MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4519467

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 01/04/2022 y hasta las doce horas del dia 01/11/2022.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2022/02

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
27293493222	BERINE VERONICA VICTORIA	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	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
20270601910	LOPEZ JORGE DANIEL	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	27365314379	ROJAS AGUSTINA
20425402766	ROSSI VALENTINO PEDRO	20303083651	SCICOLONE GERARDO	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

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: 4519467

CONSTANCIA DE COBERTURA

NÓMINA DE PERSONAL

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

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

27378138030	ZANE DAIANA BELEN

NÓMINA INFORMADA POR TOMADOR

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

27384058936	BUGALLO CHAVES FLORENCIA	20392872702	OLMOS IGNACIO AGUSTIN

Cantidad Total de Trabajadores: 57

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.