CERTIFICADO DE COBERTURA DEL
SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 210180909920

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: SISTEMAS ACTIVOS S.R.L.

DIRECCION: DE MAYO AVDA. 666 6 B (1084) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ACOSTA, LUCAS MARTIN	42.997.609	04-11-00
BARNÉS, OSVALDO JORGE	12.274.152	01-02-58
CALVO, JUAN MANUEL	27.497.256	14-07-79
CATORAZ, LORENA	26.824.919	07-11-78
CHIAPPETTA, GLADYS	16.047.046	21-02-62
COLQUHOUN, NOELIA SABRINA	32.912.388	05-02-87
CONTRERAS, GUSTAVO ALEJANDRO	13.887.234	16-10-59
CONTRERAS, NICOLAS ADRIAN	33.156.921	30-06-87
CRUZ, LEANDRO	43.057.602	10-11-00
de ELORDUY, MARTIN MIGUEL	21.648.372	12-07-70
ESPERON, MONICA	16.124.622	17-12-62
FERNANDEZ ESTELRICH , JAVIER	30.885.659	09-03-84
LEALE, NICOLAS JOSE	38.612.256	29-10-94
LEDESMA, CAMILA	42.247.611	29-11-99
MOSCUZZA , FRANCISCO	10.428.529	11-09-52
PEQUEÑO, ALEJO	42.876.443	25-10-00
RADOEFF, DIACU DEMETRIO	39.462.122	20-03-96
RODRIGUEZ TABORDA, GABRIEL	40.167.859	21-08-97
ROLON, AGUSTINA	40.913.222	17-12-97
SANCHEZ FIGUEROA, DAMIAN	42.563.623	10-04-00
SCARINCI, SERGIO	17.466.601	15-10-65
SPERANZA, NICOLA	36.791.278	15-08-92
VERON, JAVIER NICOLAS	37.282.607	28-04-93
VILARIÑO, MATIAS FEDDERICO	32.997.049	11-03-87

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 01/06/2021 - 01/06/2022
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 118800
COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS
SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 01 DE ABRIL DE 2022

Amilcar Racigh
Director Técnico
Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL
SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 210180909920

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: SISTEMAS ACTIVOS S.R.L.

DIRECCION: DE MAYO AVDA. 666 6 B (1084) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ACOSTA, LUCAS MARTIN	42.997.609	04-11-00
BARNÉS, OSVALDO JORGE	12.274.152	01-02-58
CALVO, JUAN MANUEL	27.497.256	14-07-79
CATORAZ, LORENA	26.824.919	07-11-78
CHIAPPETTA, GLADYS	16.047.046	21-02-62
COLQUHOUN, NOELIA SABRINA	32.912.388	05-02-87
CONTRERAS, GUSTAVO ALEJANDRO	13.887.234	16-10-59
CONTRERAS, NICOLAS ADRIAN	33.156.921	30-06-87
CRUZ, LEANDRO	43.057.602	10-11-00
de ELORDUY, MARTIN MIGUEL	21.648.372	12-07-70
ESPERON, MONICA	16.124.622	17-12-62
FERNANDEZ ESTELRICH , JAVIER	30.885.659	09-03-84
GUERRA, RICARDO FLORINDO	13.641.412	03-07-59
LEALE, NICOLAS JOSE	38.612.256	29-10-94
LEDESMA, CAMILA	42.247.611	29-11-99
MOSCUZZA , FRANCISCO	10.428.529	11-09-52
PEQUEÑO, ALEJO	42.876.443	25-10-00
RADOEFF, DIACU DEMETRIO	39.462.122	20-03-96
RODRIGUEZ TABORDA, GABRIEL	40.167.859	21-08-97
ROLON, AGUSTINA	40.913.222	17-12-97
SANCHEZ FIGUEROA, DAMIAN	42.563.623	10-04-00
SCARINCI, SERGIO	17.466.601	15-10-65
SPERANZA, NICOLA	36.791.278	15-08-92
VERON, JAVIER NICOLAS	37.282.607	28-04-93
VILARIÑO, MATIAS FEDDERICO	32.997.049	11-03-87

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 01/06/2021 - 01/06/2022
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 118800
COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS
SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 28 DE ABRIL DE 2022

Amilcar Racigh
Director Técnico
Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL
SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 210180909920

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: SISTEMAS ACTIVOS S.R.L.

DIRECCION: DE MAYO AVDA. 666 6 B (1084) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ACOSTA, LUCAS MARTIN	42.997.609	04-11-00
BARNÉS, OSVALDO JORGE	12.274.152	01-02-58
CALVO, JUAN MANUEL	27.497.256	14-07-79
CATORAZ, LORENA	26.824.919	07-11-78
CHIAPPETTA, GLADYS	16.047.046	21-02-62
COLQUHOUN, NOELIA SABRINA	32.912.388	05-02-87
CONTRERAS, GUSTAVO ALEJANDRO	13.887.234	16-10-59
CONTRERAS, NICOLAS ADRIAN	33.156.921	30-06-87
CRUZ, LEANDRO	43.057.602	10-11-00
de ELORDUY, MARTIN MIGUEL	21.648.372	12-07-70
ESPERON, MONICA	16.124.622	17-12-62
FERNANDEZ ESTELRICH , JAVIER	30.885.659	09-03-84
GUERRA, RICARDO FLORINDO	13.641.412	03-07-59
LEALE, NICOLAS JOSE	38.612.256	29-10-94
LEDESMA, CAMILA	42.247.611	29-11-99
MOSCUZZA , FRANCISCO	10.428.529	11-09-52
PEQUEÑO, ALEJO	42.876.443	25-10-00
RADOEFF, DIACU	39.462.122	20-03-96
RODRIGUEZ TABORDA, GABRIEL	40.167.859	21-08-97
ROLON, AGUSTINA	40.913.222	17-12-97
SANCHEZ FIGUEROA, DAMIAN	42.563.623	10-04-00
SCARINCI, SERGIO	17.466.601	15-10-65
VERON, JAVIER NICOLAS	37.282.607	28-04-93
VILARIÑO, MATIAS FEDDERICO	32.997.049	11-03-87
VILLALBA, JUAN CARLOS	38.425.891	13-06-93

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 01/06/2021 - 01/06/2022
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 118800
COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS
SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 01 DE ABRIL DE 2022

Amilcar Racigh
Director Técnico
Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

sa
sistemas activos
Servicios Informáticos + Innovación

Buenos Aires, 24 de Junio 2022

De nuestra consideración,

Por medio de la presente, informamos que los siguientes recursos no se encuentran en la nomina del Seguro de Vida del mes de Abril 2022, ya que los mismos fueron dados de alta en AFIP, como empleados de Sistemas Activos SRL con fecha 02/05/20022 y al realizar la primer carga incurrimos en un error

CRISTALDO YULIANA - CUIT 27-40060820-8

Alejandro L. Fernandez
Socio Gerente

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL
SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 210180909920

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: SISTEMAS ACTIVOS S.R.L.

DIRECCION: DE MAYO AVDA. 666 6 B (1084) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ACOSTA, LUCAS MARTIN	42.997.609	04-11-00
BARNÉS, OSVALDO JORGE	12.274.152	01-02-58
CALVO, JUAN MANUEL	27.497.256	14-07-79
CATORAZ, LORENA	26.824.919	07-11-78
CHIAPPETTA, GLADYS	16.047.046	21-02-62
COLQUHOUN, NOELIA SABRINA	32.912.388	05-02-87
CONTRERAS, GUSTAVO ALEJANDRO	13.887.234	16-10-59
CONTRERAS, NICOLAS ADRIAN	33.156.921	30-06-87
CRUZ, LEANDRO	43.057.602	10-11-00
de ELORDUY, MARTIN MIGUEL	21.648.372	12-07-70
ESPERON, MONICA	16.124.622	17-12-62
FERNANDEZ ESTELRICH , JAVIER	30.885.659	09-03-84
GUERRA, RICARDO FLORINDO	13.641.412	03-07-59
LEALE, NICOLAS JOSE	38.612.256	29-10-94
LEDESMA, CAMILA	42.247.611	29-11-99
MOSCUZZA , FRANCISCO	10.428.529	11-09-52
PEQUEÑO, ALEJO	42.876.443	25-10-00
RADOEFF, DIACU	39.462.122	20-03-96
RODRIGUEZ TABORDA, GABRIEL	40.167.859	21-08-97
ROLON, AGUSTINA	40.913.222	17-12-97
SANCHEZ FIGUEROA, DAMIAN	42.563.623	10-04-00
SCARINCI, SERGIO	17.466.601	15-10-65
VERON, JAVIER NICOLAS	37.282.607	28-04-93
VILARIÑO, MATIAS FEDDERICO	32.997.049	11-03-87
VILLALBA, JUAN CARLOS	38.425.891	13-06-93

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 01/06/2021 - 01/06/2022
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 118800
COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS
SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 01 DE ABRIL DE 2022

Amilcar Racigh
Director Técnico
Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.