MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4497738

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que S F COMUNICACIONES S.A. CUIT: 30693355962 ha suscripto con MAPFRE Agentina Seguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro de Vida Obligatorio, Decreto Nº 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza Nº: 195010482001
Vigencia: Desde las doce horas del día 01/03/2022 y hasta las doce horas del dia 01/11/2022.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2021/10

N° CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
20272409375	ALASIO CRISTIAN EDUARDO
20263457553	ARIAS GABRIEL LUJAN
20208214277	ARZUAGA HORACIO FABIAN
23312297639	AZARAF PAREDES ENZO RICARDO
20298887682	BARLOW LUCAS LEANDRO
24271008879	BARRETO SONIA IVANA
20278523994	BRITOS OMAR DAVID
20134892324	CARBONARO RICARDO DANIEL
27276229325	CARNERO MARIA VICTORIA
27359831671	CASTILLO MARIA BELEN
27326418256	CONTRERAS CARLA LUJÑN
20280444260	CORVALAN DANIEL ALBERTO
20298887437	CORVALAN ELVIO RICARDO
20205383744	DE LA HUERTA JULIO CESAR
20361889933	DEACON KACZAN RODRIGO NICOLAS
23256672464	DEL VALLE GRISELDA
27311093768	FALCO ALDANA PAOLA
27303084164	FONTANA IVANA JEZABEL
27293208927	FROMAN ANA CLARA
20357666792	GARCIA LITARDO JUAN BAUTISTA
20203300000	GARCIA NESTOR ARIEL
27253054714	GOMEZ MARIA ALEJANDRA
20294278851	GONZALEZ LUCAS EMMANUEL
27285333801	GUACI HAYDEE NOEMI
27288596900	GUZMAN CECILIA SOLEDAD
27403158351	HERRERA MARIA FERNANDA
20323106704	KUSSROW JUAN MANUEL
27379078619	LAYUS SOFIA DANIELA
27321495295	LIEBY YASMILA CATERINA
20270601910	LOPEZ JORGE DANIEL

Salvador Rueda Ruiz
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4497738

CONSTANCIA DE COBERTURA

NÓMINA DE PERSONAL

Póliza N° : 195010482001 - S F COMUNICACIONES S.A.

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20180454390	LOPEZ OMAR ALBERTO
20185065902	LUCHETTI JAVIER ORLANDO
27376758961	MAIDANA YAMILA GISELA
23248142774	MARTINEZ MARIA CELESTE
20303084321	MOLINARI LUCAS DAMIAN
27371214149	MONICO ANTONELLA
20318352985	MONTEMAGIO FACUNDO
23314269209	NOMDEDEU JAIME
20373222705	NOVAS BRIAN
20342655484	PERALTA JOSE LUIS
27350512301	PEREZ NADIA MARLEN
20278512348	PEREZ SERGIO DANIEL
23314269004	PEZOLI MARIA CECILIA
27209918973	POGGIO MARIA MERCEDES
27357667491	PONCE JOHANNA LAURA
27236641053	QUIROGA HAYDEE BEATRIZ
20376808093	RAMOS MAURO JULIAN
20425402766	ROSSI VALENTINO PEDRO
27321563541	SLAWISKI ANABELLA EMILSE
23404551744	SOLANES DOMINE ALBA
27373904886	SPAGGIARI MACARENA LUZ
27218584344	TORRENS ALEJANDRA MARISA
23213403869	TORRES ANGEL ALFREDO
27352085265	TURCO JOHANA NATALI
27388649009	VALERIO CAMILA

NÓMINA INFORMADA POR TOMADOR

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

27293493222	BERINE VERONICA VICTORIA
27365314379	ROJAS AGUSTINA
20303083651	SCICOLONE GERARDO
27378138030	ZANE DAIANA BELEN NULL

Cantidad Total de Trabajadores: 59

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Salvador Rueda Ruiz
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4497738

CONSTANCIA DE COBERTURA

NÓMINA DE PERSONAL

Póliza N° : 195010482001 - S F COMUNICACIONES S.A.

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

Salvador Rueda Ruiz
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.