ	PAOLA NATALI	27368446071
ROLDAN	LUDMILA ANAHI	27371653649
AVILA	MARIA LORENA	27336211153
MENDEZ	TOMAS ANTONIO	20405760828
BASTIDAS BARRIOS	SARAH VALENTINA	27961029991
SUELDO	DANIELA STEFANIA	23348408364
CALVO FAJARDO	JENNIFER	27956026704
ROZES	FLORENCIA AYELEN	27405388443
RIOS GUTIERREZ	NICOLLE	27957810891
ROLON	GABRIEL OMAR	20413556296
PAREDES VELAZCO	DAVID SEGUNDO	20408175349
BOGADO	PAULA VIRGINIA	27389642156
LEDESMA	MELISA ARIADNA	27389689764

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUDUEÑO	ZAHIR IVAN	20377964986
VALUSSI	XIMENA NOEMI	23443330054
ASTRADA MARTINO	MILAGROS CANDELARIA	23419625914
MODICA	KARIN EVANGELINA	27417628024
MAZAN	JOHANA MICAELA	27380006591
ALMADA	EDUARDO GONZALO	20309706170
RANLLOLINI	ROCIO ANTONELLA	23433694104
SAAVEDRA YOUNG	MAURICIO	20396890748
CAULA	PRISCILA DALILA	27380034846
MARTINEZ OJEDA	ROCIO MILAGROS	27448050829
LUNA	MIGUEL EZEQUIEL	20390570709
CASAS	ANALIA LORENA	23264896924
BRAVO	ANDRES FERNANDO	20362341958
LANZACO	ROCIO AZUL	23375238004
FERREYRA	ANA LAURA	27402459889

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FAGOTTI	FRANCA	27410325921
MORALES	LUCIA FLORENCIA	23371349324
AGUERO	BENJAMIN ANDRES	20438798456
GAITAN	NATALIA BELEN	27361251186
CONTRERA MOYANO	MICOL GUADALUPE	27420522563
TISSERA	MARIA BELEN	27362405128
RAVA ARZENO	ANA PAULA	27442438612
JARA	CANDELA ROCIO	27382989649
LARRAIN	LUCIANA	27404825904
BARRERA	MARIANGEL	27323722213
GUATTARINI	YANINA ALEJANDRA	27317684229
ESPINOSA JURADO	NAHUEN TAHIEL	20397382096
ZURITA VAZQUEZ	DANILO TAYIL	27390574814
FERNANDEZ	SILVANA VANESA	27307902740
ALBARRACIN	GUSTAVO 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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SCOREANCIG	JULIETA ANTONELLA	27416812573
CORDOVA MORALES	OSCAR ENRIQUE	23961181119
FERNANDEZ	FRANCO AGUSTIN	23401099379
GOMEZ	MARIA BELEN	27393057756
NARVAEZ	JONATHAN ARIEL	20393035219
MARTINEZ	JOSE MAURICIO	20315171165
PLOMER	YAMILA GISEL	27355308958
TOREZANI BOERO	MILAGROS	27410326081
MEOLANS PUEYMALE	ORNELLA INES	27373148615
ESCOBAR	FEDERICO RAFAEL	20338306033
GARCIA	FANNY IVETTE	27381806214
LOPEZ	MAGALI ANDREA	27304709982
IÑIGUEZ	KEILA MICHELLE	27403514530
ORTEGA BUCCO	MARIA FLORENCIA	27383382861
QUIROGA	FLORENCIA BETIANA	27396930132

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZEVALLOS MORA	JOSEPH KEVIN	20961145490
FUNES CANCINOS	GRETA SOFIA	27435239973
ZALAZAR	YASMIN HUENU	27358871998
MOLINA MADRID	BENJAMIN HECTOR	23418866349
GARCIA	MARIA EMILIA	27404417121
SOSA	AZUL ABIGAIL	27579439675
SOTO	JUAN JESUS	20376362702
FERREYRA	MILAGROS MICAELA	27418151531
TEJERINA SANCHEZ	CARLOS ARIEL	20330891832
PADRONI	MARIA CECILIA	27403939361
CUELLO	MACARENA BELEN	27386461592
GRANDINETTI	ABRIL	27432717238
MARTINEZ	IRINA MILAGROS	27418255086
AREVALO	ANA CAROLINA	27408022857
PARRA	JUAN IGNACIO	20372459779

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
REINOSO BARRETO	PAULA PRISCILA	27384098423
FABIO HERRERA	ESTRELLA DEL ROSARIO	27397913126
VALENTINO	MARIA LOURDES	27409406624
CERUTTI	MAURICIO AGUSTIN	23402455659
CAMOS	MARIA FERNANDA	27390738957
GUTIERREZ	LAURA MICAELA	27405215786
MAIDANA	YANIRA BELEN	27399334298
BARRERA CIMA	ELIAS RAMON	20414416803
FERNANDEZ	PEDRO EZEQUIEL	20431449863
SOBKO	CELESTE AILEN	27442216296
SANTILLAN	DIEGO LORENZO	20391811807
ESCOBAR	ROCIO MARIEL	27361160113
HOLSBACH	CRISTIAN ARIEL	20317868562
ZAMBON	MAIDA DAIANA	27356876402
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BISTOLFI	LUCIANA SOLANGE	27306528160
LASCANO	CARLA MARIELA	27320313541
AGUIRRE	VICTORIA MACARENA	27377934844
GUTIERREZ	ALAN JAVIER	20361175507
GOROSITO	ROXANA ELIZABETH	27369777764
AMUD	SABRINA NAIARA	27338713253
LISKA	ANA LAURA	27361174114
ESPINDOLA	JORGE MAURICIO	23361154649
YACUBOWSKI	CLAUDIA CARINA	27265286181
STARCEVICH	MARIA DE LOS ANGELES	27428664987
MEDINA	CINTHIA VERONICA	27365071565
ALARCON	GISELLE ADRIANA	27337243598
GODOY	LEANDRO AGUSTIN	20417606565
ACEVEDO	MARIANO LEONEL	20391818496
VITTORELLO	FACUNDO GABRIEL	20436171367

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARANCIBIA	LUCIANA BELEN	27420680878
JARA	CRISTIAN FERNANDO	20411105017
SALINAS	MARIA EMILIA	27406057025
MEDINA	JOAQUIN	20418151391
MARTINEZ	LAURA CAROLINA	27373257791
RABBAT GALARRETA	MICAELA BELEN	27419620071
DIAZ	CECILIA LORENA	27328069712
RAMOS	JOHANA ELIZABETH	27419930712
FUNES	FELIPE SAMUEL	20436905948
PABANI	BETIANA SOLEDAD	27263935573
BERTELLO	MAGALI DEL VALLE	27301542289
VIDELA	BRENDA MELINA	27380591656
LOPEZ	ZULEMA TERESA	27390738930
PAEZ	STEFANI MICHELLI	27410194010
GONZALEZ	BARBARA MICAELA	27397196440

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARRIZO	MARIA DE LAS MERCEDES	27321242230
AGUIRRE	CLAUDIA DANIELA	23342466974
CAMPAGNANI	PAULA SOFIA	23367742224
MALDONADO	SALOME LUZ	27408630504
MALLARDI	VANINA VELIA	27268000858
CHACON	CLAUDIA ELENA	23385024134
CARIDDI	MICAELA SOLEDAD	27399361422
VILLEGAS	ADRIANA SOLEDAD	23291101534
SALGUERO	MICKAELA DEL VALLE	27394985045
DIAZ	MARIA BELEN	27355307420
GONZALEZ	LOURDES NAHIR	27373156502
SALAGRE	MARIA EUGENIA	23375266504
SANCHEZ	GUIDO ABEL	20418284731
ZANATTO	AGOSTINA	27433692190
HEREDIA	PAULA MACAELA	27405180249

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ECHEGOYEN LANFRI	CATALINA	27417629667
ÑAÑEZ ARABEL	EMILSE ANAHI	27404005354
VILLAVICENCIO	BRUNO JESUS	20282883660
SANCHEZ	CAROLINA SOLEDAD	27400268938
MOLLA SANCHEZ	JULIAN	20410192528
ZALAZAR AGUILAR	RAUL NICOLAS	20386442240
PEDRAZA CECERE	RODRIGO	20308433766
OGA MARTINEZ	MARIANO LEONEL	20390739193
MEDINA	CRISTHIAN ANDRES	20417293753
GODOY	GERMAN AGUSTIN	20442236667
PIRIZ LUCAS	BRISA ORIANA	27442549171
RAMIREZ	CANDELA MILAGROS	27424845898
BROGGI	TANIA YANINA	27423262937
CASTILLO	LUCIANA EUGENIA	27443310547
GOMEZ	XIMENA BELEN	27439344747

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERREYRA	AYLEN DAIANA	27422633842
BANGHER	BRISA MAGALI	27424856776
ZALAZAR	ANDREA ESTEFANIA	27411110813
ESQUIVEL	EZEQUIEL MIGUEL	20414998284
BARRIOS	BRENDA CELENE	23421908354
VERA	IVANA YAMILA	27411114916
CLAVERO KEMPER	ROMINA ANTONELLA	27427456736
BORDON	MILAGROS ESTEFANIA	27434380826
SALUSSO	KARLA	27438874327
VILLANUEVA	LUCAS CELESTINO	20430660587
LEDESMA	ALFREDO EZEQUIEL	20408032432
ACOSTA	GONZALO	20448598692
TRANGONI	NERINA DE LOS ANGELES	27427893990
RIOS	ROGELIO ALEJANDRO	20434781036
ACOSTA	KAREN ANTONELLA	23434369444

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CASTILLO	ANDREA VICTORIA	27412779210
DUARTE	SARA ANGELINA	27449441414
AGUIRRE	LUCERO ALEXANDRA	20433339313
TALOTTA	MICAELA BRENDA	27406348283
MAGNANO	LAURA	27435235854
MUÑOZ	LUCIA ANTONELLA	27334373644
BUSTOS GARAVANO	FEDERICO VALENTIN	20435237801
FERREYRA	PAULA GISELLE	27424742649
PAZ	KAREN STEFANIA	27414823489
WILLIAMS	PAULO JAIR	23389883859
GULLE	MELANIA CELESTE	27381054298
GOMEZ	CINTIA ANABELA	27346893554
SANTIAGO	FLORENCIA MARIA	27402309267
HILGERT	FRANCO NATANAEL	20378307458
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORA	JONATHAN GONZALO	20373155366
RUIZ BERCOVICH	JOAQUIN	20430621891
VIJARRA	SARA ANABEL	27386476514
CASTELLANO	LAUTARO YAMIL	20416252786
AGUERO	CINDY STEFANIA	27410026878
CHOCOBARES	FERNANDA GISELA	27380018980
AGUIRRE	GABRIEL OSCAR	20325901404
MORENO	MELANI BELEN	23407717244
PISTONE	FRANCO MATIAS	20350906585
PALACIOS	CANDELARIA SOFIA	23410878054
NERA	MARCELA AGUSTINA	27411105526
GAMARRA	FLORENCIA ANAHI	27375845488
SABADINI	MARIA ALEJANDRA	27411104503
GONZALEZ	ARAMI ANABELLA	27406060220
REY	JUAN CRUZ	20444699710

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FLORES	TAMARA ELIZABETH	27430667454
ORTIZ	MARIA SOL BELEN	23374693034
ROMERO	SOFIA VALENTINA	27393137288
MACIEL	DIEGO AUGUSTO	20442224243
AQUINO	PATRICIA ELISABETH	27265214377
ESPINOSA	SILVINA LETICIA	27360183454
PINTOS	LEANDRO NICOLAS	20404997204
RUIZ	SARA BELEN	27424048467
ABRIGO	MAURICIO ALEJANDRO	20399998582
CASTRO PERALTA	STEFANIA MICAELA	23394464554
VAZQUEZ	CESAR EMMANUEL	20391763314
GAUNA	MILAGROS	27424762674
LUNA	JOAQUIN FABRIZIO	20417362801
BESIN	GABRIELA TATIANA	27343265579
ALEGRE	GABRIELA MARCELA	27261990763

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CUELLO	VANESSA ANAHI	23310549894
AGÜERO COLQUE	CAMILA ABRIL	27434504347
CORBERA	KAREN ABIGAIL	27406854588
SUAREZ	SOLANGE	27390710076
AVALOS	LEONARDO SEBASTIAN	20401528300
CASAS	ARACELI	27416804244
MAININI ROLDAN	MELANI BRENDA	27410027491
VALENZUELA	YANINA BEATRIZ	27393178103
MENSEGUEZ LONGO	LAUTARO LEONEL	23441917619
OROZCO SOTOMAYOR	ELIZABETH DEL ROSARIO	23939828524
TURIN ARMAGNO	ROMINA	27332426074
NIETO	MARIA LARA	27432729996
MARIET	LUCRECIA BEATRIZ	27362335170
IBARRA LACAZE	LORENA LUCIA	27388314333
MARTINEZ	MELINA	27378218778

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MIRANDA	DIEGO MARTIN	20296080765
CORBALAN	VERONICA NATALIA	23335506294
GUZMAN PIPINO	MARINA BELEN	27344823737
BENTIVOGLIO	SEBASTIAN NICOLAS	20410027268
CRUZ	DALMA FERNANDA	23404412914
FUENTES	BARBARA ABIGAIL	27406866179
RODRIGUEZ	AGUSTINA ALEJANDRA	27418099300
CUELLO	BIANCA NOEL	27418135218
DELGADO	NOELIA ELIZABETH	27335873578
MENA	MILCA MERCEDES	27297156751
BIANCHI	ESTEFANIA ELIZABETH	27292976645
RE	NICOLLE AILEN	27417622069
ASHLLIAN	LAUTARO AGUSTIN	20416262471
PEREYRA	STEFANIA BELEN	27325412904
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DOMINGUEZ	ANDREA VERONICA	27429797433
MOYA	ANALIA CRISTINA	27248845800
OLMEDO	MATIAS IVAN	20390706937
CORVALAN	VICTORIA	27383322281
GARUTTI	FLORENCIA	23405215764
CHAVARRIA ACOSTA	EMILIANO RAMON	23354030039
PUJOL	MARCELO SEBASTIAN	20343010517
VILCHES	MANUEL ESTEBAN	20404022823
SILVA	FRANCO CARLOS	20408175055
VILLALBA	LUCAS ANTONIO	20334675344
PYSZCZEK	MATIAS NAHUEL	20427456642
RAMIREZ	PABLO ANDRES	20348987489
ACEVEDO	CRISTIAN EMMANUEL	20322999748
VALENZUELA	MARIA LILIANA	27335007471
VERON	ANTONELLA AYALEN	27389638116

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MEZA	YAMILA SOFIA GABRIELA	27417607248
FERNANDEZ	ROBERTO JULIAN	20383864098
ROMERO	JUAN GABRIEL	23323001359
MACIEL	LORENA JUANA	27274393934
MORENO GALVAN MAZA	MARIA LUZ	27360180269
ROJAS CABALLERO	ROXANA SOLEDAD	27377969087
LEIVA	LUIS MARCOS ANTONIO	20354664047
QUIROZ	ERIC FACUNDO	20391361011
FERNANDEZ BROLLO	FACUNDO WALDEMAR	20413558019
OVEJERO	IARA ESTEFANIA	27424048130
LEMOS	FRANCISCO AGUSTIN ANTONIO	20422235575
BALDUINO	EUGENIO JUAN JOSE	20411773044
ZELAYA	MARCELO DANIEL	20442265713
GONZALEZ LONGO	JUAN PABLO	20302163430
ALARCON	CESAR LEONEL	23415175019

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FRERS	DAIANA CONSTANZA	27369747466
RAMIREZ	MARIA LAURA	27377065021
MARTINEZ	LOURDES MILAGROS	27405825851
GOMEZ CHOMIK	MARISOL ANAHI	23414997694
FRANCO	MARINA GUADALUPE	27369764980
BENITEZ	LUDMILA PAMELA	27331746121
GARCIA	ROCIO NATALIA	27340807478
GIMENEZ	ANA MARIA	27393146236
RAJOY	RODRIGO JESUS	20414149201
BOGADO	ANTONELLA EVANGELINA	27427332107
TORRES	SOL MARIA	27422990475
ALFARO	JULIAN NEHUEN	20384764674
PIREZ	GABRIELA BELEN	23320998514
VILCHEZ	JULIETA	27421064208
AVENTUROSO	GONZALO	20402484161

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DIAZ	AGUSTIN MAXIMILIANO	20414396241
MENDEZ DIAZ	JEREMIAS	20401071068
QUIROGA	VICTORIA LARA	27396218076
BARRAL	SOFIA	27427837659
SANCHEZ ODORISIO	MACARENA SOFIA	27374758638
PEREIRA AMAYA	MARIA CANDELA	27434882805
GASTON	MILENA CAMILA	27397360461
LENCINA	ROCIO MARIBEL	27416258088
QUEVEDO	CARLA MICAELA	27424378602
RODRIGUEZ VALLEJO	FRANCISCO EZEQUIEL	20402465612
ROBIN	CANDELA CECILIA	27432313706
CANETO	FRANCO	20404009320
CARDENA BAEZ	IVANA SABRINA	27354958851
CLERICI	MARTIN ALEJANDRO	20401789805
CARDOZO	ANDREA CECILIA	27337246538

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARQUEZ	GUILLERMO FRANCO LEONEL	20429863997
VAZQUEZ	MACARENA SOLEDAD	27377938173
RAVAROTTO	FLORENCIA BELEN	27408368338
BASILOFF	LEANDRO NAHUEL	20422628151
CABRERA	LUIS VALERIANO	23377070739
INSAURRALDE	CARLOS RAMIRO	23433437209
GARCIA	DIANA MICAELA	23440390714
CRUZ IMFELD	SABRINA LIS	27443320003
ALDERETE	TAMARA JAQUELINE	20431100739
CARLINO	TOMAS EZEQUIEL	20412638825
JIMENEZ	PAULA MELISA	27451045003
AUGE	PABLO NAHUEL	20371125516
ESPINOLA	ALICIA INES	27294653118
LUGO CORREA	FARID GABRIEL	20427903479
MARTINEZ CUADROS	MARCO NICOLAS	20415165731

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	MATIAS IVAN	20374693477
ACUÑA VARGAS	FABRICIO LAUTARO	23347932639
ALCARAZ MORALES	NIDIA ANABELA	23434795664
VARELA	MARIA CONSTANZA	23416819424
JUNCOS	JONATHAN ALEXIS	20408152993
MENDEZ	RAMIRO NICOLAS	20376573487
GONZALEZ	MARIA FLORENCIA	27378523325
BRUGO	DANIEL ANDRES	24351764461
ARGAÑARAZ AGUILERA	MAILEN AGOSTINA	27371338298
BISCEGLIA	CAROLINA ANTONELLA	27371003903
MERLOTTI	FRANCISCO JAVIER	20396917549
DALINO	JAVIER JOSE	23311518089
VERA	CARLA MELINA	27418279333
VALLEJO	MARCOS AGUSTIN	20384102574
NOBREGA	MARIA FLORENCIA	27342479885

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MALDONADO	ALEJANDRA LORENA	27259028154
LUDUEÑA	MAYRA FLORENCIA	27355757469
MOREYRA	LUCIANA ANDREA	27381056770
LENCINA	ABRIL MICAELA	27419638620
ALÍ	NAHIR YAMILA	27374879486
GUEVARA	ERNESTO JOSÉ	20406813623
TELLO	FRANCO NICOLAS	20380007038
MESA GONZALEZ	GINA LISETH	27956907328
CAMPOS	TOMAS	20418786532
PAILOS CID	OCTAVIO NICOLAS	20426923298
DOMINGUEZ	ALEX DANIEL	20422536109
MURUA	GASTON NICOLAS	20432314953
FARNETTI	FACUNDO	20396243467
GÓMEZ	NICOLAS ALBERTO	20426921813
LOPEZ RAMALLO	LUCIA DEL MILAGRO	27420534146

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MEDRANO	PILAR	27385469476
GONZALEZ LEYES	THIAGO IVAN	23425772759
DEITZ	HECTOR FRANZ	20946426939
GARCIA	LOURDES MARIA PAZ	27430654352
ROLDAN	MARIANA YAZMIN	23410166984
RODICH	ANA CIELO ROMINA	27338395502
GALARZA GONZALEZ	DAVID ALEJANDRO	20349731089
MENDOZA	PAULA HILDA	27348986037
FLORES VILLALBA	MAIRA ANALUZ	27408176331
VARGAS SELUY	LARA TIZIANA	23433469984
GOMEZ	BRUNO LEANDRO	20357694133
RODRIGUEZ	CECILIA VIVIANA	27320067354
SUSIC	SANTIAGO	20440973389
ALTAMIRANO PUCHETTA	TOMAS EMILIANO	20437879754
OJEDA	FERNANDO NICOLAS	20424845753

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ ETELECHEA	FRANCO FEDERICO	20431468914
OJEDA	FELIPE	20408717273
ESCALANTE	EMILSE BETIANA	27337015226
PESCI	MELANIA ESTEFANIA	23426409674
POMBO	MARIA MILAGROS DEL LUJAN	27318372921
CORTELL	DANIELA FABIANA	27402457282
MAZA	ADOLFO JAVIER	20287084286
IÑIGUEZ	JESSICA BELEN	27433336327
GOMEZ ZARATE	EMILIO GABRIEL	20417609262
MARTINEZ	YAMILA MARIANA	27414992728
SALTOR	GONZALO RUBEN	20350943111
AYALA	PRISCILA SOLEDAD BELEN	27413376993
LOPEZ	ORIANA MAGALI	27446137374
MARTINEZ	MELISA MAGALI	27441540758
BARRIOS	FACUNDO SEBASTIAN	20406060099

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BENITEZ	MARLENE ANDREA	27408034227
BERMUDEZ	DABEIDI DANIELA	27956744135
AEDO OVALLE	JIMENA FERNANDA	27356076376
ESPINOZA DIAZ	KATHERINE FIORELLA	27940267671
PAGELLA	AXEL NAHUEL	20373694682
MUÑOZ TAMOLA	MARIANA GRACIELA	27329923695
CALIGIURI	ANDREA SOLEDAD	27312067779
SOARES	MILAGROS BELEN	27403492197
BUJALDON	MARIA AZUL	27392394376
FARIAS MARTINEZ	CESAR JULIAN	20373151646
SAYES	MILAGROS	27418137156
MORENO	BRENDA MARIA	27317542653
LEIVA	MARIANA	27299648619
ZUBIRIA	AGUSTINA BELEN	27407723576
CORDOBA ABRIGO	ANAHI BELEN	27399381199

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SALVATIERRA	FATIMA AYELEN	27384121565
LEONARDI	CONSTANZA MICHELLE	27378551221
MENDOZA	SILVANA DEL VALLE	27350557445
MAIDANA	EVELYN ALEJANDRA	27383806734
TORRES	PAOLA LORENA	23286537014
SUPERI	FRANCISCO EDUARDO	20399432155
LOPEZ PARED	PRISCILA LAUREANA	23417125604
OVIEDO	EZEQUIEL FERNANDO	20350187740
MOYANO	DANIELA SOLEDAD	27311574022
BOGDAN	JANET ABIGAIL	27394457995
BARRIONUEVO	MARIA CELESTE	27371951356
ALVAREZ FERNANDEZ	ALDANA MACARENA	27432126124
MILENI	MELINA ESPERANZA	27415226964
TOMAS	NADIR	20420524065
ABBA	ANTONELLA MARIANA	27396199926

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALFARO	IVAN ALEJO	20423850133
PERALTA	MICKAELA EMILSE	27355787570
OTAZU	SUSANA RAQUEL	27369513996
ALEGRE	MARIA LUZ	27327378177
DE LA TORRE	MAGALI	27329059214
MONTICELLI CORNEJO	MAGALI	27409013711
PEREZ	FLORENCIA SOLEDAD	27337373939
ARIAS	YAMILA SOLEDAD	27373767137
DOMINGUEZ	FRANCO ADELMAR	20436975660
VILLORIA SBARDELLA	DOLORES MALVINA	27374697388
FERNANDEZ FALCON	FACUNDO NICOLAS	20412778953
PALADINO	RUTH DAIANA	27400330846
MARTINEZ	JORGE MARIA	20354969808
SILVA TATANCHELO	LUCAS SANTIAGO	20391772798
ACUÑA PRIETO	INDIRA ARACELI	27379752417

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SAQUER	AGUSTIN FRANCISCO	20417285610
AYALA	MAXIMILIANO LEONEL	20427894089
ESPINOZA	LUCAS MATIAS	23425985469
GOMEZ	ANGELES JOANA	27429226274
SANCHEZ GOYA	GUSTAVO ADOLFO	23312490579
ACEVEDO	CRISTIAN JAVIER	20413365393
LUZZI	CESAR VALENTIN	20350994328
PUCHETA	MARIANELA BELEN	27355302224
BERTOLOTTI	EZEQUIEL BERNARDO	20341771448
ARAUJO DIAZ COLODRERO	GRACIELA TRINIDAD	27292036812
HERRERA	CANDELA PRISCILIA	27431353852
BASUALDO	GASPAR	20426941075
PEREIRA	MARIA FERNANDA	27406801727
CHAVEZ VILLEGAS	ANDREA PASTORA	27959773187
CHAVEZ	ANGEL SEBASTIAN	20331628949

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CEPEDA	MATIAS MAXIMILIANO	20395428250
BUSTOS DE JESUS	ANA SOFIA	27418894143
AREVALO	VIRGINIA LOURDES	23439979534
CEBALLOS	JUAN CRUZ	20434517134
ESPINDOLA	KAREN TAMARA	27394496508
NOVOA	ANGELO TOMAS	20447679974
SORIANO	MATIAS FABIAN	20404033337
TODJABABIAN	PRISCILA DAFNE	27404029458
BLANCO	LAUTARO AGUSTIN	20378606544
BUSSANA	IGNACIO EZEQUIEL	20396202248
CANTERO MANSILLA	ORIANA AGUSTINA	27420745260
BUSTAMANTE	ELIANA SOLEDAD	27361418331
GONZALEZ	FABIAN ALEJANDRO	20382020015
BORDON	IRENE ROXANA	27317048551
CACERES	ISAAC NAHUEL	20412508344

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	MELINA LUCIANA	27409414392
POLARI	MARIA LAURA SOLEDAD	27373172443
ORTIZ	LAURA DEL VALLE	27359664341
MARIGLIANO	ANDREA MICAELA	27362349279
MIRANDA	ABRIL BERENICE	27436929728
BELL	MICHELLE JESSICA	27412653209
GUZMAN	CAROLINA ALEJANDRA	23292085834
TORRES ZABALA	ROCIO ABRIL	23364789734
CASTILLO ZUNIAGA	IGNACIO DE JESUS	20958901411
ACOSTA ROMAN	AGUSTINA DEL CARMEN	23427841294
AGUILAR	RUBEN DARIO	20284327587
RODRIGUEZ ALBORNOZ	EUNICE FEBE	27432320109
ALMAGRO	MARIA BELEN	27362345214
AGUILERA	LUCERITO	27428910783
CAVINA	JUAN IGNACIO	20432310222

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARNAEZ AUGIER	MARCO AGUSTIN	20431421365
RODRIGUEZ	ESTEBAN LAUTARO	20396240255
GUTIERREZ	VERONICA ALEJANDRA	27352839855
ALDAY	LUCIA BELEN	27380381147
RICALDONE MERCADIN	RODOLFO NICOLAS	20424398447
SOSA	MARTINA ALDANA	23438799354
BURGOS ZAMBRANO	MARIA BELEN	27397819243
RIACHI	AGUSTIN	23394445029
QUIÑONES	MATIAS LEONEL	23438117059
TOLEDO	JULIETA MARIA	27401096022
LOPEZ	FEDERICO GABRIEL	20385033177
CORDOBA	CIELO MERLINA	27443470560
SOTO	JORGE SEBASTIAN	20360196780
OJEDA	RAMON ADELARDO	23339308349
LEDESMA	SHIRLEY ANTONELLA	27396175474

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CANO	LEANDRO MAXIMILIANO	20358589864
ROMERO	ANDRES DAVID	20408369917
CENTURION JUVE	ARIADNA GISELLE	27434781472
CANDIA	DALMA YASMIN	27413511378
GIMENEZ	LUCIANA ABRIL	27436975703
DURAN	ERIKA MICAELA	27397760052
PARED	KAREN DAIANA	27422632781
ZARACHO	MARIA DEL ROSARIO	27417285070
ROMAN BELIGOY	MACARENA	27404997446
LONDERO	GINA BERNARDITA	27422628504
ESTECHE BERGER	CAMILA BELEN	27413551655
BORDA	SHEILA ANABEL	27427473673
BORDON	DANA LAURA	27434794086
ADRIAN	ARACELI	27430352305
MOLINA SERRA	ANGEL EDUARDO	20439322129

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CHAVEZ	JONATHAN EZEQUIEL	20405822912
ERTLE	LUCIANO	20440382321
ROMAÑUK	PAULA GISELLE	27377934593
ROMERO	ROCIO ANTONELA	27377080225
DRASICH	MIGUEL ANGEL	20288285056
RODRIGUEZ	RITA LUCIANA	27328549978
LOPEZ	MATIAS GERMAN	20410225272
QUINTANA	DAIRA TISCIANA	27383657925
SERVIN	GIANNI LUCAS	20406064221
CALCAGNO	DIEGO LUIS	20258353820
GONZALEZ	HECTOR RODOLFO	23396159759
KONIECKI	ALEXIA NATASHA	27413016121
FERNANDEZ	SANDRA CAROLINA	23248901284
CENTURION	VALENTINA	23422628754
FERNANDEZ	MARCELO JOAQUIN	23434792029

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DURAND	PAULA GABRIELA	27393086101
DIAZ	LUCIA MICAELA	27415014894
VALIENTE	MALENA ABIGAIL	27428034649
MANETTI	LAUTARO EZEQUIEL	20429863342
AIGNASSE	SOFIA BELEN	27444701914
GONZALEZ	ABEL	20226957635
FERNANDEZ	LARA JAQUELINE	27401813395
SANCHEZ	JONATAN AGUSTIN	23399406129
DELGADO	ALVARO TOMAS	20407544693
CHARITO	SORAYA ANGELICA	27413553194
MARASTONI	FRANCO AGUSTIN	23430663399
ROMERO	AYLEN LILIANA	27413365045
ROMERO	GONZALO ADOLFO	20437895652
PAEZ	ANGEL TIMOTEO	20408175853
CARDONI ALGARBE	MARIANA SABRINA	27296355866

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BONDAZ	MARIA EUGENIA	27348307768
BENITEZ	MICAELA ELIZABETH	27446140561
VALIENTE VILLORDO	MARTIN LAUTARO	20422629808
MOLINA	CAROLINA ELIZABETH	27387685389
SAUCEDO	SOL LUCIA	27395221138
GONZALEZ	MATIAS EMILIANO	20369580648
TORANZO WARNIER	FERNANDO OMAR	20312483379
LOPEZ NIETO	MARIA SOL YANINA	23380035944
GORDILLO	AMANDA	27401528593
ROSAS LABRAGA	JUAN ESTEBAN	23419641839
PETRELLO	VALERIA ISABEL	27313577339
CORVALAN	PATRICK LEANDRO	20413226245
GUEVARA	NICOLAS EZEQUIEL	20415987979
LA BARBERA GIL	JOSEFINA	27396933824
ARANCIBIA CERVERA	MAXIMILIANO JESUS	23381057909

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERREIRA SAVID	FERNANDO	20399412383
MARCHISONE	VALENTINA DANIELA	27417358027
RIVADERO LOPEZ	CINTIA NOELIA	27347692153
ALZUARENA	VANESA YAEL	27342464594
CONDORMANGO TAPIA	RENZO STHEFANO	20943425982
REQUEJO LOAYZA	FERNANDO XAVIER	20941210261
LUNA	GRACIELA BEATRIZ	27404474796
AYESTARAN	MARIA SOLANGE	27418871364
DIAZ CASTELLANOS	CAMILA NOEL	27399376233
ZAMORA	MARIA FERNANDA	27384124025
MISICO	ANTONELLA	27410181423
VEGA	JUAN IGNACIO	20418871688
LUNA	FLORENCIA DEL VALLE	27431429182
BUSTOS	ABRIL ROCIO	27424749732
GOMEZ	GUSTAVO ORLANDO	20404893328

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NARVAEZ RIVAS	LERIDA DEL JESUS	27959116755
BARRERA	RAQUEL ESTHER	27313563044
BIZZOCCHI RIOS	AYELEN	27402021018
BOIKO	TADEO	20445802566
VILLAMEDIANA MALDONADO	OSCAR ALI	20960411162
ILLANES	DANIEL ANDRES	20335351283
SILVA VARGAS	ROXANNE EUNICES	27958009939
MOLINA GOMEZ	MARIANA	27388818048
PAEZ	ANTONELLA ROCIO	27424379242
MOLINA	AMILCAR JAVIER	20442736090
VELARDEZ CARO	MATIAS LAUTARO	23426917289
RIGATUSO	CAMILA BELEN	27439973027
ARRIETA	REBECA SILVANA	27297359059
CASTILLO VILLOLDO	LOURDES NATALIA ALEJANDRA	27360487658
OLIVA	EDGARDO TOMAS	20432724310

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MURGIA AGUINAGA	KAREN ANABELLA	27392724333
REYNOSO	NICOLAS ALEJANDRO	23369840649
MAZZOCHI BATISTIC	JULIETA	27428914118
MARTINEZ LEYVA	MELISA SOLANGE	27340692220
LAZARTE	RUTH ELIZABETH	27248857914
GALVAN FIGUEROA	YAMIL ELIANA	27381822740
GUTIERREZ ROZO	MELISA ROSANA	27293096517
ORDOÑEZ	GABRIEL IGNACIO	20355766250
MOFFA ALFARO	RICARDO ANDRES	20961223297
LAZOS	SANTIAGO FRANCISCO	20432711375
CASTAÑEDA	CESAR NICOLAS	20350626116
TOLEDO YEDRO	CAMILA AILEN	23396157934
PELOZO	MILENA JASMIN	27437896394
BERMUDEZ	NESTOR ADRIAN	20310255859
ROMERO	ALAN IVAN	20391771287

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	AZUL GUADALUOE	27437896947
ROMERO	EDITH DAIANA ESTEFANIS	27421708156
FERNANDEZ GOTA	MARIA LUZ	27396146970
BASTACINI	FRANCO JESUS	20429863245
SANCHEZ	ARACELI BELEN	27375849394
PHIPPS	ERICA VALERIA	27425666911
GALARZA	EVELIN LUNA	27440858681
MONUTTI FERNANDA	YAEL NEFTALI	27349605797
CABRERA	BRAIAN MARCELO	20408577102
OCAMPO	SANTIAGO AGUSTIN	24455574184
MARTINEZ	DENISSE YAMILA	27406060514
AGUIRRE	IRIS NOELIA	23317867204
GONZALEZ	NOELIA NOEMI	23294407634
BORDENAVE NUÑEZ	ALAN DAVID	20378868573
CARABALLO	VICTOR DANIEL	20309599935

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ FUMILLA	MARIA EUGENIA	27377969796
AGUILAR	FABIO AGUSTIN RAMON	20441548010
ELGUERO DIAZ	ERICK AARON	20419443221
ROBERT	VICTORIA ANAHI	27381907290
CABRAL	ANAHI GABRIELA	27440870835
CASTILLO	SANDRA CLARIBEL	27369657742
BRITE	ALDANA CAROLINA	27393104789
CODUTTI	CINTHYA	27383865226
HERMOSILLA TORREZ	NÉSTOR DANIEL	20960978545
RUIZ DIAZ	GONZALO LIONEL	20356906358
QUARIN	VALENTINA MARCELA	27432317795
URQUIZA CEBALLOS	LUCIA	27445794568
CASTRO	SANTIAGO GABRIEL	20387729500
HIDALGO VILLA	MAXIMILIANO ANDRES	20391739243
CABRERA	JULIETA DEL VALLE	20429789088

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABRAL	JULIETA	27425654778
WEHT	BARBARA	27313668008
CLAVERO HECKER	SERGIO NAHUEL	20425843193
CAVALLI	DALMA SOLEDAD	27367068294
ALBORNOZ	NADIA BELEN	27412796409
SANTILLAN	VALENTINA	27439966942
ARAMBURU	MICAELA AIME BIENVENIDA	27393014445
BERGALLO	FRANCISCO	20422041738
TOBARES	JOHANA ELIZABETH	27426970711
VEGA MAJUL	RUTH DAMARIS	27341887963
FIGUEROA	MELISA MAGALI	27396932844
VELASQUEZ	SILVANA DANIELA	27312182187
PEÑA GIGLI	SANTIAGO BALTAZAR	20432329314
RUIZ	SONIA ALEJANDRA	27238735934
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LEÓN	PAULA ANABEL	27348386595
CUFRE ROMAN	MATIAS SPENCER	20432817130
HERRERA	MARIA DE LOS ANGELES	27380009345
ANTIECO LINO	BEATRIZ AYELEN	27346639844
PACULA	FLORENCIA ALDANA	27394959273
CAMPAÑO	ABRIL	27448978244
AGUILERA	PABLO	20390573414
MIELNICZUK	TADEO ORLANDO	23421068909
ROMANO	FLORENCIA ANTONELLA	23391758484
DAVALOS GODOY	NAYLA	27360208252
MELAMED	LEONELA EVELIN	27354668705
PARRA	CELENE MICAELA	27425790892
SALA	ORIANA LIZET	27421904729
MANSILLA	LUCIA AYELEN	27374690227
NUÑEZ	NAZARENO EMANUEL	20412273487

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GODOY	FLORENCIA AGUSTINA	27404998299
APONTE	NATALIA YANINA	27294542049
ESPINOZA	ROCIO BELEN	27391785436
DAJRUCH	DEBORA CECILIA	27311096384
ROMERO	KAREN SOLEDAD	27374693749
SALDIVAR	IVAN RODOLFO	20357877238
GEREZ POLO	AINARA MARIA JOSE	27400342038
LUGO	RICARDO JAVIER	20417603612
JUILLERAT	MILAGROS ROCIO	27447194509
CABALLERO	ELVIRA GRISELDA	27369669562
CHAVEZ	VICTOR FRANCISCO	20404478193
BARRETO	FRANCO NICOLAS	20416315818
NUÑEZ	ROXANA PATRICIA	27232733816
BARRAZA	MARCOS ALEXIS	20396146658
DOMINGUEZ	LAILA MILENA ALEJANDRA	27374696861

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VARGAS	DANIELA GISEL	27374483949
ENCIZO	ESTEFANIA ELIZABETH	27369898227
VULCANO	JOAQUIN ENRIQUE	20433453256
BASSINE	BRENDA AYLEN	27445699956
DIAZ	VIVIANA MARIEL	27337242699
VERON PAREDES	ERIKA DAIANA	27381907398
RIVERO	VALDO ALEJANDRO	20349035244
GILBERT CHAPEDI	JUAN BAUTISTA	20417606700
CASTILLO	LEANDRO	20372626683
MEDINA	SERGIO EZEQUIEL	20425771508
ALEGRE	LOURDES CLARIBEL	27419441622
FERNANDEZ TAYARA	LUCAS CAMILO	20410219841
OJEDA	AGUSTINA AILEN	27422633176
VERON	JUAN SANTIAGO	20387658921
CASCO	FABRICIO NAHUEL	20406064264

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUIRRE	ANGEL ROBERTO ORIEL	20330725452
VILLANUEVA	GASTON EZEQUIEL	20434789541
NAVARRO	FACUNDO ARIEL	20434621470
BRANDT	CARINA NOEMI	23425986244
BENITEZ	FRANCO NICOLAS	20443844415
OBANDO	RICARDO SANTIAGO	20299257917
GOMEZ VIGNUDO	GONZALO ORLANDO	20436977795
SANTA CRUZ OTERO	AGUSTINA	27444695116
SILVA	MICAELA DAIANA	27399780964
OJEDA	REINA VICTORIA	27412665428
TOLEDO YEDRO	LUDMILA NAIRA	27429215256
VARGAS	NICOLAS ADRIAN	20413801924
VELAZCO	ERIKA PATRICIA	27373884311
MURILLAS	CAROLINA JULIETA	23377967844
GARCIA	EDGARDO RAUL	20426024196

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUINONES	EZEQUIEL GUSTAVO	20372624834
GONZALEZ	GASTON EMANUEL	20374596064
REGUILON CANDIDA	MARIA DE LOS ANGELES	27370438574
MAIDANA	MILBIA ARACELI	27430663815
SOSA	JAVIER OMAR	20408178216
COLL	AGOSTINA BELEN	27421908759
BONDAR OUTEIRIÑO	LARA TRINIDAD	27437901525
SANCHINI	GUIDO MAURIZIO	20439321505
PIOLI	FRANCISCO LUIS	20263866623
VILLAR	PRISCILA MAILEN	27434781685
LAZARTE	ORNELLA MELANIE DENISE	27385393046
ALEGRE	ALDANA	27369728291
LOPEZ ROMANO	JORGELINA SOL	27379740249
SANTILLAN	MARLENE MARIA SOL	27397530472
OVIEDO	GUILLERMO GABRIEL	20376921957

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MONTENEGRO	INGRID FABIANA EVELIN	27412272957
CORONEL	ANDREA TATIANA	27408042769
VERON MEDRANO	FRANCO GERMAN	20377717288
VILLAJI	GISELA NOEMI	27326509944
FORTINI CANTERO	ANGEL NICOLAS	23427463699
PAREDES	FERNANDO NICOLAS	20377071302
CARDOZO	SUSANA HELENA	27326720149
ACUÑA PRIETO	SOL MAILLEN	27421906101
ACOSTA	JULIANA	27448011513
GALEANO	MARLEN FABIANA	27369716056
CARRANZA VALLES	GINA AINARA	27447670815
VIVAS	YAMILA BELEN	27355247029
ARGÜELLO	LUIS FRANCISCO	20431441781
GARCÍA GALLARDO	ARMANDO CARLOS	23188079679
MAFFEI	IVANA DESIREE	27298873090

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TAPIA	CELESTE SOLEDAD	27316470810
ORIANA	AGUSTINA SOFIA	27405205586
ROSSI	ELENA CANDELARIA	27433699616
STRAMARE	MÉLODY CARLA	27390725804
VALLEJOS	IGNACIO EMANUEL	20364300191
BARBERO	HERNÁN GABRIEL	20423374854
GUZMAN	VICTORIA	27436944352
QUIROGA	AGOSTINA TIZIANA	27441937313
SCODELARO CEBALLOS	LAUTARO THOMAS	20413225087
FERNANDEZ	VALENTIN EZEQUIEL	20419035867
QUEVEDO	STEFANÍA ROCÍO	27430607303
FALCON ROSALES	MARIA BELEN	27405939350
TREVISANI ESTRADA	GIULIANA MILAGROS	27428540811
BOCHAKA LICERA	AYLÉN MICKAELA	27376180722
SINCHES	MATÍAS ANDRES	20390718226

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOTO	DANIELA JESICA	23352024104
JALDIN	GABRIELA SILVIA	27359753530
ARCOS CABEZAS	BRENDA JACQUELINE MILAGROS	27421491629
SCHNEIDER SOTELO	JUAN PABLO	23429863619
ARECO	GONZALO IVAN	20427895875
LEDESMA AYALA	MATIAS RODRIGO	20389303780
CUELLO	DIEGO SANTINO	20450466760
BARRIENTOS	AGUSTIN EMANUEL	20425770153
SILVA	FRANCO NAHUEL	20406052045
ESCALANTE	ELVIO JUAN MANUEL	20414993827
RODRIGUEZ SERRANO	MANUEL AGUSTIN	20417288792
RAMIREZ	KAREN DANIELA	27421907078
GAMARRA	GUSTAVO EZEQUIEL	20355706967
CHAMBOR	MARIA VERONICA	27286608405
HERNANDEZ	JOSE GONZALO FACUNDO	20431469899

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABRERA	DIEGO SEBASTIAN	20433349807
CARRIZO	MARIANELA ANALIA	27430669848
MARTINEZ BENITEZ	MATIAS LUCIANO EMMANUEL	20412666640
ARRATE	ENZO ROMAN	20440727396
SOSA	TAMARA MARLEN	27419440081
GONZALEZ	GISELE SOLEDAD	27372523536
ROMERO	LOURDES JAQUELINE	27436957306
LOPEZ	EDGARDO JAVIER	20393104679
DELFINO	JOSEFINA AYELEN	27420806421
MENDEZ NUÑEZ	MARTIN ALEJANDRO	20369778308
VALINOTTI	JUAN JOSE	20436975563
ZAMUDIO	LEONEL ELIAS	20435359923
RODRIGUEZ	AGUSTIN GRACIANO	20412779321
TERNOWYK	GIANFRANCO MICAEL	20427896758
ROLON	EVELIN SOLANGE	27413807722

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABANELAS	MARIA ALEJANDRA	27231711134
CHABAN	LEILA NAHIR	27422176301
JUAREZ CESTARE	FLORENCIA ROCIO	27347683855
ALASSIA	FLORENCIA LUCIA	27364448223
LUDUEÑA ROCHA	ROSA SOLEDAD	27296097190
SUÁREZ	ROSARIO	27402480675
PITETTI	GINO	20396117321
VILLALBA	LILIAN SOLEDAD	27335878456
PAZ	MELISSA ROCIO	23401070184
BOETSCH	GONZALO	20428540701
SCHILMAN	IVÁN MARCELO	20394978184
ASTUDILLO	NOELIA ALEXANDRA	27359647242
SARJANOVICH	MARCO AGUSTÍN	20406821715
DINI	AGUSTINA BELEN	27414828642
TRINDADE	JUANA CLARA	27386615069

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	DANIELA ISABEL	27296157207
SCRINZI	MILCA MILAGROS	23342406564
ABUD	JOSE MANUEL	20385524413
AGUIRRE	GISELLE MARILYN	23345905804
ARAOZ	AGUSTINA	27332007608
AGUIRRE	LUJAN	27420259277
BRITOS	VALENTIN	23451559249
CANO	CELIA VANESA	27335347329
AREDES	MARIA DANIELA	27269541062
BAYSRE	JULIETA	27390806669
GUZMAN	SERGIO AGUSTIN	20419925722
MALDONADO MINETTI	CATALINA	27404040583
GONZALEZ ORITJA	MICAELA AGOSTINA	27410543686
SALVO	DAIANA ELIZABETH	27420516679
FERNANDEZ	AYELEN GABRIELA	27401057779

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GAMERO	MAGALI MARA GRACIELA	27292024563
LOPEZ	YOHANA ANABEL	27304740715
FERREYRA	GEORGINA	27383287001
FIUK	SOFIA VICTORIA	27373157363
PEREZ	NOELIA MACARENA	27373157401
ADELL	MAIRA PAOLA	27294732859
MURUA	FABIANA CECILIA	27343546861
ALIENDO	YOHANA REBECA	27303321727
PEREZ MAGRO	MANUEL ALEJANDRO	20401085417
BEDOYA	FATIMA ANABEL	27406626720
MORENO GONZALEZ	BETHANIA YAEL	27418871534
FERNANDEZ	IÑAKI	20414104755
TORRES	LUDMILA PAULA DANIELA	27362327801
CARO	PAOLA YOANA	27322315983
DOERFLINGER ARGUELLO	NICOLAS MARTIN	20349892945

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CEPEDA	MATIAS DANIEL	20355256821
ARCE	EUGENIA SOLEDAD	27394990723
ORTIZ	IARA GUADALUPE	27433438669
ESPINDOLA	MARCELO GABRIEL FEDERICO	20369716779
MOLINA	ROCIO NOELIA	27362707752
GAMBOA	MARIELA ALEJANDRA	27341649019
MARTINEZ	JUAN ESTEBAN	20422229974
MOREIRA	JONATHAN FABIAN	20414332952
AVALOS	RUTH ELIZABETH	27290638696
CAPARROZ	OCTAVIO NICOLAS	20390795921
CHARLET	FATIMA DESIREE	27433686719
TEVEZ	TAMARA DAIANA	27386406036
URINOVSKY	CHRISTIAN DANIEL	20324276883
DOSTA	BRENDA MARIA JOSÉ	27384111594
MOLINA	CLARA MARISA	27301230678

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LIENDO	MARCOS EZEQUIEL	20383297150
SANCHEZ	NATALIA ROMINA	27361441899
DIAZ	MACARENA BELEN	27420482855
OVIEDO	LEANDRO HUGO MARIANO	20376172938
HORTAS	MATIAS AGUSTIN	20420523425
CORTEZ	JESICA DDEL VALLE	27333205764
PEDERNERA	MARIA AGUSTINA	27406851767
GONZALEZ	LAUTARO JULIO EMANUEL	20410193249
GILARDONI	CAROLINA ISABEL	27231692431
GUZMAN	CLAUDIA BEATRIZ	27273622034
ROSADO GARCIA	JULIETA CAMILA	27411151471
SALINAS	JOHN NICOLAS	20346670399
CAVALLERI	VALENTIN	20424741788
OTTONELLO	ANABELLIA	27257945192
ORTIZ PINILLA	SILVANA VANINA	27937962458

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARGUELLO	MARIELA ALEJANDRA	23298310554
DE LOS SANTOS	DIEGO OMAR	20405022827
LEZCANO BERNAL	NAYLA ANAHI	27437895088
BOGADO	EDGAR DAVID	20391808016
LEMOS	ROGELIO EMANUEL	20404100484
GONZALEZ	MIGUEL MATEO	20351824957
SOLIS	CECILIA ANDREA	27274109969
MARCONI DEL VALLE	MILAGROS AGOSTINA	27433469440
AVILA	BIANCA VALENTINA	27443715571
SOLARI	MARIA ALEJANDRINA	27240077146

Total de Vidas: 4106

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BIANI	LILIANA ALEJANDRA	27220793562
SAYES	FEDRA LORENA	27256087680
DULCE	NORMA RITA	27243327364
GRASSO	JUAN MANUEL	20314490836
GONZALEZ OVIEDO	DIEGO SEBASTIAN	20276719034
PAUL	SILVINA BEATRIZ	27248996426
PONCE	VERONICA PAOLA	23286557414
VICENTE	FERNANDO MATIAS	20294754580
ALARCON REARTE	VANESSA MERCEDES	27245277437
GARCIA POLLASTRI	GISELA ISABEL	27321068699
TABORDA	VALERIA SILVINA	27323467442
TORRES	DEBORA ANALIA	27284268593
ROLDAN	GABRIELA ANAHI	27321242834
CELLUCCI	JOSE ALBERTO	20165299354
BONETTO	MARIA DE LOS ANGELES	27292013618

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
JUNCOS	MELINA NOELIA	23319763864
DELPERCHIO	LAURA CECILIA	27276548943
SUAREZ	MARIA JOSE	27269555705
CHECA	MELISA LUISINA	27329255536
CORTEZ	GUSTAVO ALFREDO	20312221692
SANCHEZ	LEON VIDAL	20327849760
CORONEL	GRISELDA BEATRIZ	27297136807
LOMBARDO	ADRIAN	20319974998
GONZALEZ MARTINEZ	DIEGO ALEJANDRO	20284278217
CHESTA	NADYA CELINA	27320821067
RODRIGUEZ	NADIA SOLEDAD	27341960628
ANDRADA	KARINA REBECA	27334146036
VILLARROEL	MARCELA ELENA	27270130971
ALLENDE	CLAUDIA MARILINA	27237961426
SAVID	MIGUEL ANGEL	20333204054

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CAZZANI	CLAUDIA ANABEL	27320999257
CERDA	BETTINA GABRIELA	27257595078
GALLO	CARLA YANINA	27327399034
ACEVEDO	MAXIMILIANO	20308991289
GREIFF	FABIAN ALEJANDRO	20206218321
LUNA	NADIA BETINA	27292565912
LUNA	GABRIELA KARINA	27302354249
OJEDA	NATALIA ELIZABETH	27318381920
ALTAMIRANO	CARLA NOELIA DEL CARMEN	20341314934
CARRIZO	MARIA DEL VALLE	27275464789
VIGNALE	MARIA LUJAN	27333038876
SAMHAN	YANINA BELEN	27346885055
ACEVEDO	LUCAS SEBASTIAN	20327094042
MORENO	EUGENIA ANDREA	27335356093
TORANZO	MARCELA ALEJANDRA	27209980547

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SUAREZ	CINTIA YANINA	27324950686
TORRES LOZA	MANUEL ALEJANDRO	20351088126
MANCILLA	NELIDA MERCEDES	27309009695
MANZANELLI	WALTER MATIAS	20309697457
MORENO	CRISTIAN DAMIAN	23304705639
CORDOBA AGUERO	GISELLA ALEJANDRA	27347682115
PUERTA	SOLEDAD DEL VALLE	27292569187
ZARATE	FLAVIA PAMELA	27338612864
POZO	ALEJANDRA BEATRIZ	27270583666
YANNONE ANDRADA	ANAHI TAMARA DESIREE	24345024502
RIOS	JORGE GABRIEL	23333208709
CORTEZ	SILVIA ANALIA	23273165924
GARCIA	MARIA PAULA	27333889817
VALLADARES	JESICA GISEL	27348386625
ROBLEZ	JANET ROXANA	27349885498

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CEBALLOS	FABIANA VANESA	27299663464
OLMEDO	JESICA GISELLE	27334090855
MEDRANO	GABRIELA DEL VALLE	27322813126
LOZANO	ELIANA SOLEDAD	27337578581
ARCE CONDORI	GUSTAVO FEDERICO	20318432105
NIEVAS	MARIANO RAFAEL	20267209260
AMARILLA	HERMES ALEXANDER	20317610646
GUGLIERI	EVELIN GISELA	27350547474
AMAYA TABERA	ROMINA CARLA	27331013922
GARCIA	VERONICA ANDREA	23237964144
ORDOÑEZ	VIVIANA SOLEDAD	27252470897
ARANDA	NOELIA NATALI	27328578579
STRASORIER	HELENA GISELA	27261814361
GONZALEZ	ANDREA EVANGELINA	27241085053
COLINA	NATALIA PAOLA	27338324788

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AVALLAY	VALERIA DEL VALLE	27334142545
DIAZ	JESICA MACARENA	27304720269
MOLINA	VERONICA SOLEDAD	27309001570
ZALAZAR	ROMINA AYELEN	23361440544
DEFILPO	MARISA CELESTE	27317689158
SANDOVARES GONZALEZ	MELANI AYLEN	27351873669
MOYANO	MARIANA	27273619394
VILLARREAL	NADIA STEFANIA	27336995790
CONTRERAS	EMILCE JOHANNA	27356132063
RODRIGUEZ	ANGEL JAVIER	20340700806
RAMIREZ VALLE	MARIELA EDITH	27297026599
SUAREZ	MARIANA	27323893549
CASTRO	DANIELA CARLA	27286527790
ARCE	GABRIELA SOLEDAD	27299650168
COLAZO	NOELIA ELIZABETH	27350549396

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GODOY	ISABEL SOLEDAD	27276705496
SOLORZANO	SANDRA ZULEMA	27401487765
FERREYRA	SABRINA MELISA	27336990853
GIGENA HIDALGO	GIULIANA JEANNETTE	23349598884
VILLANUEVA	CARINA ANTONIA	27229984646
ACUÑA BONNET	MAGDALENA	27349089543
AGUERO	ANA BELEN	27361461903
SALES ABREGU	ROBERTO GAMAL	20341414696
SAMBADO	MAURO EMANUEL	20348381858
AGUERO	NOELIA ELISA	23352595284
AQUINO	VALERIA VALENTINA	27298286985
JUAREZ	MARCOS SEBASTIAN	23276719319
FUENTES	CHRISTIAN ALEJANDRO	20355290817
KAP	EMANUEL MAURICIO	20356676832
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
COLAZO	CARINA CECILIA	27308441534
CHECA	EVELIN ANDREA	27296078889
MENDOZA	ELSA ANDREA	27345977118
FANTIN	ADRIAN	20327293827
RAMIREZ	JESSICA BEATRIZ	27333834222
GALARZA	KAREN DE LOS ANGELES	27328549897
MULA	DEBORA MILENA	27352240295
DIAZ	ANDREA LUCILA	27327293996
PONCE	ERIKA PAOLA	27333840087
BORDA	CRISTIAN ALEXIS	20329384803
RAMIREZ	ANALIA BEATRIZ	27264474952
CUSSIGH	MARIA FERNANDA	27343009661
KAENEL	VICTOR GABRIEL	20330758016
VALLEJOS	NOELIA EMILSE	27294659876
CACERES BARRERO	DANA	27364295311

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PERIN	ERIKA MELISA	27338306968
MONTAGNER RUIZ	EMILSE ALEJANDRA	27309699802
SORIA	MARIA FERNANDA	27249918674
IGLESIAS	SILVANA MARICELA	27369743657
PRESIDENTE	FABIOLA	27278689900
ROMERO	ANGEL AGUSTIN	23291854249
QUINTERO	CLAUDIA VERONICA	27309019127
BARRIOS	SILVANA MARICEL	27366113687
MACCHIONE	JAVIER	20292078308
FOSCHIATTI	ENRIQUE GERMAN	20349751527
ORTA	FRANCO LUIS	20345939963
ORZUZAR	MARIELA GISELLE	27328788107
MARTINEZ	MARILINA SOLEDAD	27329772395
SOTOMAYOR	VANESA SOLEDAD	27283977353
ORTIZ	CANDELA AYELEN	27378519522

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GUERRA	GISELLA MARIEL	27349084193
OLMOS	SILVINA ALEJANDRA	27343028836
ARRASCAETA	GABRIELA VANESA	27263932140
BRACAMONTE AGUERO	FATIMA DANIELA	27378534483
BLANC	ROCIO TAMARA	23356896084
MOLINA	NANCY MARIANA	27258283479
RODA	PAOLA MAGDALENA	27275863470
JUAREZ	GONZALO EMANUEL	20357859124
COSSI	AGUSTINA ANTONELLA	27345693489
TORRES	MARIA BELEN	27365663217
GONZALEZ	JESSICA ALEJANDRA	27330729274
CASTILLO	SILVANA MICAELA	27367747744
VARGAS	MAURO SEBASTIAN	20296693465
AQUINO	SILVINA MARIELA	27316772078
ARIAS	GISELA KARINA	27358588188

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALVAREZ	MARIANGELES SILVINA	27351780687
DELFITTO	JESSICA LORENA	27329770015
SICARDI	EDITH LORENA	27302143639
SANDOVAL	ADRIANA NATALIA	27269849474
SOTO	CARINA SOLEDAD	27291373955
ZALAZAR	CRISTIAN JAVIER	20320628688
VIERA	LEANDRO RODRIGO	20311950976
GAUNA	FRANCISCO MANUEL	20305184668
GIMENEZ	ANGELA SILVINA	27356893730
VALDEZ	GABRIEL EDGARDO	20348306384
AYALA	ESTHER IRMA	27305807848
BENITEZ	MIRIAM ALEJANDRA	27356899836
OTERO	SAMANTA MARIA INES	27348986835
KESQUI	AMIRA NAIR	27380480846
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PERINI	FLORENCIA BELEN	27360184477
ROMERO	GABRIELA SOLEDAD	27316272369
GONZALEZ	MARIA JOSE EVANGELINA	27279003573
MARTINEZ	CLAUDIO ALEJANDRO	20337244395
PAREDES	ROMINA SOL	27266577996
GALCERAN	ENZO MARTIN	23331324949
SPESSOT	NOELIA EMILCE	27336149962
TUYARE	MAYRA NAIR	27360192062
SCHMID	MARCELO JONATAN	20358588647
SOLIS	NOELIA BEATRIZ	27367749984
TRANGONI	NATALIA ISABEL	27304838561
BARRIOS	JOSE IVAN	20322132299
BORDA	MARCELO JAVIER	20343986204
MEZA	MIRIAN LILIAN	27290128817
MONZON	RENZO ANTONIO	20279814909

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREZ	JUAN ANDRES	20363905324
REY	SERGIO HERNAN	20350385801
VALLEJOS	GUILLERMO ELICIADES LUIS	23344771529
BROLLO	FRANCO ALEXIS	20350834967
VALDEZ	SABRINA GISELLE	27328787410
CONTRERA	ADRIANA PAMELA	27317205843
LINARES GARCIA	MIRNA ANA BELEN	27347022123
MARTINEZ	MARCOS DANIEL	20297266641
QUINTANA	GLADYS LILIANA	27274109993
RIOS	YANINA ALEJANDRA	24360186020
SOTELO	LEONARDO NICOLAS	20361153163
VERON	CINTIA GISELA	27369714215
BARRIOS	NOELIA CECILIA	27320629190
FERNANDEZ	CRISTIAN GONZALO	20347939499
GALLARDO	ELISEO BENJAMIN	20360203981

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIMENEZ RIOS	TATIANA TAMARA	27336693204
LAGO	GONZALO SEBASTIAN NICOLAS	20303999109
REYES	NESTOR FABIAN	20270043667
BENJAMIN	MIGUEL ANGEL	20337249168
MENDOZA	IVANA GISEL	27341646028
MIÑO	NOELIA TERESITA	27296575149
NUÑEZ	JESSICA PAMELA	27323023420
ROMERO	LELIA NOEMI	27299342064
GALARZA	CORINA TAMARA	27344313909
GONZALEZ	CRISTIAN DARIO	20341645809
GONZALEZ	MARIO DARIO	20326205398
PRIETO	GUSTAVO ALFREDO	20240770351
URBIETA SAN MARTIN	JUAN PABLO	20320659354
WILLMOTT	PAOLA ALEJANDRA	27355717351
INSAURRALDE	MAURO RAUL	20343308605

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	YANINA NOEMI	27310253273
MOREAU	MARIA SOLEDAD	27350384052
GOMEZ	JESICA ROXANA	23364313934
HERRERA	ALEXIS EZEQUIEL	20362331146
MUGAS	ERICA ALEJANDRA	27378207628
PALACIOS ROJAS	YHOSELIN DAYAN	20939064932
BUSTOS	LAURA MICAELA	27373150210
CARDOZO	TATIANA YAEL	27339953584
VERON ARNOLD	SILVINA	23363429254
CUELLO	DAIANA BELEN	27381813369
ROMANO PERALTA	GISELLA DESIREE	27348412197
TORRES	JOHANA VALERIA	27361421855
RODRIGUEZ	ANTONELLA DAIANA	27369712913
BARRIOS	PAUBLA GIMENA	27369716846
RAMIREZ	NATALIA BEATRIZ	27297679770

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LOPEZ	MAIRA VANESSA	27347953763
WILLMOTT	NADIA XIMENA	27331323468
LOPEZ	JUAN MARTIN REY	20335489617
AMIONE	NICOLAS ANDRES	20339896977
KULANZYNSKI	MIGUEL ALEJANDRO	20307896398
FERNANDEZ	ISAAC CRISTIAN NELSON	20340132530
AVENDAÑO	MARIA FLORENCIA	27362408437
CALLEJAS	LUCAS FERNANDO	20325896958
MASSACCESI	NADIA SOLEDAD	27290436902
GARCIA	DEBORA ROMINA	27344558871
RODRIGUEZ	JULIAN MARTIN	20249631311
PERALTA	ISMAEL ADALBERTO	23383313899
ALMIRON	ALDANA VALERIA	27385393429
GIMENEZ	DARIO CRISTIAN ADRIAN	20259047030
MOREIRA	JESSICA PAOLA	27354968067

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RUIDIAZ FLORES	GABRIELA CELESTE	27332489890
RAMIREZ SILVA	NATALIA ELIZABETH	27347931603
CHAVEZ	MARIANA SOLEDAD	27291375796
FRANCO	DAIANA ROCIO	27348983135
ROMERO ERVETTO	MARTA LORENA	27256661530
ROMERO	ADRIANA ESTEFANIA	23370705194
ALEGRE	ANTONELLA MARINA	24318114680
ALEGRE	ESTELA NOEMI	27307055339
GALARZA	MARIA ELIZABETH	27267196120
MEZA	MONICA GABRIELA	27340486930
ZEQUEIRA	GRISELDA ELIZABETH	27296573278
CAMORS	AYELEN DEBORA LUCIA	27337301202
COSTAS	CARLOS ENRIQUE ISRAEL	20347955214
MARTINEZ	ELIANA ANTONELLA	27360185104
GOMEZ	SOFIA AILIN	27364871118

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARRIOLA	NANCY MONICA	27225241991
ALVAREZ	HUGO ORLANDO EXEQUIEL	23356914449
AVALOS	MAXIMILIANO NICOLAS	23344316899
VAZQUEZ RAMIREZ	NANCY AGOSTINA	27360209119
SOBERON	EMILCE NORALI	27369711879
BARRIOS	CINTIA NATALIA	27381208775
GONZALEZ	CECILIA RAMONA	27347931794
OJEDA	SONIA MARISEL	27365070348
SOTELO	GABRIELA ROMINA	23337299474
PARED	BRUNO ALEJANDRO	20326227421
RIQUELME	ERIKA GISEL	27377038288
AGUIRRE	FLORENCIA ANGELA BEATRIZ	27347036124
GOMEZ	ROMINA ALEJANDRA	27371690528
JIMENEZ CALCENA	CARLOS DANIEL	20950974258
SUGASTI MONTORFANO	SILVIA SOLEDAD	27340483915

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUILAR	MILBA FLORENCIA	27348988544
RAMIREZ	GISELA VERONICA	27324081270
RIVEROS	GASTON JUAN PABLO	20330721473
AGUIRRE	JUAN CARLOS	23335495799
CODEN	BRUNO ARMANDO	20341650780
FALLEAU	MELINA SUSEL	27363676788
OJEDA	EDGARDO FABIAN	20343986638
FRAILE	PAOLA ELIZABETH	27303999383
RAFFAULT	CHRISTIAN JUAN PABLO	20353043499
ACOSTA	MARIA DEL CARMEN	27380479597
GOMEZ	MIRYAN ELISABET	27241741899
LOPEZ	NOELIA BELEN	27332184097
PEREZ	ROMINA PAOLA	27354691855
FERRI	YANINA VANESA	27350624517
MEDINA	SUSANA ELIZABETH	27354965076

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUIÑONEZ	HUGO MAXIMILIANO	23350373519
GERVASONI	SABRINA ELENA	27377069418
RAMIREZ	MAIRA ANTONELLA	27347030703
BARROS	FRANCISCO	20297675193
FALCON	CLAUDIA INES	27337245302
FRUGONI ZAVALA	MARIA ANDREA	27332184100
MONTEBELLI	GUILLERMO JOSE	20250781424
DIAZ	JONATHAN ALEJANDRO	20364330716
CAMACHO	ROMINA LUCIANA	27339703758
DIAZ	ROCIO TAMARA	27381115270
SILVA	MARIA VICTORIA	27349596674
CASTRESANA	CARLOS GERMAN	20335495609
GONZALEZ	JULIO GUSTAVO	20343028564
ACEVEDO	RAMON EDUARDO	20360204716
CESPEDES SENDRA	DEBORA ELIANA	27352247273

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CACERES	MAYRA SOLEDAD	27335160563
CHAMORRO	GISELA SOLEDAD	27361155225
GALVAN	PABLO CESAR	20294392530
LUQUE	JACQUELINE ANDREA SOLEDAD	27354694781
ZARACHO	PAMELA ESTEFANIA	27333840796
ACOSTA	MELANIA MAIRA ELIZABETH	27369344353
COLOMBO	SAMUEL EDUARDO	20354692067
PEREZ	GLADIS ELISABETH	27332180725
CHAVES	ANA LAURA	27364476804
VEGA	MATIAS FABIAN	20355745318
CABELLO	SOFIA RAQUEL	23354692104
DUARTE	ANABEL DALINA	27307489045
GALARZA	JONATHAN JAVIER	20361174241
DIAZ BRITOS	FLORENCIA DANIELA	27368557809
GOMEZ	FRANCO MARTIN	20368802159

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MALDONADO	MAXIMILIANO FRANCISCO	20363581308
MARTINEZ	MANUEL ALEJANDRO	20386467383
MACIEL	CINTHIA VANESA	27344314468
MONTOYA	LEANDRO DANIEL	20361460198
MOYANO	GONZALO GASTON	20351091550
MAMBRIN	MARIA ELISABETH	27307486844
PONCE	GISELA SILVANA	27356855308
AQUINO FARIÑA	DEVORA GIULIANA	27356855790
AYALA	MAURICIO ALEJANDRO	20369724860
FERREYRA	ROMINA RAQUEL	27362705857
LABORIE	DAIANA PATRICIA TAMARA	27353065527
ROMERO	JESSICA ELIZABETH	27327290989
VERBEK	LOURDES MICAELA	27375858202
MARASTONI	PIERINA ANTONELLA	27377044865
VALLEJO	LUDMILA MICAELA	27369713162

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VEGA	DIANA ELISABET	27237958719
CORTEZ	ARIEL ALEJANDRO	20324522434
RODRIGUEZ	IVANNA NATALI	27337243814
MAZZERO	MAIRA DAIANA	27360208686
MORALES	SARA SOLEDAD DANIELA	27343520919
NIEVA	ZULMA LILIAN ESTER	27318501969
ORTELLADO	GISELA DIANA	27347932790
CACERES	MAIRA NABILA	27352233639
JEREZ	JESSICA JOHANNA	20362766819
FERRER	MARIA LORENA	27262672692
GOMEZ	DANIELA ALEJANDRA	27329770643
SEGOVIA	MYRNA JEZABEL	27339377729
MANITTO	ROBERTO GABRIEL	20306143043
CORREA	EDUARDO GABRIEL	20381909396
PUCHETA	ROLANDO IGNACIO	20306147006

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROJAS	CINTHIA LORENA	27304411096
ESPINDOLA	DINA ELIZABETH	27313094621
RAMIREZ GOITIA	MARIELA FERNANDA	27340354406
TORRES RAFFAULT	SAMANTA ALEJANDRA	27348993106
SERRATRICE	CYNTIA CELESTE	27360210575
GOMEZ GEREZ	ADRIANA SOLEDAD	27335486590
MACIEL	MARISEL CAROLINA	23294134794
OJEDA	CAMILA DANIELA	27369773793
QUIROZ	WALTER LEONARDO	20348995430
CABALLERO	LILIAN MARLEN	27369344639
MENEGHESSO ANTONINI	MAITEN LUCILA	27352670133
ACOSTA	NATALIA JOHANA	27375846344
GOMEZ IBARRA	MARIA DEL ROSARIO	23337245684
INSAURRALDE	JORGE LEANDRO	20327473256
BORDA	DEBRA EMILCE	27321836769

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOSA	CINTHIA ELISABET	27323665694
BOMBARES	DIEGO OMAR	20354892716
RAMIREZ	CYNTHIA ANALIA	27267785266
SAUCEDO	ROMINA PAOLA	27336692216
VALDEZ	LUIS EZEQUIEL	20354958717
FERNANDEZ	RUBEN FRANCISCO	20342391320
GOMEZ	ROLANDO MARTIN	20311123026
MENCIA	DIEGO JOSE	20356876041
MOREYRA	MARIA DEL CARMEN	27375849769
PICEDA	FIORELLA CAROLINA	27337300117
TORRES	CARLA MARIANA	27348982503
AVALOS	LAURA ELISABETH	27336857452
MELGAREJO ARANDA	NATALIA VERONICA	27314582611
BLANCO	SILVIA LILIANA	27237955078
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TOFFOLETTI	VANINA ALEJANDRA	27364871983
LESCANO	JUAN GABRIEL	20361157819
CUBILLA	KAREN GISEL	27370708377
FERREIRA	MAITE TAMARA	27361976652
NIEMIS	ANDREA DAIANA	27374083487
SILVA	MAIRA ELISABETH	27356928836
BAYARRI	ANA SOFIA	27386457455
HINTZ	KEVIN GUSTAVO	20386461342
LESCANO	MARINA SOLEDAD	27304739997
IVARS	GERARDO GABRIEL	20258354398
MUÑOZ	MARTA ELVIRA	27318114094
SILVA	BLANCA ELISABETH	27343707733
FERNANDEZ	FABRICIO IVAN	27350307791
MALDONADO	PRISCILA ANAHI	24389719869
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RABOSSI	LUCAS	20381938175
SOTO	MARIA VIRGINIA	27313095393
VEGA ILLES	NADYRIA AYALEN	27360188162
LOTERO	ANA BELEN	27333829423
CALABRONI	ADAN NOEL	20326718646
MARI	LUCAS EXEQUIEL	20370708240
PACHECO	MAXIMILIANO LUIS	20354665310
ROJAS	NELSON JAVIER	20312949467
SOSA	ANA BELEN	27322663922
CRESPO	MARIELA GISEL	27352246145
PARIS	SEBASTIAN MARIA	20386322628
PEREZ DUARTE	MARIA DE JESUS	27381941103
ALONSO	PATRICIA ISABEL	27318115945
PERSOGLIA	CARLOS ALEJANDRO	20328785510
AGUIRRE	JORGE EMANUEL	20338727799

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ENCINA	RAMONA ALEJANDRA	27274719554
LUNA	EPIFANIA MABEL	27331407432
VIÑUELA	YAMILA NEREA	27346144470
QUIRCH	NOELIA DESIREE	27360258772
SOLIS	MAIRA ROMINA	27381934379
REYNOSO	MARIA DE BELEN	27349012583
SANCHEZ	GONZALO GABRIEL	20374543777
THEODOROU	MARIA DE LOS ANGELES	27370460839
BRUERA	LAUTARO CARLOS ADOLFO	20369723627
FERNANDEZ	MILKA ARACELI	27330155723
LEON	SUSANA PAOLA	27304220177
MARTINEZ	ROMINA MAGALI	27288881419
VERON	CESAR ARNALDO	23362441609
ACEVEDO	PABLO MIGUEL	20350476327
BARON	DARIO ANDRES	20290955034

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ	GABRIELA DE LOS ANGELES	27387681774
VERA	MELINA CLARIBEL	23377936094
BASTIANI	JULIETA ANAHI	27377079243
BROZEK	NELSON DARIO	20260425987
CABRERA	LILIANA KARINA	27243880462
MIRANDA	HUGO GABRIEL	20377070411
VALLEJOS	ALEJANDRA ANDREA	27377072907
DIEZ	LORENA PATRICIA	27261366253
GODOY	BRAIAN EDUARDO	20367708981
PINTOS	SANDRA ELISABETH	27324460573
RAMIREZ	MARCELO SEBASTIAN	20302150401
AGUILAR	NERI ALEJANDRINO	20400316520
MACIEL	TATIANA ERICA	27369669775
MAROTTE	LUCA EMMANUEL	23361155769
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OBREGON	TAMARA AYELEN	27370701593
RETAMOZO	KAREN ELIZABETH	27377079510
VECCHIETTI	SERGIO GERARDO	20309596170
FLORES	ADOLFO NICOLAS	20430747402
BURGOS KAENEL	GUIDO MARTIN	27343008215
LOZANO	CARLA ESTEFANIS	23369720414
SOTO	FELIX MAXIMILIANO	20340469764
LENCINA	MARA HAYDEE	27232554628
MONZON	CAROLINA ANTONIA	27347069278
DEL POZO	PATRICIA ELISABETH	27253469590
SANCHEZ	VICTOR HUGO	20318727733
BAEZ	DEBORA SOLEDAD	27369717494
BARRIOS	GISELA ROSANA	27365657705
BRITES	VANINA YASMIL	27341647415
GOMEZ	ZULMA NOEMI	27347870876

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROSSO	MAYRA ELIZABEHT	27349466967
AQUINO	CAROLINA NATALIA	27288589637
BARBOZA	VICTOR ALEJANDRO	20347954331
BENITEZ	ANAHI GISELLE	27354669108
BERNALD	MARIA JIMENA	27351497225
BIANCHI	CARLOS ALEJANDRO	20316300333
LOBO	ERICA IRINA	27374599173
BAEZ	FLORENCIA XIMENA	27397762551
LUCAS	MARIA ROSANA	27252784476
LUQUES	GERARDO RAMON	20369710657
PINATTI	NATALIA ELISABET	27337329115
SOSA	JOSE ELIAS	20333530326
VILLALBA	ANGEL EDGARDO	20362706492
MARECO	ANDREA YULIANA	27377932663
SALVATIERRA	MARCELO ARMANDO	20248160811

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANTORO	CARLOS EMILIANO HORACIO	20347036693
VEGA RIOS	MAURO EZEQUIEL	20329147380
BISOTTO	FABIAN ROMAN	20236577032
AREVALO	MARIA JOSE	27323018753
CANTERO	ADRIANA LUISA ELIZABETH	27360179325
COMBA GONZALEZ	YAMILE NOEMI	27314203904
KUNZLI	IVAN ALEXANDER	20389642879
MACIEL	GABRIELA CECILIA	27376920068
RETAMOZO	NORMA NOEMI	23298626764
ZEQUEIRA	MERCEDES BEATRIZ	27307071180
AYALA	GONZALO JAVIER	20350815962
GENERO	MAXIMILIANO JAVIER	20344783927
MORO	CINTHIA PAOLA	27333831134
COCERES	ALEJANDRO IVAN	20353043375
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARDENA	SILVANA ROMINA	27327291454
SANDON	FERNANDA MICAELA	27371689813
AYALA	ANDREA BELEN	27381933224
ESQUIVEL	ARIEL GUSTAVO	24283182114
MALDONADO	FEDERICO BERNARDO	20347930602
ALEGRE	LUCAS MIGUEL DE JESUS	20381208339
ALMENARA	ESTEFANIA FERNANDA	27354664858
BENITEZ	SABRINA GISELLE	27365732936
TORRES	LORENA PAOLA	27365636872
ACOSTA	ESTEFANIA IRIS	27365650832
FERNANDEZ	YANINA BEATRIZ	27347026315
MORENO	ANALIA ELISABET	23363904904
BERBEL PIETTO	CYNTHIA MARIA CAROLINA	27315705636
FLORES	MELINA DAIANA	27356907189
INSAURRALDE	ANDREA ROCIO	27337322056

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTOS	JESSICA DANIELA	27337243067
VALIENTE	JUAN ALBERTO	23248962879
VILLABOA	ROMINA TATIANA	27340483303
ZABALA TORRES	JOHANA VANINA	27369747210
MAIDANA	MONICA ANABELLA	27241796618
MARTINEZ	GRACIELA ALEJANDRA	27337300702
TOFFALETTI	MARISA ELISABET	27274715575
BRAMBILLA	NATIVIDAD ITATI	27352605838
GOMEZ	RAMONA MARIA INES	27398242667
LUJAN	MAYRA GISELA AYELEN	27355277866
MEDRANO	MACARENA YAEL	27384092549
MENDOZA	JOHANNA VANESA	27383298984
MOYANO	AILEN	27385001954
PAEZ	ARTURO VICENTE	20428964315
QUINTEROS	ARACELI MICAELA	27362337890

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALLENDE	MICAELA	27381071184
ALVARADO	LUCAS GABRIEL	23383301319
BELLONI	CINTIA SOL	27281151733
BERRONE	MARIA FERNANDA	27324926211
CORONEL	ESTEFANIA MILAGROS	27362346660
CORRIGAN	NADIA ANABEL	27331198442
GONZALEZ	SEBASTIAN EMMANUEL	20377716524
DURAN	GISELLE CECILIA	27338714985
SAUCEDO	FERNANDO NEHUEN	23354965569
BARRIOS	ROMINA GISELA	27381221046
CANTEROS	LORENA ANALIA	23360193144
MEDINA	MELANIA AYELEN	27344784693
PEREZ	ANIBAL ERNESTO	20361984057
QUIROZ	ALDANA ROCIO	23397527344
BRITO	LORENA CAROLINA	27296578784

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CIMBARO CANELLA	GIULIANA	27362110284
GAUNA	KARINA NORMA	27330726348
GAUNA	MARINA ELISABET	27336500732
MACIEL	MARIA NATALIA	27340132497
OJEDA	DANIEL DIEGO EMMANUEL	20354664071
PALOMINO	MARLENE GISSELLE	23341649544
RODRIGUEZ	MARINA PATRICIA	27360178132
SERRANO	CINTIA ELIZABET	27347870884
FERNANDEZ	GASTON MATIAS	20361156316
MARTINEZ	XIMENA MICAELA BELEN	27391804309
AGUIRRE	AUGUSTO JUAN PEDRO	23361174089
FLORES	YANINA VANESA	27347020767
LEZCANO YOUNG	ANDY JESUS	20366111841
ALTAMIRANO	CESIRA BELEN	27371689775
GALEANO BOGARIN	MARIA BELEN	27347934661

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	MARIA PAULA	27326227965
GOMEZ	ALICIA DEL CARMEN	27367708064
ROMERO	ALEJANDRA INES	27323018710
SOLIS	DEBORA ANAHI	27354960074
BATALLA	SANDRA ELIZABETH	27353064938
FERNANDEZ BORDA	MARA	23397531074
NOGUERA	ADRIANA PATRICIA	27347954913
ROJAS	MAIRA NERINA	27369726817
GONZALEZ	LUCAS JOEL	20393104636
CORONEL	VERONICA EVELIN	27375938990
GOROSITO	SILVANA BEATRIZ	27297492573
PEREYRA CARMONA	GABRIEL HERNAN	20254648192
SOLIS	FRANCO EZEQUIEL	20361154313
BERNAL	ROMINA ELIZABETH	27332902712
BLANCO	JUAN RAMON	20360191630

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BORDON	SILVANA SOLEDAD	27340433268
FERNANDEZ	RITA RAQUEL	27316991861
MIEREZ SUAREZ	MATIAS SAMUEL	20373241963
PISCIOTTA	NATALIA VERONICA	27338725820
PINEDA	JIMENA MARIA NOEL	27356907413
SARAZOLA	GISELLE ANASTACIA	27328546936
GOMEZ	FABIANA NOEMI	27332180245
NAVARRO	NAHUEL FABIAN	20389688208
PARED	MARIA FERNANDA	27347032072
ROMERO	JESICA	27293951433
ZAPATA	CRISTIAN SEBASTIAN	20311099079
MARTINEZ	DANIELA ALEJANDRA	27390718085
MALDONADO	MARIA JOSE	27292562395
MUNZ	NICOLAS SEBASTIAN	20338504722
GARAY	LORENA SOLEDAD	27336009311

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALBORNOZ	ROMINA ESTHER	27354691960
ALMIRON	NOELIA ROCIO	27300510049
BENITEZ	VICTOR DANIEL	20353042468
SILVA	ROSMARID	27397760087
COVACH	CAROLINA NOEMI	27331457316
ESCOBAR	SUYAY MARIA DE LOS ANGELES	27358595877
NICKISCH KELM	MARIA DE LOS ANGELES	27387687853
SANDOVAL	SUSANA BEATRIZ	27326719299
ACOSTA	DANIELA EVELYN	27366112303
BARRETO	CAMILA FLORENCIA	27364072045
BRUNELLI	ANTONELLA	27362039326
LANDAIDA	SABRINA MARIEL	27347020678
OJEDA MONTENEGRO	ALEJANDRA NOEMI	27349412301
CONTRERAS	LAURA VERONICA	27333837647
COSTAS	ROMINA ROCIO SOLEDAD	23316885624

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FIGUEROA	MONICA ALEJANDRA	27288536584
DIAZ	ROSANA ELISABETH	27225946146
MOYANO	LORENA GABRIELA	27264820001
FERNANDEZ	MARIA SOLEDAD	27350375002
GOMEZ	MARIA MAGDALENA	27347956886
PARRA	GISELA ALEJANDRA	27352851618
RIOS	SORAYA HAYDEE	27335008931
RODRIGUEZ	CINTHIA PAMELA	27347933339
TORTOSA	MARIA EUGENIA	20291981179
FRANCO	CARLOS ALFREDO	20358588396
ORTIZ ROMERO	GUADALUPE ANTONELLA	27374697965
PEREZ	RAMIRO SEBASTIAN	20344312932
RUIZ	LARA LISA	27393105408
NAVARRO	JOSE FRANCO DAMIAN	20369673565
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BENITEZ	ROMINA ESTEFANIA	27361154342
BORDA	DAMIAN CESAR	20340133952
GONZALEZ	MARIA DE LOS MILAGROS	27293213513
ROMERO	ANTONELA CLAUDIA MICAELA	27407541311
VILLAN	VIVIANA GABRIELA	27302899199
GALARZA	GABRIELA ANDREA	27356905577
AREVALO	CARLOS SEBASTIAN	20346280590
DURAN	JOSE LUIS	20303772325
FLEITAS	CRISTHIAN ROLANDO	20362712735
MERLO	SANDRA ROXANA	27273248884
FORD	AGUSTINA NAIR	27377932884
FRUTOS	FERNANDO SEBASTIAN	20393083574
LUQUE	BARBARA MARIA BELEN	27409747235
OJEDA	MARIA DE LOS ANGELES CELESTE	27323287304
SARAVIA	CECILIA SOLEDAD	27369724636

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
WICLE	JESICA YANINA	27339448405
LEGUIZAMON	VANESA ELISABETH	27312941940
AVALOS	DIEGO ESEQUIEL	20374532171
PEREZ BRAVO	NATALIA PATRICIA	27389652291
AGUIRRE	DEBORA YAMILA	27377933058
HERNANDEZ ZALAZAR	HORACIO MARIO RAMON	20288882127
PONCE	VERONICA MERCEDES	27375924663
ECHARRI	CLARISA MARINE DEL VALLE	27362425048
CHACON	OSCAR DAMIAN	20374596285
SPAINI	MARCELA SOLEDAD	27355758902
GOMEZ	CECILIA LILIAN	27385393674
PERALTA	MARIA EMILIA	27324939593
RAMOS	ROCIO VANESA	27356900257
BRUTTI	ANTONELLA SOFIA	23361152174
FRANCO	EVELIN GISELA	27371698995

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIMENEZ	HUGO FACUNDO	20383854890
GARCIA TAMAGNO	ALEJANDRA SOLEDAD	27351865836
GOMEZ	MARCELA NATALIA	27336129201
RODRIGUEZ	JESSICA ELIZABETH	27346147003
GODOY	ADRIANA BEATRIZ	27361161128
GOMEZ	JESSICA PAOLA	27389651074
CESPEDES	BRENDA SOLEDAD	27391811097
OLIVERA	BRISTELA DAIANA	27371694132
DUVE	MATIAS NICOLAS	20383865531
RAMIREZ	MAURO DANIEL	20362445427
ROMERO	LUCAS ALEJANDRO	20361981481
FERNANDEZ	VANESA ALEJANDRA	27306147493
GONZALEZ	GABRIEL SEBASTIAN	27391816919
ARREGUIZ	LUCIANA JUDITH	27323137507
MONZON	YESICA NAHIR	27360201312

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PALACIOS FALCON	LORENA YANINA	27353042020
BIAK	EMILCE NATALIA	27344131304
AVILA	FLAVIA ANAHI	27355742453
SANCHEZ	EMANUEL ALEJANDRO	20343337273
ESPINDOLA	ESTEBAN EZEQUIEL	20371694286
LLANES	DANTE ALEXIS	20318878669
GOMEZ ROMERO	JOHANA ELIZABETH	27323017250
BENITEZ	MAGALI LUDMILA	27387682517
FIGUEROA	ROMINA SOLEDAD	27348985618
MENDEZ	PAULA AGUSTINA	27377073407
PAIVA	EMMANUEL FELIPE	20369733134
GARCIA	SOLEDAD ELIZABETH	27383864947
VALLEJOS	YAMILA GISEL	27361163139
BARRIOS	VALERIA TAMARA	27359030261
LOPEZ GORDILLO	TATIANA ABIGAIL	27387685354

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VARGAS	SEBASTIAN ANTONIO	20407369336
ZALAZAR	RITA NOELIA	27335489522
GIMENEZ	CYNTHIA ELIZABETH	27299895772
MORALEZ	ERIKA GISEL	27360184701
SEGOVIA	MARIA ANTONELLA	23360186784
BENITEZ	FIORELA LUCILA	27387657156
BRUZZO	CECILIA DE LOS ANGELES	27356893897
MAZZERO	RAUL ADRIAN	20374597117
SILVA	GRACIELA ANDREA	27377965707
MOYANO	JUAN MANUEL	20402461501
RODRIGUEZ	GUSTAVO EMANUEL	20353807243
BLANCO	LUIS ANTONIO RUBEN	20352063615
FIGUEREDO BULACIO	MIGUEL ANGEL	23390646399
MARTINEZ	MARIA ITATI	27362107968
ALZU	GONZALO ALBERTO	20361163665

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ LORETTO	ANA BELEN	27406052449
ROMAN	YANINA MAGALI	27377968013
GOMEZ	MICAELAS VICTORIA	27377082392
HIDALGO	VIRGINIA ELIZABETH	27391786076
RODRIGUEZ	LUZ MORENA	27396172319
MACIEL	JUANA GABRIELA	27369714517
PARDO	ANABELLA LUCIANA	27387657539
MIÑO	IVANA JAQUELINA	27393096255
BARRIOS	CAROLINA VANESA	23377073614
ORTIZ	HUGO ALEJANDRO	20354969697
SANCHEZ	PRISCILA IBEL	27363122456
VERON	VALERIA DE LOS ANGELES	27369745447
GOMEZ	MIRNA ESTELLA	27361164070
PEDROZO	CELESTE ANAHI	27419459114
PEREYRA	VIRGINIA RITA	27354969950

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMERO	CLAUDIA NOELIA	27421705181
SOSA	ANALIA BELEN	27377035181
BENITEZ	PABLO GERMAN	20396190428
FERREYRA	DENIS SEBASTIAN	20316309160
GOMEZ	ROMINA BEATRIZ	27389630581
ROMERO	MARCELO SEBASTIAN	20383848513
SORIA	ANAHI ALEJANDRA	27374693722
TORRES	VIRGINIA MABEL	27370692144
DOMINGUEZ	PAOLA MAGALI	27369778353
PARODI MEDINA	LORENA SOLEDAD	23399390974
ARRIETA	MATIAS NICOLAS	20403000095
LOIS ANDRADA	MARIANA ANAHI	27370950593
CROZZOLI	ANABELLA LUCIA	23349901234
CASTILLO	SOFIA PILAR	23380010674
HERRERA	LOURDES BEATRIZ	23380023644

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CAMPANA	JOEL	23388833319
HEREDIA	FLAVIA JORGELINA	27371332419
GUEVARA	DAIANA CAROLINA	27355296283
FARNOCHI TECILLA	LEANDRO ALBERTO	20362390428
CORREA	LEANDRO	20404005457
FARIAS ZURITA	MIRYAM DANIELA	27380026770
MUÑOZ	JESICA ELIZABETH	27369257035
BONGIORNO	LUCIO EMILIANO	20381826245
LACUNZA	MARILIN	27348305366
RODRIGUEZ	VALERIA ROMINA	27327286310
GILL	JOSE ANTONIO	23411112659
VIOLA	GISELLE PAMELA	27338729125
AMAYA	GABRIELA ELIZABETH	27391571665
VILLAVERDE	EVANGELINA ELIZABETH	27313947950
GIMENEZ	SOFIA	27361410217

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HERRERA	MARIANO HERNAN	20377329415
ALBARIÑO	MARIA CECILIA	27345094240
OJEDA BIANQUI	AYELEN ROSARIO	27363090937
PACHECO MORENO	VANESA GUADALUPE	27371264162
SOTO	ROXANA NOEMI	27393142850
GONZALEZ	ANDREA ISABEL	27353054096
FLORES	ROMINA NIEVES ALEJANDRA	27331723229
GUZZONI	LEANDRO MANUEL	20260508815
AGUIRRE	GABRIELA YAMILA	27340550922
FLORIO	JONATHAN EMANUEL	20383865248
MARTINEZ	GASTON GABRIEL	20354665507
SANCHEZ	YANINA BELEN	27373203926
SOSA	CYNTHIA BELEN	27327293074
ECHENIQUE	LUDMILA LUCIANA	27371337062
FIEDOROWICZ	NESTOR ABEL	20360178758

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORO	SHEILA MARICEL	27340558729
ZALAZAR	JOHANA ROMINA ITATI	27378007483
BENITEZ	CAMILA ROSARIO	27361162973
INVERNIZZI	MARIA DE LOS ANGELES	27342391023
LUQUE	GIANINA ANDREA	23360198294
OLAZAR	CRISTIAN SERGIO DANIEL	20369579046
DIAZ	NICOLAS EZEQUIEL	20381934471
ECHAVARRIA	SOLEDAD NOEMI	27379752646
AGUIRRE	DANIELA GISEL	27377064815
AVALOS	MARIO LEANDRO	20360199860
GONZALEZ	LAURA NOEMI	27342390051
CABALLERO	ELIANA LORENA	27419749783
OCAMPO MITOIRE	JOSUE NAZARENO	23350374019
ZASKO	TATIANA NADIN	27349738916
GAUNA	NELIDA FLORA	27370461665

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HAYES	CARLOS EDUARDO	20365649805
MORALES	DANIELA DENISE	27371691583
AYALA	EMILIA NOEMI	27353068615
BAEZ	BARBARA FLORENCIA RAQUEL	27369725047
GONZALEZ	LORENA ITATI	27284508616
ACEVEDO	DIAMELA MARIANA	27377716618
AREVALO	NOELIA RAQUEL	23327993224
BARBONA	VERONICA NOELIA	27366111277
FUNES	GABRIELA ROSINA	27330756794
HIDALGO	MAXIMILIANO GABRIEL	20348305132
NIVEYRO	YANINA JAQUELINA	27331438729
ZAPATA	JENNIFER MARIA DE LUJAN	27374794693
AMBOS	EMILIANO DAMIAN	20340361920
GAMARRA	GISELA NOEMI	27377937509
LAVOOY	ANDREA YULIANA	27361174351

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORALES	IRMA GRACIELA	27458168879
ORTIZ	MAGDALENA ANAHI	23422025774
PERALTA	CLARISA ADRIANA	27315693042
PEREZ	ARACELI SOLEDAD	27374697574
BARRIOS	RODOLFO ANDRES	20374596056
ESCOBAR	NELSON RODRIGO	20369744071
MARQUEZ	MARCELA ALEJANDRA	27319096367
ROMERO	ALEJANDRO GABRIEL	20369669835
VILLALBA	FLAVIA ESTHER	27349005595
KALMAN BELTACO	MILENA	27318689178
SOTELO	JONATHAN ARIEL	20352856461
ARCE	HECTOR ENRIQUE	20366349600
CHWOJEWSKI	LEONARDO DANIEL	23347937339
GAMARRA	ANDREA SOLEDAD	27430650578
GAY	ESTEFANIA GISELLE	27340486752

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LEDESMA BRITEZ	ANA ELISA	27347030126
STARCEVICH MENDEZ	SILVIA BEATRIZ	27326030843
BEJARANO	YANET TAMARA	27395189145
MORALES	NARELLA BELEN	27389666098
MUÑOZ	INGRID MICHELLE DANIELA	27377071641
RAMIREZ	LUDMILA ARACELI	27383838350
SANDOVAL	VALERIA DORA	27336620010
GARCIA	ANA NOELIA	23343522134
BERNAL	YANINA INES	27384554348
BENITEZ	FELIX ANTONIO	20270818588
DOMINGUEZ	MARTIN GUILLERMO	20361983158
LURBE	LEANDRO ROMAN	20323001945
FORESTA	AGUSTIN NICOLAS	20339114871
CORONEL	MARCELA DAIANA	23369779354
KELM BUOMPADRE	MARIANA	27361157368

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MACIEL	EUGENIA	27387686903
PINTOS	RAMON HERNANDO	20383838682
MENDOZA	CORINA ABIGAIL	27410216030
OJEDA	GABRIELA MARIA ITATI	27381938153
BALADO	MICAELA AYELEN	27405844589
BALCAZA	NATALIA MARIA ISABEL	27318724380
BRITES	MELANI GABRIELA	27360185686
GOMEZ	FLORENCIA ALEJANDRA	27384453479
ALEGRE	NERINA BEATRIZ	27349466371
SOTELO	DELIA YAMILA	27361974293
BAKOTA	MARIA JOHANA	27389719183
MIEREZ	LUCAS ALEJANDRO	24389665645
RODRIGUEZ	IVANA EMILCE	27311192391
AGUILAR	MAYRA DIANA	27353049424
CANTEROS	KAREN GERALDINE	27393156576

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
JUAREZ	STEFANIA VICTORIA	27369820546
RIOS	JULIO CESAR	20375847737
GIMENEZ	VALERIA SOLEDAD	27294178789
MOSQUEDA	CARLOS FABIAN	23389663999
SILVA	NAHUEL RAMON	20380479886
BARRIOS	SEBASTIAN EDGARDO	20305233936
CABRERA	MARIA BELEN	27375924914
CARDOZO	GABRIELA NOEMI	27378103105
LEGUIZA	SABRINA BEATRIZ	27420661725
PERALTA	JESUS DAVID	23393147539
LOPEZ	ADRIANA ANGELINA	27359662993
CARDOZO	LUCAS MIGUEL	23397529819
JIMENEZ SABUGO	JUAN IGNACIO	20412274300
RADIMAK	FABRICIO DIMAS	20375926653
FRUTOS	CRISTIAN ALEJANDRO	20369741145

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	GLORIA DE LOS ANGELES	27389665946
MONGELOS MENDOZA	FEDERICO ANTONIO	20375847443
RIOS	YANINA SOLEDAD	27328541438
SAYAVEDRA	DANA ANTONELLA	27403932391
DA SILVA SOSA	DAMIAN RODRIGO	23337304869
MADONA QUIROZ	FABIO OMAR	20372614626
PERALTA	RODRIGO JAIR	20389630218
PUPPO	RICARDO DANIEL	20296574431
SORIA PAGAN	FLOR	27940904337
CURI	FERNANDO JAVIER	20239586318
PEREZ	ROXANA ANGELICA	23295236833
RECALDE	SILVIA	27164627204
PEREZ GALLARDO	JAVIER	20242220332
VEJAR	DIANA PAMELA	27386318579
LOPEZ	PATRICIA ALEJANDRA	27258244570

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABALLERO RAMIREZ	RAMONA DOLORES	23295235454
FIGUEROA	FLORENCIA NATALIA	27395951241
ROMANO	MABEL JESUS	27234414750
PEDRIEL	PAOLA VANESA	27272722353
CUELLAR	MARIANELA RUTH	27417092965
ALBORNOZ	ELIANA RAQUEL	27362969323
GOMEZ	MELISA BELEN	27402278701
RIVEROS	DANIEL ALEJANDRO	20393301695
MALICHIO	MARIA GABRIELA	27188647168
VALLEJOS	IVANNA	27353535434
AGEITOS	MARIA LAURA	27310264062
ARBE	MARIA CRISTINA	27215710330
REINOSO	NOELIA VANINA	27334435747
FRETE	BARBARA SABRINA	27360797886
QUINTANS	JUAN ANTONIO	20139609353

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MONTICO	ROBERT	20924314568
FERREIRA	ROMINA GISEL	23334055434
BAIGORRI	PATRICIA	27247886228
DEL RIO	FERNANDA NILDA	27406395842
BURGOS	DANIELA AYELEN	27373770820
PEREIRA RICHARD	MICAELA TAMARA	27357276409
DIAZ	DANIELA ELIZABETH	27386736672
ROLDAN	RICARDO DANIEL	20353689321
ALVARENGA	MARIA DE LOS ANGELES	27324385903
LOBOS ARELLANO	RODRIGO	20928889654
CORVALAN	SILVINA BEATRIZ	27254379625
SAICHE	NOELIA CAROLINA	27335052388
DIAZ	ABIGAIL PAMELA	27394611021
TREJO	GONZALO SEBASTIAN	20359711779
RODRIGUEZ	ANABEL CELESTE	27325150756

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DURAND	MARIA DE LOS ANGELES	27166803360
SPOSITO	AGUSTINA	27392671272
SAN MIGUEL GARCIA	CLAUDIA	27944020085
ALTAMIRANDA	ELIZABETH DANIELA	27357056204
SERVIDEO	ADRIAN	20272594660
CUELLAR	CLAUDIO SEBASTIAN	20353760352
ARGUELLO ROBLES	ROCIO MICAELA	27418464629
ALCARAZ	ANDREA MAGALI	23422165134
GAY BERGER	BRIAN ORLANDO	20369772881
BENITEZ	CECILIA GRACIELA	27316274787
BRUZZECHESSE	MARIA EUGENIA	27353066299
FRIAS	ISABEL ESTHER	27316302276
GOMEZ	MACARENA BELEN	27377078573
QUIÑONEZ RIQUELME	LISA	27956691961
RIVAS	PABLO ADRIAN	20354963761

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALEGRE	MARIA ANGELES	27371695651
CACERES	MARIA GUADALUPE	27348250898
CANTERO RIVAROLA	MARIA TERESA	27366112397
FOSCHIATTI	DANIELA VERONICA	27347942265
LEDESMA	BRIAN NICOLAS	24379916542
MAIDANA	CLARISA KAREN JAQUELIN	27415164918
OJEDA	MARIA BELEN	27431456368
BARRIOS	NICOLAS AGUSTIN	20413809240
DOMINGUEZ	CECILIA ROCIO	27397527226
ENCINA	ENZO ADRIAN	20360198910
GODOY	FABIANA ANTONELLA	27408032674
HOYOS	MATIAS DAVID	20377078676
LOPEZ	YAMILA GRACIELA	27399400533
MACIEL	NOELIA SABRINA	27339378318
PEGORARO SEYFARTH	RODRIGO DE JESUS	20341645094

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
THORLET	CARLA VICTORIA	27409686651
NUÑEZ	CARLOS GABRIEL	20385748532
NUÑEZ	JOHANA ELIZABETH	27369526184
NUÑEZ DORIN	TAMARA JUDITH	27349426426
LUNA	ORIANA MAGALI	27400349520
RAMIREZ	CARLOS RAFAEL	20400331716
ZALAZAR	JORGE ANDRES	20381220193
ALE	JACQUELINE SARA OFELIA	23365151504
CANTERO	KAREN YULIANA	27389673973
GIMENEZ	PAULA MARCELA	20396175607
LOPEZ GIRON	LEANDRO NERI	20338712228
MARTINEZ	JOAQUIN ALEJANDRO	20372624486
MERCADO	JESSICA SOLEDAD	27332185557
MOREAU	FACUNDO EDUARDO	20375931622
RANZ	CRISTIAN GERMAN	20360209424

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZEQUEIRA	LEANDRA GISEL	23409747914
ACOSTA	SANTIAGO	20413557993
ACOSTA	MARIA BELEN	27374790736
CASTILLO	RAMIRO EMANUEL	23366112049
CIMBARO CANELLA ALCARAZ	CRISTIAN ARIEL	20389717348
DESPO	CRISTIAN NAHUEL	20413559368
FERNANDEZ RODRIGUEZ	FRANCO DAVID	23408175399
GONZALEZ	SILVANA DEL CARMEN	27290008323
LEZCANO	JORGE LUIS	20347032914
MITCHELL	LEONEL KEVIN	20394629694
PEREZ GALLARDO	NICOLAS JAVIER	20386310832
CHACANA	LUCIANO GASTON	20383555494
CARRASCO	MELINA SOL	27400062442
BECLA	DIEGO ADRIAN	20343970146
CAÑETE	CINTIA MARISEL	27367009190

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CENA	MARTIN NEHUEN	23400350159
GOMEZ	MARCELA BEATRIZ	27381220392
IRRAZABAL	DARIO RAMON	20360180116
MOREYRA	MICAELA ANDREA	27383839667
POZZAGLIO	DIEGO JORGE HERNAN	20369719395
ROMERO	VILMA GRACIELA	27396155805
DE BENEDETTO	FLORENCIA	23359640374
BOVEDA	LAURA GUADALUPE FERNANDA	27375847286
CASCO	LUCAS MATIAS	23373228419
DIAZ CANTEROS	OSCAR EMMANUEL	20420661550
OJEDA	JULIAN GABRIEL	20380480388
QUINTANA	ROBERTO EMMANUEL	20344139661
VAN EK	DARIO	20336852553
BALATE	JUAN MANUEL	20329459005
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
KEMPER	FRANCISCO JAVIER	20329202926
SANCHEZ	NIDIA AYELEN	27361943819
TOLEDO	FABRICIO NICOLAS	20370706655
BARRIOS MENDEZ	GABRIEL	20337147055
IBARRA	JONATAN ALAN	20351477572
ZACHARCZENIA	GERMAN GASTON	20308102042
ARAYA	TAMARA ELIZABETH	23330069074
CUFRE	TAMARA LAYLA	27377021164
HERRERA	MARIA SOLEDAD	23295232994
SEGOVIA	NADIA GISELE	27309907731
CONCHA	MAYRA AILIN	27385227669
JAQUET	AYELEN SOFIA	27337074605
MAYORKI	KARINA AYELEN	27362988085
OVIEDO	CAMILA BELEN	23410758954
MARASCO	HERNAN	20360875769

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MILICH	MARIANO EZEQUIEL	20335488254
AGUIRRE	INGRID MAYDA	27366111595
BOBIS	ALEXIS JOSE RICARDO	20349411300
LAVERGNE	ERICK MAURICIO	20400342408
MIÑO	ERICA CECILIA	27409745151
MONTENEGRO	SUSANA ISABEL	27387687187
BARRIENTOS	DAIANA DANIELA	24370708157
GIMENEZ	ROSA ISABEL	27385750116
JARA	GISELA NAZARIA	27353065950
SAMANIEGO	GISELA IVANA LEONOR	23362713994
SANCHEZ	JOHANA GISEL	27369729344
CANTERO MONJE	MIRIAM DAIANA	27400318099
CARDOZO	SEBASTIAN DAVID	20337323805
LOPEZ	DAIANA FLORENCIA	27389667841
MULAS	ALDO MAURICIO	20383130140

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PIRIZ	FERNANDO IVAN	20360194249
RAMIREZ	NATALIA PAULINA	23404491024
RAMIREZ	MARINA ELIZABET	27391817974
RIVERO	CAMILA	27395880298
TORRES	NICOLE NAZARENA	27382532010
CUTILE CHOQUETARQUI	CARLOS ENRRIQUE	20940849846
PESCI	MARCOS SANTIAGO	20415213523
RODRIGUEZ DESCAMPS	KARLA ELISA	27354670645
AVELLANEDA	FAUSTO ANIBAL	20390648570
BEBER	VALERIA ANDREA	27381934190
SOSA	IGNACIO BENJAMIN	20397761739
DUARTE	DIEGO JESUS JOSE	20263344082
FERREYRA	FLORENCIA	27373228902
FRANCO	JUAN JOSE	20361163401
LEZCANO	YESICA PAOLA	27369321930

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PETTERSON	INGRID KARINA	27354956077
RODRIGUEZ	NOELIA EDITH	27327289778
SABAO	MARIA EUGENIA	27347933525
TUR SPRINGER	SOFIA DANIELA SOLEDAD	27408368494
ZALAZAR	MARLENE NOEMI	27396188665
HOROT	PABLO ANDRES	20381938345
PAREDES	MATIAS FRANCISCO	20388179172
TORRES	RODRIGO JOAN FRANCO	20369714717
GIL GOMEZ	ROXANA MARGARITA	27375373470
NIETO URBINA	OSMAR JESUS	20471783766
BARBONA MARTINEZ	HECTOR IVAN EZEQUIEL	20377069170
SEGOVIA	ROBERTO OSCAR	20338616318
GONZALEZ	NICOLAS EZEQUIEL	20359766867
GARCIA	LUZ NERINA	27413551361
ROMERO	NICOLAS RUBEN	20340133898

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AUTELLI	MARCOS GASTON	20376676669
BATTISTA INFIESTA	MARIANO ARIEL	20326696545
RODRIGUEZ	VICTOR JAVIER	20300491848
GONZALEZ	YESSICA JOHANA	27369774706
JUARES	ESTEFANIA ALEJANDRA	27362114247
NICHEA	DANA ROCIO	27415732363
PALAVECINO	JOSE LUIS	20377966164
PERTILE	JOHANA CAROLINA DEL VALLE	27360204281
SOLIS	LETICIA GABRIELA	27379707691
ZANIER	MIRIAM ANDREA	23369749714
BEAUFILS	MATIAS ALEJANDRO	20358921141
FERRARI	BRIAN EZEQUIEL	20376604501
NOTARIO	MARTIN EZEQUIEL	20343764074
VALLE	JUAN CRUZ	23406772659
SILIMAN	STEFANIA MAGALI	27393029892

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CORDOBA	ARIANA DESIREE	27396927433
CAFIEL	MELISA SILVINA	23354014734
ALONSO	JESSICA TAYHANA	27371685400
MORALES	VIRGINIA INES	23361982924
BLANCO	DAIANA ANTONELA	27412665789
DINO	ARTURO MARTIN	20315691703
ESCOBAR	GONZALO DAVID	20399386447
FERNANDEZ	FLORENCIA BELEN	27401802423
FRANCO	ALEXANDER GUSTAVO	20396153530
LOPEZ OSINALDE	DIANA PAULA	27396184406
OLIVA	JULIAN ANTONIO	20383860408
TROMBOTTO PESCIALLO	FRANCO MIGUEL	20413239576
ZERDA	MARIA LUZ	27385871274
BENITEZ	IVAN GABRIEL	20397513115
ESCOBAR	GISELA EVELIN	27424651058

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MALDONADO	MACARENA JANET	27369712689
AMADORE	MILENA SOLEDAD	27414990121
BELOZO	JOSE EMANUEL	20393105446
CASCO	BERNARDO JULIAN	20383864985
RAVAROTTO	RONALDO NICOLAS	20361167695
RIOS	PAOLA ALEJANDRA	27369747660
RIOS	MARIA INES	27319097738
SANTINI DOMINGUEZ	JOHANA JANET	27362112090
CABALLERO	GONZALO	20389688631
LEYES	TAMARA MARIA ELIZABETH	23385404174
MEISTER	KEVIN NAHUEL	20365397474
VELAZQUEZ	ANALIA NOELIA	27359763765
GUDIÑO	DANA MACARENA	27380038914
MOYANO	NATALIA SOLEDAD	27288495748
PEREZ ARIAS	SILVANA EDITH	27279594733

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PIAZONI	DANIEL FRANCO ESTEBAN	20311879171
EL BARCHA	FLORENCIA CECILIA	27393041582
VILLAVERDE	MARIA PAULA	23387730214
GAUNA BARRIOS	FRANCO ATALIBAR	20389878627
SOSA	SILVANA ANDREA	27264087894
BLANCO	DIEGO HERNAN	20356887671
FLEITA	LUCAS ARIEL	20351496968
GOMEZ	MAURO ANDRES	20396170699
PINTOS	MARIEL IVONNE	27332183597
SALOMON	FABIANA EDITH	27355607025
VARGAS	LOURDES MICAELA	23410391864
BRITO	DEBORA ELISABETH	27288584244
BORCHICHI	GUILLERMO DAMIAN	20361078188
BRAVO	CRISTIAN EDUARDO	20321815309
GOMEZ	CLARA MARISEL	27354694854

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
JARA	VERONICA LILIANA	23408176344
PRIETO	KAREN DAIANA	27383860151
MARTINEZ	ELIANA ROCIO	27330605117
SIMONET	YASMINA LAURA	23290226414
VIANA	KARINA ELISABETH	27353068674
MEDINA FALCON	ROCIO	23364034644
TORRES VILLAALTA	ROBERTO	20371200380
HUESPE	MATIAS LEANDRO	20401789333
PEREZ	JUAN MANUEL	20401777890
BENITEZ	CINTIA LILIAN	27378836633
CABALLERO	VERONICA MARIANELA	27374697051
GOMEZ	JONATHAN MAXIMILIANO	20377938446
HERES	ALEXIS GLORIA MARISOL	27377041092
IBARROLA	MARIA BELEN	27361164429
MARTINEZ BUOMPADRE	NIDIA FLORENCIA	27396145478

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMOS	INGRID MARIANA	27377079057
DIAZ RODRIGUEZ	AXEL NAHUEL	20415168293
ROJAS	SELVA FLORENCIA	27365069579
VALLEJOS	MATIAS AGUSTIN	20407736363
VALLEJOS	MARTIN LUCIANO	23361166779
ARIAS	JOSE LUIS	20245781416
CRISTALDO LEGARRETA	ROSINA	27945043860
MARENGO	JULIETA DENISSE	27358915014
PAEZ LEON	GIOVANI ANDRES	20957670661
ALARCON SANABRIA	PAOLA ANDREA	27955622087
GALLO	JAVIER EMANUEL	20358007962
MACHUCA	BRIAN MAGNO	20397740820
OLIVERA	LAUTARO URIEL	20384398198
SUAREZ	ARIEL ESTEBAN	20345491067
ARROYO	VANINA SOLEDAD	27286798190

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CASTRO	LAURA CRISTINA	27308857498
MONZON	CAROLINA SOLEDAD	27299106417
RODRIGUEZ ROMERO	ANGIE ALEJANDRA	27947213100
TOVAR RIOS	MAYRIM CAROLINA	27958134636
BUGLIONE	DAIANA JEANETTE	27365669347
JUAREZ	ANDREA GUADALUPE	27317978435
VALDES	CAMILA	27403927118
MOSCOVITCH	MARINA	27304283357
REYES RIOS	FLORENCIA	27331934114
ORELLANO	JOHANA SOLEDAD	23386857814
ONTIVERO	ILIANA MAYRA	27333713476
MARQUEZ	ALEJO JEREMIAS	20355452825
NORIEGA	JEMIMAH SOLEDAD	27322385949
PASSINI	PAULO JESUS	20349891779
CORREA	JOHANA ELIZABETH	27361433497

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARGUELLO	JULIETA	27352924321
LOPEZ	CATERINA	20399720878
MARTINEZ	GABRIELA NADIN	27363547163
CÓRDOBA	LEILA	27378213377
CORASPE	HEYME GERALDINE	23954642674
VESQUE	YAMILA GISELLE	27350254809
ESCOBAR	SANDRA NOELIA	27324210216
MORENO	GUILLERMO ARIEL	20377969376
VARELA	LEONARDO FABIO	20306702611
MATEO	ARIEL NICOLAS	20393910845
TIRADO LEAL	CIRO ALFONSO	20957916318
VALENTE TOVAR	CRISTIAN	20958134003
BORGES PEREZ	ALEJANDRO JOSE	20955335393
PEREZ	MARIA ESTER	27366874017
MELIDONI	MATIAS	20350805894

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARIAS	GEORGINA ESTEFANIA	27322397858
ROMERO	CAMILA MARIANA	27379930765
ROJAS	KEBELYN	27958810720
ZARZA PIZARRO	KARINA ARACELI	27334896507
RIJAVEC	PAULA ABIGAIL	27369204144
TEVEZ	QUIMEY	27385612244
GUZMAN	JOHANNA DEBORA	27332407193
CAVALERI	RAQUEL SARA	27302048539
PAVON	DAIANA ESTEFANIA	27294109086
PEDRAZ	ENRI MATIAS	20306697804
BORDINO	YAMILA ANAHI	27346909345
SINESI	MARIA LAURA	27306516766
ROBLERO	RODRIGO ARIEL	20323270016
CASTAÑEDA	AYELEN MARIA LUZ	27376879734
LESCANO	MELANIE BELEN	23378080444

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABRERA	MARTHA GRACIELA	20367851725
LOPEZ	RODRIGO EMILIANO	20321436316
MONTAÑA ADARMES	EDUARDO ENRIQUE	20958426500
BULGOS	LUDMILA AYELEN	27423676820
CARUGATI	EZEQUIEL LUCIANO	20329613721
SUAREZ GARCIA	NATALIA	27294612314
TOLI	AGUSTINA ARIANA	27379693119
ICAZZATTI	GIANNA ORNELLA	27362546511
BALBASTRO	CAMILA ELISABET	27416628799
ORTIZ	FACUNDO GABRIEL	20341498482
ALMIRON	SILVINA LORENA	27307566694
ALBERTI	BRENDA MARIA	27342094193
BUSTOS	AGUSTIN NICOLAS	20382160801
CORREIA	FLORENCIA ELIZABETH	27397454458
ROBERTO	MICAELA BELEN	27416674227

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BENITEZ	JESSICA BELEN	27419441436
COCCO	BARBARA ANDREA ELIZABETH	27374691169
IBARRA	ROCIO NOHELI	27336620509
MARTINEZ	DAMARIS CLARIBEL	27423672418
MEDINA	DAVID JOEL	20397529569
ORTIZ	PABLO ADRIAN	20385770910
DEL FABRO	JESSICA ELIZABETH	27328786708
ECHAVARRIA	ROMINA ANDREA	27338647951
GALARZA	MACARENA SARA BELEN	27401794404
GOMEZ	KATIA SHAIRA LISETH	27413548522
INSAURRALDE	JULIAN ALEJANDRO	20408034575
OCAMPO MITOIRE	SARA NOEMI	27361159859
RAMIREZ	HECTOR IVAN	20382384459
RAMIREZ	NATALIA NOEMI	27360197137
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CHAVARRIA	ADRIEL MAXIMILIANO	20374696204
FUNEZ VERA	MOIRA ZOE	23410226324
GAIT	MARIA FLORENCIA ADA	27360184108
GAUNA	TALIA MACARENA	27399400754
LEIVA	MAURO GASPAR	20370707562
OJEDA	PAULA ANAHI	27389636490
RAMOS	AGUSTIN DANIEL	20411112196
ROMERO	SILVIA BEATRIZ	27319722365
SANCHEZ	GASTON ORLANDO	20422629573
TORRES	DAIANA MERCEDES	27401795257
BUDICS	SALVADOR RODRIGO	20402443481
SANTILLAN	MELISA TATIANA	27403465289
FRUMENTO	ANDRES LUIS	20259000972
ALLEYA	ALVARO NICOLAS	20345574647
GARCIA	EMANUEL DAVID	20375745543

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUCCI	ANDREA SOLEDAD	23345887164
MAS	MARINA VERONICA	27321660210
SEGOVIA	SANDRA LIS	27336861115
BLANC	PABLO GERMAN	20288215368
FERNANDEZ	CAREN DENISE	27341761315
D ESPOSITO	NATALIA SOLEDAD	27341344552
OLIVERA	ALDO GASTON	20276149726
BROUN	GIMENA	27337204495
OCHOA FERNANDEZ	MONICA ELIZABET	27291403587
RIOS	NATALIA FERNANDA	27304852734
RIVAS	GERARDO OSCAR	23349341379
SABAS	NICOLAS MIGUEL	20303907441
BRAVO	JOSE FERNANDO	20374862724
CHAPARRO	PABLO IVAN	20321255028
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ	MATIAS EZEQUIEL	20318151033
VENTURA	CINTIA ARIANA	27316958155
QUINTEROS	MALVINA SOLEDAD	27334490055
SAN MARTIN	FACUNDO	24303906475
VERGARA	MELISA PATRICIA	27325876056
RIOS	DAMARIS BELEN	27374480761
CAÑETE	VALERIA IVANA	27326516312
CONTRERAS	CAROLINA DOLORES	27301677885
SILVERO	IVANA INES	27366599482
TORINO	MARIA GABRIELA	27306126801
CRAVERO	SOFIA VICTORIA	27392507103
GIOSSO	PAOLA	27354470441
FUSERO	MAILEN	27356680966
FLORES	LORENA EMILIA	27285365096
PIERANTONI	NATALI BELEN	27345884918

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA MULLER	LUCIA ANAHI	27381310774
ROA PEREZ	MARIA ANABELA	27188886243
REGA	ERNESTO JAVIER	23296275549
NICOLAS	CECILIA SABRINA	27344924037
LLOPART	BRENDA	27296806086
AGUILERA	SANTIAGO	20365813087
VERGARA	MARIA BELEN	27323641159
ESPINDOLA	ARIEL GONZALO	27357041053
AGUILERA	AYELEN MAGALI	27323123328
CORIA	VICTORIA SOLEDAD	27345884551
ESUSY	ANDRES	20323644765
LEONE	SABRINA JAQUELINA	27344923243
QUIZA	MARIA VIRGINIA	27355855584
INSAURRALDE	TATIANA LIS	27356429597
ARGUELLO	VANESA CARLA	27345207681

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	MAIRA CARINA	27312902546
GONZALEZ	MARIA AGUSTINA	27357065335
LUCCHELLI	ANA CLARA	27327351260
GOMEZ	CECILIA	27360571225
ROLANDO	SOFIA	27242756490
CASTIGLIANO KEILTY	GABRIELA FERNANDA	27318901606
FERNANDEZ	JESICA ELIANA ALEJANDRA	27333185240
PALACIOS	SONIA NEREA	27338688275
PANIAGUA	MARIA JOSE	27344920910
ROMERO FAGNANI	YANET NOELI	27366588626
ASENSIO	ELUNEY NILDA	27347448066
SOSA RUVEDA	AINELEN MARIA	23307317044
SEGUETI	JUDITH GABRIELA	27309664111
DIMARCO	MARIA ANTONELLA	27342118432
ROMERO FAGNANI	MELINA SOLEDAD	27345227984

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	ESTRELLA ROXANA	27252875633
BARBOZA	MARIA FLORENCIA	27376864125
SANABRIA	SABRINA AYELEN	27354570810
FASINATTO	CAMILO LUIS	20312901812
REBUGHINI	MARIA SOL	27396726306
HERRERA	MARIANELA	27360093439
SOTELO	SERGIO ARIEL	20279355262
MORRESI	BETIANA LORENA	27243255312
LEDESMA	PAOLA PATRICIA	27242525685
DUTRIA	NORA VALERIA	23261203804
CHARRE	SEBASTIAN DAVID	20281996070
CERIANI	VERONICA RENE	27251449169
PARODI	PATRICIA	27365081196
MAZZEO	JULIETA VALERIA	27306886393
RIQUETTI	VERONICA DANIELA	27302542215

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARRANZA	MARISOL CAROLINA	27301559254
COUTO	ROBERTO SEBASTIAN	20348460944
GALLO	CLAUDIA MARINA	27300483025
GASSMANN	DAIANA YANET	27352902808
BAES	YASMIN AYLEN	27355871555
AVALO OBREGON	CAROLINA SUSANA	27377615862
SANTAMARIA CLEMENTE	ANELEY CELIA	27387266300
SAIED	MELINA ROCIO	20306896947
MUÑOZ	JESUS GABRIEL ALEJANDRO	20375747937
PISANELLI	JUAN MANUEL	23333248239
SPINA	LUCIANO GERMAN	20351526123
VIVAS	MARIA DE LOS ANGELES	27330051014
CARDENAS	MARIANELA MARIA DEL CARMEN	27370734912
MEDINA	LEANDRO RAMON	20311190386
SOLIS	ROMINA ALEJANDRA	27330406718

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MALLEVILLE	MARINA VANESA	27303444004
FABRICIO	EMILCE LUCIA	27339863178
HOCHSTRASSER	FERNANDO MATIAS	20331806790
WILD	LAURA	27365196848
ALARCON	MARIA DEL LUJAN	27309168742
SCHANTON	JESICA JULIANA	27352178980
DIAZ	MARCELA MABEL	27376842849
RODRIGUEZ	NOELIA MAGALI	27313963379
ALOSTIZA	MATIAS EZEQUIEL	20373357597
RUIZ	AGUSTIN MAURO	20355837492
CANTARUTTI	ARIANA FLORENCIA	27315269968
ARMELLINI	BARBARA SOFIA	27335624721
GOROSTIAGUE	JUAN CRUZ	23360058999
MUÑOZ	NAIR IRIS	27348204098
BUCCARON	DAIANA ANAHI	27375946144

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANTINI	NICOLAS CARLOS	20360056598
GIAVON	ALEJANDRO FELIX	20393671018
LOPEZ	MARINA LEONOR	27366564573
PAZ	GERMAN ANDRES	20329684491
FAURE	NERINA BELEN	27360041188
RIMADA	MARINA LAURA	27354680047
BAONA	SOFIA IVON	23384481914
HEISS	MAYDA LUISINA	27359874826
ORONA	FEDERICO SEBASTIAN	20392497030
ORELLANA PERALTA	SOL YAMILA	27379016990
RODRIGUEZ	ALCIRA FABIANA	27345208149
MANGIERI	NADIA SOFIA	27327155658
PEREZ	GERVASIO ARIEL	23390296509
QUEVEDO	MICAELA JAQUELINA	27366574722
GERSTER	MARIA EMILIA	27345577772

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FIMPEL	LUCILA ROSANA	27368767781
NOVA	CINDI LEILA	27355504668
ZAPATA	PATRICIO PIO	20281993292
PISTACCHIA	HEBER MAURICIO	20378946310
NICHEA	CINTIA YAZMIN	27377994480
BRITOS	CINTIA AYELEN	27371026865
ALMANZA	NATALIA JANINA	27273182239
TORRES	MARIA FLORENCIA	27350165172
CALZIA	MARIA LAURA	27374487928
CASTRO	VICTORIA JOANA	27360053917
FIGUEROA	ROCIO MICAELA	27360043709
MIEGGE	ANDREA VICTORIA	27357031023
GOMEZ	ROCIO ALEJANDRA	27331328508
GOROSITO BILICICH	VALERIA ANAHI	27317077063
CEBALLOS	FABIAN GUSTAVO	20392532456

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FARCHI	LUCIANO ANDRES	20393700921
SOTO	ALDANA MELISA	27400378113
BAONA	ANALISE JAQUELINE	23415125054
CARLINI	MELANI RAQUEL	27398576735
GUTIERREZ	JOANA SABRINA	27383728083
NICHEA	EUGENIA NAIR EMMA	23362102774
MARQUEZ MERCHAN	YAMAL	27366585244
PERUZZI DANGELO	NICOLAS DAVID	20324469312
REYES DUARTE	ZULMA	27946064586
AVALOS	LUCIA SOLEDAD	27378317059
TACAIN	GINA VICTORIA	23366569944
RIVERO	BRENDA NOE	27406944196
FAURE	AYRTON MARTIN	20395052757
VILLA	MARIANELA	23354528274
BINDA	LUCAS NAZARENO	20378249814

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	FERNANDA SOLEDAD	27351313434
GHIDELLA	ANELEY JUDITH	27344893603
FLORES	MAGALI VANESA	27332130418
PONTELLI	JUAN MARTIN	20318136794
ALDERETE	PAOLA AYELEN	27395679908
REYNOSO	DEBORA	23355858154
BAONA	TANIA AYELEN	27399514768
GENESIO	NADIA	27373363605
PAVICICH	CLARISA FERNANDA	27309054666
VARGAS	PAULA	27331325029
ROMERO	CINTIA ROXANA	27366593646
MUANDO	LUCAS EMILIANO	20378245266
SANABRIA	ERNESTO SEBASTIAN	24351540938
BOANO	PAULA ANABEL	27332133077
SOSA	ELUNEY SOLEDAD	27348201285

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RUZZO	ALAN GASTON	20341753644
MARTINEZ	MARIANELA	27319803438
PALACIOS	ARIEL ALEJANDRO	20281991508
BELLA	MARIA FLORENCIA	27287719715
BICHERE	GERARDO DANIEL	20303902369
LUISELLI	CARLA	27331101805
CASTELLARO	PABLO	20313137113
BENITEZ	DAIANA ANABEL	27372811213
CHAMORRO	MICAELA SOLEDAD	27365814460
DRUETTA	MARIA CELESTE	27315366432
CASTRO	JULIETA	23374497634
LUPI	MARIA LAURA	27297815070
AGLIUZZO	LORENA EMILIANA	27333233814
NAGY	MARIA MERCEDES	27351284302
PEREZ	ANABEL NORA	27323640713

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GALLINA	LUCIANA STEFANIA	27381357835
LENCINA	ROXANA ABIGAIL	27375767584
RICOBELLI	GABRIELA GEORGINA	27343683311
MONTAÑA	MARIA EUGENIA	27378150944
ALMADA	VALERIA SOLEDAD	27320744593
FRETES	DELIA SOLEDAD	27345960444
LOPEZ	ROCIO AYELEN	27375768890
BOZZI	MARIA FLORENCIA	27289128366
RODRIGUEZ	BEATRIZ MAGDALENA	27283966254
RANDISI	CINTIA GABRIELA	27296809239
DELGAU	EDUARDO EMANUEL	20333054796
ESTRAN	ROSANA	27296836899
LEFEVRE	ANDREA VERONICA	27214906088
FERNANDEZ	GUILLERMINA MARIA	27271349284
GALLINO	RAMIRO	20337204555

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ VALLE	MICAELA SOFIA	23383751144
LUDUEÑA	MARISOL AYELEN	24349371606
ALMADA	JESICA MELISA	27374508836
MARINICH	ELIAS JUAN PABLO	20352900622
AGUERO	CARLA	27355878924
ESCAJADILLO	ROMINA ESTEFANIA RITA	27317907961
SANDEZ	WALTER FEDERICO	20365194972
SANCHEZ	NICOLAS	20329785565
HELBLING	IRINA MAGDA	27355835699
BERNACHEA	MIRIAM ANALIA	27284499404
CORRADI	GERMAN EFRAIN	20237125976
FONSECA	TAMARA PAOLA	27374352348
CHAMBRONI	MATIAS LEONEL	20370498424
TORRES PASTENE	VERONICA ANALIA	27328129316
BROVELLI	CINDI MELINA	23385964994

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZAMORA	ALEJANDRO HERNAN	20315560560
GARCIA	SILVANA DANIELA	27372022197
PEREZ	LUCAS LEONEL	20360547060
GIMENEZ	GUILLERMO MIGUEL	20308099386
SBARRA	JULIA	27320781030
FLORES	SONIA DAIANA	27360085452
GREGORIO	ANDREA ALEJANDRA	27352916884
GAMBETTA	LEANDRO JOSE	20322902469
SAYAGO	ELIZABETH VERONICA	27344892895
RISTOFF	SOFIA BERENICE	27375747990
ERASIMIDES	ANALIA VERONICA	27286454114
MALCHIODI	JULIANA	27304584276
KAZMER	NOELIA VERONICA	27349332758
GARCIA	MARIANO JESUS	20350224204
RAMIREZ	MARTIN	23354524279

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ANTUNA	ROCIO CECILIA	27308514302
ESTEVES	CLAUDIA CECILIA	23289127224
ODDONE	JORGELINA	27296805454
ACOGLANIS	DANIEL AGUSTIN	20327802101
ESPINOZA DIAZ	GEORGINA DANIELA	27360057491
CITARA	EVELYN MARICEL	27354501126
SANZ	MICAELA	27349332766
GARBUGLIA	SOFIA	27306852502
CADIERNO	MARTIN NAHUEL	20338078189
MORAGUES	MANUELA	27360066881
PACILIO	LUCA	20373339246
OVIEDO	MARIA	27365194993
PENNESI	MELISA	27338075931
MATTAROLLO	MARIA SOLEDAD	23320730104
GOMEZ	MAITE ALDANA	27373366051

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	TAMARA	27373340346
LOPEZ	SABRINA SOLEDAD	27344768868
SALDIVIA	MELISSA MARIEL	27352962401
SERAFINO	MARINA FLORENCIA NOEL	27364885259
SIMON	SOFIA	27366560306
ARAYA	MARIA DEL ROSARIO	27360038969
VIZIA	AGUSTINA EVA	27322897680
DEARMAS	NADIA MELINA	27335253170
TARQUINI	NICOLAS ERNESTO	20301737069
BENITEZ	ROMINA GISELA	27330157556
MOLINA	MARIA LAURA	27389053096
STORTI	JUAN PABLO	20300506039
GRBAC	MICAELA ANDREA	27189079171
ALEGRIA	NATALIA JIMENA	23368101184
FARANTE CICUTTI	EZEQUIEL	20367428482

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MURUA	SOFIA CELESTE	27396591672
DIEGUEZ	GISELA FLORENCIA	27386001974
BONATO	CAROLINA ANABEL	27329030747
SANABRIA	DALMA SOLEDAD	23372837284
MORALES	MARIA JULIETA	27359119866
SOSA	BRENDA AYELEN	27400380371
GALLEGOS	MARTINA MARIA	27328036660
ALTAMIRANDA	IRINA SOLEDAD	27355851473
PERRONE	GERMAN ANGEL	20333167914
SOURAN	MICAELA ARIADNA	27374489211
ROJAS	JESICA PAOLA	27328127593
ORTIZ	MARIA EMILIA	27319318882
BENAVIDEZ	JONATHAN NICOLAS	20365580880
PEREZ	VANESA FABIANA	27366221560
BOJA	JESICA MARIANA	27343430278

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALTAMIRANO	MARÍA FLORENCIA	27333176071
SANCHEZ	MARIA LAURA	27372020380
CASTANO	DAIANA AILEN	27343197921
VIDAL	DAMIAN EZEQUIEL	20332590619
ROSAS	SAMANTA KARINA	27360008008
GOMEZ	JESICA NOEMI	27344831764
BELSCAK	JAQUELINA ELISABET	27354672443
OLMOS	REBECA	27315893947
BUSTOS ARAUJO	MARIA FLORENCIA	20321762973
GOMEZ	JESICA BELEN	27375723242
CARBONE	MARIANO JESUS	23340879449
MARIANI	FLORENCIA MARIA DEL LUJAN	27366233372
MENDOZA	ARACELI ANABEL	27332396647
TARRAB	SAMANTA BELÉN	27355859962
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MUÑOZ	LAUTARO LEANDRO	20349761646
PAVON	ROCIO AYELEN	27332592314
GARCIA PICATTO	JOAQUIN	20342886850
SCARABINO	MARIA MERCEDES	27186661406
CACCIATORE	YAMILA BELEN	27391229304
ABRAN	NAIM JORGE	20406474284
GARAY	MARIANELA PAMELA	27318998987
OENE	EVELIN MARLENE	27360043768
ALMADA	CAREN BERENICE	27355839651
GIAMMACCO	MARIA EMILIA	27317847128
VERGARA	VANINA SOLEDAD	27286657538
APOLONIA	FLORENCIA JAZMIN	27389036922
BARREGA	FLAVIA ALEJANDRA	27330698786
PEVERINI	LEONELA SOLEDAD	27352897626
BRIZUELA	EVELIN DENISE	27365195507

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BUGNER	MARIA BELEN	27375464697
CURUNAO CORDOBA	GUIDO NESTOR	24355939606
MOLINA	SEBASTIAN LUIS	20285208980
MATTEODA	ESTEFANIA NATALI	27342886383
KAZMER	CAROLINA VICTORIA	27410866000
PONCE	MARIA ANTONELA	27337331837
MURILLO	DIEGO ALEJANDRO	20316108696
APT	EUGENIA SAMANTA	27292089118
GARCIA	DAVID ADRIAN	20313637248
DEVOTO	ELIANA BRENDA	24331899190
GONZALEZ	NATALIA ELISABET	27246772008
BARTOLI	GEORGINA BEATRIZ	27349914048
MONTENEGRO	GISELA	27268472857
MONTENEGRO	JULIANA AYELEN	27343987310
MORENO	ROCIO BELEN	23391205574

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SUNIER	CANDELARIA ROCIO JAZMIN	27346518877
VELE	GEORGINA CARLA	27306247498
OGGERO	AILEN AYELEN	27371544963
ROLDAN	MALODY NOELIA SORAYA	27372158560
TOLEDO	MARIA VIVIANA	27354528113
ANDRADA	NAHUEL AGUSTIN	20352916170
FRANCHI	MALVA LUZ	27363113112
GALAVERNA	ANDREA SOLEDAD	27342063956
RODRIGUEZ ESCALANTE	MICAELA GENOVEVA	27299791020
SERRANO	CINTIA GISELA	27288189752
SETTEMBRINI	IARA INES	24372021132
SEVAL	SOFIA	27380329056
SMITH	BRENDA ANA ELIZABETH	27368792379
VILLAVERDE	IVANA ELIZABETH	27330116043
SOLDEVILA	MELINA CARLA	27355864648

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARAY	MARISOL JOANA	20366949543
RIVADENEIRA	CAROLINA MARINA	27347205511
CAIRONE	VIRGINIA INES	27296835337
CAMPOY	VALERIA ANAHI	27296800371
FAZIO	ORNELLA AGOSTINA	27375770801
BASSINI	VIRGINIA BELEN	27318741978
CARDENAS	FEDERICO MATIAS	20355867715
PEREZ	MACARENA	27375796029
NOTO	MARINA BELEN	27370720490
CONTRERAS	YAMILA GISEL	27350557372
PIGLIAPOCO	NICOLAS DANTE	20352906647
SALARIATO	ELIZABETH ANDREA	27389048416
VECCHI POMAR	VALENTINA	27403138709
ARIAS	CESAR LEANDRO	20377297122
MACIEL	MARIA VICTORIA	27341642235

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SCHIAVI	NATALIA SOLEDAD	27373361025
VELAZTIQUI	ROQUE ESTEBAN	20362054878
ANZORENA	NICOLAS OMAR	20395026756
DE GIORGIO	CAROLINA NOEMI	27360042540
DIAZ	YANDIRA SEL	23352509744
GARCIA	ANDRES GERARDO	20382899793
MARZULLO	ESTEFANIA EMILCE	27357041916
YONTSCHEFF	TAMARA ALEJANDRA	23323123594
MEZZA	MAURICIO EZEQUIEL	20389781739
PAGANO	VICTORIA	27316842637
GOMEZ	EVELYN NATALIA	27349334378
SAIRE	ROCIO MILAGROS	27402683630
D ANGELO	AGATA DIANA	23396625784
MARTINEZ	MILENA BELEN	27385982874
MENDOZA	AILEN ROCIO	27413421220

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREZ	ARIANA AYELEN	27403650655
MENDEZ	ROGELIO FABRICIO	20289648071
OSUNA	LARA MABEL	27355842504
CONFORTI	SHEILA DANIELA	27377008397
ZABALA	CARLA ARACELI	27338686957
SANCHEZ	CAROLINA	27355869186
BIAGIOLA	CECILIA MARIA	27368102674
MACHADO	NOELIA VANESA	27313846151
PONCIANO	LUCIANA BELEN	27301061353
TOLEDO	LUCIA CELIA	27357339834
HERRERA	YAMILA	27335253413
OLIVERO	BARBARA	27360056649
LESCANO	SUSANA	27287832694
MARQUEZ LASTRA	AGUSTIN EMANUEL	20360700462
PAVIOLO	DIEGO HERNAN	20355860370

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DI BENE	ROMINA SILVIA	27243222295
MONTENEGRO	CINTIA MARIELA	27296626576
ROMERO	ERICA SOLEDAD	27295266339
CELESTE	SOLEDAD ROCIO	27370415132
CAGNINA	YOANA LORENA	23346516534
SERRANO	CESAR EMANUEL	24355878313
PAERAS	SOFIA BELEN	27366588146
CORDOBA	VALERIA ALEJANDRA	27370415604
HERRERA	LUCIA MACARENA	27391655427
FIRPO	MARIANO JUAN CARLOS	20352964558
AMEZQUITA RAMIREZ	NELSON DAVID	20952017897
FARIAS	MELISA VERONICA	27338376826
PARE	ROMINA GUADALUPE	27312727361
RODRIGUEZ	YAMILE RUTH MAGDALENA	27379016583
CONTRERAS	AYELEN NOELIA	27332593116

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOLIS	LUCIANA PAOLA	27322683079
NIEVAS	GISELA ROCIO	27363336537
BARBIERI	MARIA DE LOS ANGELES	27375787682
LANCIONI	PRISCILA VIRGINIA	23393688084
ORTIZ	ROCIO IRUPE	27339561945
GARCIA	FLORENCIA GISELLA	27373364970
FURNERI	IVANA ANTONELLA	27365081757
KRENZ	JONATAN JAVIER	20344519162
MOLINA	OSCAR AGUSTIN	20371538373
ARANCIBIA	MARINA ANDREA	27355863137
ROMERO	TAMARA SOLEDAD	27372918603
SALINAS	CINTIA MARIANA	27312007326
SOSA	CAROLINA AYELEN	27374359377
GOMEZ	MARIA ANGELINA	27294212995
LEDESMA	LUCIA TERESA	27336128175

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMOS	MARIA CECILIA	23258909054
BILBAO	NADIA SOLEDAD	27342681846
PEREZ	DANIELA	27349376402
LOTITO	CARLA PAOLA	27281466068
RUSCICA AYALA	GEORGINA MARIA	23356345614
RIANI	ANDREA CARMEN	27311039461
SAPORITO CHUDICEK	ROCIO ANA SOL	27371536537
MUÑOZ ASATO	IGNACIO	20389030776
FUSI	ELIANA MARICEL	27329573090
SCIORTINO	ANTONELA	27357034162
TAPIA	MAGALI NOELIA	27399516043
ESPELETA	JORGELINA MAGALI	27321288133
HASRUN VALENZUELA	ABI AIXA	27374037965
RODRIGUEZ	JUAN PABLO	20295525240
SURIANO	BELEN JESICA	27396596682

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MUT	GERARDO FEDERICO	20310686361
BIANCHI	FIORELLA	27398176559
TORRES	CAREN	27370780205
CORNEJO	JULIA	27343930009
PRINCIC	ROMINA BELEN	27355865601
SILVESTRI	MARTIN HERNAN	20357041148
ENTRAIGAS	ANA LAURA	27385981649
ABOGADO	ROMINA FLORENCIA	27400560302
ALVARES	SILVINA MARISABEL	27293328906
DIAZ	LEANDRO MAXIMILIANO	20374862961
OLMOS	ELIAS	20404540808
SEJAS	ANAHI GABRIELA	27375787054
PEREZ	AYELEN MARINA	27333816305
AGUIRRE	SOFIA AILEN	27389027400
ARIAS RIBOLDI	MAYRA PAMELA	27399485350

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BALEIS	MACARENA SOLEDAD	23381359484
ROJAS	MAYRA SOLEDAD	27345575346
SCHIAVONI AUNA	LUCIO	23378169739
GUIFFREY	GUSTAVO JOSE	20289623664
JUKONIS	JULIAN DARIO	20349391024
GIMENEZ	AILEN BEATRIZ	27357048805
ESCOBAR SEJAS	ANA VICTORIA	27350443873
FONTANA	ARIEL ALEJANDRO	20297629280
VICENTE	NICOLAS	23366037799
CORREAS	ALANA KARIEN	27347205945
DI MONTE	BRENDA ANTONELLA	27372841791
OZCOIDI	GRACIELA PATRICIA	27201675419
GONZALEZ	GEORGINA AYELEN	27387227801
PARROTTI	VICTORIA ROSA	27387223202
LASTRA	MARINA EMILSE	27326217838

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREYRA	ROCIO AYELEN	23345287884
SIBONA	GINA NATALIA	27359074226
FANTIN	VERENA ALINA	27321408228
WHITE	YANINA ANDREA	27322899608
MIGUELES	ANALIA VERONICA	27302311868
DURAN	BERENICE	27360108045
FERNANDEZ	CECILIA MARIANA	27284700657
FERNANDEZ SALCEDO	CECILIA LARA	27399500112
TORRES CABRERA	JAVIER JUNOT	20955189362
FARIAS	NOELIA	27347306989
WALKER	MELISA GISELE	27305727402
FERNANDEZ	DAIANA CARLA	27372841414
SAN MARTIN	REBECA AYELEN	27363333465
CHUCHUY	CRISTIAN DAMIÁN	20381043437
FAVATIER	ALICIA RUTH	23263045564

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAZZOLLA	LIZA AYELEN	27399512447
DE LA FUENTE	FLORENCIA	27384482622
ZAMARINI	MICAELA FERNANDA	23408262194
VACHÉ	YAMILA	27390513351
MEDINA	VANINA SOLEDAD	27339862635
RAMIREZ	ARIEL	20336827818
POLVARAN	PAULA MARICEL	27400561309
LAPA BALBIN	NEYLA PAMELA	27941483653
ROJAS	LUCRECIA AYELEN	27401205514
ALTAMIRANDA	YANINA MARCELA	27370547934
PALAVECINO	ANTONELLA GISELLE	27373634722
LEZCANO	JULIETA ROMINA	27340458066
DENIS	LAURA ANABEL	27944906474
GIMENEZ ACUÑA	LUCIANA AGOSTINA	27374794642
GOMEZ	BRENDA YAMILA	27369665990

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LEDESMA	VICTOR FACUNDO	20377081650
ARANCIBIA	NATALIA EVELYN	27405826637
BAEZ	DALMA EUGENIA	27393158625
FERREIRA	VERNON GONZALO JOAQUIN	23360180859
PALACIO	MATIAS ANTONIO	20414148647
STANCOVICH	ALEXANDER ESTEBAN	20360197914
VALDIVIESO	ESTEBAN ALBERTO	20347931455
CHAVES	ANALIA KARINA	27320655558
LOVEY	SANTIAGO LEONEL	20381907237
ROJAS	FABIANA MICAELA	27360181176
ZAIR	NADIA YAMILE	27331290713
KOULIKOVA	NADEJDA	27937619281
ZAMBRANO GONZALEZ	CARLOS ALFREDO	20957744363
MORILLAS OBREGON	KARIM GISSELA	23959647844
ECHEVERRIA	CAMILA EUGENIA	27393886302

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIACOMELLI	RICARDO MARCELO	20353935039
AIBAR	VALERIA ESTHER	27360189762
GONZALEZ	CYNTHIA ELIZABETH	27327291829
GARRIDO	HEBE JAZMIN	27246470109
GROSSO	STEFANIA SOLEDAD	27351710204
BENITEZ	CECILIA NOEMI	27389717695
MAIDANA	JONATHAN HERNAN	20389651347
SANDOVAL	ERICA SALOME	27323116593
BARRIONUEVO	IGNACIO BENJAMIN	20350900420
VAZQUEZ	LUCIANA JAZMIN	27412650838
GOMEZ	MATIAS EZEQUIEL	20391766186
APESOA	PERLA GISELLE	27377406287
SANCHEZ LAPALMA	MARIANELA EMILSE	23301226004
HANCEVIC	NABILA ESTEFANIA	27321430479
ORTIZ	FLORENCIA MARIA DEL ROSARIO	27375356851

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SILVERO	FEDERICO AUGUSTO	20340558376
GORRINI	FRANCA CLAUDIA	27380703578
BARRIENTOS	BRIAN	20408753369
RIVAROLA	MARIA BELEN	27354496629
JOUSSEF	JULIETA AYLEN SOLANGE	27385985644
CAMEJO	NICOLAS FEDERICO	20366593471
GURREA	SELENE	27416351096
DE SANTA BRIGIDA	LAUTARO ELIO	20387242326
BREDICCE	HILDA YANET	27360052937
MAYEUX	AYELEN CINTIA	27319866006
ROJAS	MONICA LORENA	27283940441
GOMEZ	ROCIO AYELEN	27377153842
DE GIORGIO	GEORGINA	27409049848
ROSALES	PAULA MELISA	27337309440
DEL PRADO	JESICA SOLEDAD	27338377121

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MACMONY CHACON	STHEFANY	27188886049
GOMEZ	EMANUEL	20398781709
SORGINI PURGUE	ESTEFANIA	27352912099
ZGARBIK	MATIAS RAMIRO	20360098754
MACIEL	NAZARENA BELEN	27398558338
MASCIA	MARIA LAURA	23334852814
CORREA	RICARDO OMAR	20393676125
ZEIBERT	YAEL EMILCE	27401210038
NAVARRO	MARIANELA IVANA	27366586518
PALACIO	SABRINA BELEN	24366567840
MEROI	EVANGELINA ANDREA	27232623204
SCASSO	ROCIO GABRIELA	27414591901
FUSTER	JIMENA VERONICA	27303645344
MARCANO COLINA	GABRIELA CAROLINA	27959054989
SANABRIA	MARIANA JAZMIN	27390609871

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARANDA	LUCAS EDUARDO	20354700914
BRIAN	MELANI AYELEN	27424658850
ROMERO COCERES	NOELIA MARISEL	27429208268
SENA BERGER	LEIZA GIULIANA	27381909854
VERA	JOHANA ABIGAIL	27393104363
BONDARUK	SILVANA ADRIANA	23321715214
MARQUEZ	RUBEN JUAN ANTONIO	20357148465
MACHADO COLMAN	DANIELA NATACHA	27406548096
STOCCO	BRIAN MAXIMILIANO	20397159044
LOPEZ	MARIA AGUSTINA	27431117148
DIAZ	CRISTIAN FABIAN	20344313513
QUIROZ	DANIEL OSCAR	20336797064
LARANGEIRA SANTILLAN	GASTON GONZALO	20368620530
MASET BARBERO	FLORENCIA ELIZABETH NOEMI	27373757956
SOSA	CINTIA ELIZABETH	27279409693

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GRAU	AYELEN AILEN	27373365543
BRUNELLO	ANTONELLA	27353834504
FRISCIONE	LUZ NOELIA	27354524878
RICHIONI	BARBARA SABRINA	27383735535
CORDOBA	SIRLEY MARIA	27389030452
COLDEBELLA	AMORINA ANDREA	27324695139
SUAREZ VASQUEZ	MARIA DE LOS ANGELES	27951348959
ACUÑA DIEZ	JAVIER NAZARENO	20399407991
CACERES	YULIANA LAURA	27393136249
CASCO	MARIA ZAIDA	27375854967
DEPRETTO	SARA GISELLA	27348764875
GONZALEZ	FRANCISCO GERARDO	20413562024
MEZA	MICAELA ALDANA	27405822933
MONZON	SOL ANAHI	27391980506
ROMERO	ELENA PAOLA	27299897465

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	JORGE LUIS	20410811384
SPINASSI	GIULIANA DEL ROSARIO	27401792495
URQUIA	JUAN CRUZ	20420234989
CREMONTE	YAMILA ANABEL	27442223756
COMPAGNONI	GONZALO ARIEL	20349436613
ROSSI	NICOLAS EDUARDO	20393306239
GAMBOA ARAUJO	ENDER DE JESUS	23958934939
CHAVEZ SERRANO	ANA CAROLINA	27957103737
CHAVEZ	MARIA KATHERINE	27406658509
GIMENEZ	CAROLINA BELEN	27386045734
HERNANDEZ	IVANNA SOFIA	27379135612
MAMONE	MARLENE SOLANGE	27315297473
MENDEZ CABRERA	NATALIA MAGALI	27402415350
PICO SILVA	ANGELICA JOHANNA	27960277274
GIMENEZ	DENISA INGRID	27386730887

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FALCON	MIGUEL ESTEBAN	23340555449
ORTIZ	CLAUDIA BEATRIZ	27282940154
YBARRA	CARLOS ALBERTO	20342590846
SITTONI	TEO	20412257325
BLANCO	ROSALIA VICTORIA	27360204931
CABRERA	DARIO DINO	20328785065
GOLDSTAIN GRACIANI	SARA	27354665560
MARTINEZ	IVANNA GABRIELA	27337300672
MARTINEZ	PATRICIA GABRIELA	27347187122
MEDINA	EMILCE LUCIANA	27417605679
MOIRAGHI	LEANDRO EMANUEL	20391786314
OSPER	LIZA BELKIS	27365083598
PACHECO	FLORENCIA ANAHI	27421904680
SOTO	FLORENCIA YANINA	27365650980
CASTELAN	HORACIO PABLO GABRIEL	20406070760

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GUTIERREZ	GONZALO AGUSTIN	20406061184
HAEDO	ANTONELLA VIRGINIA	27400332059
DE LEON	CLAUDIO EXEQUIEL	20354664144
FIGUEROA URDUÑEZ	SEBASTIAN RAUL ALEJANDRO	20358588930
GONZALEZ KRIEGEL	GISELLE JENNIFER	27344784731
GUTIERREZ	LAURA ITATI	27322469204
FOLINO	JULIETA NATALIA	23373684864
PUERTA YEPES	MICHAEL STIBEN	20949650783
AMARO SANCHEZ	MICHELLE PENELOPPE	27955105481
MARTINEZ SANCHEZ	GEORGE GABRIEL	20958318503
QUINTERO	TAMARA DANIELA	27386670477
DAMELIA	BRUNO	20416571520
QUINTERO	ROMINA SOLEDAD	27341778854
VILCHEZ	EVELYN LORENA	27357048341
CANDELIERI	ORNELA SOFIA	27377730629

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MOLINA FERNANDEZ	ROMINA GISELLE	27351359582
REA	YOLANDA MABEL	27348139911
DEMARTINI	LEANDRO	20365060755
BONETTO	VIRGINIA	23392469664
PACO LOPEZ	OSCAR MAXIMILIANO	20372008831
FRANCO	SABRINA CONSTANZA	27378245201
ORTIZ	MARTIN	20351306980
AGUILERA	NADIA FERNANDA	27321298775
BOCUTTI	PAMELA CELESTE	27312507515
MALAGUARNERA	VIRGINIA PAOLA	27301676765
CORDOBA	TAMARA GISEL	27391196031
SANCHEZ	MARIANA ALEJANDRA	27360096543
ARIAS	IGNACIO HERNAN	20397732984
LESTON	MARIA VICTORIA	27326395582
CASTILLO TORRES	YELKYS KERAYLING	23958523734

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CATAN	LARA JACQUELINE	27406436174
MATTAR	NATALIA INES	27291112442
MENA	ALEJANDRA VANINA	27255935564
RAMOS LANDOLFI	MARIA LAURA	27365324676
GRUSCHKY	LETICIA LUCIA	27300829053
CISNEROS	AGUSTINA BELEN	27408087215
DELGADO	DIEGO EZEQUIEL	20359948760
PELLEJERO CALO	JANET GABRIELA	23950585374
SILVA	MAXIMILIANO NICOLAS	20366444263
AMALIO	HUGO ISMAEL	20423785021
MUÑOZ	CESAR MATIAS	20343011092
SANDRINI DIAZ	LAILA YASMIN	23378708664
CHIAPPA	EMANUEL ALEJANDRO	20362161658
ARAQUE MOLERO	NEYKER ALEJANDRO	20956925259
MASSUCO	ALDANA MARIELA	27255390401

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NUÑEZ	CARLOS NAHUEL	20396584698
MENDOZA	MELINA LUCIA	27394064233
FERNANDEZ MARZARO	YOHANNA REGINA	27374804605
CARBALLUDE	LUIS JOSE	20268237640
LEIVA	ANABELLA ALEJANDRA	23373414824
MEDINA	LUCIANO FABIAN	20383929459
KARPLUK	MIRTA VIVIANA	24281761826
MARIN DIAZ	MILCIADES RAFAEL	20957173862
REYNOSO MAZA	ALEXIS	20371746197
DURAN	FLORENCIA YANINA	27377968692
MOREIRA	SILVANA SOLEDAD	27322999203
PORTILLO	GISELA BELEN	27342391864
ROLON	NAYARA AYLEN	27407541974
STYEZEN	PABLO GUSTAVO	20393101750
ROLON	ANDREA VANESA	27356898163

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA	GABRIELA EDITH	27341682539
GIMENEZ	CLAUDIA NOEMI	27347181647
MACHUCA	AILEN AGUSTINA	27401796865
CACERES	DAIANA AYELEN	27392094607
APONTE	ELIANA ROCIO	27315707922
ALVAREZ PALACIOS	ROCIO MARIANA	27362710834
ACEVEDO	LOURDES BEATRIZ	27406053488
LUNA	MAXIMILIANO MARTIN	20304257432
GONZALEZ GRUMAN	MATIAS GASTON	20339402311
LACRUZ CARDOZO	LUIS EDUARDO	20956876886
AGUERO	LAUTARO	20413085129
RIVADENEIRA	MATHIAS NAHUEL	20402284235
ROJAS	CAROLINA GISELLE	27415519031
BORJE	MICAELA ELIZABETH	23413084024
KIKUSHIMA ROJAS	CATHERINE REBECA	27957403927

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ	CAMILA AZUL	27393278418
PEREIRA	YAMILA MARIANA	27378193651
SARABIA BENITEZ	RODRIGO GASTON	20401359452
CAMPOS BASUALDO	KAREN RUT	27455573675
DUVE	MARIA LOURDES	27423786995
ESCALANTES	HAMIL ISAAC	20340433182
FERREYRA	FLORENCIA BEATRIZ	23414995594
GARCIA	TAMARA SABRINA	27405822976
GOMEZ	CARLA GABRIELA	27332142971
GOMEZ	DAIANA LORENA	27393094791
GOMEZ	MARIA DE LAS MERCEDES	27302161580
ROMERO	JESICA NATALIA	27370629949
ROTELA	ABIGAIL CESIA	23434795214
SANTA CRUZ	MARIA CONSTANZA	27274718086
MACCHIAVELLO	LUCAS	20342135391

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ RODRIGUEZ	MARIANA EUGENIA	27939153719
DIAZ	MARIA ELINA	27310305885
ENCINA	ROSARIO BELEN	27391771206
ESCOBAR	LORENA KARINA	27361166448
FERNANDEZ	LAUTARO GABRIEL	20377718926
GAONA	DARIAN ERNESTO	20377939868
LAZCANO	DAVID EXEQUIEL	20317868686
ROMERO	ORIANA ALEJANDRA	23371695494
TRANGONI	MARIEL ESTEFANIA	27377067997
ACEVEDO	RODRIGO NAHUEL MAXIMILIANO	20396170591
ARGUELLO	BRAIAN NAHUEL	20377964404
FLORES	FIORELLA BEATRIZ	27430747431
GOMEZ	DIEGO GABRIEL	20369776372
MUÑIZ	ERICK JAVIER	20361171870
ORTIZ	LAURA EVELYN	27393157769

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	DEBORA IVANA	27327289131
ROMERO	GABRIELA RAQUEL	23362708974
ROMERO	LUCIANA ASAEL	27427902930
SOSA	NEHUEN MAURO ALEJANDRO	23362465109
STEMBER	BARBARA PAMELA	27362110454
ARGUELLO ROBLES	FLORENCIA AILEN	27432313889
DOMINGUEZ	ARIEL ANDRE	20367708892
FENANDEZ	MIRANDA EDITH	27374695377
GIMENEZ	DIEGO OSCAR	20328343771
MIÑO RIGONATTO	ROCIO SOLEDAD	27347942842
MOREIRA	MARIA LUJAN	27347034032
MOTTA	MARIA FLORENCIA ITATI	23404490974
NIZ	ELIANA MARIELA	27385404226
QUINTANA	ADRIANA ESTEFANIA	27347031769
VALLEJOS	RAQUEL LEONOR	27393142761

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VAZQUEZ	ELIANA GISELA	27336692801
VILLAR RAMOS	MARIA GUADALUPE	27330751237
BENITEZ	ALEXANDRO BERNABE	20381208126
DELGADO	MIGUEL MATIAS	20356836627
DOMINGUEZ	MACARENA ROSAURA	27429878913
FERRERO	ZAIDA MARIA LUCRECIA	27431120823
MAURENZI	CLAUDIO GABRIEL	20377932839
MERCADO	RAMON SEBASTIAN	20383861609
MITCHELL	MARIA SOL	27401736781
TACCA	GIULIANA LISETH	27354967230
VERON	MARIA DE LOS MILAGROS	27425776490
VILLANUEVA	DAIANA MARIA ITATI	27381908068
ZABALA	MARIA BELEN	27373914237
BEJARANO AMBROGI	FARID AGUSTIN	20401716905
CARDOZO	IVANA MICAELA	27410778454

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	SONIA RITA ALEJANDRA	27332183848
FERNANDEZ MOTTA	JOHANA VANESA	27387657350
GOMEZ	RUBEN ESTEBAN	23365349649
LUNA	TAMARA ABIGAIL	27418404405
MILANESIO	TOMAS GABRIEL	20413548390
MONZON PIERLUCCA	KARINA BELEN	27361165182
RAMIREZ	ELENA GABRIELA	27358585944
ROMERO	ANA PAULA	27377963100
SERRA	CAMILA MARIEL	27377960039
VOLPATO	NICOLAS EMMANUEL	20370709573
FERIAN	TOMAS	20418238578
LUNA	CLAUDIA LORENA	27282606750
GIOIA PALANDELLA	AGUSTINA AYLEN	27424364989
CARDOZO	SOL BELEN	27414739240
CENTURION	CAMILA BELEN	27393103669

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA ACOSTA	MELINA ANABEL	27375929568
GARCIA	SILVIA ANDREA ELIZABET	27411112018
GEREZ	JUAN GABRIEL	23326205249
MARTINEZ	JOSE LEANDRO IVAN	20356898711
ROSALES	JIMENA	27418401880
RAMIREZ	JESSICA FABIANA	27333840974
SANTINI DOMINGUEZ	AXEL MARTIN	20422237098
SILVA	EBER BETSABE	27369688087
VERON	LEONARDO GABRIEL	20366113240
BALCAZA	CARLA ANAHI	27396184856
CAÑETE	DARIO GABRIEL	20361152841
CENTURION	MARIA ITATI	23399401224
DUETE	MILAGROS SOLEDAD	27431106723
FERNANDEZ SPERANZA	DIEGO FACUNDO	20418401010
FRANCO	AXA JACQUELINE	27405014187

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	JULIETA ROMINA	27357301616
GUTIERREZ	JOHANA VANESA	27419459467
MONTERO	DAIANA LILIAN	23361167414
MOSZAK	LUCIANO CARLOS	20397738613
PALADINO	MILCA ELIZABETH	27372627064
PRINCIGALLI	FRANCO GASTON	20432421075
ROA	SANDRA MARISEL	27361166030
SOLIS	CRISTINA NOEMI	27413383523
VALLEJOS	JOHANA ELIZABETH	27410216596
PALACIOS	CARLOS GABRIEL	20389651924
FERRUCCI	VALERIA NOEMI	27322259927
GODOY RODRIGUEZ	MATIAS NAHUEL	20399382344
ORZUZAR	FERNANDA GABRIELA	27361163570
PRIETO	ENZO EZEQUIEL	20408716102
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ DOMINGUEZ	JULIAN LEONEL	23400345759
ACEVEDO	LUCIA SOLEDAD	27370460383
ACOSTA	JESICA JULIANA	27429215736
AYALA	LUCILA ANTONELLA	27419450044
BARLESI	DAIANA SOLEDAD	27371690587
BORDON	MACARENA SOL	27363082349
COLL	FLORENCIA AYLEN	27409688506
FLORES MAZA	MARIANELA ANDREA VERONICA	27409104423
KAÑESKY	SOFIA AYELEN	27420675041
KUSZMIRUK	GRISELDA NOEMI	27393101534
OJEDA	FERNANDO FRANCISCO DE LA CRUZ	20361141823
RAMIREZ	MARIA DEL CARMEN	27406161914
ROBLEDO	ABIGAIL ESTEFANIA	27369721491
VILLORDO	LEANDRO MARTIN	20372625172
PARRA REYES	SAMUEL ANTONIO	20960088345

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	CRISTIAN OSVALDO	23424047589
NICOLINI	JORGE DANIEL	20309381999
SOTO	LAUTARO	20396185394
CHAVEZ	PABLO DAMIAN	20377084358
GONZALEZ	CRISTIAN FABIAN	20414997121
MORALES	LAURA ANTONELLA	27377936898
SANCHEZ ORREGO	ROXANA ALDANA	27377039268
STABILE	MAXIMILIANO	20401792520
TORRES	RAMONA HAYDEE	23325248394
MOURDAD	MAYRA ARACELI	27388530311
VIVAS ACUÑA	LUDMILA SOLEDAD	27376190000
ESPINDOLA DIAZ	MAGALI ALICIA	27399400851
GONZALEZ	LEONARDO JORGE JAVIER	20351496453
MAIDANA	PAOLA ANDREA SOLEDAD	27389665067
PEGORARO	MALENA 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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	MALENA ELIZABETH	27400351053
SENDRA	FEDERICO NAHUEL	20414992308
GOMEZ	GABRIELA LEONOR	27365636643
GOMEZ	VICTORIA CELESTE	23401777024
GOMEZ GODOY	FLORENCIA NATALIA	27393102972
LLANES	ELIAS ALEJANDRO	20393087979
IBARRA	MARIA GUADALUPE	27411113154
INSAURRALDE	ADRIAN MATIAS	20399397724
LOPEZ	MARIA FERNANDA	27407736465
MARTINEZ	NADIA GISEL	27343012514
PATEL	JULIANA JAQUELINA	27369735913
VALLEJOS	BRAIAN EMMANUEL	20368620956
ZACARIAS	CLARISA EUGENIA	27361169838
ZAPATA	JORGE FABIAN	20377938292
AGUILAR	MARIANA EVELYN ROCIO	27429858327

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AQUINO LAVIA	SARA IBIS	27407738492
BARBOZA	ESTEFANIA BEATRIZ	27361166685
BOLAÑA	ANALIA GLADIS	27274717845
BRITTE	CYNTHIA GRACIELA	23300507964
GARCIA	EDUARDO LEONEL	20413383944
GARCIA	FLORENCIA TANIA ELENA	27374696837
GAUNA	RUBEN DARIO	23382354699
LLANES	LOURDES SILVANA	27377039543
MONACA	EMILIO ROLANDO	20393085402
RODRIGUEZ	MARIA LAURA	27405014950
SANCHEZ GODOY	MELISA CAMILA	23360196704
CASTILLO	JESICA PAOLA	27339968670
ALILA	FLORENCIA AYELEN	27372949851
CACERES	VANESA ALICIA	27305224435
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
KLUCHIK	GABRIELA ANDREA	27360188952
MAIDANA	MARIA DEL CARMEN	27326207581
PARED	CLARA NOEMI	27391818776
PELOZO	MARIA ELENA	23422167374
PONCE	LUCAS DAMIAN	20410392217
SALINAS	AGUSTINA MELANIE	23397508544
SOLON	NICOLAS	20374694627
VERON	GUADALUPE MACARENA	27388742726
PIRIS	YANINA BEATRIZ	27405843019
BARRIOS	JOHANA LUCIA	27429876201
GONZALEZ	LEONARDO JUAN JOSE	20340361661
LOVEY	ALEJANDRO ESTEBAN	20393086867
MARTINEZ	NELSON ALFREDO	20319723537
MARTINEZ	TOMAS ROBERTO	20401734555
MENDEZ	LEONARDO DAMIAN	27361157198

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RIVERO	SOL LILIAN	27446138575
SALINA	TAMARA DAIANA	27397761865
STELLA CONDE	GERMAN ESTEBAN	20410810507
TORRES	GUSTAVO GABRIEL	20413801339
WETZEL	EVELYN	27347944063
AQUINO	DAIANA ANAHI	27404477590
BACIGALUPI	CARLA ALEJANDRA	23405006464
CABRAL	WALTER MARTIN NICOLAS	20389674592
DOMINGUEZ	NICOLAS LEANDRO	20429858195
FLORES	ROBERTO EMANUEL	20383112282
GOMEZ	CRISTINA FLORENCIA	27374791198
GUZMAN	CARLOS ANDRES	23347934879
ILLANES	SERGIO OSCAR	20372628384
LUCA GALEANO	FABIANA NOEMI	27417602424
MAIDANA	LUCAS ANDRES	20458798398

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MEDINA	DOLORES MARIA BELEN	23371691944
ORTIZ	GABRIEL EDUARDO	20326720640
VERA	VERONICA ALEJANDRA	27389652275
QUINTANA	DIANA VANINA	27347954794
ZENIQUEL	MARIA CRISTINA	27361943118
ZENIQUEL	VIOLETA MAGALI	27419439539
AQUINO	GONZALO AGUSTIN	20417603701
ARELLANO	LUCAS ALEJANDRO	20425790057
BENITEZ	LURDES VICTORIA	27401802156
BURGOS KAENEL	SANTIAGO DAVID	20401789791
PATIÑO	GLENDA GISELLE	27320317296
CANTERO	HECTOR EZEQUIEL	20393158299
PEREZ	MICAELA YANET	27378779931
CORDOBA	BRAIAN DAVID FABIAN	23415162499
DIAZ	VICTORIA MARIANELA	27352239319

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	LUCAS ANGEL	20405843405
FRANCO	VANINA GISELA	27340040568
GOMEZ	IVANA MARIEL	27374780013
GOMEZ JUNCO	LARA AGUSTINA	27429863177
LOPEZ	ALEXANDRA	27307934871
LOMETTI	ANAHI MAGALI	27386217241
MORETTI	MELISA MARIEL	27353065330
TRANGONI HUERTA	CLYSIA ZELENNE	27365641469
APONTE LARA	FLORENCIA NAHIR	27389667957
CACERES SOTELO	YANINA LUCIANA	27375852123
COLMAN BASTIANI	KAREN AYLEN	27381203811
DOMINGUEZ	SILVIA MARIEL	23335008464
ESPINOZA	FACUNDO JAVIER	20415162899
FERNANDEZ	AYMARA CAMILA	27422168376
POSADAS	KEILA DIAMELA	27396192670

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SILVA	CESAR EDGARDO	20349414571
VIRGONA	MARCELO JAVIER	23318877319
ALTAMIRANO	JONATHAN JUAN CARLOS	20399399948
FALCON	ANDREA NOEMI	27393158110
FERRANDO	SERGIO DAVID	20372628147
GAUNA	ANDREA ELIZABETH	23352245194
GONZALEZ	SARA ANAHI	23387656804
LEZCANO	ESTEFANIA MICAELA	27369749051
OJEDA	MARIA LUJAN	27354661166
OVIEDO	SILVANA MELISA	27314793280
QUINTANA	JONATHAN NICOLAS	20397760546
SANCHEZ	DIAMELA BELEN	23411103994
SANCHEZ	SERENA MARIA BELEN	27445699301
VILLAMAYOR	CLAUDIO GABRIEL	20383580308
PAVON	NICOLAS EZEQUIEL	20387863223

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CORREA	MICAELA BELEN	27413383795
FLORES	CINTIA ALEJANDRA	27360193948
GALAN	GUSTAVO DANIEL	20370713473
GALLO	ZAHIRA LUDMILA	27396160205
GERSZMAN	YOEL	20396184010
GOMEZ	ENZO LEONEL	20305718409
INNOCENTE	BRAIAN IVAN	20377964668
LUQUE RAMOS	CINTIA ABIGAIL AGUSTINA	27422769930
MAIDANA	NOELIA RAQUEL	27307895558
MONZON	MARIELA ELISABETH	27335008354
MORANTE	GIMENA MARINA	27410217738
MOTTER	KAREN JOANNA	27387685087
OJEDA	DAFNE DORA	27389687788
ROBLES	JOSE FELIX	20373930157
SANABRIA	SERGIO DANIEL	20318727253

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SUAREZ	ANTONELLA BELEN	27361155616
VILLALBA	ALEJANDRO RAMON	20345667076
AGUILERA BARBOZA	ROCIO ITATI	27413557955
GOMEZ	DIEGO ARIEL	20433438931
DUARTE	MIGUEL ANGEL	20393101769
MONZON	JESSICA ROCIO	23353032194
MORALES	JESSICA ESTHER	27400127498
ZACARIAS FRANCO	VALERIA ANDREA	27340133345
PONCE	JUAN MANUEL	24366641951
BARRIENTOS	CINTHYA ANABEL	23361983874
BERTERO	NARELA TERESITA ANABEL	27412273058
GOMEZ MARTINEZ	ANA LARA INES	27415175049
LEDESMA	CYNTHIA NOELIA	27318877292
LUQUE	MILENA ESTEFANIA	23399398304
MICHONOVICH	ELIANA MILEVA	27324461235

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ	EXEQUIEL NAHUEL	23418656239
NAVARRO	RICARDO ERNESTO	20319096982
OTAZO	FLORENCIA MAILEN	27407735698
PINTO	JONATHAN ALEXIS	20407736045
RODRIGUEZ	BRISA AYELEN	27418129382
BARRERA	CELESTE AYELEN	27410222030
SPIRITO	ALEJANDRO CARLO	20229928296
RAU	MAXIMILIANO EZEQUIEL	20375968097
OPRESNIK	JUAN PABLO	20415876506
CALIVA	FEDERICO JAVIER	23347118249
CASTRO VILLASECA	MELANIE RUTH	27416815424
ROMERO	TAMARA SOLEDAD	27349605738
MARTIN MORALES	TOMAS EMILIANO	20399397392
PEREIRA	SOFIA ANTONELLA	27394452292
ROMERO	ULISES EZEQUIEL	20408713049

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZARATE	MARCOS DAVID	20405821622
NUÑEZ	ORIANA ABIGAIL	27465166385
CICIRELLI	CARLA RITA ANTONELLA	27330727409
GONZALEZ	LEONELA RITA GUADALUPE	27393155340
ARGUELLO	ROCÍO MICAELA	27404031576
FERNANDEZ	PEDRO SANTIAGO	20367206617
LEVIS SANABRIA	TATIANA NORALI	27376311711
MAIDANA	MELINA MADELEIN	27408008331
GATTI	MICAELA	27401060311
VILLALBA MERCADO	BARBARA ANDREA	27376193840
DAVILA	FLORENCIA YASMIN	27386480562
ROMERO	ADRIAN OSCAR	20361167482
CANDIA	CINTHIA ELISABETH	27322661938
VERGARA	VALERIA BEATRIZ	27347934637
BERNACHEA	CLAUDIO ANDRES	20303807072

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BORDA	KARLA ANABEL	27397761784
CHAMORRO	SANDRA ELIZABETH	27272120523
SALOMON	ANA CLARA GISELA	27376461411
ANDRADA	ALEJO BRAIAN LIONEL	23413902339
NERI	LUCILA	27405717994
AGUIRRE	MATIAS ALBERTO	20408367825
BOSCHI VILLALBA	JUAN PABLO	20387686143
ESCOBAR	SILVANA AYELEN	27400350812
GAUNA	PAOLA BEATRIZ	27339304330
GIL	AGUSTINA	27422027225
GOMEZ	ANDREA SOLEDAD	27341654683
MIÑO	LUCILA ANDREA	27405822518
OJEDA	ROMINA DANIELA	27369763852
PAVONA	ANDREA ROMINA	27356906719
PIRIS	ANDREA YAMILA	27393155421

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUIROZ	CAMILA AGUSTINA	27412777838
QUIROZ	MARIA FRANCIA	27360199369
ROMERO	DEBORA SILVIA MARINA	27367708552
USET	FLORENCIA DAIANA	27434792504
VELAZQUEZ	ALEJANDRO LUIS	20350307967
PERALTA	FEDERICO DAMIAN	20400341584
VELAZQUEZ	MICAELA JAZMIN	27424290888
SOSA	MARCELO EMANUEL	20369746139
BRITEZ	FATIMA SOL MELINA	23420669844
SANTINI DOMINGUEZ	PERCY BRIAN	20422237071
ROLDAN GUERRA	NAIARA DENISE	27425772576
BARRIOS	ANALIA NOEMI	27269423876
GOMEZ	GERMAN DANIEL	20316982388
ALCARAZ	HECTOR ARIEL	20283024092
BARBOZA	CARINA ELIZABETH	27326235437

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARDOZO	CYNTHIA SOLEDAD	27340556807
DIARTE	MICAELA DACIL	27364872769
ESPINOZA	MATIAS EZEQUIEL	20409688986
SALDAÑA	GERMAN EDGARDO	20400320277
SCHMID	GERSON DAVID	20375849667
ALMIRON MUSSIN	ALAN WALDEMAR	20362450129
ALVEZ	FACUNDO DAMIAN	20431109418
ARRIETA	JOSE MANUEL	20396172454
BILLORDO	EDUARDO ESTEBAN MARTIN	20380481279
ESCOBAR	YOHANA BEATRIZ	27333852654
FERNANDEZ	MARIA BELEN	27374597537
GIRELA RODRIGO	MACARENA	27397526017
MAIDANA ACEVEDO	DAIANA AYELEN	23399401844
MOLINA	GABRIELA ANABEL	27310253443
MONTIEL	CARLA DANIELA	27405823042

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORALES	RODRIGO DANIEL	20344785423
QUIÑONEZ	NELSON DAMIAN	20404888405
SANCHEZ	JUAN ANTONIO	20377963386
TOLEDO	ANGEL EMILIO	20343011769
VALLEJOS	GABRIEL OMAR	20374543742
MARTINEZ	MARISA SILVANA	27310888619
MORENO	ELENA EMILIA	27370385942
ESPINOZA	FIAMA NORALI	27400559711
ZAPATA	FLORENCIA ANAHI	27330112935
TORRES BASABE	CARLOS JULIO	20627545992
CASAS IRIGOITE	CANELA PENELOPE	23400140014
ACOSTA	AGUSTINA MICAELA	27427893745
ACOSTA	ROMINA PAOLA	27353019924
BACILEFF IVANOFF	LEILA NAHIR	27427908629
CABRERA	MILAGROS ANABEL	27419442890

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CESPEDES	WILSON DANIEL	20412665881
GACZEK	RUTH FABIANA	27378554980
GIMENEZ	BETTIANA ALEJANDRA	27288793870
GOMEZ RAMOS	AYELEN ESTEFANIA	27409961873
MASSI	KAREN ANDREA	27400352777
OBREGON	ALEJANDRA ELIZABETH	23388762004
RECALDE	YAMILE ZULMA	27408032569
TOLEDO	ALDO DANIEL	20307934567
MARTINEZ	BRENDA	20393048000
CHICANO NIS	SOFIA AGOSTINA DEL CORAZON DE JESUS	27362359924
RIOS	MARIEL DE LOS ANGELES	27393483259
SALAS CORDERO	GEILYNG BARBARA	23959833214
DIAZ	DANIELA BELEN	27364480216
DIAZ	FLORENCIA ROCIO	27396591249
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
COLINA GARCIA	LUCYMAR CAROLINA	27960110337
FLORES	KAREN JANET	27361729841
CORVALAN	CAMILA AYELEN	23389439134
NAGUR	CHRISTIAN NURY	20299056547
VELASCO	IVAN JOSE	20391852538
ESTRADA CARMEN	LESLIE YASMIN	27384052067
PENA	NADIA SOLEDAD	27337809001
BUSTOS	FRANCO JAVIER	20324614967
PELAYES	PAULA SELENE	27384983621
BUSTAMANTE	MICAELA SALOME	27389508778
TORRES	CARLA JIMENA	27330281095
TORRE	DANIEL DARIO	20345010360
FRANCO	MARIANO LEONARDO	20360154913
ORTIZ	ISABEL VERONICA	27349000453
CASAL	REBECA	27349734236

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MIÑO	DEBORA NATALIA	27407544701
RAMOA	KAREN SILVANA	27387681855
VERON	ADRIAN ALEJANDRO	20305228614
ALCARAZ	CARLOS ALBERTO	20383841845
ALTAMIRANO GOMEZ	MARIA DE LOS ANGELES	27381940174
CISTERNA SUELDO	MELANIE ELIZABETH	27361156825
COLMAN GAUTO	MICAELA MARISOL	27401783534
FARIAS	PAMELA GISELA	27383839381
GOMEZ ESQUIVEL	ROCIO BELEN	27370709411
MANCUELLO	VALENTINA JAZMIN	27417606799
NUÑEZ	RICARDO IVAN	23422020519
PALACIOS	MARIELA DEL CARMEN	27239542498
PUCHETA	NERINA PAOLA	27360182024
VISSANI	BRIAN DANIEL	20356852142
DI MATTEO	CLAUDIA NELIDA	27161374933

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
KLEN	ALEN ALEJANDRO	20346926695
CIOCIO	MILAGROS ABRIL	27421449053
RUIZ	ZACHARY PHILIPPE	20401465120
PORRAS	VANINA IRENE	20362869960
DUARTE	JUAN MANUEL	20400083852
SILVA	MILENA AYLEN	27406390824
GUTIERREZ DEFFIT	MIGUEL ANGEL	20959487597
AGULLO	MARIELA DE LOS ANGELES	27294746698
RODRIGUEZ	PABLO EMANUEL	20345378147
ACOSTA MARTINEZ	MELISA STEFANIA	27394691130
PANNO	MARIA MARTHA	27226754089
DIAZ GOMEZ	MICAELA INES	27344548019
JOFRE	MARIANA SOLEDAD	27282833013
DI GREGORIO	MAXIMILIANO ADRIAN	20311716523
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREZ	KAREN BELEN	27418403204
MOYANO	BRENDA YOHANA	27386482417
MARTINEZ	SOFIA INES	27339639685
ESQUETINO	MATIA RAMON	20275869601
TABORDA	FRANCISCO RAMON	20379742654
MONTIEL	SABRINA AYELEN	27434804634
TORRES	LUCIA MACARENA	27410399887
RAMOS	PABLO JOSE	20332604652
FIGUEROA	CAMILA	23409637124
RIVEROS SEGUI	FRANCO MATIAS	20417127500
SANCHEZ	MARIA VIRGINIA	27353440972
ARAYA ACUÑA	LUIS MARTIN	20342905243
GOMEZ	AGUSTINA	27313564644
DIAZ	KAREN DENIS	27393049656
RIOJA	CONSTANZA DANIELA	27309702803

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BALESTRINI BRITOS	ROCIO AGOSTINA	27428557099
LEDESMA	MILAGROS JACQUELINE	27397502169
OCAMPO MITOIRE	REINA ESTER	23424047244
AGUIRRE	LUCAS SANTIAGO	23389667129
BUSTAMANTE	DANIELA ANAHI	27327290350
CAMORS	CAMILA ALEXANDRA	27433434477
DURAN	ISMAEL AMADO ALCIDES	20417604376
OVIEDO	EDGARDO WALTER	20341646732
OVIEDO	ANDREA YANINA	27369727368
WALTER	MARIA FERNANDA	27361156515
WIRZ	WALTER ALBERTO	20377038135
PEROT ZUBIETE	RAQUEL FRANCISCA	27304828035
ACEVEDO	GIMENA ARACELI	27397502711
ACEVEDO	DAVID EZEQUIEL	20389673332
ZIMA	MARIA AGOSTINA	27368633890

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRERA	ANDREA MILAGROS	27422631823
VAZQUEZ MUÑOZ	ESTELA MARISOL	27347021976
BENITEZ	JULIETA MARIEL	27377035254
QUINTANA	NADIA ELIZABETH	27424655207
COLOMBO	GUSTAVO GERMAN	20288880329
CORREA MAROSKY	CYNTHIA SOLEDAD	27320655612
FRESCHI	BRENDA	27356931691
LOPEZ	GONZALO NAHUEL	20391785393
MAIDANA	MARTIN OSCAR	20405821843
VILA	ROCIO INES	27353219923
CALIXTO GONZALEZ	STELLA CAROLINA	27944695376
BARRIOS	SABRINA DANIELA	23327896334
DOMINGUEZ	JULIETA	23359755414
PRADO AMARO	AGUSTINA CAMILA	27404235406
CORDOBA	JAQUELINA BERENICE ANDREA	27414522438

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MENDEZ MARTINEZ	OSCAR ALEJANDRO	20960550855
CASANOVAS	CAMILA BELEN	27426494928
MATIAS	MAXIMILIANO ADRIAN	20312514827
YORI	MICAELA ALEJANDRA	23382524144
PIRES	SORAYA	27290406663
GIL	MICAELA NAIARA	27394673515
MOREL	GABRIELA EMILIA	27349094679
MAINARDI	VALENTINA	27394445202
FAZZARI	GABRIELA ALEJANDRA	23236836134
MARTINEZ	DAIANA ERICA	27344540816
ZARATE	PATRICIO DANIEL ESTEFANO	20390802812
GONZALEZ	MARIA MACARENA	27391613562
TOMAS	DANIELA CAROLINA	23356747364
GONZALEZ	JOSE ANTONIO	20959461962
ALSINA LEE	DANA MARIBEL	27370709462

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GRANADILLO FLORES	LUIS EDUARDO	20958029595
ZARZA	NATALIA	27365217284
GOMEZ	YOLANDA YANET	27366227658
VALDIVIEZO	ANDREA GABRIELA	27286421739
VELASQUEZ	GABRIELA JOSE	27956995715
HRYNCZUK	MIRIAM GISELE	27314033774
MIRANDA	MAXIMILIANO EZEQUIEL	20393399539
CALDERON	ALYERIM CAROLINA	27954556927
TOLEDO	CAROLINA ADRIANA	27372806716
MALACHE FLORES	JULIETA NOEMI	27409990709
ANGARITA MALDONADO	ALEXANDRA	27958692868
BECERRA	LUCAS EZEQUIEL	20425651340
MARTINELLI	TATIANA ALEXA	27286093774
PONCIOLO	KAREN ELIZABETH	23354615304
GUASCONI	CARLA ANDREA	27277278591

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOGLIO	TAIS	27397881305
TROTTA	NANCY JACQUELINE	23328213664
MIRANDA	MARIA SOL	27409132214
HERNANDEZ QUIÑONES	LIZBELTH DEL CARMEN	27959819047
TRIVIÑO GUTIERREZ	LUISA FERNANDA	27957223414
PEREZ JARA	LISBETH CAROLINA	27956732110
LEAL	VANESA	23300373534
MOSCOVITCH	AZUL ESTEFANIA	23399195144
BORDA	LISA MARIE	27936965518
BIDAVE	AGUSTIN	20410077311
KOLB	CARLA PATRICIA	27366104939
RIOMAYOR	ERNESTO NAHUEL	20418902583
BUSTAMANTE	FRANCO TOMAS	20429306796
RUIZ	SOFIA CANDELA	27422584639
ALVAREZ	ORNELLA YAMILA	27361431214

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUIROGA ZALAZAR	EMERITA VALENTINA	27355298065
DE LA VEGA	CANDELA	27424380682
IVIRIS	MAURICIO NADIR	20398239556
ALTAMIRANO	MELISA PAMELA	23338322224
QUINTEROS	ABIGAIL SABRINA	27436085171
HERRERA	MARIA BELEN	27413226223
GUANTAY	MAYRA ANAHI	27427832886
HERNANDEZ	JESICA AIME	27384129280
BIANCHINI	MAXIMILIANO ANDRES	20416813974
LUJAN	MELANI NAHIR	23385029144
MARTINELLI	LUDMILA DEL CARMEN	27390797511
CEBALLOS	ANTONELLA GISELLE	27402477844
TORLETTI	AXEL JOAQUIN	20418463156
SANCHEZ	MATIAS JAVIER	20414102949
LUCERO	JULIETA VALENTINA	27416256093

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIL	DANIELA EMILIANA	27275497601
MESINA MAYORGA	CASANDRA ELIZABETH	27958842908
BIAVA TORRES	BETSABE VALENTINA	23406850064
LIMBIATI	VANINA YAMILA	27353221553
BLANCO	TIMOTEO BERNARDO EZEQUIEL	20393093421
DUARTE	FLORENCIA	27406089830
ESCOBAR	LUCIA AGOSTINA	27353066027
GUZMAN	LEONARDO GABRIEL	20307979706
MASSARO	ALAN FABIAN	20366135031
MELANA	JUAN PABLO	20409745955
SERRA	ELENA GUADALUPE	27291371316
VILELA	YOLANDA VIRGINIA	27396146377
YRALA	LAURA NOEMI	27404476500
ZAMORA	LUCAS DANIEL	20405831660
ALEGRE	FABRICIO NICOLAS	20415174463

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRIENTO	FLORENCIA MICAELA	27406063505
DUARTE BARRIOS	MARTIN ALEJANDRO	20399032440
FERNANDEZ	EZEQUIEL ISAAC	20344781886
GIOVANINI	FABRICIO RAUL	20313245145
GONZALEZ	NOELIA NATALIA	27352178093
ZAMBRANO PAZ	ANAMIRTH DE LOS ANGELES	27958344681
OSORIO	MARIAN NATALIA	27381911255
CORONEL	JUAN GABRIEL	20406773273
VILLANUEVA	MICAELA BARBARA	27370394240
CACHAGUA	JESICA VANESA	27326173105
NEIRA	KATHERINA EDITH	27355679476
ALVAREZ	ROCIO SOL	27393867871
LOPEZ	DEBORA KATERINE	27366526159
GUEVARA	MARIA FLORENCIA	27325401597
POMA	NATALI AMANDA	27375082484

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARCIA PAPPALARDO	SABRINA ELIANA DEL CARMEN	27279218308
MAIDANA	CANDELA MILAGROS	27423843026
ORTIZ FARIOLI	WANDA MACARENA	23397975754
GOMEZ	AGUSTINA MICAELA	27418473954
FLORES MAQUEDA	LORENA MARIEL	27369774668
LEDEZMA	JEREMIAS AGUSTIN	23434517109
OJEDA	VERONICA AILEN	27397191937
SOTO	NATALIA DE LOURDES	27340706345
DUPLAN	ANDREA MICHELLE	27293570405
MAGARIÑOS	SABRINA LUJAN	27371490081
GARCIA	LUCIANO NICOLAS	20418209306
LAKES	GIMENA ANABEL	27349084584
DEGANO	ANAHI	27324061784
RUIZ MORENO	MARIA MARTINA	27399385402
RUIZ	MACARENA MILAGROS	27402470971

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CUETTI MOYANO	CAMILA VERONICA	27414104644
SORIA ARAMAYO	ULISES GASTON	20406857175
ROBLE CARDOZO	RUTH FLAVIA	27359656101
SUAREZ	SOFIA DENIS	27394769369
CASTRO	VIVIANA VIOLETA	27275201389
DIAZ	PABLO DANIEL	20394987485
RIOS	GABRIEL JOSE	20364321598
CARDOZO	PAULA MICAELA	23401793534
ROMERO	VALENTINO	20435622861
VIDELA	EMILCE TALA	27406866187
PEREZ LONGART	GERMANY VALENTINA	27959784839
OROZCO	NOELIA MAGALI	27338948552
SOSA	MAYRA STEFANIA	27332235945
GUTIERREZ MAS	GABRIEL HERNAN	23380016729
MURUA	GONZALO NAHUEL	20409410104

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAGALLANES	LAURA INES	23250384114
CONSOLE SALVAY	MARIA GRACIA	27341885243
VELEZ	NATALIA FLORENCIA	27405190791
BAEZ	FERNANDO DANIEL	20377964994
FERNANDEZ	DIEGO MANUEL	20315707251
GIORGETTI	ALEJANDRO MATIAS	20304788888
GONZALEZ	FRANCISCO GABRIEL	20396189241
LIZARRAGA	GONZALO EXEQUIEL	20433349270
MARTINEZ	SHEILA EVELIN AYELEN	23407370724
PERALTA	ELIANA SOLEDAD	27364871770
SANCHEZ	TALIA SOLEDAD	23400350884
SANDOVAL	LUCAS SEBASTIAN	20385393777
VERA	JUAN SILVESTRE	20303808974
CARDOZO	MARCELO ALEJANDRO	20360204473
DOMINGUEZ	LUCAS MAXIMILIANO	20399407630

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	MELISA ELIZABETH	27367747760
NUÑEZ	PAMELA AGUSTINA	27429861727
OJEDA	DAIANA ELIZABETH	27416266641
OJEDA	JULIETA	23377037014
PEREZ	MILTON GABRIEL	20425781449
VOLMAN PEDROZO	MARIA DEL ROSARIO	27377965774
YEGROS	LAURA ELISA	27367485499
CACERES	JORGELINA AYELEN	27401781469
CACERES	FACUNDO DANIEL	20399383375
CANTEROS	CRISTIAN DANIEL	20335495692
CASTILLO	ANTONELLA BEATRIZ	27427903554
CORONEL	YAMILA AYALEN	27421915011
DEL VALLE	JUAN MANUEL	20340361440
LLANES	JULIETA CAMILA LUCIA	27408367234
MORALES	SERGIO IVAN	20389673995

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OLIVERA	RODRIGO JOAQUIN LAUTARO	20427894968
PUJANA	LEANDRO IVAN	20396490294
ENCINA	JUAN JOSE	20411114237
ESCALANTE	RAMON ALBERTO	23354668289
ESCARBAN	FRANCISCO HARIEL	20419364143
GIMENEZ	MILAGROS ABIGAIL	27434785230
LEGUIZA	GUSTAVO MAICO	20415170557
MARTINEZ	CARLOS JESUS	20411757545
NAVARRO	IRINA EVELYN	27389652747
CAÑETE	JAIRO DANIEL	20422028642
AGUILAR	CARLA MELINA	27336127276
CARDOZO ORTIZ	RITA SOLEDAD	27319711487
DIAZ BALDOVINO	FRANCO NAHUEL	20447450365
FARIÑA PORTILLO	NAZARENA AYMARA	27400342518
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	RODRIGO ARIEL	20389666379
GUTIERREZ FERRERO	ANGEL SANTIAGO	20429858381
OVIEDO	AGUSTINA MICAELA	23406056694
ROMERO CASTILLO	GASTON MAXIMILIANO	23369734369
SANCHEZ	DAIANA BELEN	27406051043
VIJARRA	SAMANTA MARCELA	27399372572
ALDERETE	SOFIA MILAGROS	27424749996
FRACHETTI	TOMAS IGNACIO	20433680562
ROMAN BUFFA	MARIANO ANDRES	20342853383
NIÑO	EZEQUIEL ALEJANDRO	20377164149
ALTAMIRANO	GABRIELA ETELVINA	27301234045
DIAZ	DAHYANA MICAELA	23370962464
CARRASCO	CLAUDIO CESAR	20333811538
BARCOS	NICOLAS	20439255731
BARRIONUEVO	FERNANDA GISEL	27361432032

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALANIZ	IVANA PAOLA	27346015018
PEREYRA	ENRIQUE ALBERTO	20249901408
PEROTTI BIANCHI	IRMA JULIA	27393975216
DEMARCHI	ANALIA BEATRIZ	27378509241
SOSA GUZMAN	YANINA CAROLINA	27389847947
PEREZ	MICAELA ESTEFANIA	27402457819
GERONIMO	MARIA FERNANDA	27352645937
PRADO	ANTONELLA GISELLE	27423832423
FARIA	MARIA DEL VALLE	27281494592
DE LA FUENTE	BELEN CAROLINA	27363419203
FERREYRA	LUCAS	20361441479
ANCO MUJE	ANGELICA MARIA	27951445261
TORRES	ELIAS DANIEL	20379992316
ROMERO	NADIA DESIREE	27390704874
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GAZARI	TOMAS	20367529971
MORETTI	DIEGO TOMAS	20393055651
FIORAMONTE	MARIELA GISELE	27319302498
CABRERA	CARLOS ARIEL	20338726237
CHEJOLAN RAMSKI	DAVID ALEJANDRO	23377063759
COLUSSI	VICTOR ARIEL	20419436969
GAROFALO	OCTAVIO GUILLERMO	20417608681
GOMEZ	NANCY CLARIBEL	27396186034
HELDRIEGEL	WALTER JOAQUIN	20408288674
PINTOS BARCA	IVAN NICOLAS	20406063535
SAMANIEGO	FACUNDO EXEQUIEL	20413807531
VIÑUELA	LUANA MARIA ANGELA	27427459026
LENSINA YURKEVICH	ROXANA PAOLA	27313095075
MARTINEZ	MATIAS EZEQUIEL	20377934181
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RIERA CASTRO	JESICA NOELIA	27374753245
BERTARELLI	ROMINA	24349895486
TAPIA	WALTER FERNANDO	20335980469
DOLENZ	JESSICA VANESSA	27333894055
GUDIÑO	IARA MILENA	27423039251
CURTI	MARIA SANDRA	27168560139
CASTRO	VICTORIA SOLEDAD	27427839473
CAMPOS	SOFIA	27378212451
ZALAZAR	GISELLA ANDREA	27362325493
SANCHEZ	NAHUEL EZEQUIEL	20406851932
MORENO FIGUEIRAS	MARIA SERENA	27304716776
BARRIOS	MARIA JOSE	27415164675
BERTINO	ADRIANA CAROLINA	27415002411
BOGARIN	FERNANDA ANAHI LUZ	27401784948
CABAÑAS	LAURA	27410219285

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FIMIANI	MARCELO FABIAN	20400318124
GALARZA	KAREN ABRIL	27401778824
CUSSIGH	CAROLINA ROXANA	27360189878
GONZALEZ	SOFIA	27415168611
GONZALEZ BRANTE	RICARDO ANTONIO	20955184212
INSAURRALDE	AYELEN BELEN	23399398584
LAZARTE	SABRINA ANABEL	27425994137
MARTINEZ	IVANA GISELA	27356902640
AUGUSTO	MICAELA ADRIANA	27372628664
AYALA	ANDREA AGUSTINA	27444709710
AYALA	JONATHAN ANDRES EZEQUIEL	20377969023
CABRERA	MARIA NOELIA	23413807034
MARTINEZ	CAMILA ANTONELLA	27417608457
RAMIREZ	ROCIO ANTONELLA	27412779296
RAMIREZ NICOLINI	ANA LAURA VALENTINA	27329772131

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VALLEJOS	LEONEL EZEQUIEL	20425775414
WILLIAN	FABIANA GABRIELA	27377061727
MIÑO CRISTINI	LUCIA SOL	27400318587
OJEDA	SELENA AYELEN	27436167003
OZUNA	ENZO GIANFRANCO	20399397341
PEREZ	MARIA BELEN	27422634555
PEREZ	SANTIAGO GABRIEL	20397502121
RIOS	IVAN DARIO MAXIMILIANO	20360196047
RODRIGUEZ	JUAN IGNACIO	20412667280
RODRIGUEZ	KAREN VANINA	27374791406
SOTO	TATIANA ANABELLA	27451033137
BARBETTI	KEVIN URIEL	20409128336
FRETES	ALEJANDRO GABRIEL	20368912876
ESQUIVEL	NAHUEL OSCAR	20400346861
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OBREGON	ELIAS JAVIER	20344788937
AGUILAR	DAIANA MARIA BELEN	27424844360
DOMINGUEZ RIVERO	DANIELA RAQUEL	27344785339
LUNA	FLORENCIA JULIETA	27419444575
NUÑEZ	ETHEL DAIRA	27431463976
ORTEGA	DAIANA AYLEN	27418656722
OVIEDO	ALEX RUBEN	20429228957
PAZ FIGUEREDO	BIANCA	27423737196
QUIÑONEZ SILVA	CARLOS MAXIMIANO	20189068671
SOTELO	FACUNDO EMMANUEL	20391771988
ALCARAZ DIAZ	AGUSTINA GABRIELA	27405016198
GOMEZ	MELANI JAQUELINE	27405004955
GOMEZ	ISAIAS OSCAR	23421905959
LARREA	TIAGO LIONEL	20442223476
CAMPOS BASUALDO	EVELIN ELVIRA	27405007660

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUNA	ELISABETH MARIA ITATI	27419439369
MORALES LOPEZ	MELISA ANDREA	27361981575
OCAMPO	ANDREA JAQUELINE	23393147644
PEREYRA	SELENA NAHIR	27437879503
QUIJIJE HIDALGO	YAINETH ANDREINA	27960235563
SOSA	HERNAN ANDRES	20356895577
VALLEJOS HUG	ANA CELINA	27351789455
VERA SANCHEZ	MARINA GABRIELA	27265523280
SANCHEZ	GIMENA BEATRIZ	27393156029
SAIPE PEÑALBER	JAZMIN IRINA	27382378577
RUIZ DIAZ DELLAMEA	LUCIANA MARIA	27399397613
MAIDANA	FRANCO NATANAEL	20412777493
BIANCHI	ALDO JAVIER	20393083795
MONINO	EMANUEL	20392493884
ZAMPONI	KEVIN ANTONIO EMANUEL	20440878378

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA FIGUEIRAS	GENESIS JOHANA	27959564618
RODRIGUEZ SORIA	TAMARA MELINDA	27409409054
KELES REY	VALERIA ELIANA	27281153434
VEGA MAJUL	DIEGO EZEQUIEL	20326829308
FARIAS	NATALIA EDITH	27381797975
AMAYA ALLENDE	MARIA VICTORIA	27424391285
ABATE	FRANCO	20261795281
ANTUÑA	AGUSTIN EMILIANO	20331746089
PRIETO	MARIA AZUCENA	27342198428
BACCHETTO	JULIETA DENISSE	27371615526
GUTIERREZ	SILVIO NESTOR	20410640369
ROMERO	ENZO DAVID	23374693379
FERNANDEZ	CAMILA BEATRIZ	27369437181
GOMEZ	EMMANUEL ALAN	20336187967
GOMEZ	AILIN BLANCA LAIS	27420381684

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREIRA	YOLANDA ESTHER	27348983410
BUSTOS	ANTONELLA NATALIA BELEN	27377964212
AZURMENDI	MICAELA BELEN	27418067026
CAVEDO OCAMPOS	MARIA DOLORES	27182551304
BARRERA SANTANDER	MARIA PAULA	27417288614
FORLIN	ROSANA YOLANDA	27322594777
GALEANO	MICAELA BELEN	27417604044
GUERREÑO	NARELA BELEN	27397530650
HERMOSI	JENIFER ANAHI	27425772649
MIÑO	LARA ERCILIA	27419459394
MONTENEGRO	VALERIA CAROLINA	27401779847
OJEDA ALI	MICAELA	27377966541
ORTIZ	JORGE GABRIEL	20375928516
SAUCEDO	BRISA ANTONELLA	27436957209
TERUEL	EVELYN ANABELLA	27381939168

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZARZA	VANINA EVELYN	27378104004
GONZALEZ	ROMINA YAMILA	27373841981
NIEVAS BARONE	DULCE AYELEN	27358006715
CYKMAN LAZARO	LUDMILA	27367546056
RIOS	OSCAR FERNANDO	20329696724
BILINSKI	CESAR EMMANUEL	20343028092
CASCO	MAIRA BELEN	27371691796
DE LA FUENTE	GUILLERMO ADRIAN	20417597981
ESCALANTE	SOL AGUSTINA	27427894032
ZALAZAR BALBUENA	ANALIA	27190490934
FIJMAN	ANGELA BEATRIZ	27423786235
MASTRANGELO	ALEXIS EZEQUIEL	20410219973
MORALEZ	PABLO SEBASTIAN	20393136171
SANCHEZ	EMANUEL VICTOR ANGEL	20415175494
VICEDO	FEDERICO EZEQUIEL	20360186483

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VICENTIN	ERICA PAOLA	27314581909
BERMUDEZ	LAILA YAZMIN	27376913908
SANJURJO	YAMILE	27365663098
FLORENTIN	ROXANA BELEN	27393142028
FOSCHIATTI	ANDREA BEATRIZ	27400323416
GAUDIERO	LUNA DALILA	27417794641
MAREGA	IVANA PAOLA	27299262079
RIOS	GERMÁN GUILLERMO	20352052354
SORAIRE	EVELIN LUCIA BELEN	27392955491
ZEBALLOS	VALENTINA	27388307698
ACEBAL	CAMILA JULIETA	27391348516
DE FRANCISCHI	LUCIANO ALEJANDRO	20377081928
ESCOBAR	FRANCO LAUTARO NAHUEL	20422028383
GAMBOA FLORES	AGOSTINA SOLEDAD	27440850311
GIRAUDI	LUCIANO AGUSTIN	20407735219

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GREGA	BRENDA DANIELA	27424862210
LOPEZ	CINTHIA CELESTE	27369772053
MARIN	ABIGAIL AMIRA NAHIR	27377964654
RIOS	KAREN PRISCILA	27408035649
SAAVEDRA	ISABEL	27344784324
STYEZEN	SABRINA MACARENA	27345594847
SOLIS	MARIA LUZ	27414994526
MEDINA SAAVEDRA	CARLA EUGENIA	27362114212
HALUPA POLASEK	ALEJANDRA ABIGAIL	27415168239
DUARTE	JOSE AUGUSTO	20375846757
CONTRERAS	EZEQUIEL MATIAS	20401743511
BRITEZ	BLANCA MARISOL	23347036714
TOLEDO	MARIANA ALEJANDRA	27330293565
CASAS	TANIA CANDELA	27421606671
RODRIGUEZ	GONZALO DAVID	20325617293

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MONTALVO	PAULA	27346860346
DURAN	MARIA BELEN	27372211410
RODRIGUEZ PRIDA	GISELA	23316469914
ANICICH	MILAGROS	27417121442
FEDERICO	PEREZ	20370950211
BENITEZ	ESTELA LILIAN	27248901360
MERLO	CATERIN CAMILA	27372628648
MONZON	BRISSA DENISE	27421905490
MOSCHEN	MATIAS EZEQUIEL	20418656159
MUSSART	ALEJANDRA ROCIO	23319114904
PFEIFFER	MARIA EUGENIA	27422725119
ZENIQUEL ACOSTA	JONATHAN NAHUEL	20406057071
BELTRAMONE	ALDANA	27379995328
ESPEJO	TAMARA BELEN	27394196318
LEGUIZAMON	EMELI	23434505739

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARRIZO SIMONE	LUZ MARIA	27439255817
AVENDAÑO	CAROLINA DE LOURDES	27288541669
LONGO	ROSSANA ANTONELLA	27332516855
QUINTANA GUEVARA	MELISA AILIN	27428150118
LEDESMA	MARIA BELEN	27371260493
BARBOZA	PAULA	27396212396
KOZAK	NATALIA	27391771885
BORRAS	JOSE MANUEL	20323017655
FRESCHI	GUILLERMO OSCAR	20328540658
MAMANI	ANDRES LEANDRO	20270592059
DELL ORSI	LUCAS NAHUEL	20418099969
ZIELENIEWSKI	IARA	27394464460
PEDROCCA	JOEL EZEQUIEL	20399362106
LONGHI	RENATO NICOLAS	27410878718
ALONSO	BRENDA LUCIA	27402487629

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZAMORA RAMACCIOTTI	GABRIEL NICOLAS	20436936703
VILLADA	SERGIO ALEJANDRO	20338307897
CISNEROS	BRENDA SOFIA	27390567923
MIÑO	LEANDRO MAXIMILIANO	20360196713
BILLORDO ROMERO	NAHILA DEL ROSARIO	27418129390
GOMEZ	DELVIS SEBAST	20348983874
GONZALEZ	BETTIANA GISELLE	27337323192
GROSSI	LUCILA DANIELA	27393136052
MEZA	RITA KARINA BELEN	27412274275
BARROS	EDGARDO OSCAR	23251252319
PALACIO OZUNA	ARIAN ALEXANDER	20406057934
SOTO	ALDANA JUDITH	27401789273
BONFANTI	ADRIAN	20360179991
GAITAN FERNANDEZ	FERNANDO RODRIGO	20432721834
GONZALES ALHA	JOSHUA SAUL	20952084365

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZURITA	MARIA FERNANDA	27399003631
CONCORDANO CARRI	FIORELLA VALENTINA	27411157062
SOTO CASTAGNE	MARIA AMOR	27401075920
ROJO FRANCO	IGNACIO FIDEL	20427850804
BENAVIDEZ	BRAIAN GABRIEL	20452430313
LABATI	MATIAS ALEJANDRO	20384120351
BOETSCH	SANTIAGO	20414825320
GONZALEZ ARDANAZ	ALMENDRA	27393382339
AMAYA	MARCOS EZEQUIEL	20337015078
ORTEGA	GABRIELA ROMINA	27428938629
BISTMAN	MATIAS ANDRES	20397772749
MOREYRA ROMERO	ANTONELLA MAGALI	27431464077
ZALAZAR	LÍA LUCIANA	27325787045
ALTAMIRANO	ANDREA ESTEFANIA	27335358169
DIAZ MUÑOZ	ANTONELLA BELEN	27386487486

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUIRRE	MELINA	23318338914
LUCENA	MAYRA SOLEDAD	27406068124
SANCHEZ	NATALIA NOEMÍ	27404873623
ESQUIVEL	FRANCO	20408715041
SINCLAIR IMFELD	BRENDA SABRINA	27406057289
CARDOZO	LAUTARO JOAQUIN	23436977549
CAROSINO	ARIANA CECILIA	27413807501
GAUNA MENDEZ	LUZ MAGALI	27421908295
MARTÍNEZ	KAREN SOLEDAD	27381941669
MAYDANA	IVAN MARCELO JONATHAN	20337247211
MONTIEL	ALEJANDRO	20369720326
SENTURIÓN	MARIA BELÉN	27429215604
GOMEZ	LUZ MICAELA	27417605288
VOELKLI	SILVINA MERCEDES	27405826866
SANCHEZ ROA	MARIA DE LOS ANGELES	27409687003

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	ANALIA KARIN	27252784344
ACEVEDO	MARIANELA RAMONA AYLEN	27429835742
PONCE FLORES	PAULA MAGALÍ	27396184287
THORLET	NOELIA MAILEN	27377062170
MASIN	IVAN OSCAR	20348987128
BOUDER	PAMELA	27409800454
GOMEZ	AGUSTINA ROMINA SOFIA	27430664315
ACOSTA	ROCIO DIAMELA	27391333810
REVOLERO	FLAVIA ELIZABETH	23365297134
GOMEZ	CAMILA AYLEN	27421891627
BARRAZA	DAIANA ANABEL	27367461549
OJEDA	NAHUEL BRIAN JAVIER	20427332145
GARCIA	GISELA ARACELI	27422235731
BENITEZ	MAURO GABRIEL	20377065477
ARZAMENDIA	MARIA VICTORIA	27336874640

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOSA	DEBORA ROMINA	27336127675
WUERICH GOMEZ	CELESTE MARLEN	27389666837
GAUNA	TAMARA VANESA SOLEDAD	27322667324
CARDOZO	EVELIN MABEL HAYDEE	27352239343
GIMENEZ	KARINA LILIAN	27366349117
CANDIA	KAREN NATALIA	27425781540
WAIZMAN	FRANCO AGUSTÍN	23411109569
AQUINO	ROMINA BEATRIZ	27312943307
MONZÓN	GIMENA ALEJANDRA	27389674147
SÁNCHEZ	ANABELLA ABIGAIL	27422627656
SABADINI	JUAN PABLO	20408175470
GOMEZ	IAN NESTOR ADONIS	20397132987
VERON	DAIRA MARIA LOURDES	27404491372
CARDOZO	KIARA PRISCILA	23430331744
RODRIGUEZ	AYELEN ROCIO TAMARA	27370706188

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AYALA	MARINA ROCIO	27391786831
GODOY	MAURA CARINA	27335489417
URAN	GABRIELA MAGALI	27409120623
OZUNA	PABLO SEBASTIAN	20320659133
ZALAZAR	CORINA ALDANA	27393130488
CHAMORRO	LOURDES ELIZABETH	27420680797
MACHUCA	RODRIGO	20396184738
ABRAHAM	JUAN EDUARDO	20360186319
MEDINA	YENHY KARINA	23377070984
PICQ	AARON	20438852221
OJEDA	MARIAN	27429863134
LARREA	FACUNDO MARTIN	20407896093
BENITEZ	MARIA ETELVINA	27324460247
GONZÁLEZ	TAMARA	27440404729
GOMEZ	BRAIAN SEBASTIÁN	20404998715

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MENDEZ	JOSÉ GERMÁN EZEQUIEL	20413556075
VALLEJOS MOGICA	AGUSTINA MAKARENA	27387658292
BENITEZ	MAGALI HILEM	27393068693
CASTILLO	BETIANA VANESA	27284028932
RIVERO MÁRQUEZ	AGUSTINA	27405018646
LAGINESTRA	MARIA LUZ YAZMIN	27421706838
CANTERO	THELMA ISABEL	27406056983
MOLNA	SILVANA LUJAN	27371689791
AVALOS	YAMILA ALEJANDRA	27425770379
ALEGRE	SOFIA BELEN	23374696564
ALVAREZ DELLAMEA	FRANCO ARIEL	20360187099
ANCHABEL	PAOLA MARISOL	27363904187
ARIZAGA	VANESA AYELEN	27331324014
BALADO FANTIN	NADIA NOELIA	27327985855
BARRIOS	NORMA MARTA	27183868506

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DELGADO MUJICA	MAXIMILIANO EZEQUIEL	20391322997
DUARTE MILLA	ROCIO BELEN	27398725110
GALARZA	GONZALO RAMON	20356893647
GONZALEZ	ANDREA GISEL	27369775974
LUGO	YESICA EDITH	27374693404
MAIDANA	AILEN	27371690684
MARTINEZ	CAROLINA BELEN	27377939749
PARRAS	MARIA SOLEDAD	27327289905
SCHMITZ BARNI	PAOLA ANDREA	27281255075
VALDEZ	LEILA MARISEL	27361158534
VALLEJOS	CLAUDIO FEDERICO	20418079569
VALLE	MICAELA	27390700208
BUSSOH	HECTOR FERNANDO	20421122858
SANJUAN	LEONARDO GABRIEL	20231473980
BENITEZ	CECILIA GISELLA	23413807204

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BLANCO	BRENDA AILIN	27411105232
FERNANDEZ	NORA ELIDA	23362882974
GOMEZ	DENISE YAMILA	27379109360
LEZCANO	GABRIEL RAMON	20408180458
QUIROZ	CESAR MATIAS	20361163991
PACHECO PAVON	MARIANO HERNAN	20419439992
MACIEL GONZALEZ	MARIA GUADALUPE	27434794302
FERNANDEZ CALVO	SHIRLEY SANDRA	27425799318
PERALTA	FABRICIO DARDO	20361171552
PEDROZA	YAMILA NAZARETH BEATRIZ	27381907479
MEZA	FLORENCIA MARIANA	27399382101
FLORES	CLAUDIA CECILIA	27302143795
ALVARENGA	ANDREA VICTORIA	27361169609
AGUIRRE	LUCIA BELEN	27424845332
BRAVO	SARA LUCIA	27408368575

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FOURNIER	ENZO FACUNDO	20396153352
GALLO	GONZALO JAVIER	20407739672
GAUNA ARGUELLO	IGNACIO SEBASTIAN	20414994777
GUIOT	IVA EZEQUIEL	20418129809
KUJAT	MARTIN GASPAR	20396146631
PEREZ	NAHUEL EDUARDO	20412095740
SANDOVAL EVIN	LUIS EMANUEL	20351652161
FERNANDEZ	MARTIN ALEJANDRO	20434782865
PEREZ	OSCAR ESTEBAN	20351132508
OJEDA	DAIANA AGOSTINA	27373632568
VALENZUELA GAMBINO	LUCIANO WILFREDO	20426059453
BARRIOS	KAREM VALENTINA	27418894356
LENCINAS	LUCAS NEUEN	20410891663
TELLO	LOURDES ALDANA	27420520137
SANCHEZ FRETES	FACUNDO TOMAS	20421836036

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	JENNIFER LISETTE	27384931184
TOLAY	AGUSTINA YANINA	27390010139
CASTRO	NADIA MIKAELA	27419637160
BENITES	YAMILA DESIREE	23390793804
PONCE GODOY	MARISA INES	27250815587
AGUIRRE	MERLINA ALEJANDRA	27427456345
JURENIK	YAMILE IVONNE	27339951018
DE LA CORTE	MONICA BEATRIZ	27348986525
AGUILERA VILLANUEVA	DAIANA MERCEDES	23387137734
AGUILERA	ROMINA GISEL	27361158100
ROSSO	LARA BELEN	27372626238
PORTA	IRUPE AILEN	27439247768
FERREYRA	CANDELA AGUSTINA MILAGROS	27416806948
MARTINEZ	MICAELA	27376160454
REYNOSO	CARLOS VALENTIN	23427838439

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	YASMIN LIZETH	27378527428
ABALLAY BAZAN	ALINA SOFIA	27405764879
CHIALVA	CECILIA ANTONELLA	27362348884
ANGELETTI	MATIAS JAVIER	20422180304
PACHECO	BELEN ANTONELLA	23401792104
HERRERA	ALEXSANDRA AYLEN	27389847203
ROSSI	CELESTE BELEN	23360913104
MANNA	FRANCO JAVIER	20358258426
PONTE	ANTONELLA ABRIL	27419645147
VISOTSKY PALACIOS	TOMAS DANIEL	20434502005
MANSILLA	NOELIA BELEN	27385020568
MONDACA BARRIENTOS	MATIAS RODRIGO	20396209188
VOCOS	PIA CONSTANZA	27364293009
BAREA	ROXANA ELIZABETH	27230894022
GONZALEZ	FERNANDO DANIEL	20390577738

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GROSSO	ROMINA ALEXANDRA	27324920914
FORTE	JOAQUIN GERONIMO	20339472654
VILLALVA	ERIK DAMIAN	20410219698
SOTO	EDUARDO RAFAEL	20377072813
PECORARO	ANA BELEN	27410861300
WUERICH GOMEZ	ESTELA ELIZABETH	27335493759
MOREIRA	MYLENA BELEN	27396185739
SANABRIA	LUIS AGUSTIN	23360187659
RODRIGUEZ	ALEJANDRO GABRIEL	20361982194
TORRES	LILIA NOELIA	27308994959
GUDIÑO	MICAELA BELEN	27434123602
VILLEGAS ROJAS	PAULA	27355808993
TOLEDO	MELINA ROCIO	27402465994
BRUSA	MARIELA JANET	27337016699
ALVAREZ	CAROL ESTEFANIA	27364908534

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BAHL	MARIA CELESTE	27349921699
PACHON PINILLA	FREDDY ALEXANDER	20939875647
GODOY	MICAELA FERNANDA	27373148844
BARCELO	BARBARA JANET	27341301152
HIDALGO GARCIA	ORIANA COROMOTO	27956699148
VILLARRUEL	VALERIA SOLEDAD	27318507835
GONZALEZ	MAYRA DESIREE	27406827513
ECHEZARRETA	JULIETA PAMELA	23361386124
ESCALANTE	LAUTARO GABRIEL	20410021987
JARA GANDULLO	ARIEL AGUSTIN	20432330533
CARRERA GONZALEZ	MARIA ALEJANDRA	27957683679
CASTRO	MARIA SOL	27384806215
LOPEZ	JOAQUIN	20393042649
PALACIOS	TOMAS SIMON	20444749041
AGÜERO	MELISA AYELEN	27355306955

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAAD	AGOSTINA ANDREA	27410872639
AVILA	GASTON MATIAS	20441920629
ACUÑA SGOIFO	FRANCISCO DARIO	20422235516
AGUIRRE	MIGUEL ANGEL	20316478515
BOYKO	SANDRA FABIANA	23406071804
CAMPOS BERNAL	EDUARDO NEHEN	20396172411
FERNANDEZ	CARLOS JESUS	20415167343
WIRZ	TATIANA RITA FLORENCIA	27360180331
ALONSO	LEANDRO NICOLAS	20422340646
BLANCO SOTELO	JONTAHAN EMANUEL	20444705990
CHAVEZ ALEGRE	IARA NITZA	23406060454
DEL PUERTO GALEANO	FRANCISCO HILARIO	20449442033
KOGAN	ERIKA GISEL	27422769132
MALDONADO	ROCIO BELEN	27383307207
MARRI	JAVIER EDUARDO	23354964759

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MASIN CARRILLO	CRISTIAN MIGUEL	20388165864
MEDINA	GABRIELA LUCIA	27417605644
MIÑO	MILAGROS ZENAIDA SILVIA	27399394894
OSORIO	AILEN MAGALI	27414149486
PERALTA	NAHIR ITATI	27417604818
RAMIREZ	CECILIA ELEONOR	27408034804
SOSA	LOURDES MAGALI	27429212648
ESPI	SASHA AYLEN	27435599775
CHESINI	ROCIO AYELEN	27399335782
ROJAS	MICAELA ALEJANDRA	23367743174
SALAS	LUCAS ALEXANDER	20426964490
PALACIOS	ARIEL GERMAN	20412242654
FUSTE	MAIRA BELEN	27386228537
REYNOSO	JUAN MANUEL	20389846369
CORTESINI	CECILIA VERONICA	27261812075

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERREYRA	MARIANA BELEN	27394968523
IBARRA	ROCIO AGOSTINA	27426933999
PALACIOS KAMAKIAN	NADIA YAMILA	27371952190
ALFONSO	LUCAS ARTURO	20361241488
MAZZUCCO	FLORENCIA BELEN	27383328603
LUCERO	CELESTE ANABEL	27426406743
GONZALEZ	MATIAS NICOLAS	23288530629
ESCALANTE HUGHES	GERMAN ALEXIS	20361164750
LOPEZ	GUSTAVO LUIS	20397762530
MIRANDA	DIEGO SEBASTIAN	20377961146
NORIEGA	ESTEBAN AGUSTIN	20429856036
ZAMBRINO	JORGE RUBEN	23330729139
MOREYRA	NAHUEL JESUS	20419441733
KARDJIAN	LUCIA MICAELA	27392143330
ROMERO	YESICA PAOLA	27302115813

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BAEZ	CINTIA NATALIA	27317850684
OSUNA	CESAR ALEJANDRO	20345594281
SOSA	GABRIELA JAKELYN	27383798138
OJEDA	DEBORA MABEL	27369711771
CIARAMELLA	MATIAS ADRIAN	20350855980
LOPEZ CABADA LEONARDI	MIGUEL ANGEL	20286099786
BRINACH	FEDERICO WALDIMIR	20360179126
SANCHEZ GUILLARD	KIVEN RAFAEL	23337302939
ARBALLO	CAROLINA SOLEDAD	27355755571
REYNA	JUAN FACUNDO	20394963780
SENTURION	GABRIEL ANTONIO	20360190367
GUERRA	MARCOS ALEJANDRO	20429220484
LASLO VERON	LAURA NATALIA	27378879081
VARGAS	ERICA MICAELA	27418659306
GOMEZ BENTOLILA	LEANDRO NAHUEL	20369344715

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PERCIVAL	MICAELA ANAHI	27420661040
POBEREZNY	SABRINA VIVIANA	27372626041
PANIAGUA	ADRIANA GIMENA	23377041844
CORVALAN FOSCHIATTI	DANIELA NATALI	27422755395
ACOSTA	ANDREA AYELEN	27393096638
BUITTONI	MARIANELA ARACELI	27369763712
GARCETE	TAMARA NOEMI	27406086734
TORRES BARRIOS	FLAVIA MICAELA	27431456015
NAVARRO BROZEK	BRENDA MARIA MICAELA	27433477184
SAORIN SOSA	MARCO	20405859182
ALTAMIRANO PUCHETA	MARIA MACARENA	27941610744
GAUNA PEDROZO	AGUSTIN JAVIER	20422235931
BOUVIER SVRIZ	VANINA GERALDINE	23371127194
PONCE	FATIMA RITA	27422631602
NOGUERA	CARLA PAOLA	27404497052

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FLORES	MARIANO AGUSTIN	20410217695
BERON DE ASTRADA	SANTIAGO AGUSTIN	24439321624
SILVA	BRENDA DAIANA	27389630905
GOMEZ	MICAELA MAGALI	27374690693
FERNANDEZ	GASTON DE JESUS	20383865736
ROMAN	ELIANA VERONICA ALEJANDRA	27377937517
DOMENEZ	BRENDA BARBARELLA	27400349687
GARCETE	LAUTARO EZEQUIEL	20408713251
NUÑEZ	ENZO ARIEL	20412273495
ORTELLADO	LUCIO JORGE	20396184525
SCHMITZ BARNI	LUIS DANIEL	20319097350
CIMBARO CANELLA	NICOLAS EMANUEL	20413562717
NUÑEZ BARRIOS	MATEO AZEQUIEL	20465166445
LENCINAS	RAUL EDUARDO ANDRES	23405822229
VILLAFAÑE	FLORENCIA ELIZABETH	27418370160

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	ANAHI ANDREA	27435361299
FLORES	MONICA ARACELI	27393157637
SABADINI	LAURA ALEJANDRA	27334358548
GAUTO	DORA LUCIANA	27424862911
MEZA	VERONICA CLAUDIA	27291374706
RIOS	TAMARA MAGALI	23391812004
GONZALEZ SEGOVIA	MARIA MAGDALENA	27274388418
CABRERA	MICAELA AYLEN	27419732287
MARTINEZ	YOHANA GIORGINA	27422132851
ALVAREZ	IGNACIO	20438812327
MARTINENGO	YANINA VANESA	27316773538
CONCI	GONZALO TOMAS	20416249599
GODOY MARTINEZ	ERIC NATANAEL	20378360413
BARRIOS REYNA	MARTINA	27439242472
BARRIONUEVO	JIMENA MILAGROS	27410027661

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
YSEA	IVAN	20405229162
BANEGA	FERNANDA EUGENIA	27333890017
PONCE	FACUNDO NICOLAS	20422461818
EZCURRA	TOMAS	20424418375
DIAZ	NATALIA ANDREA	27400316045
GARCIA SERIA	JUAN MARCOS	20413550271
MOLINA	CAROLINA MAILEN	27405700536
LEIVA	ELIAS NAHUEL	20425787846
ACOSTA	SERGIO NICOLAS	23419499129
MONZON	CAMILA NATALIA	27433480096
JARA MONTIEL	CAMILA ANTONELLA	27413551124
RIVERO BURGOS	TASIANA ELISAMA	27422628369
ROMERO	JONATAN DAVID	20344316970
RAMIREZ	YASMIN LUCRECIA	27463129652
CAYON	JUAN PABLO	20393136120

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALMIRON	ELIANA SABRINA	27413364472
BAZAN	RODOLFO JOSIAS ESIO	20465166569
MAÑANES	FACUNDO RAUL	20393076616
OJEDA	FRANCISCO JAVIER	20347021874
SOLARI	SELENE NAHIR	27428664413
LOVEY	NOELIA BETTIANA CELESTE	27319711991
SEGOVIA	SOLEDAD DANIELA	27419730829
CUADROS	MATIAS EMILIANO	20422632256
GUARIE	MAURA NATACHA AYELEN	27400849116
SOTELO	ENZO LIONEL	20430650441
GOMEZ	ROCIO PAMELA	27383864629
ZALAZAR	ELIANA RAQUEL	27412666831
FERNANDEZ	MARIANO GABRIEL	20413553920
TOURN	ALDANA MAILEN	27404490376
LARSEN	JON ANGELO GERMAN	20391773468

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRIOS	ROMINA GABRIELA	27442216342
CARRASCO	JULIETA MAILEN	27427455063
RAMIREZ	AYRTON ALEJANDRO	20421905623
MEZA	AGOSTINA BERENISE	27377965278
OSONE	PAULA ANDREA	27359308812
SERRANO	CRISTINA BELEN	27399781936
ACHY	LUCIANA GRACIA	27261947493
OROZCO	PAULA MARIEL	27379815303
GOMEZ	ROCIO ALEJANDRA	27388428010
PERNALETE CORDERO	FRAILIN FABIOLA	27960127116
EPHERRA	SANTIAGO NICOLAS	23407163729
PASTORINI	MARIA LARA	27283977280
GARCIA	JAQUELINE MILAGROS	27416075587
INSAURRALDE	ADRIAN RAUL	20336433275
VIDARTE	MARCEL JORGE MANUEL	20387136127

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	PABLO NICOLAS	20393117096
PANELLI	PATRICIA GABRIELA	27343029654
CABRERA	AGUSTIN GABRIEL	20412261926
TORRES	SANTIAGO BALTAZAR	20437896284
LENCINA	MELANI ILIANA	27417288223
LIBEDINSKY	CARMEN ELISABETH	27419749643
FERNANDEZ BALBUENA	LEONELA FLORENCIA AILEN	27406051426
CABRERA	NICOLAS MARTIN	20407736509
GAMARRA	LARA SOL	27422167485
GALARZA	BRUNO GABRIEL	20499751584
ACUÑA	FACUNDO IGNACIO	23405007339
RODRIGUEZ	BELEN	23395028294
ASAD	RAMON JORGE	20343008415
LUZZI	BRENDA YANEL	24377957934
SANCHEZ	ANALIA BELEN	27385410161

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOTO	LERIDA CLARIBEL	27360199008
GOMEZ BASTERRECHEA	SARA LIA	27387140595
ROMERO	OVANDO LUCAS BRAIAN	20377071604
PELOZO	ROMINA ANABEL	23397502554
PEREZ	FLORENCIA LUCIANA	27423786618
CASTRO	NICOLAS EZEQUIEL	20421706736
SUAREZ AGUIRRE	LAUTARO EMANUEL	20427330118
FREYTES	PRISCILLA	27409405288
GIMENEZ	SOFIA BERENICE	23375703564
VILLAFAÑE	DARIO FACUNDO	20405151236
GONZALEZ	MICAELA	27406828897
GRANERO	MARIANA	27355270411
VARGAS COVELLI	DANIELA EUGENIA	27960362867
GOMEZ MADRID	SOFIA	27426505571
COZZARIN	PAOLA ALEJANDRA	27255537615

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CATALDO	FACUNDO NICOLAS	20432316956
GORDILLO	AGUSTINA NOEMI	27409194910
AGUIRRE	MAIRA AYELEN	27363565749
BRINGAS FAYA	TOMAS	20417621017
CARUSO	TIZIANA LUCIA	27439241794
GIMENEZ	VALERIA SILVINA	27373933800
ROMERO	MARIANA SOLEDAD	23411109674
OLIVAREZ	CINTIA NATIVIDAD NORMA	27369719969
FRANCO	JUAN FELIPE	20440870873
SAUCEDO	GISEL MAIRA	27401777062
ACOSTA	MATIAS ALEXIS	23417609229
GUEVARA	SABRINA ABIGAIL	27417605415
REYES NAVARRO	EMILCE YAMILA	27381833408
CARDOZO	LEONARDO LEONEL	20340467443
CARO	MICAELA	27409748436

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALARCON	LORENA CINTIA	27363680114
ESQUER	YANINA SOLEDAD	27367705308
ROLDAN PONCE DE LEON	VANESA BEATRIZ	27385388751
LENTATI	GONZALO	20431121906
ALVAREZ	GRACIELA BEATRIZ	27174004159
KIERNOGA	MARIANA CELESTE	23346126264
OJEDA	MARIA DE LOS ANGELES	27425799830
BARRETO	LARA MELIN	27406064013
BIAIN	PEDRO IGNACIO	23361165799
LOPEZ CHERÑAK	JOSEFINA QUILLEN	27409128284
ESCOBAR	CARLOS ALBERTO	20399402582
SCHELOVER RADOVINICH	FRANCISCO EZEQUIEL	20399383545
DIAZ VALLEJOS	JORGE RUBEN	23427456749
SEGOVIA	ELIANA DELFINA	27437880803
MARAUDE	SOFIA ALEJANDRA	27397530197

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DUARTE RODRIGUEZ	ANDRES FELIPE	20958169370
VALENZUELA	MATIAS DAMIAN	20393157403
FOSCHIATTI	LUIS AGUSTIN	20377936508
BORDON	MARCOS RAFAEL	23275859869
LOPEZ	ERIKA ROCIO	27319095824
CUENCA	EDGARDO OMAR	20323355771
CACERES	ARACELI JACQUELINE	27431120408
ALMADA	KEILA AGOSTINA	27418401872
MARTINA	ALDANA GIMENA	27405014500
OJEDA	ANA BELEN	27358586495
LEZCANO	MARCOS MARCELO	20412273894
SOSA	JOANA VANESA	27313301775
TORRES	VICTOR MANUEL	20262125824
LUCERO	MATIAS MANUEL	20396189438
PEREZ	SONIA YANINA	27299899840

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GALARZA	SILVINA NOHELI	23375846144
SUAREZ MONTELLANO	CAMILA	27393653286
OJEDA	AINARA ITATI	27391786467
FERNANDEZ	MILENA DANIELA	23440859534
ALMADA	PRISCILA DANNAE	27374599602
AMERI	CAMILA LIZ	27442238222
NIZ	NICOLAS JAVIER	23412666739
CRISTALDO	ALEXANDRA EDITH	23360188094
WIERNES	ALEJANDRA MARIA BELEN	27400343050
CARRASCO	ENZO JULIAN	23410392569
RAMIREZ MAZO	FERNANDA AYELEN	27401778735
OSORIO	LEILEN TRINIDAD	27431471480
JARA	SOL GUADALUPE	27372624111
TRUCCO	LUCAS LEONEL	20425788788
VOCOS NIETO	FIORELLA CRISTIANA	27396134220

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ANDRADA	DANNA MAGALI	27361404136
MORENO JOSEFINI	IVANA JANET	27414827603
PAUTASSI	MARIANA INES	27385412636
CALCAGNI	ALDO EMANUEL	20393242621
ABBA CASTELLO	JOSEFINA	23420523394
CANDUSSI	LEANDRO OMAR	20406840183
LUDUEÑA	DAYANA STEFANI	23377321804
PERRETTA	MACARENA DEL VALLE	24355270951
BARROS	ANDRES DAVID	20362332029
LOPEZ	SOFIA ANTONELLA	27389865635
RIQUELME	MARIA CONSUELO	27294744350
ALVARENGA	CRISTIAN RODRIGO	20354892619
AMIN DE LA CUEVA	YAMILA NAHIR	27406855320
RITONDALE	NATALIA	23254556874
JUAREZ	ROXANA VANESA	27371336511

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GACHON	JAZMIN SOLEDAD	27402184448
GURUCETA	CONSTANZA ANAHI	27404012911
CARDOZO	FLORENCIA SOFIA	27391459008
DUTRIA	MARIANO OSCAR	20345525573
LUQUE	NICOLAS MATIAS	20430667611
ROA	JUAN ESTEBAN	20327542924
BONACORCI	ENZO FRANCISCO	20277860407
VALLEJOS	GISEL CELSA ANDREA	27452509178
BENDER	NICOLAS	20297208137
GALARZA	SANTIAGO ALEJANDRO	20401792202
BADARO	MARCELO IVAN AGUSTIN	20436165928
BERNARDI	LUCIA BELEN	23397762424
LEGUIZA	REBECA NATALIA	27290007874
OJEDA	EVELIN	27377042803
LESCANO	LAIS NAZARETH	27422769256

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DALRI	MELANIE EVELYN	27422769868
PELOZO	LUCAS DANIEL	20418129787
BARRIOS	AMANDA ABRIL	27421904796
VALLEJOS	MATIAS HUMBERTO	20440393242
PEREZ	MACARENA FLORENCIA	27377628735
SUAREZ	EVELYN DAIANA	27413485792
ARCE	JUAN DAVID	20391738697
GUERRERO CORONIL	YIANNY VICENTA	27958958396
RAMIREZ	AYLEN ANTONELLA	27395456852
PETANAS	MATIAS FABIAN	20421071404
TACTACA	ANABELA EVELIA	27359058174
ALTAMIRANO	TANIA ALEJANDRA	27306598258
LANDRIEL	AUGUSTO OCTAVIO	20431505119
PAREJO	CARLA DANIELA	27348392439
MANSILLA	FEDERICO ARIEL	20401419358

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANDES AMADO	PATRICIA MONICA	27316061953
BENITEZ	FLORENCIA ABRIL	27409108542
ROMERO	SERGIO EZEQUIEL	20401864343
MONTES	ANTONELLA NAHIR	27425857199
ZERDA	CLAUDIA MARIA ALMUDENA	27335701718
REGUEIRA	MILAGROS AYELEN	27431058893
BETANCORZ	TATIANA AYELEN	27375591656
ALEGRE	MARINA FERNANDA	27402884369
CRUZ	JULIETA INES	27389932995
LOPEZ DIAZ	CLAUDIMAR DEL VALLE	27959688058
ROMERO YUCHERCHEN	AZUL VALENTINA	27434788566
JARA	SONIA ESTER	27369734518
MEDINA	RITA FLORENCIA	27414996103
TUR SPRINGER	NATASHA LUDMILA	27420651207
AGUIRRE	RUBEN EZEQUIEL	20405895707

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
COLMAN	RODRIGO ARIEL	20331198545
ORDUÑEZ	ELVIO NAHUEL	23399385679
BREITKREIZ	KAREN	27401782791
VEGA	ROBERTO IGNACIO	20351513455
LAMBARE	DIEGO FERNANDO	20402343916
OVIEDO	ALDANA	27406853042
MAMONDE	MARCELA FERNANDA	27273579783
COELHO DOS SANTOS	JULIETA NEREA	23423046104
FERRO	SARA DENISE	27338191923
BUSTOS SANCHEZ	MAYRA ALEXANDRA	27341626329
SILVA	MARIANO DAVID	23328506459
FERNANDEZ	FEDERICO PEDRO	20360508189
PAREDES	CARLA MICAELA	27410332413
ALVAREZ HERRERA VEGAS	ROCIO TERESA	27416627253
AGUIRRE	LAURA MARISEL	27945378617

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALSINA	TOMAS HUGO	20414994718
BASTIANI	RENZO EZEQUIEL	20429226989
LOPEZ TOMMASI	MATHIAS JOEL	20431468779
ALTAMIRANO	ALDO IVAN ALEXIS	20437896500
ALFONSO	ISMAEL	20266962380
CODUTTI	DARIO LUIS	20317368195
KBAL	NICOLAS SEBASTIAN	20327621255
BOFFELLI	CARLA	27338326586
NETTO	VALERIA RAQUEL	27384992086
QUIROGA	ALICIA SOLEDAD	27362974327
VARGAS	CARLOS HERNAN	20260105966
MALDONADO	AXEL AGUSTIN	20415239174
GOMEZ	ROCIO GISEL	23362324564
AHRENS	MATHIAS ANTONIO	20327213084
ALANOCA	FREDY JAVIER	20367250306

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OLMEDO	FERNANDO DAMIAN	20319472607
MENDEZ PEREZ	PAULA VALERIA	27331173202
GONZALEZ	PAOLA NATALI	27368446071
ROLDAN	LUDMILA ANAHI	27371653649
AVILA	MARIA LORENA	27336211153
MENDEZ	TOMAS ANTONIO	20405760828
BASTIDAS BARRIOS	SARAH VALENTINA	27961029991
SUELDO	DANIELA STEFANIA	23348408364
CALVO FAJARDO	JENNIFER	27956026704
ROZES	FLORENCIA AYELEN	27405388443
RIOS GUTIERREZ	NICOLLE	27957810891
ROLON	GABRIEL OMAR	20413556296
PAREDES VELAZCO	DAVID SEGUNDO	20408175349
BOGADO	PAULA VIRGINIA	27389642156
LEDESMA	MELISA ARIADNA	27389689764

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUDUEÑO	ZAHIR IVAN	20377964986
VALUSSI	XIMENA NOEMI	23443330054
ASTRADA MARTINO	MILAGROS CANDELARIA	23419625914
MODICA	KARIN EVANGELINA	27417628024
MAZAN	JOHANA MICAELA	27380006591
ALMADA	EDUARDO GONZALO	20309706170
RANLLOLINI	ROCIO ANTONELLA	23433694104
SAAVEDRA YOUNG	MAURICIO	20396890748
CAULA	PRISCILA DALILA	27380034846
MARTINEZ OJEDA	ROCIO MILAGROS	27448050829
LUNA	MIGUEL EZEQUIEL	20390570709
CASAS	ANALIA LORENA	23264896924
BRAVO	ANDRES FERNANDO	20362341958
LANZACO	ROCIO AZUL	23375238004
FERREYRA	ANA LAURA	27402459889

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FAGOTTI	FRANCA	27410325921
MORALES	LUCIA FLORENCIA	23371349324
AGUERO	BENJAMIN ANDRES	20438798456
GAITAN	NATALIA BELEN	27361251186
CONTRERA MOYANO	MICOL GUADALUPE	27420522563
TISSERA	MARIA BELEN	27362405128
RAVA ARZENO	ANA PAULA	27442438612
JARA	CANDELA ROCIO	27382989649
LARRAIN	LUCIANA	27404825904
BARRERA	MARIANGEL	27323722213
GUATTARINI	YANINA ALEJANDRA	27317684229
ESPINOSA JURADO	NAHUEN TAHIEL	20397382096
ZURITA VAZQUEZ	DANILO TAYIL	27390574814
FERNANDEZ	SILVANA VANESA	27307902740
ALBARRACIN	GUSTAVO 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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SCOREANCIG	JULIETA ANTONELLA	27416812573
CORDOVA MORALES	OSCAR ENRIQUE	23961181119
FERNANDEZ	FRANCO AGUSTIN	23401099379
GOMEZ	MARIA BELEN	27393057756
NARVAEZ	JONATHAN ARIEL	20393035219
MARTINEZ	JOSE MAURICIO	20315171165
PLOMER	YAMILA GISEL	27355308958
TOREZANI BOERO	MILAGROS	27410326081
MEOLANS PUEYMALE	ORNELLA INES	27373148615
ESCOBAR	FEDERICO RAFAEL	20338306033
GARCIA	FANNY IVETTE	27381806214
LOPEZ	MAGALI ANDREA	27304709982
IÑIGUEZ	KEILA MICHELLE	27403514530
ORTEGA BUCCO	MARIA FLORENCIA	27383382861
QUIROGA	FLORENCIA BETIANA	27396930132

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZEVALLOS MORA	JOSEPH KEVIN	20961145490
FUNES CANCINOS	GRETA SOFIA	27435239973
ZALAZAR	YASMIN HUENU	27358871998
MOLINA MADRID	BENJAMIN HECTOR	23418866349
GARCIA	MARIA EMILIA	27404417121
SOSA	AZUL ABIGAIL	27579439675
SOTO	JUAN JESUS	20376362702
FERREYRA	MILAGROS MICAELA	27418151531
TEJERINA SANCHEZ	CARLOS ARIEL	20330891832
PADRONI	MARIA CECILIA	27403939361
CUELLO	MACARENA BELEN	27386461592
GRANDINETTI	ABRIL	27432717238
MARTINEZ	IRINA MILAGROS	27418255086
AREVALO	ANA CAROLINA	27408022857
PARRA	JUAN IGNACIO	20372459779

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
REINOSO BARRETO	PAULA PRISCILA	27384098423
FABIO HERRERA	ESTRELLA DEL ROSARIO	27397913126
VALENTINO	MARIA LOURDES	27409406624
CERUTTI	MAURICIO AGUSTIN	23402455659
CAMOS	MARIA FERNANDA	27390738957
GUTIERREZ	LAURA MICAELA	27405215786
MAIDANA	YANIRA BELEN	27399334298
BARRERA CIMA	ELIAS RAMON	20414416803
FERNANDEZ	PEDRO EZEQUIEL	20431449863
SOBKO	CELESTE AILEN	27442216296
SANTILLAN	DIEGO LORENZO	20391811807
ESCOBAR	ROCIO MARIEL	27361160113
HOLSBACH	CRISTIAN ARIEL	20317868562
ZAMBON	MAIDA DAIANA	27356876402
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BISTOLFI	LUCIANA SOLANGE	27306528160
LASCANO	CARLA MARIELA	27320313541
AGUIRRE	VICTORIA MACARENA	27377934844
GUTIERREZ	ALAN JAVIER	20361175507
GOROSITO	ROXANA ELIZABETH	27369777764
AMUD	SABRINA NAIARA	27338713253
LISKA	ANA LAURA	27361174114
ESPINDOLA	JORGE MAURICIO	23361154649
YACUBOWSKI	CLAUDIA CARINA	27265286181
STARCEVICH	MARIA DE LOS ANGELES	27428664987
MEDINA	CINTHIA VERONICA	27365071565
ALARCON	GISELLE ADRIANA	27337243598
GODOY	LEANDRO AGUSTIN	20417606565
ACEVEDO	MARIANO LEONEL	20391818496
VITTORELLO	FACUNDO GABRIEL	20436171367

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARANCIBIA	LUCIANA BELEN	27420680878
JARA	CRISTIAN FERNANDO	20411105017
SALINAS	MARIA EMILIA	27406057025
MEDINA	JOAQUIN	20418151391
MARTINEZ	LAURA CAROLINA	27373257791
RABBAT GALARRETA	MICAELA BELEN	27419620071
DIAZ	CECILIA LORENA	27328069712
RAMOS	JOHANA ELIZABETH	27419930712
FUNES	FELIPE SAMUEL	20436905948
PABANI	BETIANA SOLEDAD	27263935573
BERTELLO	MAGALI DEL VALLE	27301542289
VIDELA	BRENDA MELINA	27380591656
LOPEZ	ZULEMA TERESA	27390738930
PAEZ	STEFANI MICHELLI	27410194010
GONZALEZ	BARBARA MICAELA	27397196440

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARRIZO	MARIA DE LAS MERCEDES	27321242230
AGUIRRE	CLAUDIA DANIELA	23342466974
CAMPAGNANI	PAULA SOFIA	23367742224
MALDONADO	SALOME LUZ	27408630504
MALLARDI	VANINA VELIA	27268000858
CHACON	CLAUDIA ELENA	23385024134
CARIDDI	MICAELA SOLEDAD	27399361422
VILLEGAS	ADRIANA SOLEDAD	23291101534
SALGUERO	MICKAELA DEL VALLE	27394985045
DIAZ	MARIA BELEN	27355307420
GONZALEZ	LOURDES NAHIR	27373156502
SALAGRE	MARIA EUGENIA	23375266504
SANCHEZ	GUIDO ABEL	20418284731
ZANATTO	AGOSTINA	27433692190
HEREDIA	PAULA MACAELA	27405180249

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ECHEGOYEN LANFRI	CATALINA	27417629667
ÑAÑEZ ARABEL	EMILSE ANAHI	27404005354
VILLAVICENCIO	BRUNO JESUS	20282883660
SANCHEZ	CAROLINA SOLEDAD	27400268938
MOLLA SANCHEZ	JULIAN	20410192528
ZALAZAR AGUILAR	RAUL NICOLAS	20386442240
PEDRAZA CECERE	RODRIGO	20308433766
OGA MARTINEZ	MARIANO LEONEL	20390739193
MEDINA	CRISTHIAN ANDRES	20417293753
GODOY	GERMAN AGUSTIN	20442236667
PIRIZ LUCAS	BRISA ORIANA	27442549171
RAMIREZ	CANDELA MILAGROS	27424845898
BROGGI	TANIA YANINA	27423262937
CASTILLO	LUCIANA EUGENIA	27443310547
GOMEZ	XIMENA BELEN	27439344747

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERREYRA	AYLEN DAIANA	27422633842
BANGHER	BRISA MAGALI	27424856776
ZALAZAR	ANDREA ESTEFANIA	27411110813
ESQUIVEL	EZEQUIEL MIGUEL	20414998284
BARRIOS	BRENDA CELENE	23421908354
VERA	IVANA YAMILA	27411114916
CLAVERO KEMPER	ROMINA ANTONELLA	27427456736
BORDON	MILAGROS ESTEFANIA	27434380826
SALUSSO	KARLA	27438874327
VILLANUEVA	LUCAS CELESTINO	20430660587
LEDESMA	ALFREDO EZEQUIEL	20408032432
ACOSTA	GONZALO	20448598692
TRANGONI	NERINA DE LOS ANGELES	27427893990
RIOS	ROGELIO ALEJANDRO	20434781036
ACOSTA	KAREN ANTONELLA	23434369444

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CASTILLO	ANDREA VICTORIA	27412779210
DUARTE	SARA ANGELINA	27449441414
AGUIRRE	LUCERO ALEXANDRA	20433339313
TALOTTA	MICAELA BRENDA	27406348283
MAGNANO	LAURA	27435235854
MUÑOZ	LUCIA ANTONELLA	27334373644
BUSTOS GARAVANO	FEDERICO VALENTIN	20435237801
FERREYRA	PAULA GISELLE	27424742649
PAZ	KAREN STEFANIA	27414823489
WILLIAMS	PAULO JAIR	23389883859
GULLE	MELANIA CELESTE	27381054298
GOMEZ	CINTIA ANABELA	27346893554
SANTIAGO	FLORENCIA MARIA	27402309267
HILGERT	FRANCO NATANAEL	20378307458
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORA	JONATHAN GONZALO	20373155366
RUIZ BERCOVICH	JOAQUIN	20430621891
VIJARRA	SARA ANABEL	27386476514
CASTELLANO	LAUTARO YAMIL	20416252786
AGUERO	CINDY STEFANIA	27410026878
CHOCOBARES	FERNANDA GISELA	27380018980
AGUIRRE	GABRIEL OSCAR	20325901404
MORENO	MELANI BELEN	23407717244
PISTONE	FRANCO MATIAS	20350906585
PALACIOS	CANDELARIA SOFIA	23410878054
NERA	MARCELA AGUSTINA	27411105526
GAMARRA	FLORENCIA ANAHI	27375845488
SABADINI	MARIA ALEJANDRA	27411104503
GONZALEZ	ARAMI ANABELLA	27406060220
REY	JUAN CRUZ	20444699710

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FLORES	TAMARA ELIZABETH	27430667454
ORTIZ	MARIA SOL BELEN	23374693034
ROMERO	SOFIA VALENTINA	27393137288
MACIEL	DIEGO AUGUSTO	20442224243
AQUINO	PATRICIA ELISABETH	27265214377
ESPINOSA	SILVINA LETICIA	27360183454
PINTOS	LEANDRO NICOLAS	20404997204
RUIZ	SARA BELEN	27424048467
ABRIGO	MAURICIO ALEJANDRO	20399998582
CASTRO PERALTA	STEFANIA MICAELA	23394464554
VAZQUEZ	CESAR EMMANUEL	20391763314
GAUNA	MILAGROS	27424762674
LUNA	JOAQUIN FABRIZIO	20417362801
BESIN	GABRIELA TATIANA	27343265579
ALEGRE	GABRIELA MARCELA	27261990763

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CUELLO	VANESSA ANAHI	23310549894
AGÜERO COLQUE	CAMILA ABRIL	27434504347
CORBERA	KAREN ABIGAIL	27406854588
SUAREZ	SOLANGE	27390710076
AVALOS	LEONARDO SEBASTIAN	20401528300
CASAS	ARACELI	27416804244
MAININI ROLDAN	MELANI BRENDA	27410027491
VALENZUELA	YANINA BEATRIZ	27393178103
MENSEGUEZ LONGO	LAUTARO LEONEL	23441917619
OROZCO SOTOMAYOR	ELIZABETH DEL ROSARIO	23939828524
TURIN ARMAGNO	ROMINA	27332426074
NIETO	MARIA LARA	27432729996
MARIET	LUCRECIA BEATRIZ	27362335170
IBARRA LACAZE	LORENA LUCIA	27388314333
MARTINEZ	MELINA	27378218778

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MIRANDA	DIEGO MARTIN	20296080765
CORBALAN	VERONICA NATALIA	23335506294
GUZMAN PIPINO	MARINA BELEN	27344823737
BENTIVOGLIO	SEBASTIAN NICOLAS	20410027268
CRUZ	DALMA FERNANDA	23404412914
FUENTES	BARBARA ABIGAIL	27406866179
RODRIGUEZ	AGUSTINA ALEJANDRA	27418099300
CUELLO	BIANCA NOEL	27418135218
DELGADO	NOELIA ELIZABETH	27335873578
MENA	MILCA MERCEDES	27297156751
BIANCHI	ESTEFANIA ELIZABETH	27292976645
RE	NICOLLE AILEN	27417622069
ASHLLIAN	LAUTARO AGUSTIN	20416262471
PEREYRA	STEFANIA BELEN	27325412904
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DOMINGUEZ	ANDREA VERONICA	27429797433
MOYA	ANALIA CRISTINA	27248845800
OLMEDO	MATIAS IVAN	20390706937
CORVALAN	VICTORIA	27383322281
GARUTTI	FLORENCIA	23405215764
CHAVARRIA ACOSTA	EMILIANO RAMON	23354030039
PUJOL	MARCELO SEBASTIAN	20343010517
VILCHES	MANUEL ESTEBAN	20404022823
SILVA	FRANCO CARLOS	20408175055
VILLALBA	LUCAS ANTONIO	20334675344
PYSZCZEK	MATIAS NAHUEL	20427456642
RAMIREZ	PABLO ANDRES	20348987489
ACEVEDO	CRISTIAN EMMANUEL	20322999748
VALENZUELA	MARIA LILIANA	27335007471
VERON	ANTONELLA AYALEN	27389638116

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MEZA	YAMILA SOFIA GABRIELA	27417607248
FERNANDEZ	ROBERTO JULIAN	20383864098
ROMERO	JUAN GABRIEL	23323001359
MACIEL	LORENA JUANA	27274393934
MORENO GALVAN MAZA	MARIA LUZ	27360180269
ROJAS CABALLERO	ROXANA SOLEDAD	27377969087
LEIVA	LUIS MARCOS ANTONIO	20354664047
QUIROZ	ERIC FACUNDO	20391361011
FERNANDEZ BROLLO	FACUNDO WALDEMAR	20413558019
OVEJERO	IARA ESTEFANIA	27424048130
LEMOS	FRANCISCO AGUSTIN ANTONIO	20422235575
BALDUINO	EUGENIO JUAN JOSE	20411773044
ZELAYA	MARCELO DANIEL	20442265713
GONZALEZ LONGO	JUAN PABLO	20302163430
ALARCON	CESAR LEONEL	23415175019

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FRERS	DAIANA CONSTANZA	27369747466
RAMIREZ	MARIA LAURA	27377065021
MARTINEZ	LOURDES MILAGROS	27405825851
GOMEZ CHOMIK	MARISOL ANAHI	23414997694
FRANCO	MARINA GUADALUPE	27369764980
BENITEZ	LUDMILA PAMELA	27331746121
GARCIA	ROCIO NATALIA	27340807478
GIMENEZ	ANA MARIA	27393146236
RAJOY	RODRIGO JESUS	20414149201
BOGADO	ANTONELLA EVANGELINA	27427332107
TORRES	SOL MARIA	27422990475
ALFARO	JULIAN NEHUEN	20384764674
PIREZ	GABRIELA BELEN	23320998514
VILCHEZ	JULIETA	27421064208
AVENTUROSO	GONZALO	20402484161

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DIAZ	AGUSTIN MAXIMILIANO	20414396241
MENDEZ DIAZ	JEREMIAS	20401071068
QUIROGA	VICTORIA LARA	27396218076
BARRAL	SOFIA	27427837659
SANCHEZ ODORISIO	MACARENA SOFIA	27374758638
PEREIRA AMAYA	MARIA CANDELA	27434882805
GASTON	MILENA CAMILA	27397360461
LENCINA	ROCIO MARIBEL	27416258088
QUEVEDO	CARLA MICAELA	27424378602
RODRIGUEZ VALLEJO	FRANCISCO EZEQUIEL	20402465612
ROBIN	CANDELA CECILIA	27432313706
CANETO	FRANCO	20404009320
CARDENA BAEZ	IVANA SABRINA	27354958851
CLERICI	MARTIN ALEJANDRO	20401789805
CARDOZO	ANDREA CECILIA	27337246538

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARQUEZ	GUILLERMO FRANCO LEONEL	20429863997
VAZQUEZ	MACARENA SOLEDAD	27377938173
RAVAROTTO	FLORENCIA BELEN	27408368338
BASILOFF	LEANDRO NAHUEL	20422628151
CABRERA	LUIS VALERIANO	23377070739
INSAURRALDE	CARLOS RAMIRO	23433437209
GARCIA	DIANA MICAELA	23440390714
CRUZ IMFELD	SABRINA LIS	27443320003
ALDERETE	TAMARA JAQUELINE	20431100739
CARLINO	TOMAS EZEQUIEL	20412638825
JIMENEZ	PAULA MELISA	27451045003
AUGE	PABLO NAHUEL	20371125516
ESPINOLA	ALICIA INES	27294653118
LUGO CORREA	FARID GABRIEL	20427903479
MARTINEZ CUADROS	MARCO NICOLAS	20415165731

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	MATIAS IVAN	20374693477
ACUÑA VARGAS	FABRICIO LAUTARO	23347932639
ALCARAZ MORALES	NIDIA ANABELA	23434795664
VARELA	MARIA CONSTANZA	23416819424
JUNCOS	JONATHAN ALEXIS	20408152993
MENDEZ	RAMIRO NICOLAS	20376573487
GONZALEZ	MARIA FLORENCIA	27378523325
BRUGO	DANIEL ANDRES	24351764461
ARGAÑARAZ AGUILERA	MAILEN AGOSTINA	27371338298
BISCEGLIA	CAROLINA ANTONELLA	27371003903
MERLOTTI	FRANCISCO JAVIER	20396917549
DALINO	JAVIER JOSE	23311518089
VERA	CARLA MELINA	27418279333
VALLEJO	MARCOS AGUSTIN	20384102574
NOBREGA	MARIA FLORENCIA	27342479885

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MALDONADO	ALEJANDRA LORENA	27259028154
LUDUEÑA	MAYRA FLORENCIA	27355757469
MOREYRA	LUCIANA ANDREA	27381056770
LENCINA	ABRIL MICAELA	27419638620
ALÍ	NAHIR YAMILA	27374879486
GUEVARA	ERNESTO JOSÉ	20406813623
TELLO	FRANCO NICOLAS	20380007038
MESA GONZALEZ	GINA LISETH	27956907328
CAMPOS	TOMAS	20418786532
PAILOS CID	OCTAVIO NICOLAS	20426923298
DOMINGUEZ	ALEX DANIEL	20422536109
MURUA	GASTON NICOLAS	20432314953
FARNETTI	FACUNDO	20396243467
GÓMEZ	NICOLAS ALBERTO	20426921813
LOPEZ RAMALLO	LUCIA DEL MILAGRO	27420534146

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MEDRANO	PILAR	27385469476
GONZALEZ LEYES	THIAGO IVAN	23425772759
DEITZ	HECTOR FRANZ	20946426939
GARCIA	LOURDES MARIA PAZ	27430654352
ROLDAN	MARIANA YAZMIN	23410166984
RODICH	ANA CIELO ROMINA	27338395502
GALARZA GONZALEZ	DAVID ALEJANDRO	20349731089
MENDOZA	PAULA HILDA	27348986037
FLORES VILLALBA	MAIRA ANALUZ	27408176331
VARGAS SELUY	LARA TIZIANA	23433469984
GOMEZ	BRUNO LEANDRO	20357694133
RODRIGUEZ	CECILIA VIVIANA	27320067354
SUSIC	SANTIAGO	20440973389
ALTAMIRANO PUCHETTA	TOMAS EMILIANO	20437879754
OJEDA	FERNANDO NICOLAS	20424845753

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ ETELECHEA	FRANCO FEDERICO	20431468914
OJEDA	FELIPE	20408717273
ESCALANTE	EMILSE BETIANA	27337015226
PESCI	MELANIA ESTEFANIA	23426409674
POMBO	MARIA MILAGROS DEL LUJAN	27318372921
CORTELL	DANIELA FABIANA	27402457282
MAZA	ADOLFO JAVIER	20287084286
IÑIGUEZ	JESSICA BELEN	27433336327
GOMEZ ZARATE	EMILIO GABRIEL	20417609262
MARTINEZ	YAMILA MARIANA	27414992728
SALTOR	GONZALO RUBEN	20350943111
AYALA	PRISCILA SOLEDAD BELEN	27413376993
LOPEZ	ORIANA MAGALI	27446137374
MARTINEZ	MELISA MAGALI	27441540758
BARRIOS	FACUNDO SEBASTIAN	20406060099

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BENITEZ	MARLENE ANDREA	27408034227
BERMUDEZ	DABEIDI DANIELA	27956744135
AEDO OVALLE	JIMENA FERNANDA	27356076376
ESPINOZA DIAZ	KATHERINE FIORELLA	27940267671
PAGELLA	AXEL NAHUEL	20373694682
MUÑOZ TAMOLA	MARIANA GRACIELA	27329923695
CALIGIURI	ANDREA SOLEDAD	27312067779
SOARES	MILAGROS BELEN	27403492197
BUJALDON	MARIA AZUL	27392394376
FARIAS MARTINEZ	CESAR JULIAN	20373151646
SAYES	MILAGROS	27418137156
MORENO	BRENDA MARIA	27317542653
LEIVA	MARIANA	27299648619
ZUBIRIA	AGUSTINA BELEN	27407723576
CORDOBA ABRIGO	ANAHI BELEN	27399381199

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SALVATIERRA	FATIMA AYELEN	27384121565
LEONARDI	CONSTANZA MICHELLE	27378551221
MENDOZA	SILVANA DEL VALLE	27350557445
MAIDANA	EVELYN ALEJANDRA	27383806734
TORRES	PAOLA LORENA	23286537014
SUPERI	FRANCISCO EDUARDO	20399432155
LOPEZ PARED	PRISCILA LAUREANA	23417125604
OVIEDO	EZEQUIEL FERNANDO	20350187740
MOYANO	DANIELA SOLEDAD	27311574022
BOGDAN	JANET ABIGAIL	27394457995
BARRIONUEVO	MARIA CELESTE	27371951356
ALVAREZ FERNANDEZ	ALDANA MACARENA	27432126124
MILENI	MELINA ESPERANZA	27415226964
TOMAS	NADIR	20420524065
ABBA	ANTONELLA MARIANA	27396199926

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALFARO	IVAN ALEJO	20423850133
PERALTA	MICKAELA EMILSE	27355787570
OTAZU	SUSANA RAQUEL	27369513996
ALEGRE	MARIA LUZ	27327378177
DE LA TORRE	MAGALI	27329059214
MONTICELLI CORNEJO	MAGALI	27409013711
PEREZ	FLORENCIA SOLEDAD	27337373939
ARIAS	YAMILA SOLEDAD	27373767137
DOMINGUEZ	FRANCO ADELMAR	20436975660
VILLORIA SBARDELLA	DOLORES MALVINA	27374697388
FERNANDEZ FALCON	FACUNDO NICOLAS	20412778953
PALADINO	RUTH DAIANA	27400330846
MARTINEZ	JORGE MARIA	20354969808
SILVA TATANCHELO	LUCAS SANTIAGO	20391772798
ACUÑA PRIETO	INDIRA ARACELI	27379752417

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SAQUER	AGUSTIN FRANCISCO	20417285610
AYALA	MAXIMILIANO LEONEL	20427894089
ESPINOZA	LUCAS MATIAS	23425985469
GOMEZ	ANGELES JOANA	27429226274
SANCHEZ GOYA	GUSTAVO ADOLFO	23312490579
ACEVEDO	CRISTIAN JAVIER	20413365393
LUZZI	CESAR VALENTIN	20350994328
PUCHETA	MARIANELA BELEN	27355302224
BERTOLOTTI	EZEQUIEL BERNARDO	20341771448
ARAUJO DIAZ COLODRERO	GRACIELA TRINIDAD	27292036812
HERRERA	CANDELA PRISCILIA	27431353852
BASUALDO	GASPAR	20426941075
PEREIRA	MARIA FERNANDA	27406801727
CHAVEZ VILLEGAS	ANDREA PASTORA	27959773187
CHAVEZ	ANGEL SEBASTIAN	20331628949

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CEPEDA	MATIAS MAXIMILIANO	20395428250
BUSTOS DE JESUS	ANA SOFIA	27418894143
AREVALO	VIRGINIA LOURDES	23439979534
CEBALLOS	JUAN CRUZ	20434517134
ESPINDOLA	KAREN TAMARA	27394496508
NOVOA	ANGELO TOMAS	20447679974
SORIANO	MATIAS FABIAN	20404033337
TODJABABIAN	PRISCILA DAFNE	27404029458
BLANCO	LAUTARO AGUSTIN	20378606544
BUSSANA	IGNACIO EZEQUIEL	20396202248
CANTERO MANSILLA	ORIANA AGUSTINA	27420745260
BUSTAMANTE	ELIANA SOLEDAD	27361418331
GONZALEZ	FABIAN ALEJANDRO	20382020015
BORDON	IRENE ROXANA	27317048551
CACERES	ISAAC NAHUEL	20412508344

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	MELINA LUCIANA	27409414392
POLARI	MARIA LAURA SOLEDAD	27373172443
ORTIZ	LAURA DEL VALLE	27359664341
MARIGLIANO	ANDREA MICAELA	27362349279
MIRANDA	ABRIL BERENICE	27436929728
BELL	MICHELLE JESSICA	27412653209
GUZMAN	CAROLINA ALEJANDRA	23292085834
TORRES ZABALA	ROCIO ABRIL	23364789734
CASTILLO ZUNIAGA	IGNACIO DE JESUS	20958901411
ACOSTA ROMAN	AGUSTINA DEL CARMEN	23427841294
AGUILAR	RUBEN DARIO	20284327587
RODRIGUEZ ALBORNOZ	EUNICE FEBE	27432320109
ALMAGRO	MARIA BELEN	27362345214
AGUILERA	LUCERITO	27428910783
CAVINA	JUAN IGNACIO	20432310222

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARNAEZ AUGIER	MARCO AGUSTIN	20431421365
RODRIGUEZ	ESTEBAN LAUTARO	20396240255
GUTIERREZ	VERONICA ALEJANDRA	27352839855
ALDAY	LUCIA BELEN	27380381147
RICALDONE MERCADIN	RODOLFO NICOLAS	20424398447
SOSA	MARTINA ALDANA	23438799354
BURGOS ZAMBRANO	MARIA BELEN	27397819243
RIACHI	AGUSTIN	23394445029
QUIÑONES	MATIAS LEONEL	23438117059
TOLEDO	JULIETA MARIA	27401096022
LOPEZ	FEDERICO GABRIEL	20385033177
CORDOBA	CIELO MERLINA	27443470560
SOTO	JORGE SEBASTIAN	20360196780
OJEDA	RAMON ADELARDO	23339308349
LEDESMA	SHIRLEY ANTONELLA	27396175474

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CANO	LEANDRO MAXIMILIANO	20358589864
ROMERO	ANDRES DAVID	20408369917
CENTURION JUVE	ARIADNA GISELLE	27434781472
CANDIA	DALMA YASMIN	27413511378
GIMENEZ	LUCIANA ABRIL	27436975703
DURAN	ERIKA MICAELA	27397760052
PARED	KAREN DAIANA	27422632781
ZARACHO	MARIA DEL ROSARIO	27417285070
ROMAN BELIGOY	MACARENA	27404997446
LONDERO	GINA BERNARDITA	27422628504
ESTECHE BERGER	CAMILA BELEN	27413551655
BORDA	SHEILA ANABEL	27427473673
BORDON	DANA LAURA	27434794086
ADRIAN	ARACELI	27430352305
MOLINA SERRA	ANGEL EDUARDO	20439322129

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CHAVEZ	JONATHAN EZEQUIEL	20405822912
ERTLE	LUCIANO	20440382321
ROMAÑUK	PAULA GISELLE	27377934593
ROMERO	ROCIO ANTONELA	27377080225
DRASICH	MIGUEL ANGEL	20288285056
RODRIGUEZ	RITA LUCIANA	27328549978
LOPEZ	MATIAS GERMAN	20410225272
QUINTANA	DAIRA TISCIANA	27383657925
SERVIN	GIANNI LUCAS	20406064221
CALCAGNO	DIEGO LUIS	20258353820
GONZALEZ	HECTOR RODOLFO	23396159759
KONIECKI	ALEXIA NATASHA	27413016121
FERNANDEZ	SANDRA CAROLINA	23248901284
CENTURION	VALENTINA	23422628754
FERNANDEZ	MARCELO JOAQUIN	23434792029

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DURAND	PAULA GABRIELA	27393086101
DIAZ	LUCIA MICAELA	27415014894
VALIENTE	MALENA ABIGAIL	27428034649
MANETTI	LAUTARO EZEQUIEL	20429863342
AIGNASSE	SOFIA BELEN	27444701914
GONZALEZ	ABEL	20226957635
FERNANDEZ	LARA JAQUELINE	27401813395
SANCHEZ	JONATAN AGUSTIN	23399406129
DELGADO	ALVARO TOMAS	20407544693
CHARITO	SORAYA ANGELICA	27413553194
MARASTONI	FRANCO AGUSTIN	23430663399
ROMERO	AYLEN LILIANA	27413365045
ROMERO	GONZALO ADOLFO	20437895652
PAEZ	ANGEL TIMOTEO	20408175853
CARDONI ALGARBE	MARIANA SABRINA	27296355866

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BONDAZ	MARIA EUGENIA	27348307768
BENITEZ	MICAELA ELIZABETH	27446140561
VALIENTE VILLORDO	MARTIN LAUTARO	20422629808
MOLINA	CAROLINA ELIZABETH	27387685389
SAUCEDO	SOL LUCIA	27395221138
GONZALEZ	MATIAS EMILIANO	20369580648
TORANZO WARNIER	FERNANDO OMAR	20312483379
LOPEZ NIETO	MARIA SOL YANINA	23380035944
GORDILLO	AMANDA	27401528593
ROSAS LABRAGA	JUAN ESTEBAN	23419641839
PETRELLO	VALERIA ISABEL	27313577339
CORVALAN	PATRICK LEANDRO	20413226245
GUEVARA	NICOLAS EZEQUIEL	20415987979
LA BARBERA GIL	JOSEFINA	27396933824
ARANCIBIA CERVERA	MAXIMILIANO JESUS	23381057909

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERREIRA SAVID	FERNANDO	20399412383
MARCHISONE	VALENTINA DANIELA	27417358027
RIVADERO LOPEZ	CINTIA NOELIA	27347692153
ALZUARENA	VANESA YAEL	27342464594
CONDORMANGO TAPIA	RENZO STHEFANO	20943425982
REQUEJO LOAYZA	FERNANDO XAVIER	20941210261
LUNA	GRACIELA BEATRIZ	27404474796
AYESTARAN	MARIA SOLANGE	27418871364
DIAZ CASTELLANOS	CAMILA NOEL	27399376233
ZAMORA	MARIA FERNANDA	27384124025
MISICO	ANTONELLA	27410181423
VEGA	JUAN IGNACIO	20418871688
LUNA	FLORENCIA DEL VALLE	27431429182
BUSTOS	ABRIL ROCIO	27424749732
GOMEZ	GUSTAVO ORLANDO	20404893328

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NARVAEZ RIVAS	LERIDA DEL JESUS	27959116755
BARRERA	RAQUEL ESTHER	27313563044
BIZZOCCHI RIOS	AYELEN	27402021018
BOIKO	TADEO	20445802566
VILLAMEDIANA MALDONADO	OSCAR ALI	20960411162
ILLANES	DANIEL ANDRES	20335351283
SILVA VARGAS	ROXANNE EUNICES	27958009939
MOLINA GOMEZ	MARIANA	27388818048
PAEZ	ANTONELLA ROCIO	27424379242
MOLINA	AMILCAR JAVIER	20442736090
VELARDEZ CARO	MATIAS LAUTARO	23426917289
RIGATUSO	CAMILA BELEN	27439973027
ARRIETA	REBECA SILVANA	27297359059
CASTILLO VILLOLDO	LOURDES NATALIA ALEJANDRA	27360487658
OLIVA	EDGARDO TOMAS	20432724310

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MURGIA AGUINAGA	KAREN ANABELLA	27392724333
REYNOSO	NICOLAS ALEJANDRO	23369840649
MAZZOCHI BATISTIC	JULIETA	27428914118
MARTINEZ LEYVA	MELISA SOLANGE	27340692220
LAZARTE	RUTH ELIZABETH	27248857914
GALVAN FIGUEROA	YAMIL ELIANA	27381822740
GUTIERREZ ROZO	MELISA ROSANA	27293096517
ORDOÑEZ	GABRIEL IGNACIO	20355766250
MOFFA ALFARO	RICARDO ANDRES	20961223297
LAZOS	SANTIAGO FRANCISCO	20432711375
CASTAÑEDA	CESAR NICOLAS	20350626116
TOLEDO YEDRO	CAMILA AILEN	23396157934
PELOZO	MILENA JASMIN	27437896394
BERMUDEZ	NESTOR ADRIAN	20310255859
ROMERO	ALAN IVAN	20391771287

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	AZUL GUADALUOE	27437896947
ROMERO	EDITH DAIANA ESTEFANIS	27421708156
FERNANDEZ GOTA	MARIA LUZ	27396146970
BASTACINI	FRANCO JESUS	20429863245
SANCHEZ	ARACELI BELEN	27375849394
PHIPPS	ERICA VALERIA	27425666911
GALARZA	EVELIN LUNA	27440858681
MONUTTI FERNANDA	YAEL NEFTALI	27349605797
CABRERA	BRAIAN MARCELO	20408577102
OCAMPO	SANTIAGO AGUSTIN	24455574184
MARTINEZ	DENISSE YAMILA	27406060514
AGUIRRE	IRIS NOELIA	23317867204
GONZALEZ	NOELIA NOEMI	23294407634
BORDENAVE NUÑEZ	ALAN DAVID	20378868573
CARABALLO	VICTOR DANIEL	20309599935

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ FUMILLA	MARIA EUGENIA	27377969796
AGUILAR	FABIO AGUSTIN RAMON	20441548010
ELGUERO DIAZ	ERICK AARON	20419443221
ROBERT	VICTORIA ANAHI	27381907290
CABRAL	ANAHI GABRIELA	27440870835
CASTILLO	SANDRA CLARIBEL	27369657742
BRITE	ALDANA CAROLINA	27393104789
CODUTTI	CINTHYA	27383865226
HERMOSILLA TORREZ	NÉSTOR DANIEL	20960978545
RUIZ DIAZ	GONZALO LIONEL	20356906358
QUARIN	VALENTINA MARCELA	27432317795
URQUIZA CEBALLOS	LUCIA	27445794568
CASTRO	SANTIAGO GABRIEL	20387729500
HIDALGO VILLA	MAXIMILIANO ANDRES	20391739243
CABRERA	JULIETA DEL VALLE	20429789088

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABRAL	JULIETA	27425654778
WEHT	BARBARA	27313668008
CLAVERO HECKER	SERGIO NAHUEL	20425843193
CAVALLI	DALMA SOLEDAD	27367068294
ALBORNOZ	NADIA BELEN	27412796409
SANTILLAN	VALENTINA	27439966942
ARAMBURU	MICAELA AIME BIENVENIDA	27393014445
BERGALLO	FRANCISCO	20422041738
TOBARES	JOHANA ELIZABETH	27426970711
VEGA MAJUL	RUTH DAMARIS	27341887963
FIGUEROA	MELISA MAGALI	27396932844
VELASQUEZ	SILVANA DANIELA	27312182187
PEÑA GIGLI	SANTIAGO BALTAZAR	20432329314
RUIZ	SONIA ALEJANDRA	27238735934
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 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LEÓN	PAULA ANABEL	27348386595
CUFRE ROMAN	MATIAS SPENCER	20432817130
HERRERA	MARIA DE LOS ANGELES	27380009345
ANTIECO LINO	BEATRIZ AYELEN	27346639844
PACULA	FLORENCIA ALDANA	27394959273
CAMPAÑO	ABRIL	27448978244
AGUILERA	PABLO	20390573414
MIELNICZUK	TADEO ORLANDO	23421068909
ROMANO	FLORENCIA ANTONELLA	23391758484
DAVALOS GODOY	NAYLA	27360208252
MELAMED	LEONELA EVELIN	27354668705
PARRA	CELENE MICAELA	27425790892
SALA	ORIANA LIZET	27421904729
MANSILLA	LUCIA AYELEN	27374690227
NUÑEZ	NAZARENO EMANUEL	20412273487

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GODOY	FLORENCIA AGUSTINA	27404998299
APONTE	NATALIA YANINA	27294542049
ESPINOZA	ROCIO BELEN	27391785436
DAJRUCH	DEBORA CECILIA	27311096384
ROMERO	KAREN SOLEDAD	27374693749
SALDIVAR	IVAN RODOLFO	20357877238
GEREZ POLO	AINARA MARIA JOSE	27400342038
LUGO	RICARDO JAVIER	20417603612
JUILLERAT	MILAGROS ROCIO	27447194509
CABALLERO	ELVIRA GRISELDA	27369669562
CHAVEZ	VICTOR FRANCISCO	20404478193
BARRETO	FRANCO NICOLAS	20416315818
NUÑEZ	ROXANA PATRICIA	27232733816
BARRAZA	MARCOS ALEXIS	20396146658
DOMINGUEZ	LAILA MILENA ALEJANDRA	27374696861

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VARGAS	DANIELA GISEL	27374483949
ENCIZO	ESTEFANIA ELIZABETH	27369898227
VULCANO	JOAQUIN ENRIQUE	20433453256
BASSINE	BRENDA AYLEN	27445699956
DIAZ	VIVIANA MARIEL	27337242699
VERON PAREDES	ERIKA DAIANA	27381907398
RIVERO	VALDO ALEJANDRO	20349035244
GILBERT CHAPEDI	JUAN BAUTISTA	20417606700
CASTILLO	LEANDRO	20372626683
MEDINA	SERGIO EZEQUIEL	20425771508
ALEGRE	LOURDES CLARIBEL	27419441622
FERNANDEZ TAYARA	LUCAS CAMILO	20410219841
OJEDA	AGUSTINA AILEN	27422633176
VERON	JUAN SANTIAGO	20387658921
CASCO	FABRICIO NAHUEL	20406064264

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUIRRE	ANGEL ROBERTO ORIEL	20330725452
VILLANUEVA	GASTON EZEQUIEL	20434789541
NAVARRO	FACUNDO ARIEL	20434621470
BRANDT	CARINA NOEMI	23425986244
BENITEZ	FRANCO NICOLAS	20443844415
OBANDO	RICARDO SANTIAGO	20299257917
GOMEZ VIGNUDO	GONZALO ORLANDO	20436977795
SANTA CRUZ OTERO	AGUSTINA	27444695116
SILVA	MICAELA DAIANA	27399780964
OJEDA	REINA VICTORIA	27412665428
TOLEDO YEDRO	LUDMILA NAIRA	27429215256
VARGAS	NICOLAS ADRIAN	20413801924
VELAZCO	ERIKA PATRICIA	27373884311
MURILLAS	CAROLINA JULIETA	23377967844
GARCIA	EDGARDO RAUL	20426024196

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUINONES	EZEQUIEL GUSTAVO	20372624834
GONZALEZ	GASTON EMANUEL	20374596064
REGUILON CANDIDA	MARIA DE LOS ANGELES	27370438574
MAIDANA	MILBIA ARACELI	27430663815
SOSA	JAVIER OMAR	20408178216
COLL	AGOSTINA BELEN	27421908759
BONDAR OUTEIRIÑO	LARA TRINIDAD	27437901525
SANCHINI	GUIDO MAURIZIO	20439321505
PIOLI	FRANCISCO LUIS	20263866623
VILLAR	PRISCILA MAILEN	27434781685
LAZARTE	ORNELLA MELANIE DENISE	27385393046
ALEGRE	ALDANA	27369728291
LOPEZ ROMANO	JORGELINA SOL	27379740249
SANTILLAN	MARLENE MARIA SOL	27397530472
OVIEDO	GUILLERMO GABRIEL	20376921957

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MONTENEGRO	INGRID FABIANA EVELIN	27412272957
CORONEL	ANDREA TATIANA	27408042769
VERON MEDRANO	FRANCO GERMAN	20377717288
VILLAJI	GISELA NOEMI	27326509944
FORTINI CANTERO	ANGEL NICOLAS	23427463699
PAREDES	FERNANDO NICOLAS	20377071302
CARDOZO	SUSANA HELENA	27326720149
ACUÑA PRIETO	SOL MAILLEN	27421906101
ACOSTA	JULIANA	27448011513
GALEANO	MARLEN FABIANA	27369716056
CARRANZA VALLES	GINA AINARA	27447670815
VIVAS	YAMILA BELEN	27355247029
ARGÜELLO	LUIS FRANCISCO	20431441781
GARCÍA GALLARDO	ARMANDO CARLOS	23188079679
MAFFEI	IVANA DESIREE	27298873090

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TAPIA	CELESTE SOLEDAD	27316470810
ORIANA	AGUSTINA SOFIA	27405205586
ROSSI	ELENA CANDELARIA	27433699616
STRAMARE	MÉLODY CARLA	27390725804
VALLEJOS	IGNACIO EMANUEL	20364300191
BARBERO	HERNÁN GABRIEL	20423374854
GUZMAN	VICTORIA	27436944352
QUIROGA	AGOSTINA TIZIANA	27441937313
SCODELARO CEBALLOS	LAUTARO THOMAS	20413225087
FERNANDEZ	VALENTIN EZEQUIEL	20419035867
QUEVEDO	STEFANÍA ROCÍO	27430607303
FALCON ROSALES	MARIA BELEN	27405939350
TREVISANI ESTRADA	GIULIANA MILAGROS	27428540811
BOCHAKA LICERA	AYLÉN MICKAELA	27376180722
SINCHES	MATÍAS ANDRES	20390718226

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOTO	DANIELA JESICA	23352024104
JALDIN	GABRIELA SILVIA	27359753530
ARCOS CABEZAS	BRENDA JACQUELINE MILAGROS	27421491629
SCHNEIDER SOTELO	JUAN PABLO	23429863619
ARECO	GONZALO IVAN	20427895875
LEDESMA AYALA	MATIAS RODRIGO	20389303780
CUELLO	DIEGO SANTINO	20450466760
BARRIENTOS	AGUSTIN EMANUEL	20425770153
SILVA	FRANCO NAHUEL	20406052045
ESCALANTE	ELVIO JUAN MANUEL	20414993827
RODRIGUEZ SERRANO	MANUEL AGUSTIN	20417288792
RAMIREZ	KAREN DANIELA	27421907078
GAMARRA	GUSTAVO EZEQUIEL	20355706967
CHAMBOR	MARIA VERONICA	27286608405
HERNANDEZ	JOSE GONZALO FACUNDO	20431469899

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABRERA	DIEGO SEBASTIAN	20433349807
CARRIZO	MARIANELA ANALIA	27430669848
MARTINEZ BENITEZ	MATIAS LUCIANO EMMANUEL	20412666640
ARRATE	ENZO ROMAN	20440727396
SOSA	TAMARA MARLEN	27419440081
GONZALEZ	GISELE SOLEDAD	27372523536
ROMERO	LOURDES JAQUELINE	27436957306
LOPEZ	EDGARDO JAVIER	20393104679
DELFINO	JOSEFINA AYELEN	27420806421
MENDEZ NUÑEZ	MARTIN ALEJANDRO	20369778308
VALINOTTI	JUAN JOSE	20436975563
ZAMUDIO	LEONEL ELIAS	20435359923
RODRIGUEZ	AGUSTIN GRACIANO	20412779321
TERNOWYK	GIANFRANCO MICAEL	20427896758
ROLON	EVELIN SOLANGE	27413807722

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABANELAS	MARIA ALEJANDRA	27231711134
CHABAN	LEILA NAHIR	27422176301
JUAREZ CESTARE	FLORENCIA ROCIO	27347683855
ALASSIA	FLORENCIA LUCIA	27364448223
LUDUEÑA ROCHA	ROSA SOLEDAD	27296097190
SUÁREZ	ROSARIO	27402480675
PITETTI	GINO	20396117321
VILLALBA	LILIAN SOLEDAD	27335878456
PAZ	MELISSA ROCIO	23401070184
BOETSCH	GONZALO	20428540701
SCHILMAN	IVÁN MARCELO	20394978184
ASTUDILLO	NOELIA ALEXANDRA	27359647242
SARJANOVICH	MARCO AGUSTÍN	20406821715
DINI	AGUSTINA BELEN	27414828642
TRINDADE	JUANA CLARA	27386615069

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	DANIELA ISABEL	27296157207
SCRINZI	MILCA MILAGROS	23342406564
ABUD	JOSE MANUEL	20385524413
AGUIRRE	GISELLE MARILYN	23345905804
ARAOZ	AGUSTINA	27332007608
AGUIRRE	LUJAN	27420259277
BRITOS	VALENTIN	23451559249
CANO	CELIA VANESA	27335347329
AREDES	MARIA DANIELA	27269541062
BAYSRE	JULIETA	27390806669
GUZMAN	SERGIO AGUSTIN	20419925722
MALDONADO MINETTI	CATALINA	27404040583
GONZALEZ ORITJA	MICAELA AGOSTINA	27410543686
SALVO	DAIANA ELIZABETH	27420516679
FERNANDEZ	AYELEN GABRIELA	27401057779

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GAMERO	MAGALI MARA GRACIELA	27292024563
LOPEZ	YOHANA ANABEL	27304740715
FERREYRA	GEORGINA	27383287001
FIUK	SOFIA VICTORIA	27373157363
PEREZ	NOELIA MACARENA	27373157401
ADELL	MAIRA PAOLA	27294732859
MURUA	FABIANA CECILIA	27343546861
ALIENDO	YOHANA REBECA	27303321727
PEREZ MAGRO	MANUEL ALEJANDRO	20401085417
BEDOYA	FATIMA ANABEL	27406626720
MORENO GONZALEZ	BETHANIA YAEL	27418871534
FERNANDEZ	IÑAKI	20414104755
TORRES	LUDMILA PAULA DANIELA	27362327801
CARO	PAOLA YOANA	27322315983
DOERFLINGER ARGUELLO	NICOLAS MARTIN	20349892945

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CEPEDA	MATIAS DANIEL	20355256821
ARCE	EUGENIA SOLEDAD	27394990723
ORTIZ	IARA GUADALUPE	27433438669
ESPINDOLA	MARCELO GABRIEL FEDERICO	20369716779
MOLINA	ROCIO NOELIA	27362707752
GAMBOA	MARIELA ALEJANDRA	27341649019
MARTINEZ	JUAN ESTEBAN	20422229974
MOREIRA	JONATHAN FABIAN	20414332952
AVALOS	RUTH ELIZABETH	27290638696
CAPARROZ	OCTAVIO NICOLAS	20390795921
CHARLET	FATIMA DESIREE	27433686719
TEVEZ	TAMARA DAIANA	27386406036
URINOVSKY	CHRISTIAN DANIEL	20324276883
DOSTA	BRENDA MARIA JOSÉ	27384111594
MOLINA	CLARA MARISA	27301230678

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LIENDO	MARCOS EZEQUIEL	20383297150
SANCHEZ	NATALIA ROMINA	27361441899
DIAZ	MACARENA BELEN	27420482855
OVIEDO	LEANDRO HUGO MARIANO	20376172938
HORTAS	MATIAS AGUSTIN	20420523425
CORTEZ	JESICA DDEL VALLE	27333205764
PEDERNERA	MARIA AGUSTINA	27406851767
GONZALEZ	LAUTARO JULIO EMANUEL	20410193249
GILARDONI	CAROLINA ISABEL	27231692431
GUZMAN	CLAUDIA BEATRIZ	27273622034
ROSADO GARCIA	JULIETA CAMILA	27411151471
SALINAS	JOHN NICOLAS	20346670399
CAVALLERI	VALENTIN	20424741788
OTTONELLO	ANABELLIA	27257945192
ORTIZ PINILLA	SILVANA VANINA	27937962458

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/03/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARGUELLO	MARIELA ALEJANDRA	23298310554
DE LOS SANTOS	DIEGO OMAR	20405022827
LEZCANO BERNAL	NAYLA ANAHI	27437895088
BOGADO	EDGAR DAVID	20391808016
LEMOS	ROGELIO EMANUEL	20404100484
GONZALEZ	MIGUEL MATEO	20351824957
SOLIS	CECILIA ANDREA	27274109969
MARCONI DEL VALLE	MILAGROS AGOSTINA	27433469440
AVILA	BIANCA VALENTINA	27443715571
SOLARI	MARIA ALEJANDRINA	27240077146

Total de Vidas: 4106

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.