N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ABATE, FRANCO	20261795281
ABBA, ANTONELLA MARIANA	27396199926
ABBA CASTELLO, JOSEFINA	23420523394
ABOGADO, ROMINA FLORENCIA	27400560302
ABREGU, DEBORA ESTHER	27396161368
ABRIGO, MAURICIO ALEJANDRO	20399998582
ACEBAL, CAMILA JULIETA	27391348516
ACEVEDO, MAXIMILIANO	20308991289
ACEVEDO, LUCAS SEBASTIAN	20327094042
ACEVEDO, RAMON EDUARDO	20360204716
ACEVEDO, PABLO MIGUEL	20350476327
ACEVEDO, DIAMELA MARIANA	27377716618
ACEVEDO, LOURDES BEATRIZ	27406053488
ACEVEDO, RODRIGO NAHUEL MAXIMILIANO	20396170591

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ACEVEDO, LUCIA SOLEDAD	27370460383
ACEVEDO, GIMENA ARACELI	27397502711
ACEVEDO, DAVID EZEQUIEL	20389673332
ACEVEDO, MARIANELA RAMONA AYLEN	27429835742
ACEVEDO, MARIANO LEONEL	20391818496
ACEVEDO, CRISTIAN EMMANUEL	20322999748
ACEVEDO, CRISTIAN JAVIER	20413365393
ACEVEDO, MATIAS MARIANO	20366112651
ACHY, LUCIANA GRACIA	27261947493
ACOGLANIS, DANIEL AGUSTIN	20327802101
ACOSTA, MARIA DEL CARMEN	27380479597
ACOSTA, MELANIA MAIRA ELIZABETH	27369344353
ACOSTA, ESTEFANIA IRIS	27365650832
ACOSTA, DANIELA EVELYN	27366112303
ACOSTA, SANTIAGO	20413557993

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ACOSTA, MARIA BELEN	27374790736
ACOSTA, JESICA JULIANA	27429215736
ACOSTA, AGUSTINA MICAELA	27427893745
ACOSTA, ROMINA PAOLA	27353019924
ACOSTA, ROCIO DIAMELA	27391333810
ACOSTA, ANDREA AYELEN	27393096638
ACOSTA, SERGIO NICOLAS	23419499129
ACOSTA, MATIAS ALEXIS	23417609229
ACOSTA, GONZALO	20448598692
ACOSTA, KAREN ANTONELLA	23434369444
ACOSTA, JULIANA	27448011513
ACOSTA, KAREN BELEN	27415167860
ACOSTA CONTRERAS, SOFIA BRENDA	27397687215
ACOSTA MARTINEZ, MELISA STEFANIA	27394691130
ACOSTA ROMAN, AGUSTINA DEL CARMEN	23427841294

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ACUÑA, FACUNDO IGNACIO	23405007339
ACUÑA, CAMILA	27479090101
ACUÑA BONNET, MAGDALENA	27349089543
ACUÑA DIEZ, JAVIER NAZARENO	20399407991
ACUÑA EBERHARD, LUCA VALENTINO	23446154729
ACUÑA LÓPEZ, EMANUEL AGUSTIN	20440856773
ACUÑA PRIETO, INDIRA ARACELI	27379752417
ACUÑA PRIETO, SOL MAILLEN	27421906101
ACUÑA SGOIFO, FRANCISCO DARIO	20422235516
ADELL, MAIRA PAOLA	27294732859
ADRIAN, ARACELI	27430352305
AEDO OVALLE, JIMENA FERNANDA	27356076376
AGLIUZZO, LORENA EMILIANA	27333233814
AGUERO, ANA BELEN	27361461903
AGUERO, NOELIA ELISA	23352595284

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
AGUERO, CARLA	27355878924
AGUERO, LAUTARO	20413085129
AGUERO, BENJAMIN ANDRES	20438798456
AGUERO, CINDY STEFANIA	27410026878
AGÜERO, MELISA AYELEN	27355306955
AGUILAR, MILBA FLORENCIA	27348988544
AGUILAR, NERI ALEJANDRINO	20400316520
AGUILAR, MAYRA DIANA	27353049424
AGUILAR, CARLA MELINA	27336127276
AGUILAR, DAIANA MARIA BELEN	27424844360
AGUILAR, RUBEN DARIO	20284327587
AGUILERA, SANTIAGO	20365813087
AGUILERA, AYELEN MAGALI	27323123328
AGUILERA, NADIA FERNANDA	27321298775
AGUILERA, ROMINA GISEL	27361158100

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
AGUILERA, PABLO	20390573414
AGUILERA BARBOZA, ROCIO ITATI	27413557955
AGUILERA VILLANUEVA, DAIANA MERCEDES	23387137734
AGUIRRE, FLORENCIA ANGELA BEATRIZ	27347036124
AGUIRRE, JUAN CARLOS	23335495799
AGUIRRE, JORGE EMANUEL	20338727799
AGUIRRE, AUGUSTO JUAN PEDRO	23361174089
AGUIRRE, DEBORA YAMILA	27377933058
AGUIRRE, DANIELA GISEL	27377064815
AGUIRRE, INGRID MAYDA	27366111595
AGUIRRE, SOFIA AILEN	27389027400
AGUIRRE, MATIAS ALBERTO	20408367825
AGUIRRE, LUCAS SANTIAGO	23389667129
AGUIRRE, MELINA	23318338914
AGUIRRE, LUCIA BELEN	27424845332

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MERLINA ALEJANDRA	27427456345
AGUIRRE, MIGUEL ANGEL	20316478515
AGUIRRE, MAIRA AYELEN	27363565749
AGUIRRE, RUBEN EZEQUIEL	20405895707
AGUIRRE, LAURA MARISEL	27945378617
AGUIRRE, VICTORIA MACARENA	27377934844
AGUIRRE, CLAUDIA DANIELA	23342466974
AGUIRRE, LUCERO ALEXANDRA	20433339313
AGUIRRE, IRIS NOELIA	23317867204
AGUIRRE, GISELLE MARILYN	23345905804
AGUIRRE, LUJAN	27420259277
AGUIRRE, NAREDO ADRIAN	20411109020
AGUIRRE, FLAVIA YAMIL	27362109332
AGUIRRE, CARLOS JAVIER	20437881805
AGUIRRE, ANAHÍ LUCIANA	20422732900

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, GONZALO TOMAS	20417125613
AGUIRRE HERNAN, MARIA PIA	20404469550
AHUMADA, PABLO SERGIO	20927977320
AIBAR, VALERIA ESTHER	27360189762
AIGNASSE, SOFIA BELEN	27444701914
AIRALDI, NICOLAS JAVIER	20390800909
ALARCON, MARIA DEL LUJAN	27309168742
ALARCON, LORENA CINTIA	27363680114
ALARCON, GISELLE ADRIANA	27337243598
ALARCON REARTE, VANESSA MERCEDES	27245277437
ALARCON SANABRIA, PAOLA ANDREA	27955622087
ALASSIA, FLORENCIA LUCIA	27364448223
ALBARIÑO, MARIA CECILIA	27345094240
ALBARRACIN, GUSTAVO DAVID	20350909592
ALBARRACIN RAIK, MATIAS RUBEN	20418402580

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ALBERTI, BRENDA MARIA	27342094193
ALBORNOZ, ROMINA ESTHER	27354691960
ALBORNOZ, ELIANA RAQUEL	27362969323
ALBORNOZ, NADIA BELEN	27412796409
ALBORNOZ, MARCELO ELIAS	20435781633
ALCARAZ, ANDREA MAGALI	23422165134
ALCARAZ, CARLOS ALBERTO	20383841845
ALCARAZ DIAZ, AGUSTINA GABRIELA	27405016198
ALCARAZ MORALES, NIDIA ANABELA	23434795664
ALDERETE, PAOLA AYELEN	27395679908
ALDERETE, SOFIA MILAGROS	27424749996
ALE, JACQUELINE SARA OFELIA	23365151504
ALE, KAREN AYELEN	27390537471
ALEGRE, ANTONELLA MARINA	24318114680
ALEGRE, ESTELA NOEMI	27307055339

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, LUCAS MIGUEL DE JESUS	20381208339
ALEGRE, NERINA BEATRIZ	27349466371
ALEGRE, MARIA ANGELES	27371695651
ALEGRE, FABRICIO NICOLAS	20415174463
ALEGRE, SOFIA BELEN	23374696564
ALEGRE, MARINA FERNANDA	27402884369
ALEGRE, GABRIELA MARCELA	27261990763
ALEGRE, LOURDES CLARIBEL	27419441622
ALEGRE, ALDANA	27369728291
ALEGRIA, NATALIA JIMENA	23368101184
ALEMAN, PAULA EUGENIA	27363205939
ALFARO, JULIAN NEHUEN	20384764674
ALFARO, IVAN ALEJO	20423850133
ALFONSO, LUCAS ARTURO	20361241488
ALÍ, NAHIR YAMILA	27374879486

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ALIBERTI, LUCIANA CANDELA	27422462762
ALIENDO, YOHANA REBECA	27303321727
ALLENDE, CLAUDIA MARILINA	27237961426
ALLENDE, MICAELA	27381071184
ALLEYA, ALVARO NICOLAS	20345574647
ALMADA, VALERIA SOLEDAD	27320744593
ALMADA, CAREN BERENICE	27355839651
ALMADA, KEILA AGOSTINA	27418401872
ALMADA, PRISCILA DANNAE	27374599602
ALMADA, EDUARDO GONZALO	20309706170
ALMADA, GASTON FEDERICO	20374692810
ALMAGRO, MARIA BELEN	27362345214
ALMANZA, NATALIA JANINA	27273182239
ALMENARA, ESTEFANIA FERNANDA	27354664858
ALMIRON, ALDANA VALERIA	27385393429

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, NOELIA ROCIO	27300510049
ALMIRON, SILVINA LORENA	27307566694
ALMIRON, ELIANA SABRINA	27413364472
ALMIRON, LORENA PAOLA	27349021604
ALONSO, PATRICIA ISABEL	27318115945
ALONSO, JESSICA TAYHANA	27371685400
ALONSO, BRENDA LUCIA	27402487629
ALONSO, LEANDRO NICOLAS	20422340646
ALOSTIZA, MATIAS EZEQUIEL	20373357597
ALSINA, TOMAS HUGO	20414994718
ALSINA LEE, DANA MARIBEL	27370709462
ALTAMIRANDA, ELIZABETH DANIELA	27357056204
ALTAMIRANDA, IRINA SOLEDAD	27355851473
ALTAMIRANO, CARLA NOELIA DEL CARMEN	20341314934
ALTAMIRANO, CESIRA BELEN	27371689775

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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
ALTAMIRANO, JONATHAN JUAN CARLOS	20399399948
ALTAMIRANO, MELISA PAMELA	23338322224
ALTAMIRANO, GABRIELA ETELVINA	27301234045
ALTAMIRANO, ANDREA ESTEFANIA	27335358169
ALTAMIRANO, TANIA ALEJANDRA	27306598258
ALTAMIRANO GOMEZ, MARIA DE LOS ANGELES	27381940174
ALTAMIRANO PUCHETA, MARIA MACARENA	27941610744
ALTAMIRANO PUCHETTA, TOMAS EMILIANO	20437879754
ALVARADO, LUCAS GABRIEL	23383301319
ALVARADO CARCASI, OMAR ANGELO	20947018923
ALVARENGA, MARIA DE LOS ANGELES	27324385903
ALVARENGA, ANDREA VICTORIA	27361169609
ALVARENGA, CRISTIAN RODRIGO	20354892619
ALVARES, SILVINA MARISABEL	27293328906

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
ALVAREZ, HUGO ORLANDO EXEQUIEL	23356914449
ALVAREZ, ORNELLA YAMILA	27361431214
ALVAREZ, ROCIO SOL	27393867871
ALVAREZ, CAROL ESTEFANIA	27364908534
ALVAREZ, IGNACIO	20438812327
ALVAREZ, GRACIELA BEATRIZ	27174004159
ALVAREZ, GUSTAVO DAMIAN	20364088419
ALVAREZ DELLAMEA, FRANCO ARIEL	20360187099
ALVAREZ FERNANDEZ, ALDANA MACARENA	27432126124
ALVAREZ HERRERA VEGAS, ROCIO TERESA	27416627253
ALVAREZ PALACIOS, ROCIO MARIANA	27362710834
ALVEZ, FACUNDO DAMIAN	20431109418
ALZU, GONZALO ALBERTO	20361163665
ALZUARENA, VANESA YAEL	27342464594

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
AMADORE, MILENA SOLEDAD	27414990121
AMALIO, HUGO ISMAEL	20423785021
AMARO SANCHEZ, MICHELLE PENELOPPE	27955105481
AMAYA, GABRIELA ELIZABETH	27391571665
AMAYA, MARCOS EZEQUIEL	20337015078
AMAYA ALLENDE, MARIA VICTORIA	27424391285
AMAYA TABERA, ROMINA CARLA	27331013922
AMBOS, EMILIANO DAMIAN	20340361920
AMERI, CAMILA LIZ	27442238222
AMEZQUITA RAMIREZ, NELSON DAVID	20952017897
AMIN DE LA CUEVA, YAMILA NAHIR	27406855320
AMIONE, NICOLAS ANDRES	20339896977
ANCHABEL, PAOLA MARISOL	27363904187
ANCO MUJE, ANGELICA MARIA	27951445261
ANDERSON, JUAN CRUZ	20312193869

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, KARINA REBECA	27334146036
ANDRADA, NAHUEL AGUSTIN	20352916170
ANDRADA, ALEJO BRAIAN LIONEL	23413902339
ANDRADA, DANNA MAGALI	27361404136
ANDRES, NICOLAS	20433691254
ANGARITA MALDONADO, ALEXANDRA	27958692868
ANGULO, MARCOS ARIEL	20310546845
ANICICH, MILAGROS	27417121442
ANTIECO LINO, BEATRIZ AYELEN	27346639844
ANTINORI, MARÍA BELÉN	27338302695
ANTUNA, ROCIO CECILIA	27308514302
ANTUÑA, AGUSTIN EMILIANO	20331746089
ANZORENA, NICOLAS OMAR	20395026756
APARICIO, AITANA	27414101807
APESOA, PERLA GISELLE	27377406287

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
APOLONIA, FLORENCIA JAZMIN	27389036922
APONTE, ELIANA ROCIO	27315707922
APT, EUGENIA SAMANTA	27292089118
AQUINO, VALERIA VALENTINA	27298286985
AQUINO, SILVINA MARIELA	27316772078
AQUINO, CAROLINA NATALIA	27288589637
AQUINO, DAIANA ANAHI	27404477590
AQUINO, GONZALO AGUSTIN	20417603701
AQUINO FARIÑA, DEVORA GIULIANA	27356855790
ARANCIBIA, MARINA ANDREA	27355863137
ARANCIBIA, NATALIA EVELYN	27405826637
ARANCIBIA, LUCIANA BELEN	27420680878
ARANCIBIA CERVERA, MAXIMILIANO JESUS	23381057909
ARANDA, NOELIA NATALI	27328578579
ARANDA, LUCAS EDUARDO	20354700914

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 GOSPODINOFF, DANA SOFIA	27440858312
ARAQUE MOLERO, NEYKER ALEJANDRO	20956925259
ARAUJO DIAZ COLODRERO, GRACIELA TRINIDAD	27292036812
ARAUJO RIVAROLA, WALDO NICOLAS	20946596974
ARAYA, TAMARA ELIZABETH	23330069074
ARAYA, MARIA DEL ROSARIO	27360038969
ARAYA ACUÑA, LUIS MARTIN	20342905243
ARBALLO, CAROLINA SOLEDAD	27355755571
ARBE, MARIA CRISTINA	27215710330
ARCE, GABRIELA SOLEDAD	27299650168
ARCE, HECTOR ENRIQUE	20366349600
ARCE, JUAN DAVID	20391738697
ARCE, EUGENIA SOLEDAD	27394990723
ARCE CONDORI, GUSTAVO FEDERICO	20318432105
ARCOS CABEZAS, BRENDA JACQUELINE MILAGROS	27421491629

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ARECO, GONZALO IVAN	20427895875
ARECO, BRAIAN JESUS	20393143968
AREDES, MARIA DANIELA	27269541062
ARELLANO, LUCAS ALEJANDRO	20425790057
AREVALO, MARIA JOSE	27323018753
AREVALO, CARLOS SEBASTIAN	20346280590
AREVALO, NOELIA RAQUEL	23327993224
AREVALO, ANA CAROLINA	27408022857
AREVALO, VIRGINIA LOURDES	23439979534
ARGAÑARAZ AGUILERA, MAILEN AGOSTINA	27371338298
ARGUELLO, YANINA PAOLA	27328883363
ARGUELLO, JULIETA	27352924321
ARGUELLO, VANESA CARLA	27345207681
ARGUELLO, BRAIAN NAHUEL	20377964404
ARGUELLO, ROCÍO MICAELA	27404031576

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ARGÜELLO, LUIS FRANCISCO	20431441781
ARGUELLO ROBLES, ROCIO MICAELA	27418464629
ARGUELLO ROBLES, FLORENCIA AILEN	27432313889
ARIAS, GISELA KARINA	27358588188
ARIAS, JOSE LUIS	20245781416
ARIAS, GEORGINA ESTEFANIA	27322397858
ARIAS, CESAR LEANDRO	20377297122
ARIAS, IGNACIO HERNAN	20397732984
ARIAS, YAMILA SOLEDAD	27373767137
ARIAS RIBOLDI, MAYRA PAMELA	27399485350
ARINES, MONICA AURELIA	27169128923
ARIZAGA, VANESA AYELEN	27331324014
ARMELLINI, BARBARA SOFIA	27335624721
ARMENTA ARGUELLES, RAMON ANTONIO	20946833356
ARNAEZ AUGIER, MARCO AGUSTIN	20431421365

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ARRASCAETA, GABRIELA VANESA	27263932140
ARRATE, ENZO ROMAN	20440727396
ARREGUIZ, LUCIANA JUDITH	27323137507
ARRIETA, REBECA SILVANA	27297359059
ARRIOLA, NANCY MONICA	27225241991
ARROYO, VANINA SOLEDAD	27286798190
ARZAMENDIA, MARIA VICTORIA	27336874640
ASCARZA, MARTIN LAUTARO	20421908851
ASENSIO, ELUNEY NILDA	27347448066
ASHLLIAN, LAUTARO AGUSTIN	20416262471
ASTRADA MARTINO, MILAGROS CANDELARIA	23419625914
ASTUDILLO, NOELIA ALEXANDRA	27359647242
AUGE, PABLO NAHUEL	20371125516
AUGUSTO, MICAELA ADRIANA	27372628664
AVALLAY, VALERIA DEL VALLE	27334142545

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
AVALLONE, MARIA JOSE	27377938785
AVALO OBREGON, CAROLINA SUSANA	27377615862
AVALOS, MAXIMILIANO NICOLAS	23344316899
AVALOS, LAURA ELISABETH	27336857452
AVALOS, DIEGO ESEQUIEL	20374532171
AVALOS, MARIO LEANDRO	20360199860
AVALOS, LEONARDO SEBASTIAN	20401528300
AVALOS, RUTH ELIZABETH	27290638696
AVALOS VELASQUEZ, JOSE MANUEL	20390740469
AVELLANEDA, FAUSTO ANIBAL	20390648570
AVENDAÑO, MARIA FLORENCIA	27362408437
AVENDAÑO, CAROLINA DE LOURDES	27288541669
AVENTUROSO, GONZALO	20402484161
AVILA, FLAVIA ANAHI	27355742453
AVILA, GASTON MATIAS	20441920629

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
AVILA, MARIA LORENA	27336211153
AVILA, BIANCA VALENTINA	27443715571
AVILA FIGUEROA, AGUATIN ALEJANDRO	20362351538
AYALA, ESTHER IRMA	27305807848
AYALA, MAURICIO ALEJANDRO	20369724860
AYALA, GONZALO JAVIER	20350815962
AYALA, ANDREA BELEN	27381933224
AYALA, EMILIA NOEMI	27353068615
AYALA, LUCILA ANTONELLA	27419450044
AYALA, ANDREA AGUSTINA	27444709710
AYALA, JONATHAN ANDRES EZEQUIEL	20377969023
AYALA, PRISCILA SOLEDAD BELEN	27413376993
AYALA, MAXIMILIANO LEONEL	20427894089
AYALA, MARIA AGUSTINA	27424845049
AYBAR, MARÍA JOSÉ	27420732274

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
AYBAR, CLAUDIA MARIANA	27378213822
AYESTARAN, MARIA SOLANGE	27418871364
AZANZA, VERONICA NAHIR	27405014594
AZURMENDI, MICAELA BELEN	27418067026
BACCHETTO, JULIETA DENISSE	27371615526
BACHMANN, HECTOR OSCAR	20315694869
BACIGALUPI, CARLA ALEJANDRA	23405006464
BACILEFF IVANOFF, LEILA NAHIR	27427908629
BADARO, MARCELO IVAN AGUSTIN	20436165928
BAEZ, DEBORA SOLEDAD	27369717494
BAEZ, FLORENCIA XIMENA	27397762551
BAEZ, BARBARA FLORENCIA RAQUEL	27369725047
BAEZ, DALMA EUGENIA	27393158625
BAEZ, FERNANDO DANIEL	20377964994
BAEZ, CINTIA NATALIA	27317850684

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MARCOS MATIAS	20377043015
BAHL, MARIA CELESTE	27349921699
BAIGORRI, PATRICIA	27247886228
BAKOTA, MARIA JOHANA	27389719183
BALADO, MICAELA AYELEN	27405844589
BALADO FANTIN, NADIA NOELIA	27327985855
BALAN, CYNTHIA ROMINA	27420529932
BALATE, JUAN MANUEL	20329459005
BALBASTRO, CAMILA ELISABET	27416628799
BALCAZA, NATALIA MARIA ISABEL	27318724380
BALCAZA, CARLA ANAHI	27396184856
BALCAZA, DEBORA ALEJANDRA	27377061905
BALDI, ROMINA NAHIR	27432105925
BALDUINO, EUGENIO JUAN JOSE	20411773044
BALEIS, MACARENA SOLEDAD	23381359484

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
BANEGA, FERNANDA EUGENIA	27333890017
BANGHER, BRISA MAGALI	27424856776
BANNON GORMAZ, IVO SANTINO	20454089201
BAONA, SOFIA IVON	23384481914
BAONA, ANALISE JAQUELINE	23415125054
BAONA, TANIA AYELEN	27399514768
BARBERO, HERNÁN GABRIEL	20423374854
BARBETTI, KEVIN URIEL	20409128336
BARBIERI, MARIA DE LOS ANGELES	27375787682
BARBONA, VERONICA NOELIA	27366111277
BARBONA MARTINEZ, HECTOR IVAN EZEQUIEL	20377069170
BARBOZA, VICTOR ALEJANDRO	20347954331
BARBOZA, PAULA	27396212396
BARBOZA, MICAELA NOEMI	27404033102

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BARCELO, BARBARA JANET	27341301152
BARCIA PAPPALARDO, SABRINA ELIANA DEL CARMEN	27279218308
BARCOS, NICOLAS	20439255731
BAREA, ROXANA ELIZABETH	27230894022
BARLESI, DAIANA SOLEDAD	27371690587
BARLESI, EMILIA MALENA DEL ROSARIO	27400323688
BARON, DARIO ANDRES	20290955034
BARRAL, SOFIA	27427837659
BARRAZA, DAIANA ANABEL	27367461549
BARRAZA, MARCOS ALEXIS	20396146658
BARREGA, FLAVIA ALEJANDRA	27330698786
BARRERA, CELESTE AYELEN	27410222030
BARRERA, MARIANGEL	27323722213
BARRERA, RAQUEL ESTHER	27313563044
BARRERA BEVACQUA, VALENTINA	27426483039

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 CIMA, ELIAS RAMON	20414416803
BARRERA MARTINEZ, LUANA VICTORIA	27419636024
BARRERA SANTANDER, MARIA PAULA	27417288614
BARRETO, CAMILA FLORENCIA	27364072045
BARRETO, SERGIO ARIEL	20427455107
BARRIENTO, FLORENCIA MICAELA	27406063505
BARRIENTOS, DAIANA DANIELA	24370708157
BARRIENTOS, BRIAN	20408753369
BARRIENTOS, LUZ REBECA	27328478639
BARRIENTOS, CINTHYA ANABEL	23361983874
BARRIENTOS, AGUSTIN EMANUEL	20425770153
BARRIONUEVO, IGNACIO BENJAMIN	20350900420
BARRIONUEVO, FERNANDA GISEL	27361432032
BARRIONUEVO, JIMENA MILAGROS	27410027661
BARRIONUEVO, MARIA CELESTE	27371951356

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BARRIONUEVO, DANIEL ALEJANDRO	23393157259
BARRIONUEVO, PATRICIO TOMAS	20417126091
BARRIONUEVO ORO, ROCIO	23423847174
BARRIOS, SILVANA MARICEL	27366113687
BARRIOS, JOSE IVAN	20322132299
BARRIOS, NOELIA CECILIA	27320629190
BARRIOS, PAUBLA GIMENA	27369716846
BARRIOS, CINTIA NATALIA	27381208775
BARRIOS, GISELA ROSANA	27365657705
BARRIOS, ROMINA GISELA	27381221046
BARRIOS, VALERIA TAMARA	27359030261
BARRIOS, CAROLINA VANESA	23377073614
BARRIOS, RODOLFO ANDRES	20374596056
BARRIOS, SEBASTIAN EDGARDO	20305233936
BARRIOS, JOHANA LUCIA	27429876201

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, SABRINA DANIELA	23327896334
BARRIOS, MARIA JOSE	27415164675
BARRIOS, NORMA MARTA	27183868506
BARRIOS, KAREM VALENTINA	27418894356
BARRIOS, ROMINA GABRIELA	27442216342
BARRIOS, BRENDA CELENE	23421908354
BARRIOS, FACUNDO SEBASTIAN	20406060099
BARRIOS, AGUSTÍN EZEQUIEL	20434807140
BARRIOS, FABIAN ANDRES	20346891735
BARRIOS, NESTOR MAURICIO	20397212875
BARRIOS, CLARA BEATRIZ	27374599025
BARRIOS MARI, LOURDES BELEN	27418123899
BARRIOS MENDEZ, GABRIEL	20337147055
BARRIOS REYNA, MARTINA	27439242472
BARROS, FRANCISCO	20297675193

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BARROS, EDGARDO OSCAR	23251252319
BARTOLI, GEORGINA BEATRIZ	27349914048
BASILOFF, LEANDRO NAHUEL	20422628151
BASSINE, BRENDA AYLEN	27445699956
BASTACINI, FRANCO JESUS	20429863245
BASTIANI, JULIETA ANAHI	27377079243
BATALLA, SANDRA ELIZABETH	27353064938
BATTISTA INFIESTA, MARIANO ARIEL	20326696545
BAYARRI, ANA SOFIA	27386457455
BAYSRE, JULIETA	27390806669
BAZAN, RODOLFO JOSIAS ESIO	20465166569
BEAUFILS, MATIAS ALEJANDRO	20358921141
BEAUVAIS, SILVIA BEATRIZ	27345674948
BEBER, VALERIA ANDREA	27381934190
BECERRA, LUCAS EZEQUIEL	20425651340

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BECERRA, FRANCO HERNAN	23417118829
BECLA, DIEGO ADRIAN	20343970146
BEDOYA, FATIMA ANABEL	27406626720
BEJARANO, YANET TAMARA	27395189145
BEJARANO AMBROGI, FARID AGUSTIN	20401716905
BELLA, MARIA FLORENCIA	27287719715
BELLINI, AXEL GABRIEL	20377037988
BELLONI, CINTIA SOL	27281151733
BELOZO, JOSE EMANUEL	20393105446
BELSCAK, JAQUELINA ELISABET	27354672443
BENAVIDEZ, JONATHAN NICOLAS	20365580880
BENAVIDEZ, BRAIAN GABRIEL	20452430313
BENAVIDEZ ROMERO, EZEQUIEL	23419637629
BENDER, NICOLAS	20297208137
BENITES, YAMILA DESIREE	23390793804

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MIRIAM ALEJANDRA	27356899836
BENITEZ, ANAHI GISELLE	27354669108
BENITEZ, SABRINA GISELLE	27365732936
BENITEZ, VICTOR DANIEL	20353042468
BENITEZ, ROMINA ESTEFANIA	27361154342
BENITEZ, MAGALI LUDMILA	27387682517
BENITEZ, FIORELA LUCILA	27387657156
BENITEZ, PABLO GERMAN	20396190428
BENITEZ, CAMILA ROSARIO	27361162973
BENITEZ, FELIX ANTONIO	20270818588
BENITEZ, CECILIA GRACIELA	27316274787
BENITEZ, IVAN GABRIEL	20397513115
BENITEZ, CINTIA LILIAN	27378836633
BENITEZ, JESSICA BELEN	27419441436
BENITEZ, DAIANA ANABEL	27372811213

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 GISELA	27330157556
BENITEZ, CECILIA NOEMI	27389717695
BENITEZ, ALEXANDRO BERNABE	20381208126
BENITEZ, LURDES VICTORIA	27401802156
BENITEZ, JULIETA MARIEL	27377035254
BENITEZ, ESTELA LILIAN	27248901360
BENITEZ, MAURO GABRIEL	20377065477
BENITEZ, MARIA ETELVINA	27324460247
BENITEZ, MAGALI HILEM	27393068693
BENITEZ, CECILIA GISELLA	23413807204
BENITEZ, FLORENCIA ABRIL	27409108542
BENITEZ, LUDMILA PAMELA	27331746121
BENITEZ, MARLENE ANDREA	27408034227
BENITEZ, MICAELA ELIZABETH	27446140561
BENITEZ, MATIAS	20401783513

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MILAGROS YAZMIN	27443852463
BENITEZ, MAIA AGUSTINA	27433352659
BENJAMIN, MIGUEL ANGEL	20337249168
BENTIVOGLIO, SEBASTIAN NICOLAS	20410027268
BERBEL PIETTO, CYNTHIA MARIA CAROLINA	27315705636
BERECOECHEA, IARA AILEN	27440887002
BERMUDEZ, LAILA YAZMIN	27376913908
BERMUDEZ, NESTOR ADRIAN	20310255859
BERNACHEA, MIRIAM ANALIA	27284499404
BERNACHEA, CLAUDIO ANDRES	20303807072
BERNAL, ROMINA ELIZABETH	27332902712
BERNAL, YANINA INES	27384554348
BERNALD, MARIA JIMENA	27351497225
BERNARDI, LUCIA BELEN	23397762424
BERRONE, MARIA FERNANDA	27324926211

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BERTARELLI, ROMINA	24349895486
BERTELLO, MAGALI DEL VALLE	27301542289
BERTERO, NARELA TERESITA ANABEL	27412273058
BERTINO, ADRIANA CAROLINA	27415002411
BESIN, GABRIELA TATIANA	27343265579
BIAGIOLA, CECILIA MARIA	27368102674
BIAIN, PEDRO IGNACIO	23361165799
BIAK, EMILCE NATALIA	27344131304
BIANCHI, CARLOS ALEJANDRO	20316300333
BIANCHI, FIORELLA	27398176559
BIANCHI, ALDO JAVIER	20393083795
BIANCHI, ESTEFANIA ELIZABETH	27292976645
BIANCHINI, MAXIMILIANO ANDRES	20416813974
BIANI, LILIANA ALEJANDRA	27220793562
BIAVA TORRES, BETSABE VALENTINA	23406850064

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BICHERE, GERARDO DANIEL	20303902369
BIDAVE, AGUSTIN	20410077311
BILBAO, NADIA SOLEDAD	27342681846
BILINSKI, CESAR EMMANUEL	20343028092
BILLORDO, EDUARDO ESTEBAN MARTIN	20380481279
BINDA, LUCAS NAZARENO	20378249814
BIROCCO, LUCIANO ADRIAN	20397772978
BISCEGLIA, CAROLINA ANTONELLA	27371003903
BISOTTO, FABIAN ROMAN	20236577032
BISTMAN, MATIAS ANDRES	20397772749
BISTOLFI, LUCIANA SOLANGE	27306528160
BIZZOCCHI RIOS, AYELEN	27402021018
BLANC, ROCIO TAMARA	23356896084
BLANC, PABLO GERMAN	20288215368
BLANCO, SILVIA LILIANA	27237955078

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, JUAN RAMON	20360191630
BLANCO, LUIS ANTONIO RUBEN	20352063615
BLANCO, DAIANA ANTONELA	27412665789
BLANCO, DIEGO HERNAN	20356887671
BLANCO, MARIA INES	27348993718
BLANCO, ROSALIA VICTORIA	27360204931
BLANCO, TIMOTEO BERNARDO EZEQUIEL	20393093421
BLANCO, BRENDA AILIN	27411105232
BLANCO, LAUTARO AGUSTIN	20378606544
BLANCO SOTELO, JONTAHAN EMANUEL	20444705990
BOADA RAMOS, SOLEYR DEL VALLE	27959964349
BOANO, PAULA ANABEL	27332133077
BOBIS, ALEXIS JOSE RICARDO	20349411300
BOCHAKA LICERA, AYLÉN MICKAELA	27376180722
BOCUTTI, PAMELA CELESTE	27312507515

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BOETSCH, SANTIAGO	20414825320
BOETSCH, GONZALO	20428540701
BOFFELLI, CARLA	27338326586
BOGADO, ANTONELLA EVANGELINA	27427332107
BOGADO, EDGAR DAVID	20391808016
BOGARIN, FERNANDA ANAHI LUZ	27401784948
BOGDAN, JANET ABIGAIL	27394457995
BOIKO, TADEO	20445802566
BOJA, JESICA MARIANA	27343430278
BOMBARES, DIEGO OMAR	20354892716
BONACORCI, ENZO FRANCISCO	20277860407
BONATO, CAROLINA ANABEL	27329030747
BONDAR OUTEIRIÑO, LARA TRINIDAD	27437901525
BONDARUK, SILVANA ADRIANA	23321715214
BONDAZ, MARIA EUGENIA	27348307768

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BONETTO, MARIA DE LOS ANGELES	27292013618
BONETTO, VIRGINIA	23392469664
BONFANTI, ADRIAN	20360179991
BONINI, SAMANTA JENNIFER	27290591622
BORCHICHI, GUILLERMO DAMIAN	20361078188
BORDA, CRISTIAN ALEXIS	20329384803
BORDA, MARCELO JAVIER	20343986204
BORDA, DEBRA EMILCE	27321836769
BORDA, DAMIAN CESAR	20340133952
BORDA, KARLA ANABEL	27397761784
BORDA, LISA MARIE	27936965518
BORDA, SHEILA ANABEL	27427473673
BORDENAVE NUÑEZ, ALAN DAVID	20378868573
BORDON, SILVANA SOLEDAD	27340433268
BORDON, MACARENA SOL	27363082349

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MARCOS RAFAEL	23275859869
BORDON, MILAGROS ESTEFANIA	27434380826
BORDON, IRENE ROXANA	27317048551
BORDON, CELESTE MAGALI	27433334715
BORGES PEREZ, ALEJANDRO JOSE	20955335393
BORJE, MICAELA ELIZABETH	23413084024
BORRAS, JOSE MANUEL	20323017655
BOSCHI VILLALBA, JUAN PABLO	20387686143
BOUDER, PAMELA	27409800454
BOUVIER SVRIZ, VANINA GERALDINE	23371127194
BOVE, YAZMIN AYLEN	27394717962
BOVEDA, LAURA GUADALUPE FERNANDA	27375847286
BOYKO, SANDRA FABIANA	23406071804
BOZZI, MARIA FLORENCIA	27289128366
BRACAMONTE, CRISTIAN FABIAN	20426409799

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BRACAMONTE CLAVERO, HERNAN ENRIQUE	23341885639
BRAGA, CAMILA BELEN ANAHI	23400320314
BRANDT, CARINA NOEMI	23425986244
BRAVO, CRISTIAN EDUARDO	20321815309
BRAVO, JOSE FERNANDO	20374862724
BRAVO, SARA LUCIA	27408368575
BRAVO, ANDRES FERNANDO	20362341958
BRAVO, MELISA DEL VALLE	27361451061
BREDICCE, HILDA YANET	27360052937
BREITKREIZ, KAREN	27401782791
BRIAN, MELANI AYELEN	27424658850
BRINACH, FEDERICO WALDIMIR	20360179126
BRINGAS FAYA, TOMAS	20417621017
BRITE, ALDANA CAROLINA	27393104789
BRITES, VANINA YASMIL	27341647415

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BRITES, MELANI GABRIELA	27360185686
BRITEZ, FATIMA SOL MELINA	23420669844
BRITEZ, BLANCA MARISOL	23347036714
BRITO, LORENA CAROLINA	27296578784
BRITO, DEBORA ELISABETH	27288584244
BRITOS, CINTIA AYELEN	27371026865
BRITOS, VALENTIN	23451559249
BRIZUELA, EVELIN DENISE	27365195507
BRIZUELA, LUCIANA DE LOS ANGELES	27404835276
BROGGI, TANIA YANINA	27423262937
BROLLO, FRANCO ALEXIS	20350834967
BROUN, GIMENA	27337204495
BROVELLI, CINDI MELINA	23385964994
BROZEK, NELSON DARIO	20260425987
BRUERA, LAUTARO CARLOS ADOLFO	20369723627

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BRUGO, DANIEL ANDRES	24351764461
BRUNELLI, ANTONELLA	27362039326
BRUNELLO, ANTONELLA	27353834504
BRUSA, MARIELA JANET	27337016699
BRUTTI, ANTONELLA SOFIA	23361152174
BRUZZECHESSE, MARIA EUGENIA	27353066299
BRUZZO, CECILIA DE LOS ANGELES	27356893897
BUCCARON, DAIANA ANAHI	27375946144
BUCHOLC, FACUNDO AGUSTIN	23417598839
BUDICS, SALVADOR RODRIGO	20402443481
BUEZAS DE LA TORRE, MARIA BELEN	27371415721
BUFFA, CLAUDIA FABIANA	27174351002
BUFFA, MARIA MILAGROS	27402997805
BUGLIONE, DAIANA JEANETTE	27365669347
BUGNER, MARIA BELEN	27375464697

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BUITTONI, MARIANELA ARACELI	27369763712
BULGOS, LUDMILA AYELEN	27423676820
BURGOS, DANIELA AYELEN	27373770820
BURGOS KAENEL, GUIDO MARTIN	27343008215
BURGOS KAENEL, SANTIAGO DAVID	20401789791
BURGOS ZAMBRANO, MARIA BELEN	27397819243
BUSSANA, IGNACIO EZEQUIEL	20396202248
BUSSOH, HECTOR FERNANDO	20421122858
BUSTAMANTE, MICAELA SALOME	27389508778
BUSTAMANTE, DANIELA ANAHI	27327290350
BUSTAMANTE, MARIANA LOURDES	23408022614
BUSTOS, AGUSTIN NICOLAS	20382160801
BUSTOS, FRANCO JAVIER	20324614967
BUSTOS, ANTONELLA NATALIA BELEN	27377964212
BUSTOS, ABRIL ROCIO	27424749732

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BUSTOS ARAUJO, MARIA FLORENCIA	20321762973
BUSTOS DE JESUS, ANA SOFIA	27418894143
BUSTOS SANCHEZ, MAYRA ALEXANDRA	27341626329
CABALLERO, LILIAN MARLEN	27369344639
CABALLERO, GONZALO	20389688631
CABALLERO, VERONICA MARIANELA	27374697051
CABALLERO, ELVIRA GRISELDA	27369669562
CABALLERO, MARIEL LUCIA	27397530227
CABALLERO RAMIREZ, RAMONA DOLORES	23295235454
CABANELAS, MARIA ALEJANDRA	27231711134
CABAÑAS, LAURA	27410219285
CABELLO, SOFIA RAQUEL	23354692104
CABRAL, WALTER MARTIN NICOLAS	20389674592
CABRAL, ANAHI GABRIELA	27440870835
CABRAL, JULIETA	27425654778

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, PAULA BELEN	27415011518
CABRAL, LUCILA	27397508671
CABRERA, LILIANA KARINA	27243880462
CABRERA, MARIA BELEN	27375924914
CABRERA, MARTHA GRACIELA	20367851725
CABRERA, DARIO DINO	20328785065
CABRERA, CARLOS ARIEL	20338726237
CABRERA, MARIA NOELIA	23413807034
CABRERA, MICAELA AYLEN	27419732287
CABRERA, AGUSTIN GABRIEL	20412261926
CABRERA, NICOLAS MARTIN	20407736509
CABRERA, LUIS VALERIANO	23377070739
CABRERA, BRAIAN MARCELO	20408577102
CABRERA, JULIETA DEL VALLE	20429789088
CABRERA, DIEGO SEBASTIAN	20433349807

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, EMILIA YULIANA	27425988889
CABRERA, MARIA ISABEL DEL VALLE	27333888667
CACCIATORE, YAMILA BELEN	27391229304
CACERES, MAYRA SOLEDAD	27335160563
CACERES, MAIRA NABILA	27352233639
CACERES, MARIA GUADALUPE	27348250898
CACERES, YULIANA LAURA	27393136249
CACERES, DAIANA AYELEN	27392094607
CACERES, ARACELI JACQUELINE	27431120408
CACERES, ALDANA SOLANA	27308994568
CACERES, ISAAC NAHUEL	20412508344
CACERES, YESICA ELIZABET	23406052184
CACERES, NESTOR	20404198301
CACERES BARRERO, DANA	27364295311
CACERES SOTELO, YANINA LUCIANA	27375852123

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CACHAGUA, JESICA VANESA	27326173105
CAFIEL, MELISA SILVINA	23354014734
CAGNINA, YOANA LORENA	23346516534
CAIRONE, VIRGINIA INES	27296835337
CALABRONI, ADAN NOEL	20326718646
CALCAGNI, ALDO EMANUEL	20393242621
CALCAGNO, DIEGO LUIS	20258353820
CALDERON, ALYERIM CAROLINA	27954556927
CALIGIURI, ANDREA SOLEDAD	27312067779
CALIVA, FEDERICO JAVIER	23347118249
CALIXTO GONZALEZ, STELLA CAROLINA	27944695376
CALLEJAS, LUCAS FERNANDO	20325896958
CALVO, GISEL MAGALI	27369725446
CALVO FAJARDO, JENNIFER	27956026704
CALZIA, MARIA LAURA	27374487928

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CAMACHO, ROMINA LUCIANA	27339703758
CAMARGO, PAOLA RAQUEL	27312175946
CAMEJO, NICOLAS FEDERICO	20366593471
CAMINO, FLORENCIA MICAELA	27393041841
CAMINOS, PAMELA ANDREA	27348407975
CAMORS, AYELEN DEBORA LUCIA	27337301202
CAMORS, CAMILA ALEXANDRA	27433434477
CAMOS, MARIA FERNANDA	27390738957
CAMPAGNANI, PAULA SOFIA	23367742224
CAMPANA, JOEL	23388833319
CAMPAÑO, ABRIL	27448978244
CAMPESTRINI, CARLA DIAMELA	27360182342
CAMPOS, SOFIA	27378212451
CAMPOS, TOMAS	20418786532
CAMPOS, SANTIAGO EZEQUIEL	20422462946

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CAMPOS BASUALDO, KAREN RUT	27455573675
CAMPOS BASUALDO, EVELIN ELVIRA	27405007660
CAMPOS BERNAL, EDUARDO NEHEN	20396172411
CAMPOY, VALERIA ANAHI	27296800371
CANDELIERI, ORNELA SOFIA	27377730629
CANDIA, CINTHIA ELISABETH	27322661938
CANDIA, DALMA YASMIN	27413511378
CANDUSSI, LEANDRO OMAR	20406840183
CANETO, FRANCO	20404009320
CANO, LEANDRO MAXIMILIANO	20358589864
CANO, CELIA VANESA	27335347329
CANO, MELISA ESTEFANIA	27369774293
CANTARUTTI, ARIANA FLORENCIA	27315269968
CANTARUTTI, DANILO	20342901809
CANTERO, ADRIANA LUISA ELIZABETH	27360179325

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CANTERO, HECTOR EZEQUIEL	20393158299
CANTERO, THELMA ISABEL	27406056983
CANTERO MANSILLA, ORIANA AGUSTINA	27420745260
CANTERO MONJE, MIRIAM DAIANA	27400318099
CANTERO RIVAROLA, MARIA TERESA	27366112397
CANTEROS, LORENA ANALIA	23360193144
CANTEROS, KAREN GERALDINE	27393156576
CAÑETE, CINTIA MARISEL	27367009190
CAÑETE, VALERIA IVANA	27326516312
CAÑETE, DARIO GABRIEL	20361152841
CAÑETE, JAIRO DANIEL	20422028642
CAPARRA, LEANDRO IGNACIO	20377967438
CARABALLO, VICTOR DANIEL	20309599935
CARABEL, CLAUDIA MARCELA	23249210234
CARBALLUDE, LUIS JOSE	20268237640

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CARBONE, MARIANO JESUS	23340879449
CARDENA, SILVANA ROMINA	27327291454
CARDENA BAEZ, IVANA SABRINA	27354958851
CARDENAS, MARIANELA MARIA DEL CARMEN	27370734912
CARDENAS, FEDERICO MATIAS	20355867715
CARDONI ALGARBE, MARIANA SABRINA	27296355866
CARDOZO, TATIANA YAEL	27339953584
CARDOZO, GABRIELA NOEMI	27378103105
CARDOZO, LUCAS MIGUEL	23397529819
CARDOZO, MAXIMILIANO AGUSTIN	20408175535
CARDOZO, SEBASTIAN DAVID	20337323805
CARDOZO, IVANA MICAELA	27410778454
CARDOZO, SOL BELEN	27414739240
CARDOZO, PAULA MICAELA	23401793534
CARDOZO, MARCELO ALEJANDRO	20360204473

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, LAUTARO JOAQUIN	23436977549
CARDOZO, EVELIN MABEL HAYDEE	27352239343
CARDOZO, KIARA PRISCILA	23430331744
CARDOZO, LEONARDO LEONEL	20340467443
CARDOZO, FLORENCIA SOFIA	27391459008
CARDOZO, TERESITA SOLEDAD	27425990727
CARDOZO, CELESTE MARISABEL	27441545407
CARDOZO ORTIZ, RITA SOLEDAD	27319711487
CARIDDI, MICAELA SOLEDAD	27399361422
CARLINI, MELANI RAQUEL	27398576735
CARLINO, TOMAS EZEQUIEL	20412638825
CARO, MICAELA	27409748436
CAROSINO, ARIANA CECILIA	27413807501
CARPIO, LOURDES MICAELA	27362351001
CARRANZA, MARISOL CAROLINA	27301559254

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CAMILA AYELEN	27396919368
CARRANZA, JUAN CRUZ	20424401472
CARRASCO, MELINA SOL	27400062442
CARRASCO, CLAUDIO CESAR	20333811538
CARRASCO, JULIETA MAILEN	27427455063
CARRASCO, ENZO JULIAN	23410392569
CARRERA GONZALEZ, MARIA ALEJANDRA	27957683679
CARRIZO, MARIA DEL VALLE	27275464789
CARRIZO, NOELIA EMILSE	27350186390
CARRIZO, MARIA DE LAS MERCEDES	27321242230
CARRIZO, MARIANELA ANALIA	27430669848
CARRIZO KALUZA, FRANCO IGNACIO	20385061367
CARRIZO RODRIGUEZ, JUAN IGNACIO	23426925109
CARRIZO SIMONE, LUZ MARIA	27439255817
CARUGATI, EZEQUIEL LUCIANO	20329613721

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CARUSO, TIZIANA LUCIA	27439241794
CARVAJAL, MARIA LUZ	27380092374
CASAL, REBECA	27349734236
CASANOVAS, CAMILA BELEN	27426494928
CASAS, TANIA CANDELA	27421606671
CASAS, ANALIA LORENA	23264896924
CASAS, ARACELI	27416804244
CASAS IRIGOITE, CANELA PENELOPE	23400140014
CASCO, LUCAS MATIAS	23373228419
CASCO, BERNARDO JULIAN	20383864985
CASCO, MARIA ZAIDA	27375854967
CASCO, MAIRA BELEN	27371691796
CASCO, FABRICIO NAHUEL	20406064264
CASTANO, DAIANA AILEN	27343197921
CASTAÑEDA, AYELEN MARIA LUZ	27376879734

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CASTAÑEDA, BRIAN NAHUEL	20388321114
CASTAÑEDA, CESAR NICOLAS	20350626116
CASTELAN, HORACIO PABLO GABRIEL	20406070760
CASTELLANO, LAUTARO YAMIL	20416252786
CASTELLARO, PABLO	20313137113
CASTIGLIANO KEILTY, GABRIELA FERNANDA	27318901606
CASTILLO, SILVANA MICAELA	27367747744
CASTILLO, SOFIA PILAR	23380010674
CASTILLO, RAMIRO EMANUEL	23366112049
CASTILLO, JESICA PAOLA	27339968670
CASTILLO, BETIANA VANESA	27284028932
CASTILLO, LUCIANA EUGENIA	27443310547
CASTILLO, ANDREA VICTORIA	27412779210
CASTILLO, SANDRA CLARIBEL	27369657742
CASTILLO, LEANDRO	20372626683

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 TORRES, YELKYS KERAYLING	23958523734
CASTILLO VILLOLDO, LOURDES NATALIA ALEJANDRA	27360487658
CASTRESANA, CARLOS GERMAN	20335495609
CASTRO, DANIELA CARLA	27286527790
CASTRO, LAURA CRISTINA	27308857498
CASTRO, VICTORIA JOANA	27360053917
CASTRO, JULIETA	23374497634
CASTRO, VIVIANA VIOLETA	27275201389
CASTRO, NADIA MIKAELA	27419637160
CASTRO, MARIA SOL	27384806215
CASTRO, NICOLAS EZEQUIEL	20421706736
CASTRO, SANTIAGO GABRIEL	20387729500
CASTRO, GONZALO EZEQUIEL	27380026614
CASTRO EJEA, MATÍAS EMANUEL	20364481080
CASTRO PERALTA, STEFANIA MICAELA	23394464554

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 VILLASECA, MELANIE RUTH	27416815424
CATALDO, FACUNDO NICOLAS	20432316956
CAULA, PRISCILA DALILA	27380034846
CAVALERI, RAQUEL SARA	27302048539
CAVALLERI, VALENTIN	20424741788
CAVALLERI, ZOE	27436935191
CAVEDO OCAMPOS, MARIA DOLORES	27182551304
CAVIA, MARIA LUJAN	27325648010
CAVINA, JUAN IGNACIO	20432310222
CAYON, JUAN PABLO	20393136120
CAZZANI, CLAUDIA ANABEL	27320999257
CEBALLOS, FABIANA VANESA	27299663464
CEBALLOS, FABIAN GUSTAVO	20392532456
CEBALLOS, ANTONELLA GISELLE	27402477844
CEBALLOS, JUAN CRUZ	20434517134

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, GEORGINA DESIREE DEL MAR	27314135216
CEJAS, MELISA PAMELA	27410026959
CELESTE, SOLEDAD ROCIO	27370415132
CELLI, MAILEN ROCIO	27396281444
CELLUCCI, JOSE ALBERTO	20165299354
CENA, MARTIN NEHUEN	23400350159
CENTURION, CAMILA BELEN	27393103669
CENTURION, MARIA ITATI	23399401224
CENTURION, VALENTINA	23422628754
CEPEDA, MATIAS MAXIMILIANO	20395428250
CERDA, BETTINA GABRIELA	27257595078
CERIANI, VERONICA RENE	27251449169
CERRUDO, NORBERTO ANDRES	20389651231
CERUTTI, MAURICIO AGUSTIN	23402455659
CESPEDES, BRENDA SOLEDAD	27391811097

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, DANIEL FEDERICO	20332583957
CESPEDES SENDRA, DEBORA ELIANA	27352247273
CHACANA, LUCIANO GASTON	20383555494
CHACON, OSCAR DAMIAN	20374596285
CHACON, CLAUDIA ELENA	23385024134
CHAMBOR, MARIA VERONICA	27286608405
CHAMORRO, GISELA SOLEDAD	27361155225
CHAMORRO, MICAELA SOLEDAD	27365814460
CHAMORRO, SANDRA ELIZABETH	27272120523
CHAMORRO, RUTH MARIA DEL ROSARIO	27445700091
CHAPARRO, PABLO IVAN	20321255028
CHAPRRO ESCOBAR, MICAELA CELESTE	27437898893
CHARLET, FATIMA DESIREE	27433686719
CHARRE, SEBASTIAN DAVID	20281996070
CHAVARRIA, ADRIEL MAXIMILIANO	20374696204

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 ACOSTA, EMILIANO RAMON	23354030039
CHAVES, ANALIA KARINA	27320655558
CHAVEZ, MARIANA SOLEDAD	27291375796
CHAVEZ, MARIA KATHERINE	27406658509
CHAVEZ, PABLO DAMIAN	20377084358
CHAVEZ, ANGEL SEBASTIAN	20331628949
CHAVEZ, JONATHAN EZEQUIEL	20405822912
CHAVEZ, VICTOR FRANCISCO	20404478193
CHAVEZ ALEGRE, IARA NITZA	23406060454
CHAVEZ HERBAS, LEONARDO AGUSTIN	20952745825
CHAVEZ SERRANO, ANA CAROLINA	27957103737
CHAVEZ VILLEGAS, ANDREA PASTORA	27959773187
CHECA, MELISA LUISINA	27329255536
CHECA, EVELIN ANDREA	27296078889
CHEJOLAN RAMSKI, DAVID ALEJANDRO	23377063759

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CHESINI, ROCIO AYELEN	27399335782
CHESTA, NADYA CELINA	27320821067
CHIALVA, CECILIA ANTONELLA	27362348884
CHIAPPA, EMANUEL ALEJANDRO	20362161658
CHICANO NIS, SOFIA AGOSTINA DEL CORAZON DE JESUS	27362359924
CHOCOBARES, FERNANDA GISELA	27380018980
CHOQUE, NELLY VANESA	27324075149
CHUCHUY, CRISTIAN DAMIÁN	20381043437
CHWOJEWSKI, LEONARDO DANIEL	23347937339
CICIRELLI, CARLA RITA ANTONELLA	27330727409
CIMBARO CANELLA, NICOLAS EMANUEL	20413562717
CIMBARO CANELLA ALCARAZ, CRISTIAN ARIEL	20389717348
CIMINARI, LEANDRO EXEQUIEL	20303297090
CIOCIO, MILAGROS ABRIL	27421449053
CISNEROS, AGUSTINA BELEN	27408087215

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CISNEROS, BRENDA SOFIA	27390567923
CISTERNA SUELDO, MELANIE ELIZABETH	27361156825
CITARA, EVELYN MARICEL	27354501126
CLARAMONTE, MARYSOL	27303503507
CLAVERO KEMPER, ROMINA ANTONELLA	27427456736
CLERICI, MARTIN ALEJANDRO	20401789805
COBASKI, MICAEL	20378213038
COCCO, BARBARA ANDREA ELIZABETH	27374691169
COCERES, ALEJANDRO IVAN	20353043375
COCHERET MARGOSA, PAULA FLORENCIA	27409686937
CODEIRO MATOZO, BLANCA ESTELA	27290970801
CODUTTI, DARIO LUIS	20317368195
CODUTTI, CINTHYA	27383865226
COELHO DOS SANTOS, JULIETA NEREA	23423046104
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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
COLDEBELLA, AMORINA ANDREA	27324695139
COLINA GARCIA, LUCYMAR CAROLINA	27960110337
COLL, FLORENCIA AYLEN	27409688506
COLL, AGOSTINA BELEN	27421908759
COLLIARD, MICAELA BELEN	27379892790
COLMAN, RODRIGO ARIEL	20331198545
COLMAN, YANINA LORENA	27257928166
COLMAN BASTIANI, KAREN AYLEN	27381203811
COLMAN GAUTO, MICAELA MARISOL	27401783534
COLOMBO, SAMUEL EDUARDO	20354692067
COLOMBO, GUSTAVO GERMAN	20288880329
COLUSSI, VICTOR ARIEL	20419436969
COMBA GONZALEZ, YAMILE NOEMI	27314203904
COMPAGNONI, GONZALO ARIEL	20349436613

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CONCHA, MAYRA AILIN	27385227669
CONCI, GONZALO TOMAS	20416249599
CONCI, MARIANO FABRIZIO	20394220478
CONCORDANO CARRI, FIORELLA VALENTINA	27411157062
CONDORMANGO TAPIA, RENZO STHEFANO	20943425982
CONFORTI, SHEILA DANIELA	27377008397
CONSOLE SALVAY, MARIA GRACIA	27341885243
CONTRERA, ADRIANA PAMELA	27317205843
CONTRERA MOYANO, MICOL GUADALUPE	27420522563
CONTRERAS, EMILCE JOHANNA	27356132063
CONTRERAS, LAURA VERONICA	27333837647
CONTRERAS, CAROLINA DOLORES	27301677885
CONTRERAS, YAMILA GISEL	27350557372
CONTRERAS, AYELEN NOELIA	27332593116
CONTRERAS, EZEQUIEL MATIAS	20401743511

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CORASPE, HEYME GERALDINE	23954642674
CORBALAN, VERONICA NATALIA	23335506294
CORBELLA, LORENA ELIZABETH	27266255476
CORBERA, KAREN ABIGAIL	27406854588
CORDOBA, ARIANA DESIREE	27396927433
CORDOBA, VALERIA ALEJANDRA	27370415604
CORDOBA, SIRLEY MARIA	27389030452
CORDOBA, TAMARA GISEL	27391196031
CORDOBA, BRAIAN DAVID FABIAN	23415162499
CORDOBA, JAQUELINA BERENICE ANDREA	27414522438
CORDOBA, CIELO MERLINA	27443470560
CORDOBA, JUAN ANDRES	20354668492
CORDOBA, EDUARDO MARCELO	20241209580
CÓRDOBA, LEILA	27378213377
CORDOBA AGUERO, GISELLA ALEJANDRA	27347682115

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CORDOVA, LUZ ABRIL	27369777438
CORDOVA MORALES, OSCAR ENRIQUE	23961181119
CORIA, VICTORIA SOLEDAD	27345884551
CORIA, ABRIL	27417114942
CORNEJO, JULIA	27343930009
CORNEJO, NATALIA SOLEDAD	27349908854
CORONEL, ESTEFANIA MILAGROS	27362346660
CORONEL, VERONICA EVELIN	27375938990
CORONEL, MARCELA DAIANA	23369779354
CORONEL, JUAN GABRIEL	20406773273
CORONEL, YAMILA AYALEN	27421915011
CORONEL, ANDREA TATIANA	27408042769
CORRADI, GERMAN EFRAIN	20237125976
CORREA, EDUARDO GABRIEL	20381909396
CORREA, LEANDRO	20404005457

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, IVAN FRANCO	20382541058
CORREA, JOHANA ELIZABETH	27361433497
CORREA, RICARDO OMAR	20393676125
CORREA, SILVANA JIMENA	27377064947
CORREA MAROSKY, CYNTHIA SOLEDAD	27320655612
CORREAS, ALANA KARIEN	27347205945
CORRIGAN, NADIA ANABEL	27331198442
CORTESINI, CECILIA VERONICA	27261812075
CORTEZ, GUSTAVO ALFREDO	20312221692
CORTEZ, SILVIA ANALIA	23273165924
CORTEZ, ARIEL ALEJANDRO	20324522434
CORTEZ, JESICA DDEL VALLE	27333205764
CORVALAN, SILVINA BEATRIZ	27254379625
CORVALAN, CAMILA AYELEN	23389439134
CORVALAN, VICTORIA	27383322281

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CORVALAN FOSCHIATTI, DANIELA NATALI	27422755395
COSSI, AGUSTINA ANTONELLA	27345693489
COSTAS, CARLOS ENRIQUE ISRAEL	20347955214
COSTAS, ROMINA ROCIO SOLEDAD	23316885624
COUTO, ROBERTO SEBASTIAN	20348460944
COVACH, CAROLINA NOEMI	27331457316
COZZARIN, PAOLA ALEJANDRA	27255537615
CRAVERO, SOFIA VICTORIA	27392507103
CREMONTE, YAMILA ANABEL	27442223756
CRISTALDO, ALEXANDRA EDITH	23360188094
CRISTALDO LEGARRETA, ROSINA	27945043860
CROZZOLI, ANABELLA LUCIA	23349901234
CRUZ, JULIETA INES	27389932995
CRUZ, DALMA FERNANDA	23404412914
CUADROS, MATIAS EMILIANO	20422632256

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CUBILLA, KAREN GISEL	27370708377
CUBILLA, VALERIA JORGELINA	27391360354
CUELLAR, MARIANELA RUTH	27417092965
CUELLAR, CLAUDIO SEBASTIAN	20353760352
CUELLAR, DAMARIS NAHIR	27424657196
CUELLO, DAIANA BELEN	27381813369
CUELLO, MACARENA BELEN	27386461592
CUELLO, VANESSA ANAHI	23310549894
CUELLO, BIANCA NOEL	27418135218
CUELLO, DIEGO SANTINO	20450466760
CUELLO, DANIELA NANCY BEATRIZ	27207836481
CUENCA, EDGARDO OMAR	20323355771
CUENCA, ABEL OSCAR	20400331902
CUENCA, LISBET	27405348522
CUETTI MOYANO, CAMILA VERONICA	27414104644

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CUFRE, TAMARA LAYLA	27377021164
CUFRE ROMAN, MATIAS SPENCER	20432817130
CURI, FERNANDO JAVIER	20239586318
CURTI, MARIA SANDRA	27168560139
CURUNAO CORDOBA, GUIDO NESTOR	24355939606
CUSSIGH, MARIA FERNANDA	27343009661
CUTILE CHOQUETARQUI, CARLOS ENRRIQUE	20940849846
D ANGELO, AGATA DIANA	23396625784
D ESPOSITO, NATALIA SOLEDAD	27341344552
DA SILVA, MAYRA DEBORAH	27305821964
DA SILVA SOSA, DAMIAN RODRIGO	23337304869
DAJRUCH, DEBORA CECILIA	27311096384
DALINO, JAVIER JOSE	23311518089
DALRI, MELANIE EVELYN	27422769868
DAMELIA, BRUNO	20416571520

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
DAPPELO, ADRIANA SOLANGE	27324619955
DAVALOS GODOY, NAYLA	27360208252
DAVILA, FLORENCIA YASMIN	27386480562
DAVINI, ANTONELLA	27390305406
DE ASIS, YAMILA SOFIA	27333146601
DE BENEDETTO, FLORENCIA	23359640374
DE FRANCISCHI, LUCIANO ALEJANDRO	20377081928
DE GIORGIO, CAROLINA NOEMI	27360042540
DE LA FUENTE, FLORENCIA	27384482622
DE LA FUENTE, BELEN CAROLINA	27363419203
DE LA FUENTE, GUILLERMO ADRIAN	20417597981
DE LA FUENTE, EVANGELINA SOLEDAD	27313929626
DE LA VEGA, CANDELA	27424380682
DE LOS SANTOS, DIEGO OMAR	20405022827
DE SANTA BRIGIDA, LAUTARO ELIO	20387242326

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
DEARMAS, NADIA MELINA	27335253170
DEFAZIO, AGUSTIN NICOLAS	20415220368
DEFILPO, MARISA CELESTE	27317689158
DEGANO, ANAHI	27324061784
DEITZ, HECTOR FRANZ	20946426939
DEL FABRO, JESSICA ELIZABETH	27328786708
DEL POZO, PATRICIA ELISABETH	27253469590
DEL PRADO, JESICA SOLEDAD	27338377121
DEL PUERTO GALEANO, FRANCISCO HILARIO	20449442033
DEL RIO, FERNANDA NILDA	27406395842
DEL RIO, MARIA DEL CARMEN	27200008818
DELFINO, JOSEFINA AYELEN	27420806421
DELFITTO, JESSICA LORENA	27329770015
DELGADO, DIEGO EZEQUIEL	20359948760
DELGADO, MIGUEL MATIAS	20356836627

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
DELGAU, EDUARDO EMANUEL	20333054796
DELL ORSI, LUCAS NAHUEL	20418099969
DELPERCHIO, LAURA CECILIA	27276548943
DEMARCHI, ANALIA BEATRIZ	27378509241
DEMARTINI, LEANDRO	20365060755
DENIS, LAURA ANABEL	27944906474
DEPRETTO, SARA GISELLA	27348764875
DERACO, LUCIANO RAUL	20303228722
DESPO, CRISTIAN NAHUEL	20413559368
DEVOTO, ELIANA BRENDA	24331899190
DI BENE, ROMINA SILVIA	27243222295
DI BENEDETTO, MATIAS NICOLAS	23409722679
DI GREGORIO, MAXIMILIANO ADRIAN	20311716523
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 MONTE, BRENDA ANTONELLA	27372841791
DI NOME, NADIA SOLANGE	27295026699
DIARTE, MICAELA DACIL	27364872769
DIAS, VALERIA JOANA	27366703476
DIAZ, JESICA MACARENA	27304720269
DIAZ, ANDREA LUCILA	27327293996
DIAZ, JONATHAN ALEJANDRO	20364330716
DIAZ, ROCIO TAMARA	27381115270
DIAZ, ROSANA ELISABETH	27225946146
DIAZ, NICOLAS EZEQUIEL	20381934471
DIAZ, DANIELA ELIZABETH	27386736672
DIAZ, ABIGAIL PAMELA	27394611021
DIAZ, MAURO EZEQUIEL	20301835834
DIAZ, MARCELA MABEL	27376842849
DIAZ, YANDIRA SEL	23352509744

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, LEANDRO MAXIMILIANO	20374862961
DIAZ, CRISTIAN FABIAN	20344313513
DIAZ, MARIA ELINA	27310305885
DIAZ, VICTORIA MARIANELA	27352239319
DIAZ, DANIELA BELEN	27364480216
DIAZ, FLORENCIA ROCIO	27396591249
DIAZ, KAREN DENIS	27393049656
DIAZ, PABLO DANIEL	20394987485
DIAZ, DAHYANA MICAELA	23370962464
DIAZ, NATALIA ANDREA	27400316045
DIAZ, CECILIA LORENA	27328069712
DIAZ, MARIA BELEN	27355307420
DIAZ, AGUSTIN MAXIMILIANO	20414396241
DIAZ, LUCIA MICAELA	27415014894
DIAZ, VIVIANA MARIEL	27337242699

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MACARENA BELEN	27420482855
DIAZ, ENZO IVAN	23389714879
DIAZ, SABRINA DENIS	27348998795
DIAZ, ENZO ADRIAN	20425799976
DIAZ, DAVID ALEJANDRO	20312219515
DIAZ, SANTIAGO AGUSTIN	20423038579
DIAZ BALDOVINO, FRANCO NAHUEL	20447450365
DIAZ BRITOS, FLORENCIA DANIELA	27368557809
DIAZ CANTEROS, OSCAR EMMANUEL	20420661550
DIAZ CASTELLANOS, CAMILA NOEL	27399376233
DIAZ GOMEZ, MICAELA INES	27344548019
DIAZ MUÑOZ, ANTONELLA BELEN	27386487486
DIAZ VALLEJOS, JORGE RUBEN	23427456749
DIEZ, LORENA PATRICIA	27261366253
DIMARCO, MARIA ANTONELLA	27342118432

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
DINI, AGUSTINA BELEN	27414828642
DINO, ARTURO MARTIN	20315691703
DMITROWICZ, JOSE MARIA	20366112996
DOERFLINGER ARGUELLO, NICOLAS MARTIN	20349892945
DOLENZ, JESSICA VANESSA	27333894055
DOMENEZ, BRENDA BARBARELLA	27400349687
DOMINGUEZ, PAOLA MAGALI	27369778353
DOMINGUEZ, MARTIN GUILLERMO	20361983158
DOMINGUEZ, CECILIA ROCIO	27397527226
DOMINGUEZ, ARIEL ANDRE	20367708892
DOMINGUEZ, MACARENA ROSAURA	27429878913
DOMINGUEZ, NICOLAS LEANDRO	20429858195
DOMINGUEZ, SILVIA MARIEL	23335008464
DOMINGUEZ, JULIETA	23359755414
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
DOMINGUEZ, ALEX DANIEL	20422536109
DOMINGUEZ, FRANCO ADELMAR	20436975660
DOMINGUEZ, LAILA MILENA ALEJANDRA	27374696861
DOMINGUEZ, EZEQUIEL ALEJANDRO	20345801449
DOMINGUEZ RIVERO, DANIELA RAQUEL	27344785339
DOS SANTOS, LUDMILA KARIN	27415168573
DOSTA, BRENDA MARIA JOSÉ	27384111594
DRASICH, MIGUEL ANGEL	20288285056
DRUETTA, MARIA CELESTE	27315366432
DUARTE, ANABEL DALINA	27307489045
DUARTE, DIEGO JESUS JOSE	20263344082
DUARTE, MIGUEL ANGEL	20393101769
DUARTE, FLORENCIA	27406089830
DUARTE, SARA ANGELINA	27449441414

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 BARRIOS, MARTIN ALEJANDRO	20399032440
DUARTE MILLA, ROCIO BELEN	27398725110
DUARTE RODRIGUEZ, ANDRES FELIPE	20958169370
DUETE, MILAGROS SOLEDAD	27431106723
DULCE, NORMA RITA	27243327364
DUPLAN, ANDREA MICHELLE	27293570405
DURAN, GISELLE CECILIA	27338714985
DURAN, JOSE LUIS	20303772325
DURAN, BERENICE	27360108045
DURAN, FLORENCIA YANINA	27377968692
DURAN, ISMAEL AMADO ALCIDES	20417604376
DURAN, MARIA BELEN	27372211410
DURAND, MARIA DE LOS ANGELES	27166803360
DURAND, PAULA GABRIELA	27393086101
DUTRIA, NORA VALERIA	23261203804

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
DUTRIA, MARIANO OSCAR	20345525573
DUVE, MATIAS NICOLAS	20383865531
DUVE, MARIA LOURDES	27423786995
ECHANIZ, PATRICIA SUSANA	27260824754
ECHARRI, CLARISA MARINE DEL VALLE	27362425048
ECHAVARRIA, SOLEDAD NOEMI	27379752646
ECHAVARRIA, ROMINA ANDREA	27338647951
ECHEGOYEN LANFRI, CATALINA	27417629667
ECHENIQUE, LUDMILA LUCIANA	27371337062
ECHEVERRIA, CAMILA EUGENIA	27393886302
ECHEZARRETA, JULIETA PAMELA	23361386124
EFFENBERGER LUCENA, ALDANA	27411105046
EL BARCHA, FLORENCIA CECILIA	27393041582
ELGUERO DIAZ, ERICK AARON	20419443221
ENCINA, RAMONA ALEJANDRA	27274719554

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, ENZO ADRIAN	20360198910
ENCINA, ROSARIO BELEN	27391771206
ENCINA, JUAN JOSE	20411114237
ENCISO ACEVEDO, LETICIA BEATRIZ	27446141355
ENCIZO, ESTEFANIA ELIZABETH	27369898227
ENTRAIGAS, ANA LAURA	27385981649
EPHERRA, SANTIAGO NICOLAS	23407163729
ERASIMIDES, ANALIA VERONICA	27286454114
ERRECALDE PAREDES, MATIAS ALEXANDER	20376195822
ERTLE, LUCIANO	20440382321
ESCAJADILLO, ROMINA ESTEFANIA RITA	27317907961
ESCALANTE, RAMON ALBERTO	23354668289
ESCALANTE, LAUTARO GABRIEL	20410021987
ESCALANTE, EMILSE BETIANA	27337015226
ESCALANTE, ELVIO JUAN MANUEL	20414993827

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ESCALANTE, ALEXIS EZEQUIEL	20451003284
ESCALANTE HUGHES, GERMAN ALEXIS	20361164750
ESCALANTES, HAMIL ISAAC	20340433182
ESCARBAN, FRANCISCO HARIEL	20419364143
ESCOBAR, NELSON RODRIGO	20369744071
ESCOBAR, GONZALO DAVID	20399386447
ESCOBAR, SANDRA NOELIA	27324210216
ESCOBAR, LORENA KARINA	27361166448
ESCOBAR, LUCIA AGOSTINA	27353066027
ESCOBAR, FRANCO LAUTARO NAHUEL	20422028383
ESCOBAR, FEDERICO RAFAEL	20338306033
ESCOBAR, ROCIO MARIEL	27361160113
ESCOBAR, MARIA DE LOS ANGELES	27303912830
ESCOBAR SEJAS, ANA VICTORIA	27350443873
ESCUBILLA, FLORENCIA ANAHI	27405013431

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ESPELETA, JORGELINA MAGALI	27321288133
ESPER, GABRIEL ELIAS DAVID	20329770673
ESPI, SASHA AYLEN	27435599775
ESPINDOLA, DINA ELIZABETH	27313094621
ESPINDOLA, ESTEBAN EZEQUIEL	20371694286
ESPINDOLA, ARIEL GONZALO	27357041053
ESPINDOLA, JORGE MAURICIO	23361154649
ESPINDOLA, KAREN TAMARA	27394496508
ESPINDOLA, MARCELO GABRIEL FEDERICO	20369716779
ESPINDOLA DIAZ, MAGALI ALICIA	27399400851
ESPINOLA, ALICIA INES	27294653118
ESPINOSA, MERCEDES HILDA	23407896424
ESPINOSA JURADO, NAHUEN TAHIEL	20397382096
ESPINOZA, FACUNDO JAVIER	20415162899
ESPINOZA, MATIAS EZEQUIEL	20409688986

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ESPINOZA, FIAMA NORALI	27400559711
ESPINOZA, LUCAS MATIAS	23425985469
ESPINOZA, ROCIO BELEN	27391785436
ESPINOZA, EVELIN	23393117524
ESPINOZA BARRERA, JENNIFER ROMINA	23389852104
ESPINOZA DIAZ, GEORGINA DANIELA	27360057491
ESPINOZA DIAZ, KATHERINE FIORELLA	27940267671
ESQUER, YANINA SOLEDAD	27367705308
ESQUIVEL, ARIEL GUSTAVO	24283182114
ESQUIVEL, NAHUEL OSCAR	20400346861
ESQUIVEL, FRANCO	20408715041
ESQUIVEL, EZEQUIEL MIGUEL	20414998284
ESTECHE BERGER, CAMILA BELEN	27413551655
ESTEVES, CLAUDIA CECILIA	23289127224
ESTRADA CARMEN, LESLIE YASMIN	27384052067

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ESTRAN, ROSANA	27296836899
ESUSY, ANDRES	20323644765
ETCHART, LORENA DEL CARMEN	27247496497
EZCURRA, TOMAS	20424418375
FABIO HERRERA, ESTRELLA DEL ROSARIO	27397913126
FABRICIO, EMILCE LUCIA	27339863178
FACELLO, MARIANA CAROLINA	27355747242
FAGOTTI, FRANCA	27410325921
FALCON, CLAUDIA INES	27337245302
FALCON, MIGUEL ESTEBAN	23340555449
FALCON, ANDREA NOEMI	27393158110
FALCON ROSALES, MARIA BELEN	27405939350
FALLEAU, MELINA SUSEL	27363676788
FANTIN, ADRIAN	20327293827
FANTIN, VERENA ALINA	27321408228

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
FANTIN, GISELA DAIANA	27416128850
FARANTE CICUTTI, EZEQUIEL	20367428482
FARCHI, LUCIANO ANDRES	20393700921
FARIA, MARIA DEL VALLE	27281494592
FARIAS, MELISA VERONICA	27338376826
FARIAS, NOELIA	27347306989
FARIAS, PAMELA GISELA	27383839381
FARIAS, NATALIA EDITH	27381797975
FARIAS, MELISA MACARENA	27370707478
FARIAS ZURITA, MIRYAM DANIELA	27380026770
FARIÑA PORTILLO, NAZARENA AYMARA	27400342518
FARNETTI, FACUNDO	20396243467
FARNOCHI TECILLA, LEANDRO ALBERTO	20362390428
FASINATTO, CAMILO LUIS	20312901812
FASULO GUZMAN, AGUSTÍN EZEQUIEL	20423853507

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
FAURE, NERINA BELEN	27360041188
FAURE, AYRTON MARTIN	20395052757
FAVATIER, ALICIA RUTH	23263045564
FAZIO, ORNELLA AGOSTINA	27375770801
FAZZARI, GABRIELA ALEJANDRA	23236836134
FEDERICO, PEREZ	20370950211
FENANDEZ, MIRANDA EDITH	27374695377
FERIAN, TOMAS	20418238578
FERNANDEZ, CRISTIAN GONZALO	20347939499
FERNANDEZ, ISAAC CRISTIAN NELSON	20340132530
FERNANDEZ, RUBEN FRANCISCO	20342391320
FERNANDEZ, FABRICIO IVAN	27350307791
FERNANDEZ, MILKA ARACELI	27330155723
FERNANDEZ, YANINA BEATRIZ	27347026315
FERNANDEZ, GASTON MATIAS	20361156316

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, RITA RAQUEL	27316991861
FERNANDEZ, MARIA SOLEDAD	27350375002
FERNANDEZ, VANESA ALEJANDRA	27306147493
FERNANDEZ, FLORENCIA BELEN	27401802423
FERNANDEZ, CAREN DENISE	27341761315
FERNANDEZ, MAIRA CARINA	27312902546
FERNANDEZ, JESICA ELIANA ALEJANDRA	27333185240
FERNANDEZ, GUILLERMINA MARIA	27271349284
FERNANDEZ, CECILIA MARIANA	27284700657
FERNANDEZ, DALMA ELIZABETH	27405790624
FERNANDEZ, LAUTARO GABRIEL	20377718926
FERNANDEZ, SONIA RITA ALEJANDRA	27332183848
FERNANDEZ, LUCAS ANGEL	20405843405
FERNANDEZ, AYMARA CAMILA	27422168376
FERNANDEZ, PEDRO SANTIAGO	20367206617

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, MARIA BELEN	27374597537
FERNANDEZ, EZEQUIEL ISAAC	20344781886
FERNANDEZ, DIEGO MANUEL	20315707251
FERNANDEZ, CAMILA BEATRIZ	27369437181
FERNANDEZ, NORA ELIDA	23362882974
FERNANDEZ, MARTIN ALEJANDRO	20434782865
FERNANDEZ, CARLOS JESUS	20415167343
FERNANDEZ, GASTON DE JESUS	20383865736
FERNANDEZ, MARIANO GABRIEL	20413553920
FERNANDEZ, MILENA DANIELA	23440859534
FERNANDEZ, FEDERICO PEDRO	20360508189
FERNANDEZ, SILVANA VANESA	27307902740
FERNANDEZ, FRANCO AGUSTIN	23401099379
FERNANDEZ, PEDRO EZEQUIEL	20431449863
FERNANDEZ, ROBERTO JULIAN	20383864098

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, SANDRA CAROLINA	23248901284
FERNANDEZ, MARCELO JOAQUIN	23434792029
FERNANDEZ, VALENTIN EZEQUIEL	20419035867
FERNANDEZ, AYELEN GABRIELA	27401057779
FERNANDEZ, IÑAKI	20414104755
FERNANDEZ, MELISA TAMARA	27334124490
FERNANDEZ, NICOLAS EMMANUEL	20377717296
FERNANDEZ, JOANA BELEN	27348306036
FERNANDEZ, VANESA SOLEDAD	27352531044
FERNANDEZ, GISELLE ARACELI	27330723438
FERNANDEZ, AGUSTIN	20390131551
FERNANDEZ, HERNAN MILTON	20302143626
FERNANDEZ, ANTONELLA JAEL	27393914101
FERNANDEZ, FERNANDO RAUL	20314861028
FERNANDEZ BALBUENA, LEONELA FLORENCIA AILEN	27406051426

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 BORDA, MARA	23397531074
FERNANDEZ BROLLO, FACUNDO WALDEMAR	20413558019
FERNANDEZ CALVO, SHIRLEY SANDRA	27425799318
FERNANDEZ FALCON, FACUNDO NICOLAS	20412778953
FERNANDEZ GOTA, MARIA LUZ	27396146970
FERNANDEZ RODRIGUEZ, FRANCO DAVID	23408175399
FERNANDEZ SALCEDO, CECILIA LARA	27399500112
FERNÁNDEZ SALINA, GASTÓN NICOLÁS DE JESÚS	20327899768
FERNANDEZ SPERANZA, DIEGO FACUNDO	20418401010
FERNANDEZ TAYARA, LUCAS CAMILO	20410219841
FERNANDEZ VALLE, MICAELA SOFIA	23383751144
FERNANDEZ VILLALOBOS, LAURA DE LOS ÁNGELES	23960771044
FERRANDO, SERGIO DAVID	20372628147
FERRARI, BRIAN EZEQUIEL	20376604501
FERREIRA, MAITE TAMARA	27361976652

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, ROMINA GISEL	23334055434
FERREIRA, VERNON GONZALO JOAQUIN	23360180859
FERREIRA SAVID, FERNANDO	20399412383
FERRERO, ZAIDA MARIA LUCRECIA	27431120823
FERRERO, VERONICA ELIZABETH	27383289004
FERREYRA, ROMINA RAQUEL	27362705857
FERREYRA, DENIS SEBASTIAN	20316309160
FERREYRA, FLORENCIA	27373228902
FERREYRA, FLORENCIA BEATRIZ	23414995594
FERREYRA, LUCAS	20361441479
FERREYRA, MARIANA BELEN	27394968523
FERREYRA, ANA LAURA	27402459889
FERREYRA, MILAGROS MICAELA	27418151531
FERREYRA, AYLEN DAIANA	27422633842
FERREYRA, PAULA GISELLE	27424742649

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, GEORGINA	27383287001
FERREYRA, FLORENCIA DENIS	23401073574
FERREYRA, MAXIMILIANO DAMIAN	20416813737
FERRI, YANINA VANESA	27350624517
FERRO, SARA DENISE	27338191923
FERRUCCI, VALERIA NOEMI	27322259927
FICOCELLI, MICAELA ANTONELLA	23411652114
FIEDOROWICZ, NESTOR ABEL	20360178758
FIGUEREDO, FLORENCIA YAMILA	27389719132
FIGUEREDO BULACIO, MIGUEL ANGEL	23390646399
FIGUEROA, MONICA ALEJANDRA	27288536584
FIGUEROA, ROMINA SOLEDAD	27348985618
FIGUEROA, FLORENCIA NATALIA	27395951241
FIGUEROA, ROCIO MICAELA	27360043709
FIGUEROA, CAMILA	23409637124

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MELISA MAGALI	27396932844
FIGUEROA, PAOLA BELEN	27406925906
FIGUEROA URDUÑEZ, SEBASTIAN RAUL ALEJANDRO	20358588930
FIJMAN, ANGELA BEATRIZ	27423786235
FIMIANI, MARCELO FABIAN	20400318124
FIMPEL, LUCILA ROSANA	27368767781
FIORAMONTE, MARIELA GISELE	27319302498
FIORAMONTI, NOELIA ELIZABETH	27348862230
FIRPO, MARIANO JUAN CARLOS	20352964558
FIUK, SOFIA VICTORIA	27373157363
FLEITA, LUCAS ARIEL	20351496968
FLEITAS, CRISTHIAN ROLANDO	20362712735
FLORENTIN, ROXANA BELEN	27393142028
FLORES, ADOLFO NICOLAS	20430747402
FLORES, MELINA DAIANA	27356907189

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, YANINA VANESA	27347020767
FLORES, ROMINA NIEVES ALEJANDRA	27331723229
FLORES, LORENA EMILIA	27285365096
FLORES, SONIA DAIANA	27360085452
FLORES, FIORELLA BEATRIZ	27430747431
FLORES, CINTIA ALEJANDRA	27360193948
FLORES, KAREN JANET	27361729841
FLORES, CLAUDIA CECILIA	27302143795
FLORES, MARIANO AGUSTIN	20410217695
FLORES, MONICA ARACELI	27393157637
FLORES, TAMARA ELIZABETH	27430667454
FLORES, VANINA ANDREA	27391772075
FLORES ABRILL, DELNY JACKELINE	27190523174
FLORES MAQUEDA, LORENA MARIEL	27369774668
FLORES VILLALBA, MAIRA ANALUZ	27408176331

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
FLORIO, JONATHAN EMANUEL	20383865248
FONSECA, TAMARA PAOLA	27374352348
FONTANA, ARIEL ALEJANDRO	20297629280
FORASSIEPI, NATALIA NOELIA	27316459965
FORD, AGUSTINA NAIR	27377932884
FORESTA, AGUSTIN NICOLAS	20339114871
FORTE, JOAQUIN GERONIMO	20339472654
FORTINI CANTERO, ANGEL NICOLAS	23427463699
FOSCHIATTI, ENRIQUE GERMAN	20349751527
FOSCHIATTI, DANIELA VERONICA	27347942265
FOSCHIATTI, ANDREA BEATRIZ	27400323416
FOSCHIATTI, LUIS AGUSTIN	20377936508
FOURNIER, ENZO FACUNDO	20396153352
FRACHETTI, TOMAS IGNACIO	20433680562
FRAILE, PAOLA ELIZABETH	27303999383

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
FRANCHI, MALVA LUZ	27363113112
FRANCO, DAIANA ROCIO	27348983135
FRANCO, CARLOS ALFREDO	20358588396
FRANCO, EVELIN GISELA	27371698995
FRANCO, JUAN JOSE	20361163401
FRANCO, ALEXANDER GUSTAVO	20396153530
FRANCO, SABRINA CONSTANZA	27378245201
FRANCO, AXA JACQUELINE	27405014187
FRANCO, MARIANO LEONARDO	20360154913
FRANCO, JUAN FELIPE	20440870873
FRANCO, MARINA GUADALUPE	27369764980
FRANCO CECERE, JESSICA	27943198808
FRANQUEIRA CARNOTA, LUCAS	23286939589
FREDES GOMEZ, KAMIL DAMARIS	27407499110
FRERS, DAIANA CONSTANZA	27369747466

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
FRESCHI, BRENDA	27356931691
FRESCHI, GUILLERMO OSCAR	20328540658
FRETE, BARBARA SABRINA	27360797886
FRETES, ALEJANDRO GABRIEL	20368912876
FREYTES, PRISCILLA	27409405288
FRIAS, ISABEL ESTHER	27316302276
FRIAS SUAREZ, ALFREDO ADRIAN	20402492814
FRUGONI ZAVALA, MARIA ANDREA	27332184100
FRUMENTO, ANDRES LUIS	20259000972
FRUTOS, FERNANDO SEBASTIAN	20393083574
FRUTOS, CRISTIAN ALEJANDRO	20369741145
FUENTES, CHRISTIAN ALEJANDRO	20355290817
FUENTES, BARBARA ABIGAIL	27406866179
FUENTES, LUCAS DAMIAN	20396172519
FUNES, GABRIELA ROSINA	27330756794

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
FUNES, FELIPE SAMUEL	20436905948
FUNES CANCINOS, GRETA SOFIA	27435239973
FUNEZ VERA, MOIRA ZOE	23410226324
FURNERI, IVANA ANTONELLA	27365081757
FUSERO, MAILEN	27356680966
FUSTE, MAIRA BELEN	27386228537
FUSTER, JIMENA VERONICA	27303645344
GACHON, JAZMIN SOLEDAD	27402184448
GACITÚA BUSTOS, RAMIRO	20349096847
GAIT, MARIA FLORENCIA ADA	27360184108
GAITAN, NATALIA BELEN	27361251186
GAITAN, LORENA SOLEDAD	27381826878
GAITAN FERNANDEZ, FERNANDO RODRIGO	20432721834
GALARZA, KAREN DE LOS ANGELES	27328549897
GALARZA, CORINA TAMARA	27344313909

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MARIA ELIZABETH	27267196120
GALARZA, JONATHAN JAVIER	20361174241
GALARZA, GABRIELA ANDREA	27356905577
GALARZA, MACARENA SARA BELEN	27401794404
GALARZA, KAREN ABRIL	27401778824
GALARZA, GONZALO RAMON	20356893647
GALARZA, BRUNO GABRIEL	20499751584
GALARZA, SILVINA NOHELI	23375846144
GALARZA, SANTIAGO ALEJANDRO	20401792202
GALARZA, EVELIN LUNA	27440858681
GALARZA, CECILIA ELIZABETH	27311120056
GALARZA GONZALEZ, DAVID ALEJANDRO	20349731089
GALAVERNA, ANDREA SOLEDAD	27342063956
GALCERAN, ENZO MARTIN	23331324949
GALEANO, MICAELA BELEN	27417604044

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GALEANO, MARLEN FABIANA	27369716056
GALEANO, IVAN GUILLERMO	20364872861
GALEANO BOGARIN, MARIA BELEN	27347934661
GALLARDO, ELISEO BENJAMIN	20360203981
GALLARDO, LAUTARO IBAR	20394490939
GALLARDO, EVELYN NATALIA	27431427147
GALLEGO, ANA MABEL	27339882970
GALLEGOS, MARTINA MARIA	27328036660
GALLINA, LUCIANA STEFANIA	27381357835
GALLINO, RAMIRO	20337204555
GALLO, CARLA YANINA	27327399034
GALLO, JAVIER EMMANUEL	20358007962
GALLO, CLAUDIA MARINA	27300483025
GALLO, ZAHIRA LUDMILA	27396160205
GALLO, GONZALO JAVIER	20407739672

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GALVAN, PABLO CESAR	20294392530
GAMARRA, GISELA NOEMI	27377937509
GAMARRA, ANDREA SOLEDAD	27430650578
GAMARRA, LARA SOL	27422167485
GAMARRA, FLORENCIA ANAHI	27375845488
GAMARRA, GUSTAVO EZEQUIEL	20355706967
GAMBETTA, LEANDRO JOSE	20322902469
GAMBOA, MARIELA ALEJANDRA	27341649019
GAMBOA ARAUJO, ENDER DE JESUS	23958934939
GAMBOA FLORES, AGOSTINA SOLEDAD	27440850311
GAMERO, MAGALI MARA GRACIELA	27292024563
GAONA, DARIAN ERNESTO	20377939868
GARAY, LORENA SOLEDAD	27336009311
GARAY, MARIANELA PAMELA	27318998987
GARAY, MARISOL JOANA	20366949543

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, GABRIEL ALEJANDRO	20385035471
GARBUGLIA, SOFIA	27306852502
GARCETE, TAMARA NOEMI	27406086734
GARCETE, LAUTARO EZEQUIEL	20408713251
GARCIA, MARIA PAULA	27333889817
GARCIA, VERONICA ANDREA	23237964144
GARCIA, DEBORA ROMINA	27344558871
GARCIA, SOLEDAD ELIZABETH	27383864947
GARCIA, ANA NOELIA	23343522134
GARCIA, LUZ NERINA	27413551361
GARCIA, EMANUEL DAVID	20375745543
GARCIA, NATALIA	27283943963
GARCIA, MARIANO JESUS	20350224204
GARCIA, DAVID ADRIAN	20313637248
GARCIA, ANDRES GERARDO	20382899793

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, FLORENCIA GISELLA	27373364970
GARCIA, GABRIELA EDITH	27341682539
GARCIA, TAMARA SABRINA	27405822976
GARCIA, SILVIA ANDREA ELIZABET	27411112018
GARCIA, FLORENCIA TANIA ELENA	27374696837
GARCIA, LUCIANO NICOLAS	20418209306
GARCIA, GISELA ARACELI	27422235731
GARCIA, JAQUELINE MILAGROS	27416075587
GARCIA, MARIA EMILIA	27404417121
GARCIA, ROCIO NATALIA	27340807478
GARCIA, DIANA MICAELA	23440390714
GARCIA, LOURDES MARIA PAZ	27430654352
GARCIA, EDGARDO RAUL	20426024196
GARCIA, TOBIAS BENJAMIN	20443857746
GARCIA, EZEQUIEL	20257391168

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, DORA ELENA DOMINGA	27236113200
GARCIA ACOSTA, MELINA ANABEL	27375929568
GARCIA CACERES, AGUSTIN	20390734213
GARCIA FIGUEIRAS, GENESIS JOHANA	27959564618
GARCÍA GALLARDO, ARMANDO CARLOS	23188079679
GARCIA PICATTO, JOAQUIN	20342886850
GARCIA POLLASTRI, GISELA ISABEL	27321068699
GARCIA SERIA, JUAN MARCOS	20413550271
GARCIA TAMAGNO, ALEJANDRA SOLEDAD	27351865836
GARDELLA, LUIS GASTON	20394238679
GAROFALO, OCTAVIO GUILLERMO	20417608681
GARRIDO, HEBE JAZMIN	27246470109
GARUTTI, FLORENCIA	23405215764
GASSMANN, DAIANA YANET	27352902808
GASSMANN, WALTER NICOLAS	20396146682

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GASTON, MILENA CAMILA	27397360461
GASTON, LUCIA NAZARENA	27414814498
GATICA, CARLOS LUCIANO	20412209150
GATTI, MICAELA	27401060311
GAUDIANO MONDINO, GUSTAVO IGNACIO NICOLAS	23411150569
GAUDIERO, LUNA DALILA	27417794641
GAUNA, FRANCISCO MANUEL	20305184668
GAUNA, SILVIA LAURA	27252337038
GAUNA, KARINA NORMA	27330726348
GAUNA, MARINA ELISABET	27336500732
GAUNA, NELIDA FLORA	27370461665
GAUNA, TALIA MACARENA	27399400754
GAUNA, RUBEN DARIO	23382354699
GAUNA, ANDREA ELIZABETH	23352245194
GAUNA, MILAGROS	27424762674

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GAUNA, AILEN LUDMILA	27447449027
GAUNA BARRIOS, FRANCO ATALIBAR	20389878627
GAUNA MENDEZ, LUZ MAGALI	27421908295
GAUNA PEDROZO, AGUSTIN JAVIER	20422235931
GAUTO, DORA LUCIANA	27424862911
GAY, ESTEFANIA GISELLE	27340486752
GAY BERGER, BRIAN ORLANDO	20369772881
GAZARI, TOMAS	20367529971
GEAR, CAROLINA	23414811094
GENESIO, NADIA	27373363605
GEREZ, JUAN GABRIEL	23326205249
GEREZ POLO, AINARA MARIA JOSE	27400342038
GERONIMO, MARIA FERNANDA	27352645937
GERVASONI, SABRINA ELENA	27377069418
GHIDELLA, ANELEY JUDITH	27344893603

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GIAMMACCO, MARIA EMILIA	27317847128
GIANESELLI NAVARRO, SARA DEBRA	27427340495
GIANNONI BOJAR, RENATA	23446947184
GIAUQUE, MARCELA ALEJANDRA	27354482113
GIGENA HIDALGO, GIULIANA JEANNETTE	23349598884
GIL, AGUSTINA	27422027225
GIL, MICAELA NAIARA	27394673515
GIL, DANIELA EMILIANA	27275497601
GIL GOMEZ, ROXANA MARGARITA	27375373470
GILARDONI, CAROLINA ISABEL	27231692431
GILBERT CHAPEDI, JUAN BAUTISTA	20417606700
GILL, JOSE ANTONIO	23411112659
GIMENEZ, ANGELA SILVINA	27356893730
GIMENEZ, DARIO CRISTIAN ADRIAN	20259047030
GIMENEZ, HUGO FACUNDO	20383854890

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CYNTHIA ELIZABETH	27299895772
GIMENEZ, SOFIA	27361410217
GIMENEZ, VALERIA SOLEDAD	27294178789
GIMENEZ, PAULA MARCELA	20396175607
GIMENEZ, ROSA ISABEL	27385750116
GIMENEZ, GUILLERMO MIGUEL	20308099386
GIMENEZ, AILEN BEATRIZ	27357048805
GIMENEZ, CAROLINA BELEN	27386045734
GIMENEZ, CLAUDIA NOEMI	27347181647
GIMENEZ, DIEGO OSCAR	20328343771
GIMENEZ, BETTIANA ALEJANDRA	27288793870
GIMENEZ, KARINA LILIAN	27366349117
GIMENEZ, SOFIA BERENICE	23375703564
GIMENEZ, VALERIA SILVINA	27373933800
GIMENEZ, ANA MARIA	27393146236

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, LUCIANA ABRIL	27436975703
GIMENEZ, MILAGROS ZOE MAGALI	27452509917
GIMENEZ, ALAN LUCIANO	20425786041
GIMENEZ, YOAV CARLOS VALDEMAR	20400317187
GIMENEZ, MATIAS JAVIER	20418099675
GIMENEZ ACUÑA, LUCIANA AGOSTINA	27374794642
GIMENEZ RIOS, TATIANA TAMARA	27336693204
GIMENEZ SOSA, LUIS JOSE	20957051287
GIOIA PALANDELLA, AGUSTINA AYLEN	27424364989
GIORGETTI, ALEJANDRO MATIAS	20304788888
GIOSSO, PAOLA	27354470441
GIOVANINI, FABRICIO RAUL	20313245145
GIRAUDI, LUCIANO AGUSTIN	20407735219
GIRELA RODRIGO, MACARENA	27397526017
GIRON, DAIANA GISELLE	27388946186

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
GODOY, BRAIAN EDUARDO	20367708981
GODOY, ADRIANA BEATRIZ	27361161128
GODOY, FABIANA ANTONELLA	27408032674
GODOY, LEANDRO AGUSTIN	20417606565
GODOY, GERMAN AGUSTIN	20442236667
GODOY, JESSICA PAOLA	27334358173
GODOY, GIMENA MARTA	27375855092
GODOY MARTINEZ, ERIC NATANAEL	20378360413
GODOY RODRIGUEZ, MATIAS NAHUEL	20399382344
GOLDSTAIN GRACIANI, SARA	27354665560
GOMEZ, YANINA NOEMI	27310253273
GOMEZ, JESICA ROXANA	23364313934
GOMEZ, SOFIA AILIN	27364871118
GOMEZ, ROMINA ALEJANDRA	27371690528

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MIRYAN ELISABET	27241741899
GOMEZ, FRANCO MARTIN	20368802159
GOMEZ, DANIELA ALEJANDRA	27329770643
GOMEZ, ROLANDO MARTIN	20311123026
GOMEZ, ZULMA NOEMI	27347870876
GOMEZ, RAMONA MARIA INES	27398242667
GOMEZ, MARIA PAULA	27326227965
GOMEZ, ALICIA DEL CARMEN	27367708064
GOMEZ, FABIANA NOEMI	27332180245
GOMEZ, MARIA MAGDALENA	27347956886
GOMEZ, CECILIA LILIAN	27385393674
GOMEZ, MARCELA NATALIA	27336129201
GOMEZ, JESSICA PAOLA	27389651074
GOMEZ, MICAELAS VICTORIA	27377082392
GOMEZ, MIRNA ESTELLA	27361164070

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ROMINA BEATRIZ	27389630581
GOMEZ, FLORENCIA ALEJANDRA	27384453479
GOMEZ, GLORIA DE LOS ANGELES	27389665946
GOMEZ, MELISA BELEN	27402278701
GOMEZ, MACARENA BELEN	27377078573
GOMEZ, MAURO ANDRES	20396170699
GOMEZ, JONATHAN MAXIMILIANO	20377938446
GOMEZ, KATIA SHAIRA LISETH	27413548522
GOMEZ, CECILIA	27360571225
GOMEZ, MAITE ALDANA	27373366051
GOMEZ, JESICA NOEMI	27344831764
GOMEZ, JESICA BELEN	27375723242
GOMEZ, EVELYN NATALIA	27349334378
GOMEZ, MARIA ANGELINA	27294212995
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MATIAS EZEQUIEL	20391766186
GOMEZ, ROCIO AYELEN	27377153842
GOMEZ, JORGE LUIS	20410811384
GOMEZ, ROCIO SOLEDAD	27403488165
GOMEZ, CARLA GABRIELA	27332142971
GOMEZ, DAIANA LORENA	27393094791
GOMEZ, MARIA DE LAS MERCEDES	27302161580
GOMEZ, DIEGO GABRIEL	20369776372
GOMEZ, RUBEN ESTEBAN	23365349649
GOMEZ, CRISTINA FLORENCIA	27374791198
GOMEZ, IVANA MARIEL	27374780013
GOMEZ, DIEGO ARIEL	20433438931
GOMEZ, YOLANDA YANET	27366227658
GOMEZ, AGUSTINA MICAELA	27418473954
GOMEZ, ROQUE SANTIAGO	20391818445

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
GOMEZ, NANCY CLARIBEL	27396186034
GOMEZ, MELANI JAQUELINE	27405004955
GOMEZ, ISAIAS OSCAR	23421905959
GOMEZ, EMMANUEL ALAN	20336187967
GOMEZ, AILIN BLANCA LAIS	27420381684
GOMEZ, DELVIS SEBAST	20348983874
GOMEZ, LUZ MICAELA	27417605288
GOMEZ, AGUSTINA ROMINA SOFIA	27430664315
GOMEZ, CAMILA AYLEN	27421891627
GOMEZ, IAN NESTOR ADONIS	20397132987
GOMEZ, BRAIAN SEBASTIÁN	20404998715
GOMEZ, DENISE YAMILA	27379109360
GOMEZ, MICAELA MAGALI	27374690693
GOMEZ, ANAHI ANDREA	27435361299

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ROCIO PAMELA	27383864629
GOMEZ, ROCIO ALEJANDRA	27388428010
GOMEZ, MARIA BELEN	27393057756
GOMEZ, XIMENA BELEN	27439344747
GOMEZ, CINTIA ANABELA	27346893554
GOMEZ, BRUNO LEANDRO	20357694133
GOMEZ, ANGELES JOANA	27429226274
GOMEZ, GUSTAVO ORLANDO	20404893328
GOMEZ, DANIELA ISABEL	27296157207
GOMEZ, LUCILA VICTORIA	27377962872
GOMEZ, DALMA ABIGAIL	23428647904
GOMEZ, CRISTIAN RICARDO	20405822289
GOMEZ, CELESTE BELEN	27377715220
GOMEZ, LOURDES AYLEN	23441548524
GOMEZ, KAREN NATALI	27393147178

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, GABRIELA ELIZABETH	27270769956
GOMEZ, KAREN GISEL	27412772127
GOMEZ, ROCIO VERONICA	27409120437
GOMEZ, BRENDA ESMERALDA GUADALUPE	27424657048
GOMEZ, FACUNDO AGUSTIN	20420522771
GOMEZ, FRANCISCO DANIEL	20416140708
GOMEZ, YESICA CLARIBEL	27405844023
GÓMEZ, NICOLAS ALBERTO	20426921813
GOMEZ BASTERRECHEA, SARA LIA	27387140595
GOMEZ BENTOLILA, LEANDRO NAHUEL	20369344715
GOMEZ BERAKDAR, ZAIRA BELEN	27453487941
GOMEZ CONTI, ESTEBAN SIMON	20443316931
GOMEZ ESQUIVEL, ROCIO BELEN	27370709411
GOMEZ GEREZ, ADRIANA SOLEDAD	27335486590
GOMEZ IBARRA, MARIA DEL ROSARIO	23337245684

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 JENSEN, PATRICIO	20394527522
GOMEZ JUNCO, LARA AGUSTINA	27429863177
GOMEZ LORETTO, ANA BELEN	27406052449
GOMEZ MARTINEZ, ANA LARA INES	27415175049
GOMEZ MENA, GISELA IVANA	27330830730
GOMEZ ROMERO, JOHANA ELIZABETH	27323017250
GOMEZ SIBERT, IAN	20397762638
GOMEZ VIGNUDO, GONZALO ORLANDO	20436977795
GOMEZ ZARATE, EMILIO GABRIEL	20417609262
GONZALES ALHA, JOSHUA SAUL	20952084365
GONZALEZ, ANDREA EVANGELINA	27241085053
GONZALEZ, JESSICA ALEJANDRA	27330729274
GONZALEZ, MARIA JOSE EVANGELINA	27279003573
GONZALEZ, CRISTIAN DARIO	20341645809
GONZALEZ, MARIO DARIO	20326205398

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CECILIA RAMONA	27347931794
GONZALEZ, JULIO GUSTAVO	20343028564
GONZALEZ, SEBASTIAN EMMANUEL	20377716524
GONZALEZ, LUCAS JOEL	20393104636
GONZALEZ, MARIA DE LOS MILAGROS	27293213513
GONZALEZ, GABRIEL SEBASTIAN	27391816919
GONZALEZ, ANDREA ISABEL	27353054096
GONZALEZ, LAURA NOEMI	27342390051
GONZALEZ, LORENA ITATI	27284508616
GONZALEZ, SILVANA DEL CARMEN	27290008323
GONZALEZ, NICOLAS EZEQUIEL	20359766867
GONZALEZ, YESSICA JOHANA	27369774706
GONZALEZ, MARIA AGUSTINA	27357065335
GONZALEZ, NATALIA ELISABET	27246772008
GONZALEZ, GEORGINA AYELEN	27387227801

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, CYNTHIA ELIZABETH	27327291829
GONZALEZ, FRANCISCO GERARDO	20413562024
GONZALEZ, JULIETA ROMINA	27357301616
GONZALEZ, CRISTIAN OSVALDO	23424047589
GONZALEZ, LEONARDO JORGE JAVIER	20351496453
GONZALEZ, LEONARDO JUAN JOSE	20340361661
GONZALEZ, SARA ANAHI	23387656804
GONZALEZ, LEONELA RITA GUADALUPE	27393155340
GONZALEZ, ANA BELEN	27382884928
GONZALEZ, MARIA MACARENA	27391613562
GONZALEZ, JOSE ANTONIO	20959461962
GONZALEZ, FRANCISCO GABRIEL	20396189241
GONZALEZ, MELISA ELIZABETH	27367747760
GONZALEZ, SOFIA	27415168611
GONZALEZ, ROMINA YAMILA	27373841981

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, BETTIANA GISELLE	27337323192
GONZALEZ, ANDREA GISEL	27369775974
GONZALEZ, FERNANDO DANIEL	20390577738
GONZALEZ, MAYRA DESIREE	27406827513
GONZALEZ, MICAELA	27406828897
GONZALEZ, PAOLA NATALI	27368446071
GONZALEZ, BARBARA MICAELA	27397196440
GONZALEZ, ARAMI ANABELLA	27406060220
GONZALEZ, MARIA FLORENCIA	27378523325
GONZALEZ, FABIAN ALEJANDRO	20382020015
GONZALEZ, HECTOR RODOLFO	23396159759
GONZALEZ, ABEL	20226957635
GONZALEZ, MATIAS EMILIANO	20369580648
GONZALEZ, NOELIA NOEMI	23294407634
GONZALEZ, GASTON EMANUEL	20374596064

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, GISELE SOLEDAD	27372523536
GONZALEZ, LAUTARO JULIO EMANUEL	20410193249
GONZALEZ, MIGUEL MATEO	20351824957
GONZALEZ, MATIAS ESTEBAN DAVID	20320659001
GONZALEZ, SERGIO ARIEL	20361159528
GONZALEZ, XIOMARA MAGALI	27389630743
GONZÁLEZ, TAMARA	27440404729
GONZALEZ ARDANAZ, ALMENDRA	27393382339
GONZALEZ FUMILLA, MARIA EUGENIA	27377969796
GONZALEZ GRUMAN, MATIAS GASTON	20339402311
GONZALEZ KRIEGEL, GISELLE JENNIFER	27344784731
GONZALEZ LEYES, THIAGO IVAN	23425772759
GONZALEZ LONGO, JUAN PABLO	20302163430
GONZALEZ MARTINEZ, DIEGO ALEJANDRO	20284278217
GONZALEZ MARTINEZ, MARIA DEL ROSARIO	27405004904

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 ORITJA, MICAELA AGOSTINA	27410543686
GONZALEZ OVIEDO, DIEGO SEBASTIAN	20276719034
GONZALEZ SAEZ, ELIAS GABRIEL	20353138473
GORDILLO, AGUSTINA NOEMI	27409194910
GORDILLO, AMANDA	27401528593
GOROSITO, SILVANA BEATRIZ	27297492573
GOROSITO, ROXANA ELIZABETH	27369777764
GOROSITO BILICICH, VALERIA ANAHI	27317077063
GOY, MIRANDA NOELI	27442964047
GRANERO, MARIANA	27355270411
GRASSO, JUAN MANUEL	20314490836
GRAU, AYELEN AILEN	27373365543
GRBAC, MICAELA ANDREA	27189079171
GREGORIO, ANDREA ALEJANDRA	27352916884
GREIFF, FABIAN ALEJANDRO	20206218321

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GRIBAUDO MOROTE, PABLO RODRIDO	20428554354
GROSSI, LUCILA DANIELA	27393136052
GROSSO, STEFANIA SOLEDAD	27351710204
GROSSO, ROMINA ALEXANDRA	27324920914
GRUSCHKY, LETICIA LUCIA	27300829053
GUANTAY, MAYRA ANAHI	27427832886
GUARIE, MAURA NATACHA AYELEN	27400849116
GUASCONI, CARLA ANDREA	27277278591
GUATTARINI, YANINA ALEJANDRA	27317684229
GUAZZINI, MARÍA FLORENCIA	27371348064
GUDIÑO, IARA MILENA	27423039251
GUDIÑO, MICAELA BELEN	27434123602
GUERRA, GISELLA MARIEL	27349084193
GUERRA, MARCOS ALEJANDRO	20429220484
GUERREÑO, NARELA BELEN	27397530650

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GUERRERO CORONIL, YIANNY VICENTA	27958958396
GUEVARA, DAIANA CAROLINA	27355296283
GUEVARA, MARIA FLORENCIA	27325401597
GUEVARA, SABRINA ABIGAIL	27417605415
GUEVARA, ERNESTO JOSÉ	20406813623
GUEVARA, NICOLAS EZEQUIEL	20415987979
GUEVARA, FRANCO ARIEL	20383329044
GUEVARA CASALETTI, MARIANELLA	24361428842
GUGLIERI, EVELIN GISELA	27350547474
GUIFFREY, GUSTAVO JOSE	20289623664
GUIOT, IVA EZEQUIEL	20418129809
GULLE, MELANIA CELESTE	27381054298
GURREA, SELENE	27416351096
GURUCETA, CONSTANZA ANAHI	27404012911
GUTIERREZ, JOANA SABRINA	27383728083

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
GUTIERREZ, LAURA ITATI	27322469204
GUTIERREZ, SILVIO NESTOR	20410640369
GUTIERREZ, LAURA MICAELA	27405215786
GUTIERREZ, ALAN JAVIER	20361175507
GUTIERREZ, VERONICA ALEJANDRA	27352839855
GUTIERREZ, FABRICIO AGUSTIN	20425771850
GUTIERREZ FERRERO, ANGEL SANTIAGO	20429858381
GUTIERREZ MAS, GABRIEL HERNAN	23380016729
GUZMAN, SEBASTIAN JOSE	20247553631
GUZMAN, JOHANNA DEBORA	27332407193
GUZMAN, CARLOS ANDRES	23347934879
GUZMAN, LEONARDO GABRIEL	20307979706
GUZMAN, CAROLINA ALEJANDRA	23292085834
GUZMAN, VICTORIA	27436944352

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GUZMAN, CLAUDIA BEATRIZ	27273622034
GUZMAN CONDE, FEDERICO EZEQUIEL	20421639001
GUZMAN PIPINO, MARINA BELEN	27344823737
GUZZONI, LEANDRO MANUEL	20260508815
HAEDO, ANTONELLA VIRGINIA	27400332059
HALUPA POLASEK, ALEJANDRA ABIGAIL	27415168239
HANCEVIC, NABILA ESTEFANIA	27321430479
HASEITEL, IRMA ISABEL	27176105971
HASRUN VALENZUELA, ABI AIXA	27374037965
HAYES, CARLOS EDUARDO	20365649805
HEISS, MAYDA LUISINA	27359874826
HELBLING, IRINA MAGDA	27355835699
HELDRIEGEL, WALTER JOAQUIN	20408288674
HEREDIA, FLAVIA JORGELINA	27371332419
HEREDIA, PAULA MACAELA	27405180249

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
HEREDIA, AZUL AYLEN	23432312984
HERES, ALEXIS GLORIA MARISOL	27377041092
HERLAN, ERIKA SALOME	27348791570
HERMOSA VAZQUEZ, EMANUEL EZEQUIEL	20443881116
HERMOSI, JENIFER ANAHI	27425772649
HERMOSILLA TORREZ, NÉSTOR DANIEL	20960978545
HERNANDEZ, IVANNA SOFIA	27379135612
HERNANDEZ, JESICA AIME	27384129280
HERNANDEZ, JOSE GONZALO FACUNDO	20431469899
HERNANDEZ ALVAREZ, DAINY CIRLENA	27938854713
HERNANDEZ QUIÑONES, LIZBELTH DEL CARMEN	27959819047
HERNANDEZ VELASQUEZ, JOSEPH	20943263214
HERNANDEZ ZALAZAR, HORACIO MARIO RAMON	20288882127
HERRERA, ALEXIS EZEQUIEL	20362331146
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
HERRERA, MARIA SOLEDAD	23295232994
HERRERA, MARIANELA	27360093439
HERRERA, YAMILA	27335253413
HERRERA, LUCIA MACARENA	27391655427
HERRERA, MARIA BELEN	27413226223
HERRERA, ALEXSANDRA AYLEN	27389847203
HERRERA, CANDELA PRISCILIA	27431353852
HERRERA, MARIA DE LOS ANGELES	27380009345
HERRERA, LEANDRO EZEQUIEL	20372874881
HIDALGO, VIRGINIA ELIZABETH	27391786076
HIDALGO, MAXIMILIANO GABRIEL	20348305132
HIDALGO GARCIA, ORIANA COROMOTO	27956699148
HIDALGO VILLA, MAXIMILIANO ANDRES	20391739243
HINTZ, KEVIN GUSTAVO	20386461342

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
HOCHSTRASSER, FERNANDO MATIAS	20331806790
HOLSBACH, CRISTIAN ARIEL	20317868562
HOMSI FRATTINI, MALENA MLAGRO	27441924017
HOROT, PABLO ANDRES	20381938345
HORTAS, MATIAS AGUSTIN	20420523425
HOYOS, MATIAS DAVID	20377078676
HUERTAS, OLGA	27180647673
HUESPE, MATIAS LEANDRO	20401789333
IBARRA, JONATAN ALAN	20351477572
IBARRA, ROCIO NOHELI	27336620509
IBARROLA, MARIA BELEN	27361164429
ICAZZATTI, GIANNA ORNELLA	27362546511
IGLESIAS, SILVANA MARICELA	27369743657
ILLANES, SERGIO OSCAR	20372628384
IMBARRATTA, BETHANIA YAMILE	27284273546

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
INNOCENTE, BRAIAN IVAN	20377964668
INSAURRALDE, MAURO RAUL	20343308605
INSAURRALDE, JORGE LEANDRO	20327473256
INSAURRALDE, ANDREA ROCIO	27337322056
INSAURRALDE, JULIAN ALEJANDRO	20408034575
INSAURRALDE, TATIANA LIS	27356429597
INSAURRALDE, AYELEN BELEN	23399398584
INSAURRALDE, ADRIAN RAUL	20336433275
INSAURRALDE, MELISA ALEJANDRA	27350624045
INVERNIZZI, MARIA DE LOS ANGELES	27342391023
IÑIGUEZ, KEILA MICHELLE	27403514530
IÑIGUEZ, JESSICA BELEN	27433336327
IRRAZABAL, DARIO RAMON	20360180116
IRRAZABAL, DANIELA MARIEL	27252804175
ITA, CYNTHIA MARIA ANGELICA	27286978628

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
IVARS, GERARDO GABRIEL	20258354398
IVIRIS, MAURICIO NADIR	20398239556
IZETTA, SILVANA VIRGINIA	27279509434
JALDIN, GABRIELA SILVIA	27359753530
JANUS, LUCAS LEONEL	20427452264
JAQUET, AYELEN SOFIA	27337074605
JARA, GISELA NAZARIA	27353065950
JARA, VERONICA LILIANA	23408176344
JARA, SOL GUADALUPE	27372624111
JARA, CANDELA ROCIO	27382989649
JARA, CRISTIAN FERNANDO	20411105017
JARA GANDULLO, ARIEL AGUSTIN	20432330533
JARA MONTIEL, CAMILA ANTONELLA	27413551124
JAUREGUI, MELINA VICTORIA	27435483904
JEREZ, JESSICA JOHANNA	20362766819

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
JIMENEZ, PAULA MELISA	27451045003
JIMENEZ, MARIO AUGUSTO	20384112006
JIMENEZ, BEATRIZ JUANA	27108382398
JIMENEZ SABUGO, JUAN IGNACIO	20412274300
JOFRE, MARIANA SOLEDAD	27282833013
JORGE, TANIA CELESTE	27316273640
JOUSSEF, JULIETA AYLEN SOLANGE	27385985644
JUARES, ESTEFANIA ALEJANDRA	27362114247
JUAREZ, MARCOS SEBASTIAN	23276719319
JUAREZ, STEFANIA VICTORIA	27369820546
JUAREZ, ANDREA GUADALUPE	27317978435
JUAREZ, ROXANA VANESA	27371336511
JUAREZ, SERGIO ALBERTO	23281888099
JUAREZ ALVAREZ, ENRIQUE ALEJANDRO	20398829469
JUAREZ CESTARE, FLORENCIA ROCIO	27347683855

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
JUILLERAT, MILAGROS ROCIO	27447194509
JUKONIS, JULIAN DARIO	20349391024
JUNCOS, MELINA NOELIA	23319763864
JUNCOS, JONATHAN ALEXIS	20408152993
JURENIK, YAMILE IVONNE	27339951018
KAENEL, VICTOR GABRIEL	20330758016
KALMAN BELTACO, MILENA	27318689178
KAÑESKY, SOFIA AYELEN	27420675041
KAP, EMANUEL MAURICIO	20356676832
KARDJIAN, LUCIA MICAELA	27392143330
KARPLUK, MIRTA VIVIANA	24281761826
KAUFMANN BENITEZ, ROSARIO NAOMI	27417607353
KAZMER, NOELIA VERONICA	27349332758
KAZMER, CAROLINA VICTORIA	27410866000
KBAL, NICOLAS SEBASTIAN	20327621255

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
KELES REY, VALERIA ELIANA	27281153434
KELM BUOMPADRE, MARIANA	27361157368
KEMPER, FRANCISCO JAVIER	20329202926
KESQUI, AMIRA NAIR	27380480846
KIERNOGA, MARIANA CELESTE	23346126264
KIKUSHIMA ROJAS, CATHERINE REBECA	27957403927
KLEN, ALEN ALEJANDRO	20346926695
KOLB, CARLA PATRICIA	27366104939
KONIECKI, ALEXIA NATASHA	27413016121
KOULIKOVA, NADEJDA	27190874791
KRENZ, JONATAN JAVIER	20344519162
KUJAT, MARTIN GASPAR	20396146631
KULANZYNSKI, MIGUEL ALEJANDRO	20307896398
KUNZLI, IVAN ALEXANDER	20389642879
KUSZMIRUK, GRISELDA NOEMI	27393101534

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
KUTTI, NURIA GIANELLA	27430705933
LA BARBERA GIL, JOSEFINA	27396933824
LABATI, MATIAS ALEJANDRO	20384120351
LABORIE, DAIANA PATRICIA TAMARA	27353065527
LACOVARA, RENZO NICOLAS	20377946651
LACRUZ CARDOZO, LUIS EDUARDO	20956876886
LACUNZA, MARILIN	27348305366
LAFUENTE, FRANCO MARTIN	20263275390
LAGINESTRA, MARIA LUZ YAZMIN	27421706838
LAGO, GONZALO SEBASTIAN NICOLAS	20303999109
LAMBARE, DIEGO FERNANDO	20402343916
LANCIONI, PRISCILA VIRGINIA	23393688084
LANDA, FEDERICO MARTIN	20394634582
LANDRIEL, AUGUSTO OCTAVIO	20431505119
LANZACO, ROCIO AZUL	23375238004

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LAPA BALBIN, NEYLA PAMELA	27941483653
LARANGEIRA SANTILLAN, GASTON GONZALO	20368620530
LARRAHONA, AGUSTINA ANAEL	27439972497
LARRAIN, LUCIANA	27404825904
LARREA, MELANI RUTH	27399657925
LARREA, TIAGO LIONEL	20442223476
LARREA, FACUNDO MARTIN	20407896093
LARSEN, JON ANGELO GERMAN	20391773468
LASCANO, CARLA MARIELA	27320313541
LASLO VERON, LAURA NATALIA	27378879081
LASTRA, MARINA EMILSE	27326217838
LAVERGNE, ERICK MAURICIO	20400342408
LAVIGNE, FRANCO MARTIN	20423851423
LAVOOY, ANDREA YULIANA	27361174351
LAWRUK, PABLO EMMANUEL	20404999878

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LAZAREC, NADIA BELEN	27386459539
LAZARTE, SABRINA ANABEL	27425994137
LAZARTE, ORNELLA MELANIE DENISE	27385393046
LAZCANO, DAVID EXEQUIEL	20317868686
LAZCANO, LAILA NAHIR	27422021677
LEAL, VANESA	23300373534
LEANIZ, JERONIMO	20379091874
LEDESMA, BRIAN NICOLAS	24379916542
LEDESMA, PAOLA PATRICIA	27242525685
LEDESMA, LUCIA TERESA	27336128175
LEDESMA, VICTOR FACUNDO	20377081650
LEDESMA, CYNTHIA NOELIA	27318877292
LEDESMA, MARIA BELEN	27371260493
LEDESMA, MELISA ARIADNA	27389689764
LEDESMA, ALFREDO EZEQUIEL	20408032432

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, GABRIEL ALEJANDRO	20373152960
LEDESMA AYALA, MATIAS RODRIGO	20389303780
LEDESMA BRITEZ, ANA ELISA	27347030126
LEDEZMA, JEREMIAS AGUSTIN	23434517109
LEFEVRE, ANDREA VERONICA	27214906088
LEGUIZA, SABRINA BEATRIZ	27420661725
LEGUIZA, GUSTAVO MAICO	20415170557
LEGUIZAMON, VANESA ELISABETH	27312941940
LEGUIZAMON, EMELI	23434505739
LEGUIZAMON, LEANDRO MAXIMILIANO	20396184916
LEIVA, MAURO GASPAR	20370707562
LEIVA, ANABELLA ALEJANDRA	23373414824
LEIVA, ELIAS NAHUEL	20425787846
LEIVA, LUIS MARCOS ANTONIO	20354664047
LEMOS, FRANCISCO AGUSTIN ANTONIO	20422235575

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LEMOS, ROGELIO EMANUEL	20404100484
LEMOS, KATHERINA	27433349453
LENCINA, MARA HAYDEE	27232554628
LENCINA, ROXANA ABIGAIL	27375767584
LENCINA, MELANI ILIANA	27417288223
LENCINA, ROCIO MARIBEL	27416258088
LENCINA, ABRIL MICAELA	27419638620
LENCINAS, LUCAS NEUEN	20410891663
LENCINAS, RAUL EDUARDO ANDRES	23405822229
LENSINA YURKEVICH, ROXANA PAOLA	27313095075
LENTATI, GONZALO	20431121906
LEON, SUSANA PAOLA	27304220177
LEÓN, PAULA ANABEL	27348386595
LEONARDI, CONSTANZA MICHELLE	27378551221
LEONE, SABRINA JAQUELINA	27344923243

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LEOPARDO, ARIANA GISELA	23293188084
LESCANO, JUAN GABRIEL	20361157819
LESCANO, MARINA SOLEDAD	27304739997
LESCANO, MELANIE BELEN	23378080444
LESCANO, SUSANA	27287832694
LESCANO, LAIS NAZARETH	27422769256
LESCANO, LARA MARIA SOL	27443857848
LESTON, MARIA VICTORIA	27326395582
LEVIS SANABRIA, TATIANA NORALI	27376311711
LEYES, TAMARA MARIA ELIZABETH	23385404174
LEYES, ANDREA SOLEDAD	23286308104
LEZCANO, JORGE LUIS	20347032914
LEZCANO, JULIETA ROMINA	27340458066
LEZCANO, ESTEFANIA MICAELA	27369749051
LEZCANO, GABRIEL RAMON	20408180458

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LEZCANO, MARCOS MARCELO	20412273894
LEZCANO, GUSTAVO GERMAN	20394818829
LEZCANO BERNAL, NAYLA ANAHI	27437895088
LEZCANO YOUNG, ANDY JESUS	20366111841
LIENDO, MARCOS EZEQUIEL	20383297150
LIMBIATI, VANINA YAMILA	27353221553
LINARES GARCIA, MIRNA ANA BELEN	27347022123
LIZARRAGA, GONZALO EXEQUIEL	20433349270
LIZONDO, ROCIO BELEN	27381663995
LLANES, DANTE ALEXIS	20318878669
LLANES, LOURDES SILVANA	27377039543
LLOPART, BRENDA	27296806086
LOBO, ERICA IRINA	27374599173
LOBOS ARELLANO, RODRIGO	20928889654
LOIS ANDRADA, MARIANA ANAHI	27370950593

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LOMBARDO, ADRIAN	20319974998
LOMETTI, ANAHI MAGALI	27386217241
LONGHI, RENATO NICOLAS	27410878718
LONGO, ROSSANA ANTONELLA	27332516855
LOPEZ, MAIRA VANESSA	27347953763
LOPEZ, JUAN MARTIN REY	20335489617
LOPEZ, NOELIA BELEN	27332184097
LOPEZ, ALFREDO NICOLAS	23348983989
LOPEZ, ADRIANA ANGELINA	27359662993
LOPEZ, YAMILA GRACIELA	27399400533
LOPEZ, DAIANA FLORENCIA	27389667841
LOPEZ, RODRIGO EMILIANO	20321436316
LOPEZ, MARINA LEONOR	27366564573
LOPEZ, SABRINA SOLEDAD	27344768868
LOPEZ, MARIA AGUSTINA	27431117148

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ALEXANDRA	27307934871
LOPEZ, DEBORA KATERINE	27366526159
LOPEZ, CINTHIA CELESTE	27369772053
LOPEZ, JOAQUIN	20393042649
LOPEZ, GUSTAVO LUIS	20397762530
LOPEZ, ERIKA ROCIO	27319095824
LOPEZ, SOFIA ANTONELLA	27389865635
LOPEZ, MAGALI ANDREA	27304709982
LOPEZ, ZULEMA TERESA	27390738930
LOPEZ, ORIANA MAGALI	27446137374
LOPEZ, MATIAS GERMAN	20410225272
LOPEZ, EDGARDO JAVIER	20393104679
LOPEZ, YOHANA ANABEL	27304740715
LOPEZ, LUCAS ALEJO	20443856847
LOPEZ, MANUEL SEBASTIAN	20433350392

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ABEL LUCIANO	23420532199
LOPEZ, MARIA PAULA	27396212388
LOPEZ CHERÑAK, JOSEFINA QUILLEN	27409128284
LOPEZ DIAZ, CLAUDIMAR DEL VALLE	27959688058
LOPEZ GIRON, LEANDRO NERI	20338712228
LOPEZ NIETO, MARIA SOL YANINA	23380035944
LOPEZ OSINALDE, DIANA PAULA	27396184406
LOPEZ PARED, PRISCILA LAUREANA	23417125604
LOPEZ RAMALLO, LUCIA DEL MILAGRO	27420534146
LOPEZ RAMIREZ, AGUSTINA MACARENA	27427456280
LOPEZ TOMMASI, MATHIAS JOEL	20431468779
LOTERO, ANA BELEN	27333829423
LOTITO, CARLA PAOLA	27281466068
LOVEY, SANTIAGO LEONEL	20381907237
LOVEY, NOELIA BETTIANA CELESTE	27319711991

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LOVEY, BERENICE AYELEN	27412273414
LOYOLA, MARIANELLA BETIANA	27419633580
LOZANO, ELIANA SOLEDAD	27337578581
LOZANO, CARLA ESTEFANIS	23369720414
LUCA GALEANO, FABIANA NOEMI	27417602424
LUCAS, MARIA ROSANA	27252784476
LUCCHELLI, ANA CLARA	27327351260
LUCCI, ANDREA SOLEDAD	23345887164
LUCENA, MAYRA SOLEDAD	27406068124
LUCERO, JULIETA VALENTINA	27416256093
LUCERO, CELESTE ANABEL	27426406743
LUCERO, MATIAS MANUEL	20396189438
LUDUEÑA, MARISOL AYELEN	24349371606
LUDUEÑA, DAYANA STEFANI	23377321804
LUDUEÑA, MAYRA FLORENCIA	27355757469

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LUDUEÑA ROCHA, ROSA SOLEDAD	27296097190
LUDUEÑO, ZAHIR IVAN	20377964986
LUGO, YESICA EDITH	27374693404
LUGO, RICARDO JAVIER	20417603612
LUGONES, MARIA EUGENIA	27358624672
LUISELLI, CARLA	27331101805
LUJAN, MAYRA GISELA AYELEN	27355277866
LUJAN, MELANI NAHIR	23385029144
LUNA, CINTIA LORENA	27318682688
LUNA, NADIA BETINA	27292565912
LUNA, GABRIELA KARINA	27302354249
LUNA, EPIFANIA MABEL	27331407432
LUNA, ORIANA MAGALI	27400349520
LUNA, MAXIMILIANO MARTIN	20304257432
LUNA, TAMARA ABIGAIL	27418404405

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CLAUDIA LORENA	27282606750
LUNA, FLORENCIA JULIETA	27419444575
LUNA, ELISABETH MARIA ITATI	27419439369
LUNA, MIGUEL EZEQUIEL	20390570709
LUNA, JOAQUIN FABRIZIO	20417362801
LUNA, GRACIELA BEATRIZ	27404474796
LUNA, FLORENCIA DEL VALLE	27431429182
LUNA, ROCIO SOLEDAD	27426929398
LUNA, BRIAN ALEXANDER	20417116959
LUPI, MARIA LAURA	27297815070
LUQUE, JACQUELINE ANDREA SOLEDAD	27354694781
LUQUE, BARBARA MARIA BELEN	27409747235
LUQUE, NICOLAS MATIAS	20430667611
LUQUE, GASTON EMANUEL	20399383103
LUQUES, GERARDO RAMON	20369710657

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LURBE, LEANDRO ROMAN	20323001945
LUZZI, BRENDA YANEL	24377957934
LUZZI, CESAR VALENTIN	20350994328
MAAD, AGOSTINA ANDREA	27410872639
MACCHIAVELLO, LUCAS	20342135391
MACCHIONE, JAVIER	20292078308
MACHADO, NOELIA VANESA	27313846151
MACHUCA, BRIAN MAGNO	20397740820
MACHUCA, AILEN AGUSTINA	27401796865
MACHUCA, RODRIGO	20396184738
MACIEL, CINTHIA VANESA	27344314468
MACIEL, MARISEL CAROLINA	23294134794
MACIEL, TATIANA ERICA	27369669775
MACIEL, GABRIELA CECILIA	27376920068
MACIEL, MARIA NATALIA	27340132497

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, JUANA GABRIELA	27369714517
MACIEL, EUGENIA	27387686903
MACIEL, NOELIA SABRINA	27339378318
MACIEL, MARIA VICTORIA	27341642235
MACIEL, NAZARENA BELEN	27398558338
MACIEL, DIEGO AUGUSTO	20442224243
MACIEL, LORENA JUANA	27274393934
MACIEL, GERMAN OSVALDO	20361159927
MACIEL GONZALEZ, MARIA GUADALUPE	27434794302
MACMONY CHACON, STHEFANY	27188886049
MADONA QUIROZ, FABIO OMAR	20372614626
MAFFEI, IVANA DESIREE	27298873090
MAGALLANES, LAURA INES	23250384114
MAGDALENO MONTOYA, KENIA BEATRIZ	27958094650
MAIDANA, MONICA ANABELLA	27241796618

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MAIDANA, CLARISA KAREN JAQUELIN	27415164918
MAIDANA, JONATHAN HERNAN	20389651347
MAIDANA, PAOLA ANDREA SOLEDAD	27389665067
MAIDANA, LUCAS ANDRES	20458798398
MAIDANA, MELINA MADELEIN	27408008331
MAIDANA, MARTIN OSCAR	20405821843
MAIDANA, CANDELA MILAGROS	27423843026
MAIDANA, FRANCO NATANAEL	20412777493
MAIDANA, AILEN	27371690684
MAIDANA, YANIRA BELEN	27399334298
MAIDANA, EVELYN ALEJANDRA	27383806734
MAIDANA, MILBIA ARACELI	27430663815
MAIDANA, ANA GABRIELA	23389674214
MAINARDI, VALENTINA	27394445202
MALACHE FLORES, JULIETA NOEMI	27409990709

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MALAGUARNERA, VIRGINIA PAOLA	27301676765
MALCHIODI, JULIANA	27304584276
MALDONADO, MAXIMILIANO FRANCISCO	20363581308
MALDONADO, PRISCILA ANAHI	24389719869
MALDONADO, FEDERICO BERNARDO	20347930602
MALDONADO, MARIA JOSE	27292562395
MALDONADO, MACARENA JANET	27369712689
MALDONADO, ROCIO BELEN	27383307207
MALDONADO, SALOME LUZ	27408630504
MALDONADO, LEANDRO JAVIER	20335488939
MALDONADO MINETTI, CATALINA	27404040583
MALLARDI, VANINA VELIA	27268000858
MALLEVILLE, MARINA VANESA	27303444004
MAMANI, ANDRES LEANDRO	20270592059
MAMBRIN, MARIA ELISABETH	27307486844

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MAMMANO, JUAN PABLO	20364479507
MAMMARELLA, SABRINA BELA	20348397398
MAMONDE, MARCELA FERNANDA	27273579783
MAMONE, MARLENE SOLANGE	27315297473
MANCILLA, NELIDA MERCEDES	27309009695
MANCUELLO, VALENTINA JAZMIN	27417606799
MANETTI, LAUTARO EZEQUIEL	20429863342
MANNA, FRANCO JAVIER	20358258426
MANSILLA, NOELIA BELEN	27385020568
MANSILLA, FEDERICO ARIEL	20401419358
MANSILLA GONZALEZ, NATALIA SOLEDAD DEL VALLE	27270770482
MANSUR, TOMAS	20384096655
MANZANEL, GUSTAVO NICOLAS	20359669373
MANZANELLI, WALTER MATIAS	20309697457
MAÑANES, FACUNDO RAUL	20393076616

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MARANDO, ADRIANA BEATRIZ	27334977876
MARAÑON, BRUNO ALFREDO	20397282059
MARASCO, HERNAN	20360875769
MARASTONI, PIERINA ANTONELLA	27377044865
MARASTONI, FRANCO AGUSTIN	23430663399
MARAUDE, SOFIA ALEJANDRA	27397530197
MARCANO COLINA, GABRIELA CAROLINA	27959054989
MARCHISONE, VALENTINA DANIELA	27417358027
MARCONI DEL VALLE, MILAGROS AGOSTINA	27433469440
MARECO, ANDREA YULIANA	27377932663
MAREGA, IVANA PAOLA	27299262079
MARENGO, JULIETA DENISSE	27358915014
MARI, LUCAS EXEQUIEL	20370708240
MARIET, LUCRECIA BEATRIZ	27362335170
MARIGLIANO, ANDREA MICAELA	27362349279

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MARIN, ABIGAIL AMIRA NAHIR	27377964654
MARIN DIAZ, MILCIADES RAFAEL	20957173862
MARINICH, ELIAS JUAN PABLO	20352900622
MARIONI, AGUSTIN NICOLAS	20347689441
MAROTTE, LUCA EMMANUEL	23361155769
MARQUEZ, MARCELA ALEJANDRA	27319096367
MARQUEZ, ALEJO JEREMIAS	20355452825
MARQUEZ, RUBEN JUAN ANTONIO	20357148465
MARQUEZ LASTRA, AGUSTIN EMANUEL	20360700462
MARQUEZ MERCHAN, YAMAL	27366585244
MARRI, JAVIER EDUARDO	23354964759
MARTIN, FRANCISCO MANUEL	20359613955
MARTINA, ALDANA GIMENA	27405014500
MARTINELLI, TATIANA ALEXA	27286093774
MARTINELLI, LUDMILA DEL CARMEN	27390797511

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MARTINELLI, ARIEL	20441949112
MARTINENGO, YANINA VANESA	27316773538
MARTINEZ, MARILINA SOLEDAD	27329772395
MARTINEZ, MAXIMILIANO EXEQUIEL	20369764625
MARTINEZ, CLAUDIO ALEJANDRO	20337244395
MARTINEZ, MARCOS DANIEL	20297266641
MARTINEZ, ELIANA ANTONELLA	27360185104
MARTINEZ, MANUEL ALEJANDRO	20386467383
MARTINEZ, ROMINA MAGALI	27288881419
MARTINEZ, GRACIELA ALEJANDRA	27337300702
MARTINEZ, XIMENA MICAELA BELEN	27391804309
MARTINEZ, DANIELA ALEJANDRA	27390718085
MARTINEZ, MARIA ITATI	27362107968
MARTINEZ, GASTON GABRIEL	20354665507
MARTINEZ, JOAQUIN ALEJANDRO	20372624486

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ELIANA ROCIO	27330605117
MARTINEZ, DAMARIS CLARIBEL	27423672418
MARTINEZ, MARIANELA	27319803438
MARTINEZ, MILENA BELEN	27385982874
MARTINEZ, IVANNA GABRIELA	27337300672
MARTINEZ, PATRICIA GABRIELA	27347187122
MARTINEZ, CAMILA AZUL	27393278418
MARTINEZ, JOSE LEANDRO IVAN	20356898711
MARTINEZ, NELSON ALFREDO	20319723537
MARTINEZ, TOMAS ROBERTO	20401734555
MARTINEZ, EXEQUIEL NAHUEL	23418656239
MARTINEZ, MARISA SILVANA	27310888619
MARTINEZ, BRENDA	20393048000
MARTINEZ, SOFIA INES	27339639685
MARTINEZ, DAIANA ERICA	27344540816

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CARLOS JESUS	20411757545
MARTINEZ, MATIAS EZEQUIEL	20377934181
MARTINEZ, IVANA GISELA	27356902640
MARTINEZ, CAROLINA BELEN	27377939749
MARTINEZ, YOHANA GIORGINA	27422132851
MARTINEZ, JOSE MAURICIO	20315171165
MARTINEZ, IRINA MILAGROS	27418255086
MARTINEZ, LOURDES MILAGROS	27405825851
MARTINEZ, YAMILA MARIANA	27414992728
MARTINEZ, MELISA MAGALI	27441540758
MARTINEZ, JORGE MARIA	20354969808
MARTINEZ, DENISSE YAMILA	27406060514
MARTINEZ, JUAN ESTEBAN	20422229974
MARTINEZ, ROMINA NATALIA	27414305607
MARTINEZ, WILSON ALEX VICTOR	20349721237

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, FLAVIA VIRGINIA LORENA	27242360643
MARTÍNEZ, KAREN SOLEDAD	27381941669
MARTINEZ BENITEZ, MATIAS LUCIANO EMMANUEL	20412666640
MARTINEZ BUOMPADRE, NIDIA FLORENCIA	27396145478
MARTINEZ CUADROS, MARCO NICOLAS	20415165731
MARTINEZ LEYVA, MELISA SOLANGE	27340692220
MARTINEZ OJEDA, ROCIO MILAGROS	27448050829
MARTINEZ RODRIGUEZ, MARIANA EUGENIA	27939153719
MARTINEZ SANCHEZ, GEORGE GABRIEL	20958318503
MARTOS, JESSICA DANIELA	27337243067
MARZULLO, ESTEFANIA EMILCE	27357041916
MAS, MARINA VERONICA	27321660210
MASCIA, MARIA LAURA	23334852814
MASET BARBERO, FLORENCIA ELIZABETH NOEMI	27373757956
MASIN, IVAN OSCAR	20348987128

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
MASSA TOLEDO, LUCAS SEBASTIAN	20443867563
MASSACCESI, NADIA SOLEDAD	27290436902
MASSARO, ALAN FABIAN	20366135031
MASSI, KAREN ANDREA	27400352777
MASSUCO, ALDANA MARIELA	27255390401
MASTRANGELO, ALEXIS EZEQUIEL	20410219973
MATEO, ARIEL NICOLAS	20393910845
MATEOS, LUCIO	20425120663
MATIANDA, IVO ALAN	20431463599
MATIAS, MAXIMILIANO ADRIAN	20312514827
MATTAR, NATALIA INES	27291112442
MATTAROLLO, MARIA SOLEDAD	23320730104
MATTEODA, ESTEFANIA NATALI	27342886383
MATTOS, CAROLINA GABRIELA	27390579956

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MAURENZI, CLAUDIO GABRIEL	20377932839
MAYDANA, IVAN MARCELO JONATHAN	20337247211
MAYEUX, AYELEN CINTIA	27319866006
MAZA, ADOLFO JAVIER	20287084286
MAZAN, JOHANA MICAELA	27380006591
MAZZEO, JULIETA VALERIA	27306886393
MAZZERO, MAIRA DAIANA	27360208686
MAZZERO, RAUL ADRIAN	20374597117
MAZZETO, YAMILA BELEN	27370238478
MAZZOLLA, LIZA AYELEN	27399512447
MAZZUCCO, FLORENCIA BELEN	27383328603
MEDEIROS, VANINA NOEMI	27425771049
MEDINA, SUSANA ELIZABETH	27354965076
MEDINA, MELANIA AYELEN	27344784693
MEDINA, DAVID JOEL	20397529569

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, LEANDRO RAMON	20311190386
MEDINA, VANINA SOLEDAD	27339862635
MEDINA, DOLORES MARIA BELEN	23371691944
MEDINA, YENHY KARINA	23377070984
MEDINA, GABRIELA LUCIA	27417605644
MEDINA, RITA FLORENCIA	27414996103
MEDINA, CINTHIA VERONICA	27365071565
MEDINA, JOAQUIN	20418151391
MEDINA, CRISTHIAN ANDRES	20417293753
MEDINA, SERGIO EZEQUIEL	20425771508
MEDINA, ALEJANDRO MARTIN	20423785374
MEDINA FALCON, ROCIO	23364034644
MEDINA SAAVEDRA, CARLA EUGENIA	27362114212
MEDRANO, GABRIELA DEL VALLE	27322813126
MEDRANO, MACARENA YAEL	27384092549

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MEISTER, KEVIN NAHUEL	20365397474
MELAMED, LEONELA EVELIN	27354668705
MELANA, JUAN PABLO	20409745955
MELGAREJO ARANDA, NATALIA VERONICA	27314582611
MELIDONI, MATIAS	20350805894
MENA, ALEJANDRA VANINA	27255935564
MENCIA, DIEGO JOSE	20356876041
MENDEZ, ROGELIO FABRICIO	20289648071
MENDEZ, LEONARDO DAMIAN	27361157198
MENDEZ, JOSÉ GERMÁN EZEQUIEL	20413556075
MENDEZ, RAMIRO NICOLAS	20376573487
MENDEZ CABRERA, NATALIA MAGALI	27402415350
MENDEZ DIAZ, JEREMIAS	20401071068
MENDEZ MARTINEZ, OSCAR ALEJANDRO	20960550855
MENDEZ NUÑEZ, MARTIN ALEJANDRO	20369778308

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 PEREZ, PAULA VALERIA	27331173202
MENDOZA, ELSA ANDREA	27345977118
MENDOZA, IVANA GISEL	27341646028
MENDOZA, CORINA ABIGAIL	27410216030
MENDOZA, ARACELI ANABEL	27332396647
MENDOZA, AILEN ROCIO	27413421220
MENDOZA, PAULA HILDA	27348986037
MENDOZA, SILVANA DEL VALLE	27350557445
MENEGHESSO ANTONINI, MAITEN LUCILA	27352670133
MENESES, DEBRA DENISE	27439017789
MENGUAL, LEONARDO ABEL	20387685562
MENSEGUEZ LONGO, LAUTARO LEONEL	23441917619
MEOLANS PUEYMALE, ORNELLA INES	27373148615
MERCADO, JESSICA SOLEDAD	27332185557
MERCADO, RAMON SEBASTIAN	20383861609

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MERLO, SANDRA ROXANA	27273248884
MERLO, CATERIN CAMILA	27372628648
MERLO SOTO, ANTONELA MAGALI	27419439725
MEROI, EVANGELINA ANDREA	27232623204
MESA GONZALEZ, GINA LISETH	27956907328
MESINA MAYORGA, CASANDRA ELIZABETH	27958842908
MEZA, MIRIAN LILIAN	27290128817
MEZA, MONICA GABRIELA	27340486930
MEZA, PEDRO MATIAS	20346564335
MEZA, MICAELA ALDANA	27405822933
MEZA, LARA MAGALI	27407371610
MEZA, RITA KARINA BELEN	27412274275
MEZA, FLORENCIA MARIANA	27399382101
MEZA, VERONICA CLAUDIA	27291374706
MEZA, AGOSTINA BERENISE	27377965278

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
MEZZA, MAURICIO EZEQUIEL	20389781739
MICHONOVICH, ELIANA MILEVA	27324461235
MIEGGE, ANDREA VICTORIA	27357031023
MIEREZ, LUCAS ALEJANDRO	24389665645
MIEREZ SUAREZ, MATIAS SAMUEL	20373241963
MIGUELES, ANALIA VERONICA	27302311868
MILANESIO, TOMAS GABRIEL	20413548390
MILANI, JULIETA ALEJANDRA	27357293621
MILENI, MELINA ESPERANZA	27415226964
MILICH, MARIANO EZEQUIEL	20335488254
MIÑO, NOELIA TERESITA	27296575149
MIÑO, IVANA JAQUELINA	27393096255
MIÑO, ERICA CECILIA	27409745151
MIÑO, LUCILA ANDREA	27405822518

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
MIÑO, LARA ERCILIA	27419459394
MIÑO, MILAGROS ZENAIDA SILVIA	27399394894
MIÑO, SANDRA MARISEL	27335487406
MIÑO, MARCELO DANIEL	20440855106
MIÑO, NICOLAS MARTIN	23377039149
MIÑO CRISTINI, LUCIA SOL	27400318587
MIÑO RIGONATTO, ROCIO SOLEDAD	27347942842
MIRANDA, HUGO GABRIEL	20377070411
MIRANDA, MAXIMILIANO EZEQUIEL	20393399539
MIRANDA, DIEGO SEBASTIAN	20377961146
MIRANDA, DIEGO MARTIN	20296080765
MIRANDA, ABRIL BERENICE	27436929728
MIRANDA CARVAJAL, DAVID SAUL	20354802512
MISICO, ANTONELLA	27410181423

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MITCHELL, LEONEL KEVIN	20394629694
MITCHELL, MARIA SOL	27401736781
MODICA, KARIN EVANGELINA	27417628024
MOFFA ALFARO, RICARDO ANDRES	20961223297
MOIRAGHI, LEANDRO EMANUEL	20391786314
MOLINA, VERONICA SOLEDAD	27309001570
MOLINA, NANCY MARIANA	27258283479
MOLINA, MARIA LAURA	27389053096
MOLINA, SEBASTIAN LUIS	20285208980
MOLINA, OSCAR AGUSTIN	20371538373
MOLINA, GABRIELA ANABEL	27310253443
MOLINA, CAROLINA MAILEN	27405700536
MOLINA, CAROLINA ELIZABETH	27387685389
MOLINA, AMILCAR JAVIER	20442736090
MOLINA, ROCIO NOELIA	27362707752

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CLARA MARISA	27301230678
MOLINA, MILAGROS ANTONELLA	27446143447
MOLINA, VICTORIA JAZMIN	27404005362
MOLINA, LAUTARO	20356771126
MOLINA FERNANDEZ, ROMINA GISELLE	27351359582
MOLINA GOMEZ, MARIANA	27388818048
MOLINA MADRID, BENJAMIN HECTOR	23418866349
MOLINA SERRA, ANGEL EDUARDO	20439322129
MOLLA SANCHEZ, JULIAN	20410192528
MOLNA, SILVANA LUJAN	27371689791
MONASTERIO, SOFIA TATIANA	27390768031
MONDACA BARRIENTOS, MATIAS RODRIGO	20396209188
MONGELOS MENDOZA, FEDERICO ANTONIO	20375847443
MONINO, EMANUEL	20392493884
MONTAGNER RUIZ, EMILSE ALEJANDRA	27309699802

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
MONTAÑA, MARIA EUGENIA	27378150944
MONTAÑA ADARMES, EDUARDO ENRIQUE	20958426500
MONTEBELLI, GUILLERMO JOSE	20250781424
MONTENEGRO, SUSANA ISABEL	27387687187
MONTENEGRO, GISELA	27268472857
MONTENEGRO, JULIANA AYELEN	27343987310
MONTENEGRO, CINTIA MARIELA	27296626576
MONTENEGRO, VALERIA CAROLINA	27401779847
MONTENEGRO, INGRID FABIANA EVELIN	27412272957
MONTERO, DAIANA LILIAN	23361167414
MONTES, ANTONELLA NAHIR	27425857199
MONTICELLI CORNEJO, MAGALI	27409013711
MONTICO, ROBERT	20924314568
MONTIEL, ALEJANDRO	20369720326

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MONTOYA, LEANDRO DANIEL	20361460198
MONUTTI, FRANCO EMMANUEL	20374599799
MONUTTI FERNANDA, YAEL NEFTALI	27349605797
MONZON, RENZO ANTONIO	20279814909
MONZON, CAROLINA ANTONIA	27347069278
MONZON, YESICA NAHIR	27360201312
MONZON, CAROLINA SOLEDAD	27299106417
MONZON, SOL ANAHI	27391980506
MONZON, BRISSA DENISE	27421905490
MONZON, CAMILA NATALIA	27433480096
MONZON, MARIA DE LOS ANGELES	27457950719
MONZÓN, GIMENA ALEJANDRA	27389674147
MORA, JONATHAN GONZALO	20373155366
MORAGUES, MANUELA	27360066881
MORALES, SARA SOLEDAD DANIELA	27343520919

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
MORALES, NARELLA BELEN	27389666098
MORALES, VIRGINIA INES	23361982924
MORALES, MARIA JULIETA	27359119866
MORALES, LAURA ANTONELLA	27377936898
MORALES, JESSICA ESTHER	27400127498
MORALES, RODRIGO DANIEL	20344785423
MORALES, LUCIA FLORENCIA	23371349324
MORALES, ANABELLA MILENA	27417600898
MORALES LOPEZ, MELISA ANDREA	27361981575
MORALES RIOS, RAUL MAXIMILIANO	20363692983
MORALES RODRIGUEZ, MANUEL	20405064155
MORALEZ, ERIKA GISEL	27360184701
MORALEZ, PABLO SEBASTIAN	20393136171
MOREAU, MARIA SOLEDAD	27350384052

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MOREAU, FACUNDO EDUARDO	20375931622
MOREIRA, JESSICA PAOLA	27354968067
MOREIRA, SILVANA SOLEDAD	27322999203
MOREIRA, MARIA LUJAN	27347034032
MOREIRA, MYLENA BELEN	27396185739
MOREIRA, JONATHAN FABIAN	20414332952
MOREIRA, SONIA NOEMI	27323752759
MOREL, GABRIELA EMILIA	27349094679
MORENO, CRISTIAN DAMIAN	23304705639
MORENO, GUILLERMO ARIEL	20377969376
MORENO, ROCIO BELEN	23391205574
MORENO, ELENA EMILIA	27370385942
MORENO, MELANI BELEN	23407717244
MORENO, BRENDA MARIA	27317542653
MORENO, MARCELO EZEQUIEL	20410166667

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MORENO, NAHIR	27413489216
MORENO FIGUEIRAS, MARIA SERENA	27304716776
MORENO GALVAN MAZA, MARIA LUZ	27360180269
MORENO GONZALEZ, BETHANIA YAEL	27418871534
MORENO JOSEFINI, IVANA JANET	27414827603
MORETTI, MELISA MARIEL	27353065330
MORETTI, DIEGO TOMAS	20393055651
MOREYRA, MARIA DEL CARMEN	27375849769
MOREYRA, MICAELA ANDREA	27383839667
MOREYRA, NAHUEL JESUS	20419441733
MOREYRA, LUCIANA ANDREA	27381056770
MOREYRA ROMERO, ANTONELLA MAGALI	27431464077
MORILLAS OBREGON, KARIM GISSELA	23959647844
MORINIGO, ROBERTO JESUS	20335487452
MORINIGO, TAMARA AYELEN	27389674929

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, CINTHIA PAOLA	27333831134
MORO, SHEILA MARICEL	27340558729
MOSCHEN, MATIAS EZEQUIEL	20418656159
MOSCOVITCH, MARINA	27304283357
MOSCOVITCH, AZUL ESTEFANIA	23399195144
MOSER, PAOLA VERONICA	27248211879
MOSQUEDA, CARLOS FABIAN	23389663999
MOSZAK, LUCIANO CARLOS	20397738613
MOTTA, MARIA FLORENCIA ITATI	23404490974
MOTTET, MATIAS SANTIAGO	20447194938
MOURDAD, MAYRA ARACELI	27388530311
MOYANO, MARIANA	27273619394
MOYANO, AILEN	27385001954
MOYANO, LORENA GABRIELA	27264820001
MOYANO, NATALIA SOLEDAD	27288495748

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MOYANO, BRENDA YOHANA	27386482417
MUANDO, LUCAS EMILIANO	20378245266
MULA, DEBORA MILENA	27352240295
MULAS, ALDO MAURICIO	20383130140
MULLER, LETICIA BETINA	27358586398
MUNZ, NICOLAS SEBASTIAN	20338504722
MUÑIZ, ERICK JAVIER	20361171870
MUÑOZ, MARTA ELVIRA	27318114094
MUÑOZ, JESICA ELIZABETH	27369257035
MUÑOZ, INGRID MICHELLE DANIELA	27377071641
MUÑOZ, JESUS GABRIEL ALEJANDRO	20375747937
MUÑOZ, NAIR IRIS	27348204098
MUÑOZ, LAUTARO LEANDRO	20349761646
MUÑOZ, CESAR MATIAS	20343011092
MUÑOZ ASATO, IGNACIO	20389030776

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 TAMOLA, MARIANA GRACIELA	27329923695
MURGIA AGUINAGA, KAREN ANABELLA	27392724333
MURILLAS, CAROLINA JULIETA	23377967844
MURILLO, JOAQUIN IGNACIO	20434503192
MURUA, SOFIA CELESTE	27396591672
MURUA, GONZALO NAHUEL	20409410104
MURUA, GASTON NICOLAS	20432314953
MURUA, FABIANA CECILIA	27343546861
MURUA SICAR, JUAN IGNACIO	20423040816
MUSCARA, BERNARDO	20394984109
MUT, GERARDO FEDERICO	20310686361
NAGY, MARIA MERCEDES	27351284302
NARVAEZ, JONATHAN ARIEL	20393035219
NARVAEZ RIVAS, LERIDA DEL JESUS	27959116755
NASO SOSA, MELINA DENISSE	27448059419

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
NAUMOVICH, YAMILA MARIA LUZ	27421707060
NAVARRO, NAHUEL FABIAN	20389688208
NAVARRO, JOSE FRANCO DAMIAN	20369673565
NAVARRO, MARIANELA IVANA	27366586518
NAVARRO, RICARDO ERNESTO	20319096982
NAVARRO, IRINA EVELYN	27389652747
NAVARRO, FACUNDO ARIEL	20434621470
NAVARRO BROZEK, BRENDA MARIA MICAELA	27433477184
NEIRA, KATHERINA EDITH	27355679476
NERA, MARCELA AGUSTINA	27411105526
NICHEA, DANA ROCIO	27415732363
NICHEA, CINTIA YAZMIN	27377994480
NICKISCH KELM, MARIA DE LOS ANGELES	27387687853
NICOLAS, CECILIA SABRINA	27344924037
NICOLINI, JORGE DANIEL	20309381999

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
NIEMIS, ANDREA DAIANA	27374083487
NIETO, MARIA LARA	27432729996
NIETO URBINA, OSMAR JESUS	20471783766
NIEVA, ZULMA LILIAN ESTER	27318501969
NIEVAS, MARIANO RAFAEL	20267209260
NIEVAS, GISELA ROCIO	27363336537
NIEVAS BARONE, DULCE AYELEN	27358006715
NIS, MARIA BELEN	23414996094
NIVEYRO, YANINA JAQUELINA	27331438729
NIZ, ELIANA MARIELA	27385404226
NIZ, NICOLAS JAVIER	23412666739
NOBREGA, MARIA FLORENCIA	27342479885
NOGUERA, ADRIANA PATRICIA	27347954913
NOGUERA, CARLA PAOLA	27404497052
NORIEGA, JEMIMAH SOLEDAD	27322385949

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
NOTARIO, MARTIN EZEQUIEL	20343764074
NOTO, MARINA BELEN	27370720490
NOVA, CINDI LEILA	27355504668
NOVOA, ANGELO TOMAS	20447679974
NUÑEZ, JESSICA PAMELA	27323023420
NUÑEZ, CARLOS GABRIEL	20385748532
NUÑEZ, JOHANA ELIZABETH	27369526184
NUÑEZ, CARLOS NAHUEL	20396584698
NUÑEZ, ORIANA ABIGAIL	27465166385
NUÑEZ, RICARDO IVAN	23422020519
NUÑEZ, PAMELA AGUSTINA	27429861727
NUÑEZ, ETHEL DAIRA	27431463976
NUÑEZ, ENZO ARIEL	20412273495
NUÑEZ, NAZARENO EMANUEL	20412273487
NUÑEZ, ROXANA PATRICIA	27232733816

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, FRANCISCO BENJAMIN	20430668057
NUÑEZ, SAMUEL VALENTIN	20432735096
NUÑEZ, GISEL VERONICA	27336511947
NUÑEZ BARRIOS, MATEO AZEQUIEL	20465166445
NUÑEZ BARRIOS, MARIBEL AGOSTINA	23419440264
NUÑEZ DORIN, TAMARA JUDITH	27349426426
NUÑEZ PUIG, ALAN ISAIAS	20417294423
OBANDO, RICARDO SANTIAGO	20299257917
OBREGON, TAMARA AYELEN	27370701593
OBREGON, ELIAS JAVIER	20344788937
OBREGON, JESSICA DAIANA	27393146481
OBREGON, SABRINA GABRIELA	27424041403
OCAMPO, ANDREA JAQUELINE	23393147644
OCAMPO MITOIRE, JOSUE NAZARENO	23350374019
OCAMPO MITOIRE, SARA NOEMI	27361159859

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
OCHOA, SANDRA BEATRIZ	27185665912
OCHOA FERNANDEZ, MONICA ELIZABET	27291403587
OENE, EVELIN MARLENE	27360043768
OGA MARTINEZ, MARIANO LEONEL	20390739193
OGGERO, AILEN AYELEN	27371544963
OJEDA, NATALIA ELIZABETH	27318381920
OJEDA, SONIA MARISEL	27365070348
OJEDA, EDGARDO FABIAN	20343986638
OJEDA, CAMILA DANIELA	27369773793
OJEDA, DANIEL DIEGO EMMANUEL	20354664071
OJEDA, MARIA DE LOS ANGELES CELESTE	27323287304
OJEDA, GABRIELA MARIA ITATI	27381938153
OJEDA, JULIAN GABRIEL	20380480388
OJEDA, PAULA ANAHI	27389636490
OJEDA, FERNANDO FRANCISCO DE LA CRUZ	20361141823

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
OJEDA, MARIA LUJAN	27354661166
OJEDA, ROMINA DANIELA	27369763852
OJEDA, VERONICA AILEN	27397191937
OJEDA, DAIANA ELIZABETH	27416266641
OJEDA, JULIETA	23377037014
OJEDA, SELENA AYELEN	27436167003
OJEDA, NAHUEL BRIAN JAVIER	20427332145
OJEDA, MARIAN	27429863134
OJEDA, DAIANA AGOSTINA	27373632568
OJEDA, DEBORA MABEL	27369711771
OJEDA, ANA BELEN	27358586495
OJEDA, AINARA ITATI	27391786467
OJEDA, FERNANDO NICOLAS	20424845753
OJEDA, FELIPE	20408717273
OJEDA, RAMON ADELARDO	23339308349

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
OJEDA, AGUSTINA AILEN	27422633176
OJEDA, REINA VICTORIA	27412665428
OJEDA, MARCOS DANIEL	20415176199
OJEDA, JIMENA NAIR	27422235413
OJEDA, GABRIELA BEATRIZ	27343986748
OJEDA MONTENEGRO, ALEJANDRA NOEMI	27349412301
OJEDA PALAT, BRAIAN RAFAEL CARLOS	20422461893
OLIVA, JULIAN ANTONIO	20383860408
OLIVA, EDGARDO TOMAS	20432724310
OLIVAREZ, CINTIA NATIVIDAD NORMA	27369719969
OLIVERA, BRISTELA DAIANA	27371694132
OLIVERA, LAUTARO URIEL	20384398198
OLIVERA, ALDO GASTON	20276149726
OLIVERO, BARBARA	27360056649
OLIVOS FLORES, GLENDY STEFANY	27955804509

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, MATIAS IVAN	20390706937
OLMOS, SILVINA ALEJANDRA	27343028836
OLMOS, REBECA	27315893947
OLMOS, ELIAS	20404540808
ONTIVERO, ILIANA MAYRA	27333713476
OPRESNIK, JUAN PABLO	20415876506
ORDUÑEZ, ELVIO NAHUEL	23399385679
ORELLANA PERALTA, SOL YAMILA	27379016990
ORELLANO, JOHANA SOLEDAD	23386857814
ORIANA, AGUSTINA SOFIA	27405205586
ORIBE, CAMILA AGUSTINA	27429534939
ORONA, FEDERICO SEBASTIAN	20392497030
ORONA, ARIEL BRIAN	20384460853
OROZCO, NOELIA MAGALI	27338948552
OROZCO, PAULA MARIEL	27379815303

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
OROZCO, AGUSTINA GIULIANA	27398709824
OROZCO SOTOMAYOR, ELIZABETH DEL ROSARIO	23939828524
ORQUERA, SANTIAGO	20446729714
ORTA, FRANCO LUIS	20345939963
ORTEGA, DAIANA AYLEN	27418656722
ORTEGA, GABRIELA ROMINA	27428938629
ORTEGA, YESICA ANDREA	27384609282
ORTEGA BUCCO, MARIA FLORENCIA	27383382861
ORTELLADO, GISELA DIANA	27347932790
ORTELLADO, LUCIO JORGE	20396184525
ORTIZ, CANDELA AYELEN	27378519522
ORTIZ, HUGO ALEJANDRO	20354969697
ORTIZ, MAGDALENA ANAHI	23422025774
ORTIZ, FACUNDO GABRIEL	20341498482
ORTIZ, PABLO ADRIAN	20385770910

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ORTIZ, MARIA EMILIA	27319318882
ORTIZ, FLORENCIA MARIA DEL ROSARIO	27375356851
ORTIZ, CLAUDIA BEATRIZ	27282940154
ORTIZ, MARTIN	20351306980
ORTIZ, LAURA EVELYN	27393157769
ORTIZ, GABRIEL EDUARDO	20326720640
ORTIZ, ISABEL VERONICA	27349000453
ORTIZ, JORGE GABRIEL	20375928516
ORTIZ, MARIA SOL BELEN	23374693034
ORTIZ, IARA GUADALUPE	27433438669
ORTIZ, CAMILA ALEJANDRA	23389717924
ORTIZ, AIDA LORENA	27271358003
ORTIZ FARIOLI, WANDA MACARENA	23397975754
ORTIZ PINILLA, SILVANA VANINA	27937962458
ORTIZ ROMERO, GUADALUPE ANTONELLA	27374697965

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ORZUZAR, MARIELA GISELLE	27328788107
ORZUZAR, FERNANDA GABRIELA	27361163570
OSAY, LUCIANO MARTIN	23400683999
OSONE, PAULA ANDREA	27359308812
OSORIO, MARIAN NATALIA	27381911255
OSORIO, LEILEN TRINIDAD	27431471480
OSPER, LIZA BELKIS	27365083598
OSUNA, LARA MABEL	27355842504
OSUNA, CESAR ALEJANDRO	20345594281
OTAZO, FLORENCIA MAILEN	27407735698
OTAZU, SUSANA RAQUEL	27369513996
OTERO, SAMANTA MARIA INES	27348986835
OTTONELLO, ANABELLIA	27257945192
OVEJERO, IARA ESTEFANIA	27424048130
OVIEDO, CAMILA BELEN	23410758954

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
OVIEDO, MARIA	27365194993
OVIEDO, SILVANA MELISA	27314793280
OVIEDO, EDGARDO WALTER	20341646732
OVIEDO, ANDREA YANINA	27369727368
OVIEDO, AGUSTINA MICAELA	23406056694
OVIEDO, ALEX RUBEN	20429228957
OVIEDO, ALDANA	27406853042
OVIEDO, GUILLERMO GABRIEL	20376921957
OVIEDO, JORGELINA DANA LOURDES	27277591478
OVIEDO, ENZO DAVID	23383389089
OZCOIDI, GRACIELA PATRICIA	27201675419
OZUNA, ENZO GIANFRANCO	20399397341
OZUNA, PABLO SEBASTIAN	20320659133
PACE, PRISCILA DENISE	27345528070
PACHECO, MAXIMILIANO LUIS	20354665310

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PACHECO, FLORENCIA ANAHI	27421904680
PACHECO, BELEN ANTONELLA	23401792104
PACHECO MORENO, VANESA GUADALUPE	27371264162
PACHECO PAVON, MARIANO HERNAN	20419439992
PACHON PINILLA, FREDDY ALEXANDER	20939875647
PACIELLO, BRISA MANON	27425986150
PACILIO, LUCA	20373339246
PACO LOPEZ, OSCAR MAXIMILIANO	20372008831
PACULA, FLORENCIA ALDANA	27394959273
PADRONI, MARIA CECILIA	27403939361
PAERAS, SOFIA BELEN	27366588146
PAEZ, ARTURO VICENTE	20428964315
PAEZ, STEFANI MICHELLI	27410194010
PAEZ, ANGEL TIMOTEO	20408175853
PAEZ, ANTONELLA ROCIO	27424379242

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PAEZ, ANA SABRINA	27361484830
PAEZ LEON, GIOVANI ANDRES	20957670661
PAGANINI, JUAN JOSE	20378827478
PAGANO, VICTORIA	27316842637
PAGELLA, AXEL NAHUEL	20373694682
PAILOS CID, OCTAVIO NICOLAS	20426923298
PAIVA, EMMANUEL FELIPE	20369733134
PALACIO, MATIAS ANTONIO	20414148647
PALACIO, SABRINA BELEN	24366567840
PALACIO, AGUSTINA ELIANA	27446937419
PALACIO OZUNA, ARIAN ALEXANDER	20406057934
PALACIOS, SONIA NEREA	27338688275
PALACIOS, ARIEL ALEJANDRO	20281991508
PALACIOS, CARLOS GABRIEL	20389651924
PALACIOS, TOMAS SIMON	20444749041

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, ARIEL GERMAN	20412242654
PALACIOS, CANDELARIA SOFIA	23410878054
PALACIOS FALCON, LORENA YANINA	27353042020
PALACIOS KAMAKIAN, NADIA YAMILA	27371952190
PALACIOS ROJAS, YHOSELIN DAYAN	20939064932
PALADINO, MILCA ELIZABETH	27372627064
PALADINO, RUTH DAIANA	27400330846
PALAVECINO, JOSE LUIS	20377966164
PALAVECINO, ANTONELLA GISELLE	27373634722
PALOMINO, MARLENE GISSELLE	23341649544
PANELLI, PATRICIA GABRIELA	27343029654
PANIAGUA, MARIA JOSE	27344920910
PANIAGUA, ADRIANA GIMENA	23377041844
PANNO, MARIA MARTHA	27226754089
PARDO, ANABELLA LUCIANA	27387657539

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PARED, BRUNO ALEJANDRO	20326227421
PARED, MARIA FERNANDA	27347032072
PARED, KAREN DAIANA	27422632781
PAREDES, ROMINA SOL	27266577996
PAREDES, MATIAS FRANCISCO	20388179172
PAREDES, CARLA MICAELA	27410332413
PAREDES, FERNANDO NICOLAS	20377071302
PAREDES CHANDIA, CAMILA VICTORIA	27464833876
PAREDES VELAZCO, DAVID SEGUNDO	20408175349
PAREJO, CARLA DANIELA	27348392439
PARES CORVALAN, DARIO EZEQUIEL	20353866886
PARODI, PATRICIA	27365081196
PARODI MEDINA, LORENA SOLEDAD	23399390974
PARRA, GISELA ALEJANDRA	27352851618
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PARRA REYES, SAMUEL ANTONIO	20960088345
PARRAS, MARIA SOLEDAD	27327289905
PARRAS, MARIA DE LOS ANGELES	27332185123
PARRINO GONELLA, VALENTIN EXEQUIEL	20369608194
PARROTTI, VICTORIA ROSA	27387223202
PASSINI, PAULO JESUS	20349891779
PASTORINI, MARIA LARA	27283977280
PATEL, JULIANA JAQUELINA	27369735913
PATIÑO, GLENDA GISELLE	27320317296
PAUL, SILVINA BEATRIZ	27248996426
PAUTASSI, MARIANA INES	27385412636
PAVIOLO, DIEGO HERNAN	20355860370
PAVON, DAIANA ESTEFANIA	27294109086
PAVON, ROCIO AYELEN	27332592314
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PAVON, DAYANA ALICIA	27350552311
PAVONA, ANDREA ROMINA	27356906719
PAZ, GERMAN ANDRES	20329684491
PAZ, KAREN STEFANIA	27414823489
PAZ FIGUEREDO, BIANCA	27423737196
PAZZELLI, GASTON FERNANDO	20404009827
PECORARO, ANA BELEN	27410861300
PEDANO BOZZETTO, EZEQUIEL ALEXANDER	20412645066
PEDRAZ, ENRI MATIAS	20306697804
PEDRAZA CECERE, RODRIGO	20308433766
PEDRIEL, PAOLA VANESA	27272722353
PEDROCCA, JOEL EZEQUIEL	20399362106
PEDROZA, YAMILA NAZARETH BEATRIZ	27381907479
PEDROZO, CELESTE ANAHI	27419459114
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PELAYES, PAULA SELENE	27384983621
PELIZARDI, IVANA DENIS	27452512659
PELLEJERO CALO, JANET GABRIELA	23950585374
PELOZO, ROMINA ANABEL	23397502554
PELOZO, LUCAS DANIEL	20418129787
PENA, NADIA SOLEDAD	27337809001
PENNESI, MELISA	27338075931
PEÑA GIGLI, SANTIAGO BALTAZAR	20432329314
PEON, MATIAS MANUEL	20423786109
PERALTA, ISMAEL ADALBERTO	23383313899
PERALTA, MARIA EMILIA	27324939593
PERALTA, CLARISA ADRIANA	27315693042
PERALTA, JESUS DAVID	23393147539
PERALTA, RODRIGO JAIR	20389630218
PERALTA, FEDERICO DAMIAN	20400341584

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PERALTA, ELIANA SOLEDAD	27364871770
PERALTA, FABRICIO DARDO	20361171552
PERALTA, NAHIR ITATI	27417604818
PERALTA, MICKAELA EMILSE	27355787570
PERALTA, YAMILA SOLEDAD	27393036155
PERALTA ALVAREZ, CANDELA VICTORIA	23425126644
PERCIVAL, MICAELA ANAHI	27420661040
PERCIVAL, MARCOS DANILO	20435356169
PEREA GENESIO, JAN FRANCO	23390740239
PEREIRA, YAMILA MARIANA	27378193651
PEREIRA, YOLANDA ESTHER	27348983410
PEREIRA AMAYA, MARIA CANDELA	27434882805
PEREIRA RICHARD, MICAELA TAMARA	27357276409
PERES TERUEL, FLORENCIA LARA	27391786998
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, VIRGINIA RITA	27354969950
PEREYRA, ROCIO AYELEN	23345287884
PEREYRA, ENRIQUE ALBERTO	20249901408
PEREYRA, STEFANIA BELEN	27325412904
PEREYRA, PABLO NICOLAS	20389870677
PEREYRA CARMONA, GABRIEL HERNAN	20254648192
PEREZ, JUAN ANDRES	20363905324
PEREZ, ROMINA PAOLA	27354691855
PEREZ, GLADIS ELISABETH	27332180725
PEREZ, ANIBAL ERNESTO	20361984057
PEREZ, RAMIRO SEBASTIAN	20344312932
PEREZ, ARACELI SOLEDAD	27374697574
PEREZ, ROXANA ANGELICA	23295236833
PEREZ, JUAN MANUEL	20401777890
PEREZ, MARIA ESTER	27366874017

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, GERVASIO ARIEL	23390296509
PEREZ, ANABEL NORA	27323640713
PEREZ, LUCAS LEONEL	20360547060
PEREZ, VANESA FABIANA	27366221560
PEREZ, MACARENA	27375796029
PEREZ, ARIANA AYELEN	27403650655
PEREZ, DANIELA	27349376402
PEREZ, AYELEN MARINA	27333816305
PEREZ, MICAELA YANET	27378779931
PEREZ, KAREN BELEN	27418403204
PEREZ, MILTON GABRIEL	20425781449
PEREZ, MICAELA ESTEFANIA	27402457819
PEREZ, MARIA BELEN	27422634555
PEREZ, SANTIAGO GABRIEL	20397502121
PEREZ, NAHUEL EDUARDO	20412095740

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, OSCAR ESTEBAN	20351132508
PEREZ, FLORENCIA LUCIANA	27423786618
PEREZ, SONIA YANINA	27299899840
PEREZ, FLORENCIA SOLEDAD	27337373939
PEREZ, NOELIA MACARENA	27373157401
PEREZ, RICARDO LEONEL DE JESUS	23429870569
PEREZ, JONATHAN EZEQUIEL	20355798594
PEREZ ARIAS, SILVANA EDITH	27279594733
PEREZ BENITEZ, ESTEBAN MARTIN	20401765752
PEREZ BRAVO, NATALIA PATRICIA	27389652291
PEREZ DUARTE, MARIA DE JESUS	27381941103
PEREZ GALLARDO, JAVIER	20242220332
PEREZ JARA, LISBETH CAROLINA	27956732110
PEREZ LONGART, GERMANY VALENTINA	27959784839
PEREZ NINO, JUAN JOSE	20959660256

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
PERINI, FLORENCIA BELEN	27360184477
PERNALETE CORDERO, FRAILIN FABIOLA	27960127116
PEROT ZUBIETE, RAQUEL FRANCISCA	27304828035
PEROTTI BIANCHI, IRMA JULIA	27393975216
PERRETTA, MACARENA DEL VALLE	24355270951
PERRONE, GERMAN ANGEL	20333167914
PERSOGLIA, CARLOS ALEJANDRO	20328785510
PERTILE, JOHANA CAROLINA DEL VALLE	27360204281
PERUZZI DANGELO, NICOLAS DAVID	20324469312
PESCI, MARCOS SANTIAGO	20415213523
PESCI, MELANIA ESTEFANIA	23426409674
PETANAS, MATIAS FABIAN	20421071404
PETRELLO, VALERIA ISABEL	27313577339
PETTERSON, INGRID KARINA	27354956077

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PEVERINI, LEONELA SOLEDAD	27352897626
PFEIFFER, MARIA EUGENIA	27422725119
PHIPPS, ERICA VALERIA	27425666911
PIANTANIDA, MARTIN AUGUSTO	20450813215
PIAZONI, DANIEL FRANCO ESTEBAN	20311879171
PICEDA, FIORELLA CAROLINA	27337300117
PICO SILVA, ANGELICA JOHANNA	27960277274
PICQ, AARON	20438852221
PIEDRABUENA, ANGELES MELINA	27429863797
PIERANTONI, NATALI BELEN	27345884918
PIETKOWSKY, JESSICA NATALI	20327189337
PIGLIAPOCO, NICOLAS DANTE	20352906647
PINATTI, NATALIA ELISABET	27337329115
PINEDA, JIMENA MARIA NOEL	27356907413
PINEDA, LUMILA DANIELA	27372624316

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PINO, MAYRA STEFANIA	27332235945
PINTOS, SANDRA ELISABETH	27324460573
PINTOS, RAMON HERNANDO	20383838682
PINTOS, MARIEL IVONNE	27332183597
PINTOS, LEANDRO NICOLAS	20404997204
PINTOS BARCA, IVAN NICOLAS	20406063535
PIOLI, FRANCISCO LUIS	20263866623
PIRES, SORAYA	27290406663
PIREZ, GABRIELA BELEN	23320998514
PIRIZ, FERNANDO IVAN	20360194249
PISANELLI, JUAN MANUEL	23333248239
PISCIOTTA, NATALIA VERONICA	27338725820
PISTONE, FRANCO MATIAS	20350906585
PIZA, LUCAS JAVIER	20404492463
PLOMER, YAMILA GISEL	27355308958

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
POBEREZNY, SABRINA VIVIANA	27372626041
POETA SANCHEZ, IGNACIO MARTIN	20438120255
POLVARAN, PAULA MARICEL	27400561309
POMA, NATALI AMANDA	27375082484
PONCE, VERONICA PAOLA	23286557414
PONCE, ERIKA PAOLA	27333840087
PONCE, GISELA SILVANA	27356855308
PONCE, VERONICA MERCEDES	27375924663
PONCE, MARIA ANTONELA	27337331837
PONCE, JUAN MANUEL	24366641951
PONCE, FATIMA RITA	27422631602
PONCE, FACUNDO NICOLAS	20422461818
PONCE, CAMILA ABIGAIL	27442990412
PONCE, IVANA AYLEN	27434782452
PONCE, LUCÍA	27378786555

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PONCE FLORES, PAULA MAGALÍ	27396184287
PONCE GODOY, MARISA INES	27250815587
PONCIANO, LUCIANA BELEN	27301061353
PONCIOLO, KAREN ELIZABETH	23354615304
PONTE, ANTONELLA ABRIL	27419645147
PONTELLI, JUAN MARTIN	20318136794
PORRAS, VANINA IRENE	20362869960
PORTA, IRUPE AILEN	27439247768
PORTALUPPI, CARLA GABRIELA	27418404421
PORTILLO, GISELA BELEN	27342391864
POZZAGLIO, DIEGO JORGE HERNAN	20369719395
POZZAGLIO, ANDREA NATALIA	27361169323
PRADO, ANTONELLA GISELLE	27423832423
PRADO AMARO, AGUSTINA CAMILA	27404235406
PRESIDENTE, FABIOLA	27278689900

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PRIETO, GUSTAVO ALFREDO	20240770351
PRIETO, KAREN DAIANA	27383860151
PRIETO, MARIA AZUCENA	27342198428
PRIETO, TOMAS	23395429949
PRINCIC, ROMINA BELEN	27355865601
PRINCIGALLI, FRANCO GASTON	20432421075
PUCHETA, ROLANDO IGNACIO	20306147006
PUCHETA, NERINA PAOLA	27360182024
PUCHETA, MARIANELA BELEN	27355302224
PUCHETA, WALTER RUBEN	20361171250
PUCHETTA BRUNEL, ELIANA AGOSTINA	27360183527
PUERTA, SOLEDAD DEL VALLE	27292569187
PUERTA YEPES, MICHAEL STIBEN	20949650783
PUJANA, LEANDRO IVAN	20396490294
PUJOL, MARCELO SEBASTIAN	20343010517

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PYSZCZEK, MATIAS NAHUEL	20427456642
QUARIN, VALENTINA MARCELA	27432317795
QUEVEDO, MICAELA JAQUELINA	27366574722
QUEVEDO, CARLA MICAELA	27424378602
QUEVEDO, STEFANÍA ROCÍO	27430607303
QUIJIJE HIDALGO, YAINETH ANDREINA	27960235563
QUINONES, EZEQUIEL GUSTAVO	20372624834
QUINTANA, ROBERTO EMMANUEL	20344139661
QUINTANA, ADRIANA ESTEFANIA	27347031769
QUINTANA, DIANA VANINA	27347954794
QUINTANA, NADIA ELIZABETH	27424655207
QUINTANA, DAIRA TISCIANA	27383657925
QUINTANA, TIAGO GABRIEL	20434794561
QUINTANA GUEVARA, MELISA AILIN	27428150118
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
QUINTERO, CLAUDIA VERONICA	27309019127
QUINTERO, TAMARA DANIELA	27386670477
QUINTERO, ROMINA SOLEDAD	27341778854
QUINTEROS, ARACELI MICAELA	27362337890
QUINTEROS, MALVINA SOLEDAD	27334490055
QUINTEROS, ABIGAIL SABRINA	27436085171
QUIÑONES, MATIAS LEONEL	23438117059
QUIÑONES, MARIA CECILIA	27266027953
QUIÑONEZ, HUGO MAXIMILIANO	23350373519
QUIÑONEZ, NELSON DAMIAN	20404888405
QUIÑONEZ SILVA, CARLOS MAXIMIANO	20189068671
QUIRCH, NOELIA DESIREE	27360258772
QUIROGA, ALICIA SOLEDAD	27362974327
QUIROGA, FLORENCIA BETIANA	27396930132
QUIROGA, VICTORIA LARA	27396218076

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, AGOSTINA TIZIANA	27441937313
QUIROGA ZALAZAR, EMERITA VALENTINA	27355298065
QUIROS, MARIA JOSE	27297245576
QUIROZ, WALTER LEONARDO	20348995430
QUIROZ, ALDANA ROCIO	23397527344
QUIROZ, DANIEL OSCAR	20336797064
QUIROZ, MARIA FRANCIA	27360199369
QUIROZ, CESAR MATIAS	20361163991
QUIZA, MARIA VIRGINIA	27355855584
RABBAT GALARRETA, MICAELA BELEN	27419620071
RABOSSI, LUCAS	20381938175
RADIMAK, FABRICIO DIMAS	20375926653
RAFFAULT, CHRISTIAN JUAN PABLO	20353043499
RAJOY, RODRIGO JESUS	20414149201
RAMIREZ, JESSICA BEATRIZ	27333834222

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ANALIA BEATRIZ	27264474952
RAMIREZ, NATALIA BEATRIZ	27297679770
RAMIREZ, GISELA VERONICA	27324081270
RAMIREZ, MAIRA ANTONELLA	27347030703
RAMIREZ, CYNTHIA ANALIA	27267785266
RAMIREZ, MARCELO SEBASTIAN	20302150401
RAMIREZ, MAURO DANIEL	20362445427
RAMIREZ, LUDMILA ARACELI	27383838350
RAMIREZ, CARLOS RAFAEL	20400331716
RAMIREZ, NATALIA PAULINA	23404491024
RAMIREZ, MARINA ELIZABET	27391817974
RAMIREZ, HECTOR IVAN	20382384459
RAMIREZ, NATALIA NOEMI	27360197137
RAMIREZ, MARTIN	23354524279
RAMIREZ, TAMARA	27373340346

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ARIEL	20336827818
RAMIREZ, ELENA GABRIELA	27358585944
RAMIREZ, JESSICA FABIANA	27333840974
RAMIREZ, MARIA DEL CARMEN	27406161914
RAMIREZ, ROCIO ANTONELLA	27412779296
RAMIREZ, CECILIA ELEONOR	27408034804
RAMIREZ, YASMIN LUCRECIA	27463129652
RAMIREZ, AYRTON ALEJANDRO	20421905623
RAMIREZ, CANDELA MILAGROS	27424845898
RAMIREZ, PABLO ANDRES	20348987489
RAMIREZ, SANDRA MERCEDES	27182869533
RAMIREZ CAJAL, FLORENCIA NAHIR	27380498710
RAMIREZ GOITIA, MARIELA FERNANDA	27340354406
RAMIREZ MAZO, FERNANDA AYELEN	27401778735
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 SAMANIEGO, ANDREA CELESTE	27957291193
RAMIREZ SILVA, NATALIA ELIZABETH	27347931603
RAMOA, KAREN SILVANA	27387681855
RAMOS, ROCIO VANESA	27356900257
RAMOS, AGUSTIN DANIEL	20411112196
RAMOS, PABLO JOSE	20332604652
RAMOS, RITA DAIANA	27389689039
RAMOS CHAVESTA, SUGERDY MILAGROS	27948179054
RANDISI, CINTIA GABRIELA	27296809239
RANLLOLINI, ROCIO ANTONELLA	23433694104
RANZ, CRISTIAN GERMAN	20360209424
RAU, MAXIMILIANO EZEQUIEL	20375968097
RAVA ARZENO, ANA PAULA	27442438612
RAVAROTTO, RONALDO NICOLAS	20361167695
RAVAROTTO, FLORENCIA BELEN	27408368338

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
RE, NICOLLE AILEN	27417622069
REA, YOLANDA MABEL	27348139911
REBUGHINI, MARIA SOL	27396726306
RECALDE, SILVIA	27164627204
RECALDE, YAMILE ZULMA	27408032569
REGA, ERNESTO JAVIER	23296275549
REGUEIRA, MILAGROS AYELEN	27431058893
REGUILON CANDIDA, MARIA DE LOS ANGELES	27370438574
REINOSO, NOELIA VANINA	27334435747
REINOSO BARRETO, PAULA PRISCILA	27384098423
RESSA, LUIS RODRIGO	20390733713
RETAMOZO, KAREN ELIZABETH	27377079510
RETAMOZO, NORMA NOEMI	23298626764
REVOLERO, FLAVIA ELIZABETH	23365297134
REY, SERGIO HERNAN	20350385801

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
REY, JUAN CRUZ	20444699710
REYES, NESTOR FABIAN	20270043667
REYES DUARTE, ZULMA	27946064586
REYES RIOS, FLORENCIA	27331934114
REYNA, JUAN FACUNDO	20394963780
REYNOSO, MARIA DE BELEN	27349012583
REYNOSO, DEBORA	23355858154
REYNOSO, JUAN MANUEL	20389846369
REYNOSO MAZA, ALEXIS	20371746197
RIACHI, AGUSTIN	23394445029
RIANI, ANDREA CARMEN	27311039461
RICALDONE MERCADIN, RODOLFO NICOLAS	20424398447
RICHIONI, BARBARA SABRINA	27383735535
RICOBELLI, GABRIELA GEORGINA	27343683311
RICOTTI, VALERIA	23378894484

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
RIJAVEC, PAULA ABIGAIL	27369204144
RIOJA, CONSTANZA DANIELA	27309702803
RIOMAYOR, ERNESTO NAHUEL	20418902583
RIOS, JORGE GABRIEL	23333208709
RIOS, YANINA ALEJANDRA	24360186020
RIOS, YANINA SOLEDAD	27328541438
RIOS, PAOLA ALEJANDRA	27369747660
RIOS, MARIA INES	27319097738
RIOS, NATALIA FERNANDA	27304852734
RIOS, MARIEL DE LOS ANGELES	27393483259
RIOS, GABRIEL JOSE	20364321598
RIOS, IVAN DARIO MAXIMILIANO	20360196047
RIOS, OSCAR FERNANDO	20329696724
RIOS, GERMÁN GUILLERMO	20352052354

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
RIOS, KAREN PRISCILA	27408035649
RIOS, TAMARA MAGALI	23391812004
RIOS, ROGELIO ALEJANDRO	20434781036
RIOS GUTIERREZ, NICOLLE	27957810891
RIQUELME, ERIKA GISEL	27377038288
RIQUETTI, VERONICA DANIELA	27302542215
RISTOFF, SOFIA BERENICE	27375747990
RIVADENEIRA, CAROLINA MARINA	27347205511
RIVADENEIRA, MATHIAS NAHUEL	20402284235
RIVADERO LOPEZ, CINTIA NOELIA	27347692153
RIVAROLA, MARIA BELEN	27354496629
RIVAS, PABLO ADRIAN	20354963761
RIVAS, GERARDO OSCAR	23349341379
RIVERO, CAMILA	27395880298
RIVERO, BRENDA NOE	27406944196

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, VALDO ALEJANDRO	20349035244
RIVERO BURGOS, TASIANA ELISAMA	27422628369
RIVERO MÁRQUEZ, AGUSTINA	27405018646
RIVEROS, GASTON JUAN PABLO	20330721473
RIVEROS, DANIEL ALEJANDRO	20393301695
RIVEROS SEGUI, FRANCO MATIAS	20417127500
ROA, SANDRA MARISEL	27361166030
ROA PEREZ, MARIA ANABELA	27188886243
ROBERTO, MICAELA BELEN	27416674227
ROBIN, CANDELA CECILIA	27432313706
ROBLE CARDOZO, RUTH FLAVIA	27359656101
ROBLEDO, ABIGAIL ESTEFANIA	27369721491
ROBLEDO, MARIA AGOSTINA	27427446277
ROBLERO, RODRIGO ARIEL	20323270016
ROBLES, JOSE FELIX	20373930157

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ROBLES, MACARENA NICOLE	27371057035
ROBLEZ, JANET ROXANA	27349885498
RODA, PAOLA MAGDALENA	27275863470
RODA CASAFU, LUZ ANTONELLA	27406068280
RODICH, ANA CIELO ROMINA	27338395502
RODRIGO, MICKAELA	27424075715
RODRIGUEZ, ANGEL JAVIER	20340700806
RODRIGUEZ, ANTONELLA DAIANA	27369712913
RODRIGUEZ, IVANNA NATALI	27337243814
RODRIGUEZ, MARINA PATRICIA	27360178132
RODRIGUEZ, CINTHIA PAMELA	27347933339
RODRIGUEZ, GUSTAVO EMANUEL	20353807243
RODRIGUEZ, LUZ MORENA	27396172319
RODRIGUEZ, VALERIA ROMINA	27327286310
RODRIGUEZ, IVANA EMILCE	27311192391

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ANABEL CELESTE	27325150756
RODRIGUEZ, TATIANA AGUSTINA	24416144733
RODRIGUEZ, NOELIA EDITH	27327289778
RODRIGUEZ, VICTOR JAVIER	20300491848
RODRIGUEZ, ESTRELLA ROXANA	27252875633
RODRIGUEZ, NOELIA MAGALI	27313963379
RODRIGUEZ, ALCIRA FABIANA	27345208149
RODRIGUEZ, FERNANDA SOLEDAD	27351313434
RODRIGUEZ, BEATRIZ MAGDALENA	27283966254
RODRIGUEZ, YAMILE RUTH MAGDALENA	27379016583
RODRIGUEZ, JUAN PABLO	20295525240
RODRIGUEZ, DEBORA IVANA	27327289131
RODRIGUEZ, MARIA LAURA	27405014950
RODRIGUEZ, JUAN IGNACIO	20412667280
RODRIGUEZ, KAREN VANINA	27374791406

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, GONZALO DAVID	20325617293
RODRIGUEZ, ANALIA KARIN	27252784344
RODRIGUEZ, JENNIFER LISETTE	27384931184
RODRIGUEZ, ALEJANDRO GABRIEL	20361982194
RODRIGUEZ, BELEN	23395028294
RODRIGUEZ, AGUSTINA ALEJANDRA	27418099300
RODRIGUEZ, ESTEBAN LAUTARO	20396240255
RODRIGUEZ, RITA LUCIANA	27328549978
RODRIGUEZ, AGUSTIN GRACIANO	20412779321
RODRIGUEZ, NOELIA PATRICIA	27328543015
RODRIGUEZ, BRISA JAZMIN	27422190703
RODRIGUEZ, SILVIO EZEQUIEL	20368026167
RODRIGUEZ, RODRIGO MARCOS GASTON	20353561945
RODRIGUEZ, MAICO DAVID	20412037759
RODRIGUEZ ALBORNOZ, EUNICE FEBE	27432320109

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 DESCAMPS, KARLA ELISA	27354670645
RODRIGUEZ ESCALANTE, MICAELA GENOVEVA	27299791020
RODRIGUEZ IKER, YULIANA FLORENCIA	27369777179
RODRIGUEZ ORYAN, PAULA IGNACIA	23950723394
RODRIGUEZ PRIDA, GISELA	23316469914
RODRIGUEZ ROMERO, ANGIE ALEJANDRA	27947213100
RODRIGUEZ SERRANO, MANUEL AGUSTIN	20417288792
RODRIGUEZ SORIA, TAMARA MELINDA	27409409054
RODRIGUEZ VALLEJO, FRANCISCO EZEQUIEL	20402465612
ROJAS, CINTHIA LORENA	27304411096
ROJAS, NELSON JAVIER	20312949467
ROJAS, MAIRA NERINA	27369726817
ROJAS, SELVA FLORENCIA	27365069579
ROJAS, KEBELYN	27958810720
ROJAS, JESICA PAOLA	27328127593

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MAYRA SOLEDAD	27345575346
ROJAS, LUCRECIA AYELEN	27401205514
ROJAS, FABIANA MICAELA	27360181176
ROJAS, MONICA LORENA	27283940441
ROJAS, CAROLINA GISELLE	27415519031
ROJAS, MICAELA ALEJANDRA	23367743174
ROJAS CABALLERO, ROXANA SOLEDAD	27377969087
ROJAS MOSQUEIRA, CYNTHIA LUJAN	27386219694
ROJAS SOTELO, CLAUDIA ISABEL	27433694223
ROJO FRANCO, IGNACIO FIDEL	20427850804
ROLANDO, SOFIA	27242756490
ROLDAN, GABRIELA ANAHI	27321242834
ROLDAN, MARIA IRMA	27313149051
ROLDAN, RICARDO DANIEL	20353689321
ROLDAN, MALODY NOELIA SORAYA	27372158560

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ROLDAN, LUDMILA ANAHI	27371653649
ROLDAN, MARIANA YAZMIN	23410166984
ROLDAN, NATALI DEL VALLE	27351090079
ROLDAN OMIL, JAZMIN	23443461574
ROLDAN PONCE DE LEON, VANESA BEATRIZ	27385388751
ROLON, NAYARA AYLEN	27407541974
ROLON, ANDREA VANESA	27356898163
ROLON, GABRIEL OMAR	20413556296
ROLON, EVELIN SOLANGE	27413807722
ROMAN, YANINA MAGALI	27377968013
ROMAN, ELIANA VERONICA ALEJANDRA	27377937517
ROMAN BELIGOY, MACARENA	27404997446
ROMAN BUFFA, MARIANO ANDRES	20342853383
ROMANIUK, JAVIER ALEJANDRO	20315776733
ROMANO, MABEL JESUS	27234414750

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ROMANO, FLORENCIA ANTONELLA	23391758484
ROMANO PERALTA, GISELLA DESIREE	27348412197
ROMAÑUK, PAULA GISELLE	27377934593
ROMERO, ANGEL AGUSTIN	23291854249
ROMERO, GABRIELA SOLEDAD	27316272369
ROMERO, ADRIANA ESTEFANIA	23370705194
ROMERO, JESSICA ELIZABETH	27327290989
ROMERO, ALEJANDRA INES	27323018710
ROMERO, JESICA	27293951433
ROMERO, ANTONELA CLAUDIA MICAELA	27407541311
ROMERO, LUCAS ALEJANDRO	20361981481
ROMERO, CLAUDIA NOELIA	27421705181
ROMERO, MARCELO SEBASTIAN	20383848513
ROMERO, ALEJANDRO GABRIEL	20369669835
ROMERO, VILMA GRACIELA	27396155805

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, NICOLAS RUBEN	20340133898
ROMERO, CAMILA MARIANA	27379930765
ROMERO, SILVIA BEATRIZ	27319722365
ROMERO, CINTIA ROXANA	27366593646
ROMERO, ERICA SOLEDAD	27295266339
ROMERO, TAMARA SOLEDAD	27372918603
ROMERO, ELENA PAOLA	27299897465
ROMERO, JESICA NATALIA	27370629949
ROMERO, ORIANA ALEJANDRA	23371695494
ROMERO, GABRIELA RAQUEL	23362708974
ROMERO, LUCIANA ASAEL	27427902930
ROMERO, ANA PAULA	27377963100
ROMERO, TAMARA SOLEDAD	27349605738
ROMERO, ULISES EZEQUIEL	20408713049
ROMERO, ADRIAN OSCAR	20361167482

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, DEBORA SILVIA MARINA	27367708552
ROMERO, VALENTINO	20435622861
ROMERO, ENZO DAVID	23374693379
ROMERO, YESICA PAOLA	27302115813
ROMERO, JONATAN DAVID	20344316970
ROMERO, OVANDO LUCAS BRAIAN	20377071604
ROMERO, MARIANA SOLEDAD	23411109674
ROMERO, SERGIO EZEQUIEL	20401864343
ROMERO, SOFIA VALENTINA	27393137288
ROMERO, JUAN GABRIEL	23323001359
ROMERO, ANDRES DAVID	20408369917
ROMERO, ROCIO ANTONELA	27377080225
ROMERO, AYLEN LILIANA	27413365045
ROMERO, ALAN IVAN	20391771287
ROMERO, EDITH DAIANA ESTEFANIS	27421708156

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, KAREN SOLEDAD	27374693749
ROMERO, LOURDES JAQUELINE	27436957306
ROMERO, ALICIA ROXANA	27214663266
ROMERO, TOMAS AGUSTIN	20417596845
ROMERO, GERMAN ALBERTO	20396375983
ROMERO, MICAELA AILEN	27400342534
ROMERO, HUGO IBRAIM	20399712093
ROMERO CANO, DANTE URIEL	23427417549
ROMERO CASTILLO, GASTON MAXIMILIANO	23369734369
ROMERO COCERES, NOELIA MARISEL	27429208268
ROMERO ERVETTO, MARTA LORENA	27256661530
ROMERO FAGNANI, YANET NOELI	27366588626
ROMERO FAGNANI, MELINA SOLEDAD	27345227984
ROMERO SOLIS, NAIARA ROSARIO	27448011661
ROMERO YUCHERCHEN, AZUL VALENTINA	27434788566

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ROSADO GARCIA, JULIETA CAMILA	27411151471
ROSALES, PAULA MELISA	27337309440
ROSALES, JIMENA	27418401880
ROSALES, MARIANO SANTIAGO	20417293672
ROSANO, MATIAS EZEQUIEL	20346563347
ROSAS, SAMANTA KARINA	27360008008
ROSAS LABRAGA, JUAN ESTEBAN	23419641839
ROSIASCO RODRIGUEZ, JOHN JAIRO	20955185073
ROSSI, NICOLAS EDUARDO	20393306239
ROSSI, CELESTE BELEN	23360913104
ROSSI, ELENA CANDELARIA	27433699616
ROSSI, FLORENCIA ANAHI	27399372157
ROSSO, MAYRA ELIZABEHT	27349466967
ROSSO, LARA BELEN	27372626238
ROTELA, ABIGAIL CESIA	23434795214

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
RUIZ, LARA LISA	27393105408
RUIZ, AGUSTIN MAURO	20355837492
RUIZ, ZACHARY PHILIPPE	20401465120
RUIZ, SOFIA CANDELA	27422584639
RUIZ, MACARENA MILAGROS	27402470971
RUIZ, SARA BELEN	27424048467
RUIZ, SONIA ALEJANDRA	27238735934
RUIZ, MARIA EUGENIA	27308438584
RUIZ BERCOVICH, JOAQUIN	20430621891
RUIZ DIAZ, CINDY LIZ	23362113024
RUIZ DIAZ, GONZALO LIONEL	20356906358
RUIZ DIAZ DELLAMEA, LUCIANA MARIA	27399397613
RUIZ MORENO, MARIA MARTINA	27399385402
RUSCICA AYALA, GEORGINA MARIA	23356345614

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
SAAVEDRA, ISABEL	27344784324
SAAVEDRA YOUNG, MAURICIO	20396890748
SABADINI, JUAN PABLO	20408175470
SABADINI, LAURA ALEJANDRA	27334358548
SABAO, MARIA EUGENIA	27347933525
SABAS, NICOLAS MIGUEL	20303907441
SAEZ DE ARREGUI, PATRICIO RAMIRO	20307066522
SAICHE, NOELIA CAROLINA	27335052388
SAIED, MELINA ROCIO	20306896947
SAIPE PEÑALBER, JAZMIN IRINA	27382378577
SAIRE, ROCIO MILAGROS	27402683630
SALA, ORIANA LIZET	27421904729
SALAGRE, MARIA EUGENIA	23375266504
SALARIATO, ELIZABETH ANDREA	27389048416

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SALAS, LUCAS ALEXANDER	20426964490
SALAS, NORBERTO ANDRES	20308433928
SALAS CORDERO, GEILYNG BARBARA	23959833214
SALAZAR, YEXICA LUCIA	27959733312
SALCEDO, RUBEN AUGUSTO	20391342599
SALDAÑO, DARIANA JACQUELINE	27415217078
SALDARRIAGA, ALDANA JAZMIN	27404497362
SALDIVAR, IVAN RODOLFO	20357877238
SALDIVIA, MELISSA MARIEL	27352962401
SALES ABREGU, ROBERTO GAMAL	20341414696
SALGAN, ROMINA ALEJANDRA	27382824615
SALINAS, CINTIA MARIANA	27312007326
SALINAS, AGUSTINA MELANIE	23397508544
SALINAS, MARIA EMILIA	27406057025
SALINAS, JOHN NICOLAS	20346670399

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SALINAS ROA, MAURO ALBERTO	20446154347
SALOMON, FABIANA EDITH	27355607025
SALOMON, ANA CLARA GISELA	27376461411
SALTOR, GONZALO RUBEN	20350943111
SALUSSO, KARLA	27438874327
SALVATIERRA, MARCELO ARMANDO	20248160811
SALVATIERRA, FATIMA AYELEN	27384121565
SALVATIERRA, ROCIO	27381808799
SALVO, DAIANA ELIZABETH	27420516679
SAMANIEGO, GISELA IVANA LEONOR	23362713994
SAMANIEGO, FACUNDO EXEQUIEL	20413807531
SAMBADO, MAURO EMANUEL	20348381858
SAMHAN, YANINA BELEN	27346885055
SAN MARTIN, FACUNDO	24303906475
SAN MARTIN, REBECA AYELEN	27363333465

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SAN MIGUEL GARCIA, CLAUDIA	27944020085
SANABRIA, SABRINA AYELEN	27354570810
SANABRIA, DALMA SOLEDAD	23372837284
SANABRIA, MARIANA JAZMIN	27390609871
SANABRIA, LUIS AGUSTIN	23360187659
SANCHEZ, LEON VIDAL	20327849760
SANCHEZ, GONZALO GABRIEL	20374543777
SANCHEZ, GABRIELA DE LOS ANGELES	27387681774
SANCHEZ, VICTOR HUGO	20318727733
SANCHEZ, EMANUEL ALEJANDRO	20343337273
SANCHEZ, PRISCILA IBEL	27363122456
SANCHEZ, YANINA BELEN	27373203926
SANCHEZ, NIDIA AYELEN	27361943819
SANCHEZ, JOHANA GISEL	27369729344
SANCHEZ, GASTON ORLANDO	20422629573

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
SANCHEZ, NICOLAS	20329785565
SANCHEZ, MARIA LAURA	27372020380
SANCHEZ, CAROLINA	27355869186
SANCHEZ, MARIANA ALEJANDRA	27360096543
SANCHEZ, DANIELA BEATRIZ	27369723702
SANCHEZ, DIAMELA BELEN	23411103994
SANCHEZ, SERENA MARIA BELEN	27445699301
SANCHEZ, JUAN ANTONIO	20377963386
SANCHEZ, MATIAS JAVIER	20414102949
SANCHEZ, TALIA SOLEDAD	23400350884
SANCHEZ, DAIANA BELEN	27406051043
SANCHEZ, NAHUEL EZEQUIEL	20406851932
SANCHEZ, GIMENA BEATRIZ	27393156029
SANCHEZ, EMANUEL VICTOR ANGEL	20415175494

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, NATALIA NOEMÍ	27404873623
SANCHEZ, ANALIA BELEN	27385410161
SANCHEZ, GUIDO ABEL	20418284731
SANCHEZ, CAROLINA SOLEDAD	27400268938
SANCHEZ, JONATAN AGUSTIN	23399406129
SANCHEZ, NATALIA ROMINA	27361441899
SANCHEZ, NORMA ADRIANA	27215880716
SANCHEZ, CRISTIAN DANIEL	23400332029
SANCHEZ, ORNELLA	27434789708
SÁNCHEZ, ANABELLA ABIGAIL	27422627656
SANCHEZ ALAMO, EZEQUIEL DAVID	20381810160
SANCHEZ DOMINGUEZ, JULIAN LEONEL	23400345759
SANCHEZ FRETES, FACUNDO TOMAS	20421836036
SANCHEZ GODOY, MELISA CAMILA	23360196704
SANCHEZ GOYA, GUSTAVO ADOLFO	23312490579

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 GUILLARD, KIVEN RAFAEL	23337302939
SANCHEZ LAPALMA, MARIANELA EMILSE	23301226004
SANCHEZ ODORISIO, MACARENA SOFIA	27374758638
SANCHEZ ROA, MARIA DE LOS ANGELES	27409687003
SANCHINI, GUIDO MAURIZIO	20439321505
SANDES AMADO, PATRICIA MONICA	27316061953
SANDEZ, WALTER FEDERICO	20365194972
SANDON, FERNANDA MICAELA	27371689813
SANDOVAL, ADRIANA NATALIA	27269849474
SANDOVAL, SUSANA BEATRIZ	27326719299
SANDOVAL, VALERIA DORA	27336620010
SANDOVAL, ERICA SALOME	27323116593
SANDOVAL, LUCAS SEBASTIAN	20385393777
SANDOVAL, CINTHIA EVELIN	27307897887
SANDOVAL EVIN, LUIS EMANUEL	20351652161

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SANDOVAL MARUN, MAIRA NATALI	27393094570
SANDOVAL VAZQUEZ, FLORENCIA NAHIR	27352646267
SANDRINI DIAZ, LAILA YASMIN	23378708664
SANJUAN, LEONARDO GABRIEL	20231473980
SANTA CRUZ, MARIA CONSTANZA	27274718086
SANTAMARIA CLEMENTE, ANELEY CELIA	27387266300
SANTIAGO, FLORENCIA MARIA	27402309267
SANTILLAN, MELISA TATIANA	27403465289
SANTILLAN, VALENTINA	27439966942
SANTILLAN, MARLENE MARIA SOL	27397530472
SANTINI, NICOLAS CARLOS	20360056598
SANTINI DOMINGUEZ, JOHANA JANET	27362112090
SANTINI DOMINGUEZ, AXEL MARTIN	20422237098
SANTINI DOMINGUEZ, PERCY BRIAN	20422237071
SANTORO, CARLOS EMILIANO HORACIO	20347036693

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SANZ, MICAELA	27349332766
SANZ, LISANDRO	20426940087
SAORIN SOSA, MARCO	20405859182
SAPORITO CHUDICEK, ROCIO ANA SOL	27371536537
SAQUER, AGUSTIN FRANCISCO	20417285610
SARABIA BENITEZ, RODRIGO GASTON	20401359452
SARAVIA, CECILIA SOLEDAD	27369724636
SARAZOLA, GISELLE ANASTACIA	27328546936
SAUCEDO, ROMINA PAOLA	27336692216
SAUCEDO, FERNANDO NEHUEN	23354965569
SAUCEDO, BRISA ANTONELLA	27436957209
SAUCEDO, GISEL MAIRA	27401777062
SAUCEDO, SOL LUCIA	27395221138
SAUCEDO FERNANDEZ, OSVALDO ARIEL	23400330239
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SAYAGO, ELIZABETH VERONICA	27344892895
SAYAVEDRA, DANA ANTONELLA	27403932391
SAYES, FEDRA LORENA	27256087680
SAYES, MILAGROS	27418137156
SBARDELLA, NICOLAS RAMIRO	20387656163
SBARRA, JULIA	27320781030
SCARABINO, MARIA MERCEDES	27186661406
SCASSO, ROCIO GABRIELA	27414591901
SCHANTON, JESICA JULIANA	27352178980
SCHELOVER RADOVINICH, FRANCISCO EZEQUIEL	20399383545
SCHIAVI, NATALIA SOLEDAD	27373361025
SCHILMAN, IVÁN MARCELO	20394978184
SCHMID, MARCELO JONATAN	20358588647
SCHMID, GERSON DAVID	20375849667
SCHMITZ BARNI, PAOLA ANDREA	27281255075

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SCHMITZ BARNI, LUIS DANIEL	20319097350
SCHNEIDER SOTELO, JUAN PABLO	23429863619
SCIORTINO, ANTONELA	27357034162
SCODELARO CEBALLOS, LAUTARO THOMAS	20413225087
SCOREANCIG, JULIETA ANTONELLA	27416812573
SEGOVIA, MYRNA JEZABEL	27339377729
SEGOVIA, MARIA ANTONELLA	23360186784
SEGOVIA, NADIA GISELE	27309907731
SEGOVIA, ROBERTO OSCAR	20338616318
SEGOVIA, SANDRA LIS	27336861115
SEGOVIA, SOLEDAD DANIELA	27419730829
SEGOVIA, ELIANA DELFINA	27437880803
SEGOVIA, NICOLAS ALBERTO	20422167138
SEGUETI, JUDITH GABRIELA	27309664111
SEJAS, ANAHI GABRIELA	27375787054

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SELLITTI, FABRICIO SEBASTIAN	20449246382
SENA BERGER, LEIZA GIULIANA	27381909854
SENDRA, FEDERICO NAHUEL	20414992308
SENTURION, GABRIEL ANTONIO	20360190367
SENTURIÓN, MARIA BELÉN	27429215604
SEQUEIROS, VANESA DANIELA	27338759237
SERAFINO, MARINA FLORENCIA NOEL	27364885259
SERRA, CAMILA MARIEL	27377960039
SERRA, ELENA GUADALUPE	27291371316
SERRANO, CINTIA ELIZABET	27347870884
SERRANO, CINTIA GISELA	27288189752
SERRANO, CESAR EMANUEL	24355878313
SERRANO, CRISTINA BELEN	27399781936
SERRATRICE, CYNTIA CELESTE	27360210575
SERVIDEO, ADRIAN	20272594660

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SERVIN, GIANNI LUCAS	20406064221
SESSA, CAMILA	27413780697
SETTEMBRINI, IARA INES	24372021132
SIBONA, GINA NATALIA	27359074226
SICARDI, EDITH LORENA	27302143639
SILIMAN, STEFANIA MAGALI	27393029892
SILVA, MARIA VICTORIA	27349596674
SILVA, MAIRA ELISABETH	27356928836
SILVA, BLANCA ELISABETH	27343707733
SILVA, ROSMARID	27397760087
SILVA, GRACIELA ANDREA	27377965707
SILVA, NAHUEL RAMON	20380479886
SILVA, MAXIMILIANO NICOLAS	20366444263
SILVA, CESAR EDGARDO	20349414571
SILVA, MILENA AYLEN	27406390824

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, BRENDA DAIANA	27389630905
SILVA, MARIANO DAVID	23328506459
SILVA, FRANCO CARLOS	20408175055
SILVA, MICAELA DAIANA	27399780964
SILVA, FRANCO NAHUEL	20406052045
SILVA, BRIAN EZEQUIEL	20434795428
SILVA, MELINA NAHIR	27362182102
SILVA, JUAN IGNACIO	20384096973
SILVA TATANCHELO, LUCAS SANTIAGO	20391772798
SILVA VARGAS, ROXANNE EUNICES	27958009939
SILVERO, IVANA INES	27366599482
SILVERO, FEDERICO AUGUSTO	20340558376
SILVESTRI, MARTIN HERNAN	20357041148
SILVESTRI, MARIA FLORENCIA	27376739231
SIMON, SOFIA	27366560306

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SIMONET, YASMINA LAURA	23290226414
SINCHES, MATÍAS ANDRES	20390718226
SINCLAIR IMFELD, BRENDA SABRINA	27406057289
SINESI, MARIA LAURA	27306516766
SITTONI, TEO	20412257325
SMITH, BRENDA ANA ELIZABETH	27368792379
SOARES, MILAGROS BELEN	27403492197
SOBERON, EMILCE NORALI	27369711879
SOGLIO, TAIS	27397881305
SOLARI, SELENE NAHIR	27428664413
SOLARI, MARIA ALEJANDRINA	27240077146
SOLDEVILA, MELINA CARLA	27355864648
SOLIS, MAIRA ROMINA	27381934379
SOLIS, DEBORA ANAHI	27354960074
SOLIS, LETICIA GABRIELA	27379707691

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ROMINA ALEJANDRA	27330406718
SOLIS, LUCIANA PAOLA	27322683079
SOLIS, CRISTINA NOEMI	27413383523
SOLIS, MARIA LUZ	27414994526
SOLIS, CECILIA ANDREA	27274109969
SOLIS, MARCOS ANTONIO	20429856451
SOLORZANO, SANDRA ZULEMA	27401487765
SORAIRE, EVELIN LUCIA BELEN	27392955491
SORGINI PURGUE, ESTEFANIA	27352912099
SORIA, MARIA FERNANDA	27249918674
SORIA PAGAN, FLOR	27940904337
SORIANO, MATIAS FABIAN	20404033337
SOSA, CINTHIA ELISABET	27323665694
SOSA, ANA BELEN	27322663922
SOSA, JOSE ELIAS	20333530326

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ANALIA BELEN	27377035181
SOSA, CYNTHIA BELEN	27327293074
SOSA, IGNACIO BENJAMIN	20397761739
SOSA, SILVANA ANDREA	27264087894
SOSA, ELUNEY SOLEDAD	27348201285
SOSA, BRENDA AYELEN	27400380371
SOSA, CAROLINA AYELEN	27374359377
SOSA, CINTIA ELIZABETH	27279409693
SOSA, NEHUEN MAURO ALEJANDRO	23362465109
SOSA, MARCELO EMANUEL	20369746139
SOSA, HERNAN ANDRES	20356895577
SOSA, DEBORA ROMINA	27336127675
SOSA, LOURDES MAGALI	27429212648
SOSA, GABRIELA JAKELYN	27383798138
SOSA, JOANA VANESA	27313301775

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, AZUL ABIGAIL	27579439675
SOSA, JAVIER OMAR	20408178216
SOSA, TAMARA MARLEN	27419440081
SOSA, ERIKA MELINA	27448437529
SOSA, NATALIA CAROLINA	27406061944
SOSA, DOLORES ALDANA	27415174980
SOSA GUZMAN, YANINA CAROLINA	27389847947
SOSA RUVEDA, AINELEN MARIA	23307317044
SOTELO, LEONARDO NICOLAS	20361153163
SOTELO, GABRIELA ROMINA	23337299474
SOTELO, JONATHAN ARIEL	20352856461
SOTELO, DELIA YAMILA	27361974293
SOTELO, SERGIO ARIEL	20279355262
SOTELO, FACUNDO EMMANUEL	20391771988
SOTELO, ENZO LIONEL	20430650441

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CARINA SOLEDAD	27291373955
SOTO, MARIA VIRGINIA	27313095393
SOTO, ROXANA NOEMI	27393142850
SOTO, ALDANA MELISA	27400378113
SOTO, FLORENCIA YANINA	27365650980
SOTO, LAUTARO	20396185394
SOTO, NATALIA DE LOURDES	27340706345
SOTO, TATIANA ANABELLA	27451033137
SOTO, ALDANA JUDITH	27401789273
SOTO, EDUARDO RAFAEL	20377072813
SOTO, LERIDA CLARIBEL	27360199008
SOTO, JUAN JESUS	20376362702
SOTO, JORGE SEBASTIAN	20360196780
SOTO, DANIELA JESICA	23352024104
SOTO, ALEXIS FERNANDO	20354966248

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, DANIEL LEONARDO	20358589333
SOTO CASTAGNE, MARIA AMOR	27401075920
SOTOMAYOR, VANESA SOLEDAD	27283977353
SPAINI, MARCELA SOLEDAD	27355758902
SPESSOT, NOELIA EMILCE	27336149962
SPINA, LUCIANO GERMAN	20351526123
SPINASSI, GIULIANA DEL ROSARIO	27401792495
SPIRITO, ALEJANDRO CARLO	20229928296
STANCOVICH, ALEXANDER ESTEBAN	20360197914
STARCEVICH, MARIA DE LOS ANGELES	27428664987
STARCEVICH MENDEZ, SILVIA BEATRIZ	27326030843
STEMBER, BARBARA PAMELA	27362110454
STOCCO, BRIAN MAXIMILIANO	20397159044
STORTI, JUAN PABLO	20300506039
STRAMARE, MÉLODY CARLA	27390725804

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
STRASORIER, HELENA GISELA	27261814361
STYEZEN, PABLO GUSTAVO	20393101750
STYEZEN, SABRINA MACARENA	27345594847
SUAREZ, MARIA JOSE	27269555705
SUAREZ, CINTIA YANINA	27324950686
SUAREZ, MARIANA	27323893549
SUAREZ, ARIEL ESTEBAN	20345491067
SUAREZ, ANTONELLA BELEN	27361155616
SUAREZ, SOFIA DENIS	27394769369
SUAREZ, EVELYN DAIANA	27413485792
SUAREZ, SOLANGE	27390710076
SUAREZ, ANDRES SEBASTIAN	20287669233
SUAREZ AGUIRRE, LAUTARO EMANUEL	20427330118
SUAREZ GARCIA, NATALIA	27294612314
SUAREZ VASQUEZ, MARIA DE LOS ANGELES	27951348959

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SUGASTI MONTORFANO, SILVIA SOLEDAD	27340483915
SUNAGUA PEREZ, SILVIA BEATRIZ	27276547319
SUNIER, CANDELARIA ROCIO JAZMIN	27346518877
SURIANO, BELEN JESICA	27396596682
SUSIC, SANTIAGO	20440973389
TABORDA, VALERIA SILVINA	27323467442
TABORDA, CANDELARIA AGOSTINA	27423851517
TACAIN, GINA VICTORIA	23366569944
TACCA, GIULIANA LISETH	27354967230
TACTACA, ANABELA EVELIA	27359058174
TALOTTA, MICAELA BRENDA	27406348283
TAPIA, MAGALI NOELIA	27399516043
TAPIA, WALTER FERNANDO	20335980469
TAPIA, CELESTE SOLEDAD	27316470810
TARQUINI, NICOLAS ERNESTO	20301737069

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TARRAB, SAMANTA BELÉN	27355859962
TEBES, AGUSTIN DAMIAN	20410729831
TEJERINA SANCHEZ, CARLOS ARIEL	20330891832
TELLO, LOURDES ALDANA	27420520137
TELLO, FRANCO NICOLAS	20380007038
TERUEL, EVELYN ANABELLA	27381939168
TESTONI, AYELEN SOLEDAD	27359444902
TEVEZ, QUIMEY	27385612244
TEVEZ, TAMARA DAIANA	27386406036
THEISEN, SANTIAGO JOSE	20378004099
THEODOROU, MARIA DE LOS ANGELES	27370460839
THOME, SOLANGE DAIANA	27332932220
THORLET, CARLA VICTORIA	27409686651
THORLET, NOELIA MAILEN	27377062170
TIRADO LEAL, CIRO ALFONSO	20957916318

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TISSERA, MARIA BELEN	27362405128
TISSERA, MARIELA	27279563412
TOBARES, JOHANA ELIZABETH	27426970711
TODJABABIAN, PRISCILA DAFNE	27404029458
TOFFALETTI, MARISA ELISABET	27274715575
TOFFOLETTI, VANINA ALEJANDRA	27364871983
TOLABA, MELISA ESTER	27311931674
TOLABA, FELIX MARIANO	20355814441
TOLAY, AGUSTINA YANINA	27390010139
TOLEDO, FABRICIO NICOLAS	20370706655
TOLEDO, MARIA VIVIANA	27354528113
TOLEDO, LUCIA CELIA	27357339834
TOLEDO, ALDO DANIEL	20307934567
TOLEDO, MARIANA ALEJANDRA	27330293565
TOLEDO, MELINA ROCIO	27402465994

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TOLEDO, JULIETA MARIA	27401096022
TOLEDO, FRANCO NICOLAS	23410328569
TOLEDO, CARLA GISELA	27390710327
TOLEDO YEDRO, CAMILA AILEN	23396157934
TOLEDO YEDRO, LUDMILA NAIRA	27429215256
TOLI, AGUSTINA ARIANA	27379693119
TOMAS, DANIELA CAROLINA	23356747364
TORALES, ANA BELEN	27377044520
TORANZO, MARCELA ALEJANDRA	27209980547
TORANZO WARNIER, FERNANDO OMAR	20312483379
TORINO, MARIA GABRIELA	27306126801
TORLETTI, AXEL JOAQUIN	20418463156
TORRE, DANIEL DARIO	20345010360
TORRES, DEBORA ANALIA	27284268593
TORRES, MARIA BELEN	27365663217

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TORRES, JOHANA VALERIA	27361421855
TORRES, CARLA MARIANA	27348982503
TORRES, LORENA PAOLA	27365636872
TORRES, VIRGINIA MABEL	27370692144
TORRES, NICOLE NAZARENA	27382532010
TORRES, RODRIGO JOAN FRANCO	20369714717
TORRES, DAIANA MERCEDES	27401795257
TORRES, MARIA FLORENCIA	27350165172
TORRES, CAREN	27370780205
TORRES, CARLA JIMENA	27330281095
TORRES, ELIAS DANIEL	20379992316
TORRES, LILIA NOELIA	27308994959
TORRES, SANTIAGO BALTAZAR	20437896284
TORRES, VICTOR MANUEL	20262125824
TORRES, PAOLA LORENA	23286537014

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TORRES, LUDMILA PAULA DANIELA	27362327801
TORRES, NATALIA SOLEDAD	27332183120
TORRES, MAURICIO OSCAR	20429874409
TORRES, ROSA ISABEL	27186208841
TORRES, DIEGO DIONICIO	23385431589
TORRES BARRIOS, FLAVIA MICAELA	27431456015
TORRES BASABE, CARLOS JULIO	20627545992
TORRES CABRERA, JAVIER JUNOT	20955189362
TORRES LOZA, MANUEL ALEJANDRO	20351088126
TORRES ORDOÑEZ, MIRKO MATIAS	20426395658
TORRES PASTENE, VERONICA ANALIA	27328129316
TORRES RAFFAULT, SAMANTA ALEJANDRA	27348993106
TORRES ZABALA, ROCIO ABRIL	23364789734
TORRESAGASTI, LUCAS RAUL	20389633039
TORREZ, CLAUDIA ADRIANA	27371125014

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TORTOSA, MARIA EUGENIA	20291981179
TOURN, ALDANA MAILEN	27404490376
TRANGONI, MARIEL ESTEFANIA	27377067997
TRANGONI, NERINA DE LOS ANGELES	27427893990
TRANGONI, ANGELO NICOLAS	20405013828
TRANGONI, BRENDA NATALI	23415175884
TRANGONI HUERTA, CLYSIA ZELENNE	27365641469
TREJO, GONZALO SEBASTIAN	20359711779
TREVISANI ESTRADA, GIULIANA MILAGROS	27428540811
TRINDADE, JUANA CLARA	27386615069
TRIVIÑO GUTIERREZ, LUISA FERNANDA	27957223414
TROMBOTTO PESCIALLO, FRANCO MIGUEL	20413239576
TROTTA, NANCY JACQUELINE	23328213664
TRUCCO, LUCAS LEONEL	20425788788
TUR SPRINGER, SOFIA DANIELA SOLEDAD	27408368494

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TUR SPRINGER, NATASHA LUDMILA	27420651207
TURIN ARMAGNO, ROMINA	27332426074
TUYARE, MAYRA NAIR	27360192062
UFERER, GONZALO ERNESTO	20434781192
URAN, GABRIELA MAGALI	27409120623
URAN, LUCRECIA BELEN	27405216057
URBIETA SAN MARTIN, JUAN PABLO	20320659354
URINOVSKY, CHRISTIAN DANIEL	20324276883
URQUIA, JUAN CRUZ	20420234989
URQUIZA CEBALLOS, LUCIA	27445794568
USET, FLORENCIA DAIANA	27434792504
VACA, PABLO DANIEL	20318681962
VACA, MARIEL ALEJANDRA	27335354449
VACHÉ, YAMILA	27390513351
VALDES, CAMILA	27403927118

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VALDEZ, GABRIEL EDGARDO	20348306384
VALDEZ, SABRINA GISELLE	27328787410
VALDEZ, LUIS EZEQUIEL	20354958717
VALDEZ, LEILA MARISEL	27361158534
VALDIVIESO, ESTEBAN ALBERTO	20347931455
VALDIVIEZO, ANDREA GABRIELA	27286421739
VALENTINO, MARIA LOURDES	27409406624
VALENZUELA, MATIAS DAMIAN	20393157403
VALENZUELA, YANINA BEATRIZ	27393178103
VALENZUELA, MARIA LILIANA	27335007471
VALIENTE, JUAN ALBERTO	23248962879
VALIENTE VILLORDO, MARTIN LAUTARO	20422629808
VALLADARES, JESICA GISEL	27348386625
VALLE, JUAN CRUZ	23406772659
VALLE, MICAELA	27390700208

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VALLEJO, LUDMILA MICAELA	27369713162
VALLEJOS, NOELIA EMILSE	27294659876
VALLEJOS, GUILLERMO ELICIADES LUIS	23344771529
VALLEJOS, ALEJANDRA ANDREA	27377072907
VALLEJOS, YAMILA GISEL	27361163139
VALLEJOS, IVANNA	27353535434
VALLEJOS, MATIAS AGUSTIN	20407736363
VALLEJOS, MARTIN LUCIANO	23361166779
VALLEJOS, RAQUEL LEONOR	27393142761
VALLEJOS, JOHANA ELIZABETH	27410216596
VALLEJOS, LEONEL EZEQUIEL	20425775414
VALLEJOS, CLAUDIO FEDERICO	20418079569
VALLEJOS, MATIAS HUMBERTO	20440393242
VALLEJOS, IGNACIO EMANUEL	20364300191
VALLEJOS, ALDO ANDRES	24369743240

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, KEVIN ISAIAS DAVID	20433436394
VALLEJOS HUG, ANA CELINA	27351789455
VALLEJOS MOGICA, AGUSTINA MAKARENA	27387658292
VALUSSI, XIMENA NOEMI	23443330054
VALUSSI, DALILA LILEN	27434783017
VAN EK, DARIO	20336852553
VARELA, LEONARDO FABIO	20306702611
VARELA, MARIA CONSTANZA	23416819424
VARGA, MACARENA AILEN	27448012102
VARGAS, MAURO SEBASTIAN	20296693465
VARGAS, SEBASTIAN ANTONIO	20407369336
VARGAS, LOURDES MICAELA	23410391864
VARGAS, PAULA	27331325029
VARGAS, ERICA MICAELA	27418659306
VARGAS, CARLOS HERNAN	20260105966

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
VARGAS, NICOLAS ADRIAN	20413801924
VARGAS COVELLI, DANIELA EUGENIA	27960362867
VARGAS SELUY, LARA TIZIANA	23433469984
VAZQUEZ, GUILIANA ARACELI	27386952049
VAZQUEZ, MAIRA MICAELA	27399659294
VAZQUEZ, LUCIANA JAZMIN	27412650838
VAZQUEZ, ELIANA GISELA	27336692801
VAZQUEZ, CESAR EMMANUEL	20391763314
VAZQUEZ, MACARENA SOLEDAD	27377938173
VAZQUEZ MUÑOZ, ESTELA MARISOL	27347021976
VAZQUEZ RAMIREZ, NANCY AGOSTINA	27360209119
VECCHI POMAR, VALENTINA	27403138709
VECCHIETTI, SERGIO GERARDO	20309596170
VEDIA BORLETTO, GUSTAVO EMANUEL	20405211565

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MATIAS FABIAN	20355745318
VEGA, DIANA ELISABET	27237958719
VEGA, JUAN IGNACIO	20418871688
VEGA, SILVIA SOLEDAD	27325415725
VEGA, ANDREA ELISABETH	27400316223
VEGA ILLES, NADYRIA AYALEN	27360188162
VEGA MAJUL, DIEGO EZEQUIEL	20326829308
VEGA RIOS, MAURO EZEQUIEL	20329147380
VEJAR, DIANA PAMELA	27386318579
VELASCO, IVAN JOSE	20391852538
VELASQUEZ, GABRIELA JOSE	27956995715
VELASQUEZ, SILVANA DANIELA	27312182187
VELAZCO, ERIKA PATRICIA	27373884311
VELAZQUEZ, ANALIA NOELIA	27359763765
VELAZQUEZ, MICAELA JAZMIN	27424290888

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VELAZQUEZ, GUADALUPE MAGALI	27396636781
VELAZTIQUI, ROQUE ESTEBAN	20362054878
VELE, GEORGINA CARLA	27306247498
VELEZ, NATALIA FLORENCIA	27405190791
VELIZ, ALDANA ISABEL	27376524855
VENTURA, CINTIA ARIANA	27316958155
VERA, MELINA CLARIBEL	23377936094
VERA, JOHANA ABIGAIL	27393104363
VERA, VERONICA ALEJANDRA	27389652275
VERA, JUAN SILVESTRE	20303808974
VERA, IVANA YAMILA	27411114916
VERA, CARLA MELINA	27418279333
VERA, LILIANA SANDRA	27273444314
VERA MICELLI, ROCIO ANAHI	27382804223
VERA SANCHEZ, MARINA GABRIELA	27265523280

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VERBEK, LOURDES MICAELA	27375858202
VERDURA, MAURO EZEQUIEL	20395429893
VERGARA, MELISA PATRICIA	27325876056
VERGARA, MARIA BELEN	27323641159
VERGARA, VANINA SOLEDAD	27286657538
VERGARA, VALERIA BEATRIZ	27347934637
VERON, CESAR ARNALDO	23362441609
VERON, VALERIA DE LOS ANGELES	27369745447
VERON, MARIA DE LOS MILAGROS	27425776490
VERON, LEONARDO GABRIEL	20366113240
VERON, GUADALUPE MACARENA	27388742726
VERON, ADRIAN ALEJANDRO	20305228614
VERON, DAIRA MARIA LOURDES	27404491372
VERON, ANTONELLA AYALEN	27389638116
VERON ARNOLD, SILVINA	23363429254

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VERON MEDRANO, FRANCO GERMAN	20377717288
VERON PAREDES, ERIKA DAIANA	27381907398
VESQUE, YAMILA GISELLE	27350254809
VIANA, KARINA ELISABETH	27353068674
VICEDO, FEDERICO EZEQUIEL	20360186483
VICENTE, FERNANDO MATIAS	20294754580
VICENTE, NICOLAS	23366037799
VIDAL, DAMIAN EZEQUIEL	20332590619
VIDARTE, MARCEL JORGE MANUEL	20387136127
VIDELA, EMILCE TALA	27406866187
VIDELA, BRENDA MELINA	27380591656
VIDELA MARTINEZ, ANA CAROLINA	27337013436
VIERA, LEANDRO RODRIGO	20311950976
VIGNALE, MARIA LUJAN	27333038876
VIJARRA, SAMANTA MARCELA	27399372572

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VIJARRA, SARA ANABEL	27386476514
VILA, ROCIO INES	27353219923
VILCHEZ, EVELYN LORENA	27357048341
VILCHEZ, JULIETA	27421064208
VILCHEZ, ILAN FABRIZZIO	20423857367
VILELA, YOLANDA VIRGINIA	27396146377
VILLA, MARIANELA	23354528274
VILLA, MARTIN ALEJANDRO	20312198488
VILLABOA, ROMINA TATIANA	27340483303
VILLADA, SERGIO ALEJANDRO	20338307897
VILLAFAÑE, FLORENCIA ELIZABETH	27418370160
VILLAFAÑE, DARIO FACUNDO	20405151236
VILLAJI, GISELA NOEMI	27326509944
VILLALBA, ANGEL EDGARDO	20362706492
VILLALBA, FLAVIA ESTHER	27349005595

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VILLALBA, ALEJANDRO RAMON	20345667076
VILLALBA, LILIAN SOLEDAD	27335878456
VILLALBA MERCADO, BARBARA ANDREA	27376193840
VILLALVA, ERIK DAMIAN	20410219698
VILLAMEDIANA MALDONADO, OSCAR ALI	20960411162
VILLAN, VIVIANA GABRIELA	27302899199
VILLANI, CLAUDIA ANTONELLA FATIMA	27419632002
VILLANUEVA, CARINA ANTONIA	27229984646
VILLANUEVA, DAIANA MARIA ITATI	27381908068
VILLANUEVA, MICAELA BARBARA	27370394240
VILLANUEVA, LUCAS CELESTINO	20430660587
VILLANUEVA, GASTON EZEQUIEL	20434789541
VILLAR, PRISCILA MAILEN	27434781685
VILLAR RAMOS, MARIA GUADALUPE	27330751237
VILLARREAL, NADIA STEFANIA	27336995790

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VILLARROEL, MARCELA ELENA	27270130971
VILLARRUEL, JUAN JOSE	20378520860
VILLARRUEL, VALERIA SOLEDAD	27318507835
VILLAVERDE, EVANGELINA ELIZABETH	27313947950
VILLAVERDE, MARIA PAULA	23387730214
VILLAVERDE, IVANA ELIZABETH	27330116043
VILLAVICENCIO, BRUNO JESUS	20282883660
VILLEGAS, ADRIANA SOLEDAD	23291101534
VILLEGAS, ANALIA DEL VALLE	27291761890
VILLEGAS ROJAS, PAULA	27355808993
VILLORDO, LEANDRO MARTIN	20372625172
VILLORIA SBARDELLA, DOLORES MALVINA	27374697388
VILTE, HECTOR HORACIO DEL VALLE	20319491911
VIÑUELA, YAMILA NEREA	27346144470
VIÑUELA, LUANA MARIA ANGELA	27427459026

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VIOLA, GISELLE PAMELA	27338729125
VISOTSKY PALACIOS, TOMAS DANIEL	20434502005
VISSANI, BRIAN DANIEL	20356852142
VITTORELLO, FACUNDO GABRIEL	20436171367
VIVAS, MARIA DE LOS ANGELES	27330051014
VIVAS, YAMILA BELEN	27355247029
VIVAS ACUÑA, LUDMILA SOLEDAD	27376190000
VIZIA, AGUSTINA EVA	27322897680
VOCOS, PIA CONSTANZA	27364293009
VOCOS NIETO, FIORELLA CRISTIANA	27396134220
VOELKLI, SILVINA MERCEDES	27405826866
VOLMAN PEDROZO, MARIA DEL ROSARIO	27377965774
VOLPATO, NICOLAS EMMANUEL	20370709573
VULCANO, JOAQUIN ENRIQUE	20433453256
WAIZMAN, FRANCO AGUSTÍN	23411109569

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
WALKER, MELISA GISELE	27305727402
WALTER, MARIA FERNANDA	27361156515
WHITE, YANINA ANDREA	27322899608
WICLE, JESICA YANINA	27339448405
WIERNES, ALEJANDRA MARIA BELEN	27400343050
WILD, LAURA	27365196848
WILFRIDO, IVANA MICAELA	27343175693
WILLIAMS, PAULO JAIR	23389883859
WILLIAN, FABIANA GABRIELA	27377061727
WILLMOTT, PAOLA ALEJANDRA	27355717351
WILLMOTT, NADIA XIMENA	27331323468
WIRZ, WALTER ALBERTO	20377038135
WIRZ, TATIANA RITA FLORENCIA	27360180331
WUERICH GOMEZ, CELESTE MARLEN	27389666837
WUERICH GOMEZ, ESTELA ELIZABETH	27335493759

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
YACUBOWSKI, CLAUDIA CARINA	27265286181
YANNONE ANDRADA, ANAHI TAMARA DESIREE	24345024502
YBARRA, CARLOS ALBERTO	20342590846
YEGROS, LAURA ELISA	27367485499
YONTSCHEFF, TAMARA ALEJANDRA	23323123594
YORI, MICAELA ALEJANDRA	23382524144
YRALA, LAURA NOEMI	27404476500
YSEA, IVAN	20405229162
ZABALA, CARLA ARACELI	27338686957
ZABALA, MARIA BELEN	27373914237
ZAIR, NADIA YAMILE	27331290713
ZALAZAR, ROMINA AYELEN	23361440544
ZALAZAR, CRISTIAN JAVIER	20320628688
ZALAZAR, JOHANA ROMINA ITATI	27378007483
ZALAZAR, JORGE ANDRES	20381220193

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ZALAZAR, MARLENE NOEMI	27396188665
ZALAZAR, GISELLA ANDREA	27362325493
ZALAZAR, LÍA LUCIANA	27325787045
ZALAZAR, CORINA ALDANA	27393130488
ZALAZAR, ELIANA RAQUEL	27412666831
ZALAZAR, YASMIN HUENU	27358871998
ZALAZAR, ANDREA ESTEFANIA	27411110813
ZALAZAR, EMANUEL ALEJANDRO	20376918999
ZALAZAR, LIA BELEN	27359068404
ZALAZAR, MATIAS	20425881990
ZALAZAR AGUILAR, RAUL NICOLAS	20386442240
ZALAZAR BALBUENA, ANALIA	27190490934
ZAMARINI, MICAELA FERNANDA	23408262194
ZAMBON, MAIDA DAIANA	27356876402
ZAMBRANO ANDARCIA, ESMAR DEL VALLE	27190902353

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ZAMBRANO GONZALEZ, CARLOS ALFREDO	20957744363
ZAMBRANO PAZ, ANAMIRTH DE LOS ANGELES	27958344681
ZAMORA, LUCAS DANIEL	20405831660
ZAMORA, MARIA FERNANDA	27384124025
ZAMORA, LUCAS	23394443069
ZAMPA, MARIANA SOLEDAD	23294132864
ZAMPAYO, MARIA CELESTE	27425773432
ZAMPONI, KEVIN ANTONIO EMANUEL	20440878378
ZAMUDIO, LEONEL ELIAS	20435359923
ZANATTO, AGOSTINA	27433692190
ZANAZZO, LUCAS SEBASTIAN	20399385327
ZANIER, MIRIAM ANDREA	23369749714
ZAPATA, CRISTIAN SEBASTIAN	20311099079
ZAPATA, JENNIFER MARIA DE LUJAN	27374794693
ZAPATA, PATRICIO PIO	20281993292

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ZAPATA, JORGE FABIAN	20377938292
ZAPATA, FLORENCIA ANAHI	27330112935
ZAPPANI, KARINA BEATRIZ	27289856108
ZARACHO, PAMELA ESTEFANIA	27333840796
ZARATE, FLAVIA PAMELA	27338612864
ZARATE, MARCOS DAVID	20405821622
ZARATE, PATRICIO DANIEL ESTEFANO	20390802812
ZARZA, NATALIA	27365217284
ZARZA, VANINA EVELYN	27378104004
ZARZA PIZARRO, KARINA ARACELI	27334896507
ZASKO, TATIANA NADIN	27349738916
ZAYAS, DYLAN GIAN FRANCO	20428856512
ZEBALLOS, VALENTINA	27388307698
ZEIBERT, YAEL EMILCE	27401210038
ZELAYA, MARCELO DANIEL	20442265713

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ZENIQUEL, MARIA CRISTINA	27361943118
ZENIQUEL, VIOLETA MAGALI	27419439539
ZENIQUEL ACOSTA, JONATHAN NAHUEL	20406057071
ZENTENO YUJRA, ANGELA MARISOL	27417993121
ZEQUEIRA, GRISELDA ELIZABETH	27296573278
ZEQUEIRA, MERCEDES BEATRIZ	27307071180
ZEQUEIRA, LEANDRA GISEL	23409747914
ZERDA, MARIA LUZ	27385871274
ZERDA, CLAUDIA MARIA ALMUDENA	27335701718
ZEVALLOS MORA, JOSEPH KEVIN	20961145490
ZGARBIK, MATIAS RAMIRO	20360098754
ZIELENIEWSKI, IARA	27394464460
ZIMA, MARIA AGOSTINA	27368633890
ZUBIRIA, AGUSTINA BELEN	27407723576
ZURITA, MARIA FERNANDA	27399003631

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 VAZQUEZ, DANILO TAYIL	27390574814

TOTAL, VIDAS: 4170

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ABATE, FRANCO	20261795281
ABBA, ANTONELLA MARIANA	27396199926
ABBA CASTELLO, JOSEFINA	23420523394
ABOGADO, ROMINA FLORENCIA	27400560302
ABREGU, DEBORA ESTHER	27396161368
ABRIGO, MAURICIO ALEJANDRO	20399998582
ACEBAL, CAMILA JULIETA	27391348516
ACEVEDO, MAXIMILIANO	20308991289
ACEVEDO, LUCAS SEBASTIAN	20327094042
ACEVEDO, RAMON EDUARDO	20360204716
ACEVEDO, PABLO MIGUEL	20350476327
ACEVEDO, DIAMELA MARIANA	27377716618
ACEVEDO, LOURDES BEATRIZ	27406053488
ACEVEDO, RODRIGO NAHUEL MAXIMILIANO	20396170591

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ACEVEDO, LUCIA SOLEDAD	27370460383
ACEVEDO, GIMENA ARACELI	27397502711
ACEVEDO, DAVID EZEQUIEL	20389673332
ACEVEDO, MARIANELA RAMONA AYLEN	27429835742
ACEVEDO, MARIANO LEONEL	20391818496
ACEVEDO, CRISTIAN EMMANUEL	20322999748
ACEVEDO, CRISTIAN JAVIER	20413365393
ACEVEDO, MATIAS MARIANO	20366112651
ACHY, LUCIANA GRACIA	27261947493
ACOGLANIS, DANIEL AGUSTIN	20327802101
ACOSTA, MARIA DEL CARMEN	27380479597
ACOSTA, MELANIA MAIRA ELIZABETH	27369344353
ACOSTA, ESTEFANIA IRIS	27365650832
ACOSTA, DANIELA EVELYN	27366112303
ACOSTA, SANTIAGO	20413557993

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ACOSTA, MARIA BELEN	27374790736
ACOSTA, JESICA JULIANA	27429215736
ACOSTA, AGUSTINA MICAELA	27427893745
ACOSTA, ROMINA PAOLA	27353019924
ACOSTA, ROCIO DIAMELA	27391333810
ACOSTA, ANDREA AYELEN	27393096638
ACOSTA, SERGIO NICOLAS	23419499129
ACOSTA, MATIAS ALEXIS	23417609229
ACOSTA, GONZALO	20448598692
ACOSTA, KAREN ANTONELLA	23434369444
ACOSTA, JULIANA	27448011513
ACOSTA, KAREN BELEN	27415167860
ACOSTA CONTRERAS, SOFIA BRENDA	27397687215
ACOSTA MARTINEZ, MELISA STEFANIA	27394691130
ACOSTA ROMAN, AGUSTINA DEL CARMEN	23427841294

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ACUÑA, FACUNDO IGNACIO	23405007339
ACUÑA, CAMILA	27479090101
ACUÑA BONNET, MAGDALENA	27349089543
ACUÑA DIEZ, JAVIER NAZARENO	20399407991
ACUÑA EBERHARD, LUCA VALENTINO	23446154729
ACUÑA LÓPEZ, EMANUEL AGUSTIN	20440856773
ACUÑA PRIETO, INDIRA ARACELI	27379752417
ACUÑA PRIETO, SOL MAILLEN	27421906101
ACUÑA SGOIFO, FRANCISCO DARIO	20422235516
ADELL, MAIRA PAOLA	27294732859
ADRIAN, ARACELI	27430352305
AEDO OVALLE, JIMENA FERNANDA	27356076376
AGLIUZZO, LORENA EMILIANA	27333233814
AGUERO, ANA BELEN	27361461903
AGUERO, NOELIA ELISA	23352595284

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
AGUERO, CARLA	27355878924
AGUERO, LAUTARO	20413085129
AGUERO, BENJAMIN ANDRES	20438798456
AGUERO, CINDY STEFANIA	27410026878
AGÜERO, MELISA AYELEN	27355306955
AGUILAR, MILBA FLORENCIA	27348988544
AGUILAR, NERI ALEJANDRINO	20400316520
AGUILAR, MAYRA DIANA	27353049424
AGUILAR, CARLA MELINA	27336127276
AGUILAR, DAIANA MARIA BELEN	27424844360
AGUILAR, RUBEN DARIO	20284327587
AGUILERA, SANTIAGO	20365813087
AGUILERA, AYELEN MAGALI	27323123328
AGUILERA, NADIA FERNANDA	27321298775
AGUILERA, ROMINA GISEL	27361158100

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
AGUILERA, PABLO	20390573414
AGUILERA BARBOZA, ROCIO ITATI	27413557955
AGUILERA VILLANUEVA, DAIANA MERCEDES	23387137734
AGUIRRE, FLORENCIA ANGELA BEATRIZ	27347036124
AGUIRRE, JUAN CARLOS	23335495799
AGUIRRE, JORGE EMANUEL	20338727799
AGUIRRE, AUGUSTO JUAN PEDRO	23361174089
AGUIRRE, DEBORA YAMILA	27377933058
AGUIRRE, DANIELA GISEL	27377064815
AGUIRRE, INGRID MAYDA	27366111595
AGUIRRE, SOFIA AILEN	27389027400
AGUIRRE, MATIAS ALBERTO	20408367825
AGUIRRE, LUCAS SANTIAGO	23389667129
AGUIRRE, MELINA	23318338914
AGUIRRE, LUCIA BELEN	27424845332

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MERLINA ALEJANDRA	27427456345
AGUIRRE, MIGUEL ANGEL	20316478515
AGUIRRE, MAIRA AYELEN	27363565749
AGUIRRE, RUBEN EZEQUIEL	20405895707
AGUIRRE, LAURA MARISEL	27945378617
AGUIRRE, VICTORIA MACARENA	27377934844
AGUIRRE, CLAUDIA DANIELA	23342466974
AGUIRRE, LUCERO ALEXANDRA	20433339313
AGUIRRE, IRIS NOELIA	23317867204
AGUIRRE, GISELLE MARILYN	23345905804
AGUIRRE, LUJAN	27420259277
AGUIRRE, NAREDO ADRIAN	20411109020
AGUIRRE, FLAVIA YAMIL	27362109332
AGUIRRE, CARLOS JAVIER	20437881805
AGUIRRE, ANAHÍ LUCIANA	20422732900

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, GONZALO TOMAS	20417125613
AGUIRRE HERNAN, MARIA PIA	20404469550
AHUMADA, PABLO SERGIO	20927977320
AIBAR, VALERIA ESTHER	27360189762
AIGNASSE, SOFIA BELEN	27444701914
AIRALDI, NICOLAS JAVIER	20390800909
ALARCON, MARIA DEL LUJAN	27309168742
ALARCON, LORENA CINTIA	27363680114
ALARCON, GISELLE ADRIANA	27337243598
ALARCON REARTE, VANESSA MERCEDES	27245277437
ALARCON SANABRIA, PAOLA ANDREA	27955622087
ALASSIA, FLORENCIA LUCIA	27364448223
ALBARIÑO, MARIA CECILIA	27345094240
ALBARRACIN, GUSTAVO DAVID	20350909592
ALBARRACIN RAIK, MATIAS RUBEN	20418402580

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ALBERTI, BRENDA MARIA	27342094193
ALBORNOZ, ROMINA ESTHER	27354691960
ALBORNOZ, ELIANA RAQUEL	27362969323
ALBORNOZ, NADIA BELEN	27412796409
ALBORNOZ, MARCELO ELIAS	20435781633
ALCARAZ, ANDREA MAGALI	23422165134
ALCARAZ, CARLOS ALBERTO	20383841845
ALCARAZ DIAZ, AGUSTINA GABRIELA	27405016198
ALCARAZ MORALES, NIDIA ANABELA	23434795664
ALDERETE, PAOLA AYELEN	27395679908
ALDERETE, SOFIA MILAGROS	27424749996
ALE, JACQUELINE SARA OFELIA	23365151504
ALE, KAREN AYELEN	27390537471
ALEGRE, ANTONELLA MARINA	24318114680
ALEGRE, ESTELA NOEMI	27307055339

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, LUCAS MIGUEL DE JESUS	20381208339
ALEGRE, NERINA BEATRIZ	27349466371
ALEGRE, MARIA ANGELES	27371695651
ALEGRE, FABRICIO NICOLAS	20415174463
ALEGRE, SOFIA BELEN	23374696564
ALEGRE, MARINA FERNANDA	27402884369
ALEGRE, GABRIELA MARCELA	27261990763
ALEGRE, LOURDES CLARIBEL	27419441622
ALEGRE, ALDANA	27369728291
ALEGRIA, NATALIA JIMENA	23368101184
ALEMAN, PAULA EUGENIA	27363205939
ALFARO, JULIAN NEHUEN	20384764674
ALFARO, IVAN ALEJO	20423850133
ALFONSO, LUCAS ARTURO	20361241488
ALÍ, NAHIR YAMILA	27374879486

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ALIBERTI, LUCIANA CANDELA	27422462762
ALIENDO, YOHANA REBECA	27303321727
ALLENDE, CLAUDIA MARILINA	27237961426
ALLENDE, MICAELA	27381071184
ALLEYA, ALVARO NICOLAS	20345574647
ALMADA, VALERIA SOLEDAD	27320744593
ALMADA, CAREN BERENICE	27355839651
ALMADA, KEILA AGOSTINA	27418401872
ALMADA, PRISCILA DANNAE	27374599602
ALMADA, EDUARDO GONZALO	20309706170
ALMADA, GASTON FEDERICO	20374692810
ALMAGRO, MARIA BELEN	27362345214
ALMANZA, NATALIA JANINA	27273182239
ALMENARA, ESTEFANIA FERNANDA	27354664858
ALMIRON, ALDANA VALERIA	27385393429

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, NOELIA ROCIO	27300510049
ALMIRON, SILVINA LORENA	27307566694
ALMIRON, ELIANA SABRINA	27413364472
ALMIRON, LORENA PAOLA	27349021604
ALONSO, PATRICIA ISABEL	27318115945
ALONSO, JESSICA TAYHANA	27371685400
ALONSO, BRENDA LUCIA	27402487629
ALONSO, LEANDRO NICOLAS	20422340646
ALOSTIZA, MATIAS EZEQUIEL	20373357597
ALSINA, TOMAS HUGO	20414994718
ALSINA LEE, DANA MARIBEL	27370709462
ALTAMIRANDA, ELIZABETH DANIELA	27357056204
ALTAMIRANDA, IRINA SOLEDAD	27355851473
ALTAMIRANO, CARLA NOELIA DEL CARMEN	20341314934
ALTAMIRANO, CESIRA BELEN	27371689775

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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
ALTAMIRANO, JONATHAN JUAN CARLOS	20399399948
ALTAMIRANO, MELISA PAMELA	23338322224
ALTAMIRANO, GABRIELA ETELVINA	27301234045
ALTAMIRANO, ANDREA ESTEFANIA	27335358169
ALTAMIRANO, TANIA ALEJANDRA	27306598258
ALTAMIRANO GOMEZ, MARIA DE LOS ANGELES	27381940174
ALTAMIRANO PUCHETA, MARIA MACARENA	27941610744
ALTAMIRANO PUCHETTA, TOMAS EMILIANO	20437879754
ALVARADO, LUCAS GABRIEL	23383301319
ALVARADO CARCASI, OMAR ANGELO	20947018923
ALVARENGA, MARIA DE LOS ANGELES	27324385903
ALVARENGA, ANDREA VICTORIA	27361169609
ALVARENGA, CRISTIAN RODRIGO	20354892619
ALVARES, SILVINA MARISABEL	27293328906

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
ALVAREZ, HUGO ORLANDO EXEQUIEL	23356914449
ALVAREZ, ORNELLA YAMILA	27361431214
ALVAREZ, ROCIO SOL	27393867871
ALVAREZ, CAROL ESTEFANIA	27364908534
ALVAREZ, IGNACIO	20438812327
ALVAREZ, GRACIELA BEATRIZ	27174004159
ALVAREZ, GUSTAVO DAMIAN	20364088419
ALVAREZ DELLAMEA, FRANCO ARIEL	20360187099
ALVAREZ FERNANDEZ, ALDANA MACARENA	27432126124
ALVAREZ HERRERA VEGAS, ROCIO TERESA	27416627253
ALVAREZ PALACIOS, ROCIO MARIANA	27362710834
ALVEZ, FACUNDO DAMIAN	20431109418
ALZU, GONZALO ALBERTO	20361163665
ALZUARENA, VANESA YAEL	27342464594

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
AMADORE, MILENA SOLEDAD	27414990121
AMALIO, HUGO ISMAEL	20423785021
AMARO SANCHEZ, MICHELLE PENELOPPE	27955105481
AMAYA, GABRIELA ELIZABETH	27391571665
AMAYA, MARCOS EZEQUIEL	20337015078
AMAYA ALLENDE, MARIA VICTORIA	27424391285
AMAYA TABERA, ROMINA CARLA	27331013922
AMBOS, EMILIANO DAMIAN	20340361920
AMERI, CAMILA LIZ	27442238222
AMEZQUITA RAMIREZ, NELSON DAVID	20952017897
AMIN DE LA CUEVA, YAMILA NAHIR	27406855320
AMIONE, NICOLAS ANDRES	20339896977
ANCHABEL, PAOLA MARISOL	27363904187
ANCO MUJE, ANGELICA MARIA	27951445261
ANDERSON, JUAN CRUZ	20312193869

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, KARINA REBECA	27334146036
ANDRADA, NAHUEL AGUSTIN	20352916170
ANDRADA, ALEJO BRAIAN LIONEL	23413902339
ANDRADA, DANNA MAGALI	27361404136
ANDRES, NICOLAS	20433691254
ANGARITA MALDONADO, ALEXANDRA	27958692868
ANGULO, MARCOS ARIEL	20310546845
ANICICH, MILAGROS	27417121442
ANTIECO LINO, BEATRIZ AYELEN	27346639844
ANTINORI, MARÍA BELÉN	27338302695
ANTUNA, ROCIO CECILIA	27308514302
ANTUÑA, AGUSTIN EMILIANO	20331746089
ANZORENA, NICOLAS OMAR	20395026756
APARICIO, AITANA	27414101807
APESOA, PERLA GISELLE	27377406287

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
APOLONIA, FLORENCIA JAZMIN	27389036922
APONTE, ELIANA ROCIO	27315707922
APT, EUGENIA SAMANTA	27292089118
AQUINO, VALERIA VALENTINA	27298286985
AQUINO, SILVINA MARIELA	27316772078
AQUINO, CAROLINA NATALIA	27288589637
AQUINO, DAIANA ANAHI	27404477590
AQUINO, GONZALO AGUSTIN	20417603701
AQUINO FARIÑA, DEVORA GIULIANA	27356855790
ARANCIBIA, MARINA ANDREA	27355863137
ARANCIBIA, NATALIA EVELYN	27405826637
ARANCIBIA, LUCIANA BELEN	27420680878
ARANCIBIA CERVERA, MAXIMILIANO JESUS	23381057909
ARANDA, NOELIA NATALI	27328578579
ARANDA, LUCAS EDUARDO	20354700914

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 GOSPODINOFF, DANA SOFIA	27440858312
ARAQUE MOLERO, NEYKER ALEJANDRO	20956925259
ARAUJO DIAZ COLODRERO, GRACIELA TRINIDAD	27292036812
ARAUJO RIVAROLA, WALDO NICOLAS	20946596974
ARAYA, TAMARA ELIZABETH	23330069074
ARAYA, MARIA DEL ROSARIO	27360038969
ARAYA ACUÑA, LUIS MARTIN	20342905243
ARBALLO, CAROLINA SOLEDAD	27355755571
ARBE, MARIA CRISTINA	27215710330
ARCE, GABRIELA SOLEDAD	27299650168
ARCE, HECTOR ENRIQUE	20366349600
ARCE, JUAN DAVID	20391738697
ARCE, EUGENIA SOLEDAD	27394990723
ARCE CONDORI, GUSTAVO FEDERICO	20318432105
ARCOS CABEZAS, BRENDA JACQUELINE MILAGROS	27421491629

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ARECO, GONZALO IVAN	20427895875
ARECO, BRAIAN JESUS	20393143968
AREDES, MARIA DANIELA	27269541062
ARELLANO, LUCAS ALEJANDRO	20425790057
AREVALO, MARIA JOSE	27323018753
AREVALO, CARLOS SEBASTIAN	20346280590
AREVALO, NOELIA RAQUEL	23327993224
AREVALO, ANA CAROLINA	27408022857
AREVALO, VIRGINIA LOURDES	23439979534
ARGAÑARAZ AGUILERA, MAILEN AGOSTINA	27371338298
ARGUELLO, YANINA PAOLA	27328883363
ARGUELLO, JULIETA	27352924321
ARGUELLO, VANESA CARLA	27345207681
ARGUELLO, BRAIAN NAHUEL	20377964404
ARGUELLO, ROCÍO MICAELA	27404031576

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ARGÜELLO, LUIS FRANCISCO	20431441781
ARGUELLO ROBLES, ROCIO MICAELA	27418464629
ARGUELLO ROBLES, FLORENCIA AILEN	27432313889
ARIAS, GISELA KARINA	27358588188
ARIAS, JOSE LUIS	20245781416
ARIAS, GEORGINA ESTEFANIA	27322397858
ARIAS, CESAR LEANDRO	20377297122
ARIAS, IGNACIO HERNAN	20397732984
ARIAS, YAMILA SOLEDAD	27373767137
ARIAS RIBOLDI, MAYRA PAMELA	27399485350
ARINES, MONICA AURELIA	27169128923
ARIZAGA, VANESA AYELEN	27331324014
ARMELLINI, BARBARA SOFIA	27335624721
ARMENTA ARGUELLES, RAMON ANTONIO	20946833356
ARNAEZ AUGIER, MARCO AGUSTIN	20431421365

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ARRASCAETA, GABRIELA VANESA	27263932140
ARRATE, ENZO ROMAN	20440727396
ARREGUIZ, LUCIANA JUDITH	27323137507
ARRIETA, REBECA SILVANA	27297359059
ARRIOLA, NANCY MONICA	27225241991
ARROYO, VANINA SOLEDAD	27286798190
ARZAMENDIA, MARIA VICTORIA	27336874640
ASCARZA, MARTIN LAUTARO	20421908851
ASENSIO, ELUNEY NILDA	27347448066
ASHLLIAN, LAUTARO AGUSTIN	20416262471
ASTRADA MARTINO, MILAGROS CANDELARIA	23419625914
ASTUDILLO, NOELIA ALEXANDRA	27359647242
AUGE, PABLO NAHUEL	20371125516
AUGUSTO, MICAELA ADRIANA	27372628664
AVALLAY, VALERIA DEL VALLE	27334142545

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
AVALLONE, MARIA JOSE	27377938785
AVALO OBREGON, CAROLINA SUSANA	27377615862
AVALOS, MAXIMILIANO NICOLAS	23344316899
AVALOS, LAURA ELISABETH	27336857452
AVALOS, DIEGO ESEQUIEL	20374532171
AVALOS, MARIO LEANDRO	20360199860
AVALOS, LEONARDO SEBASTIAN	20401528300
AVALOS, RUTH ELIZABETH	27290638696
AVALOS VELASQUEZ, JOSE MANUEL	20390740469
AVELLANEDA, FAUSTO ANIBAL	20390648570
AVENDAÑO, MARIA FLORENCIA	27362408437
AVENDAÑO, CAROLINA DE LOURDES	27288541669
AVENTUROSO, GONZALO	20402484161
AVILA, FLAVIA ANAHI	27355742453
AVILA, GASTON MATIAS	20441920629

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
AVILA, MARIA LORENA	27336211153
AVILA, BIANCA VALENTINA	27443715571
AVILA FIGUEROA, AGUATIN ALEJANDRO	20362351538
AYALA, ESTHER IRMA	27305807848
AYALA, MAURICIO ALEJANDRO	20369724860
AYALA, GONZALO JAVIER	20350815962
AYALA, ANDREA BELEN	27381933224
AYALA, EMILIA NOEMI	27353068615
AYALA, LUCILA ANTONELLA	27419450044
AYALA, ANDREA AGUSTINA	27444709710
AYALA, JONATHAN ANDRES EZEQUIEL	20377969023
AYALA, PRISCILA SOLEDAD BELEN	27413376993
AYALA, MAXIMILIANO LEONEL	20427894089
AYALA, MARIA AGUSTINA	27424845049
AYBAR, MARÍA JOSÉ	27420732274

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
AYBAR, CLAUDIA MARIANA	27378213822
AYESTARAN, MARIA SOLANGE	27418871364
AZANZA, VERONICA NAHIR	27405014594
AZURMENDI, MICAELA BELEN	27418067026
BACCHETTO, JULIETA DENISSE	27371615526
BACHMANN, HECTOR OSCAR	20315694869
BACIGALUPI, CARLA ALEJANDRA	23405006464
BACILEFF IVANOFF, LEILA NAHIR	27427908629
BADARO, MARCELO IVAN AGUSTIN	20436165928
BAEZ, DEBORA SOLEDAD	27369717494
BAEZ, FLORENCIA XIMENA	27397762551
BAEZ, BARBARA FLORENCIA RAQUEL	27369725047
BAEZ, DALMA EUGENIA	27393158625
BAEZ, FERNANDO DANIEL	20377964994
BAEZ, CINTIA NATALIA	27317850684

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MARCOS MATIAS	20377043015
BAHL, MARIA CELESTE	27349921699
BAIGORRI, PATRICIA	27247886228
BAKOTA, MARIA JOHANA	27389719183
BALADO, MICAELA AYELEN	27405844589
BALADO FANTIN, NADIA NOELIA	27327985855
BALAN, CYNTHIA ROMINA	27420529932
BALATE, JUAN MANUEL	20329459005
BALBASTRO, CAMILA ELISABET	27416628799
BALCAZA, NATALIA MARIA ISABEL	27318724380
BALCAZA, CARLA ANAHI	27396184856
BALCAZA, DEBORA ALEJANDRA	27377061905
BALDI, ROMINA NAHIR	27432105925
BALDUINO, EUGENIO JUAN JOSE	20411773044
BALEIS, MACARENA SOLEDAD	23381359484

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
BANEGA, FERNANDA EUGENIA	27333890017
BANGHER, BRISA MAGALI	27424856776
BANNON GORMAZ, IVO SANTINO	20454089201
BAONA, SOFIA IVON	23384481914
BAONA, ANALISE JAQUELINE	23415125054
BAONA, TANIA AYELEN	27399514768
BARBERO, HERNÁN GABRIEL	20423374854
BARBETTI, KEVIN URIEL	20409128336
BARBIERI, MARIA DE LOS ANGELES	27375787682
BARBONA, VERONICA NOELIA	27366111277
BARBONA MARTINEZ, HECTOR IVAN EZEQUIEL	20377069170
BARBOZA, VICTOR ALEJANDRO	20347954331
BARBOZA, PAULA	27396212396
BARBOZA, MICAELA NOEMI	27404033102

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BARCELO, BARBARA JANET	27341301152
BARCIA PAPPALARDO, SABRINA ELIANA DEL CARMEN	27279218308
BARCOS, NICOLAS	20439255731
BAREA, ROXANA ELIZABETH	27230894022
BARLESI, DAIANA SOLEDAD	27371690587
BARLESI, EMILIA MALENA DEL ROSARIO	27400323688
BARON, DARIO ANDRES	20290955034
BARRAL, SOFIA	27427837659
BARRAZA, DAIANA ANABEL	27367461549
BARRAZA, MARCOS ALEXIS	20396146658
BARREGA, FLAVIA ALEJANDRA	27330698786
BARRERA, CELESTE AYELEN	27410222030
BARRERA, MARIANGEL	27323722213
BARRERA, RAQUEL ESTHER	27313563044
BARRERA BEVACQUA, VALENTINA	27426483039

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 CIMA, ELIAS RAMON	20414416803
BARRERA MARTINEZ, LUANA VICTORIA	27419636024
BARRERA SANTANDER, MARIA PAULA	27417288614
BARRETO, CAMILA FLORENCIA	27364072045
BARRETO, SERGIO ARIEL	20427455107
BARRIENTO, FLORENCIA MICAELA	27406063505
BARRIENTOS, DAIANA DANIELA	24370708157
BARRIENTOS, BRIAN	20408753369
BARRIENTOS, LUZ REBECA	27328478639
BARRIENTOS, CINTHYA ANABEL	23361983874
BARRIENTOS, AGUSTIN EMANUEL	20425770153
BARRIONUEVO, IGNACIO BENJAMIN	20350900420
BARRIONUEVO, FERNANDA GISEL	27361432032
BARRIONUEVO, JIMENA MILAGROS	27410027661
BARRIONUEVO, MARIA CELESTE	27371951356

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BARRIONUEVO, DANIEL ALEJANDRO	23393157259
BARRIONUEVO, PATRICIO TOMAS	20417126091
BARRIONUEVO ORO, ROCIO	23423847174
BARRIOS, SILVANA MARICEL	27366113687
BARRIOS, JOSE IVAN	20322132299
BARRIOS, NOELIA CECILIA	27320629190
BARRIOS, PAUBLA GIMENA	27369716846
BARRIOS, CINTIA NATALIA	27381208775
BARRIOS, GISELA ROSANA	27365657705
BARRIOS, ROMINA GISELA	27381221046
BARRIOS, VALERIA TAMARA	27359030261
BARRIOS, CAROLINA VANESA	23377073614
BARRIOS, RODOLFO ANDRES	20374596056
BARRIOS, SEBASTIAN EDGARDO	20305233936
BARRIOS, JOHANA LUCIA	27429876201

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, SABRINA DANIELA	23327896334
BARRIOS, MARIA JOSE	27415164675
BARRIOS, NORMA MARTA	27183868506
BARRIOS, KAREM VALENTINA	27418894356
BARRIOS, ROMINA GABRIELA	27442216342
BARRIOS, BRENDA CELENE	23421908354
BARRIOS, FACUNDO SEBASTIAN	20406060099
BARRIOS, AGUSTÍN EZEQUIEL	20434807140
BARRIOS, FABIAN ANDRES	20346891735
BARRIOS, NESTOR MAURICIO	20397212875
BARRIOS, CLARA BEATRIZ	27374599025
BARRIOS MARI, LOURDES BELEN	27418123899
BARRIOS MENDEZ, GABRIEL	20337147055
BARRIOS REYNA, MARTINA	27439242472
BARROS, FRANCISCO	20297675193

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BARROS, EDGARDO OSCAR	23251252319
BARTOLI, GEORGINA BEATRIZ	27349914048
BASILOFF, LEANDRO NAHUEL	20422628151
BASSINE, BRENDA AYLEN	27445699956
BASTACINI, FRANCO JESUS	20429863245
BASTIANI, JULIETA ANAHI	27377079243
BATALLA, SANDRA ELIZABETH	27353064938
BATTISTA INFIESTA, MARIANO ARIEL	20326696545
BAYARRI, ANA SOFIA	27386457455
BAYSRE, JULIETA	27390806669
BAZAN, RODOLFO JOSIAS ESIO	20465166569
BEAUFILS, MATIAS ALEJANDRO	20358921141
BEAUVAIS, SILVIA BEATRIZ	27345674948
BEBER, VALERIA ANDREA	27381934190
BECERRA, LUCAS EZEQUIEL	20425651340

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BECERRA, FRANCO HERNAN	23417118829
BECLA, DIEGO ADRIAN	20343970146
BEDOYA, FATIMA ANABEL	27406626720
BEJARANO, YANET TAMARA	27395189145
BEJARANO AMBROGI, FARID AGUSTIN	20401716905
BELLA, MARIA FLORENCIA	27287719715
BELLINI, AXEL GABRIEL	20377037988
BELLONI, CINTIA SOL	27281151733
BELOZO, JOSE EMANUEL	20393105446
BELSCAK, JAQUELINA ELISABET	27354672443
BENAVIDEZ, JONATHAN NICOLAS	20365580880
BENAVIDEZ, BRAIAN GABRIEL	20452430313
BENAVIDEZ ROMERO, EZEQUIEL	23419637629
BENDER, NICOLAS	20297208137
BENITES, YAMILA DESIREE	23390793804

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MIRIAM ALEJANDRA	27356899836
BENITEZ, ANAHI GISELLE	27354669108
BENITEZ, SABRINA GISELLE	27365732936
BENITEZ, VICTOR DANIEL	20353042468
BENITEZ, ROMINA ESTEFANIA	27361154342
BENITEZ, MAGALI LUDMILA	27387682517
BENITEZ, FIORELA LUCILA	27387657156
BENITEZ, PABLO GERMAN	20396190428
BENITEZ, CAMILA ROSARIO	27361162973
BENITEZ, FELIX ANTONIO	20270818588
BENITEZ, CECILIA GRACIELA	27316274787
BENITEZ, IVAN GABRIEL	20397513115
BENITEZ, CINTIA LILIAN	27378836633
BENITEZ, JESSICA BELEN	27419441436
BENITEZ, DAIANA ANABEL	27372811213

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 GISELA	27330157556
BENITEZ, CECILIA NOEMI	27389717695
BENITEZ, ALEXANDRO BERNABE	20381208126
BENITEZ, LURDES VICTORIA	27401802156
BENITEZ, JULIETA MARIEL	27377035254
BENITEZ, ESTELA LILIAN	27248901360
BENITEZ, MAURO GABRIEL	20377065477
BENITEZ, MARIA ETELVINA	27324460247
BENITEZ, MAGALI HILEM	27393068693
BENITEZ, CECILIA GISELLA	23413807204
BENITEZ, FLORENCIA ABRIL	27409108542
BENITEZ, LUDMILA PAMELA	27331746121
BENITEZ, MARLENE ANDREA	27408034227
BENITEZ, MICAELA ELIZABETH	27446140561
BENITEZ, MATIAS	20401783513

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MILAGROS YAZMIN	27443852463
BENITEZ, MAIA AGUSTINA	27433352659
BENJAMIN, MIGUEL ANGEL	20337249168
BENTIVOGLIO, SEBASTIAN NICOLAS	20410027268
BERBEL PIETTO, CYNTHIA MARIA CAROLINA	27315705636
BERECOECHEA, IARA AILEN	27440887002
BERMUDEZ, LAILA YAZMIN	27376913908
BERMUDEZ, NESTOR ADRIAN	20310255859
BERNACHEA, MIRIAM ANALIA	27284499404
BERNACHEA, CLAUDIO ANDRES	20303807072
BERNAL, ROMINA ELIZABETH	27332902712
BERNAL, YANINA INES	27384554348
BERNALD, MARIA JIMENA	27351497225
BERNARDI, LUCIA BELEN	23397762424
BERRONE, MARIA FERNANDA	27324926211

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BERTARELLI, ROMINA	24349895486
BERTELLO, MAGALI DEL VALLE	27301542289
BERTERO, NARELA TERESITA ANABEL	27412273058
BERTINO, ADRIANA CAROLINA	27415002411
BESIN, GABRIELA TATIANA	27343265579
BIAGIOLA, CECILIA MARIA	27368102674
BIAIN, PEDRO IGNACIO	23361165799
BIAK, EMILCE NATALIA	27344131304
BIANCHI, CARLOS ALEJANDRO	20316300333
BIANCHI, FIORELLA	27398176559
BIANCHI, ALDO JAVIER	20393083795
BIANCHI, ESTEFANIA ELIZABETH	27292976645
BIANCHINI, MAXIMILIANO ANDRES	20416813974
BIANI, LILIANA ALEJANDRA	27220793562
BIAVA TORRES, BETSABE VALENTINA	23406850064

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BICHERE, GERARDO DANIEL	20303902369
BIDAVE, AGUSTIN	20410077311
BILBAO, NADIA SOLEDAD	27342681846
BILINSKI, CESAR EMMANUEL	20343028092
BILLORDO, EDUARDO ESTEBAN MARTIN	20380481279
BINDA, LUCAS NAZARENO	20378249814
BIROCCO, LUCIANO ADRIAN	20397772978
BISCEGLIA, CAROLINA ANTONELLA	27371003903
BISOTTO, FABIAN ROMAN	20236577032
BISTMAN, MATIAS ANDRES	20397772749
BISTOLFI, LUCIANA SOLANGE	27306528160
BIZZOCCHI RIOS, AYELEN	27402021018
BLANC, ROCIO TAMARA	23356896084
BLANC, PABLO GERMAN	20288215368
BLANCO, SILVIA LILIANA	27237955078

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, JUAN RAMON	20360191630
BLANCO, LUIS ANTONIO RUBEN	20352063615
BLANCO, DAIANA ANTONELA	27412665789
BLANCO, DIEGO HERNAN	20356887671
BLANCO, MARIA INES	27348993718
BLANCO, ROSALIA VICTORIA	27360204931
BLANCO, TIMOTEO BERNARDO EZEQUIEL	20393093421
BLANCO, BRENDA AILIN	27411105232
BLANCO, LAUTARO AGUSTIN	20378606544
BLANCO SOTELO, JONTAHAN EMANUEL	20444705990
BOADA RAMOS, SOLEYR DEL VALLE	27959964349
BOANO, PAULA ANABEL	27332133077
BOBIS, ALEXIS JOSE RICARDO	20349411300
BOCHAKA LICERA, AYLÉN MICKAELA	27376180722
BOCUTTI, PAMELA CELESTE	27312507515

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BOETSCH, SANTIAGO	20414825320
BOETSCH, GONZALO	20428540701
BOFFELLI, CARLA	27338326586
BOGADO, ANTONELLA EVANGELINA	27427332107
BOGADO, EDGAR DAVID	20391808016
BOGARIN, FERNANDA ANAHI LUZ	27401784948
BOGDAN, JANET ABIGAIL	27394457995
BOIKO, TADEO	20445802566
BOJA, JESICA MARIANA	27343430278
BOMBARES, DIEGO OMAR	20354892716
BONACORCI, ENZO FRANCISCO	20277860407
BONATO, CAROLINA ANABEL	27329030747
BONDAR OUTEIRIÑO, LARA TRINIDAD	27437901525
BONDARUK, SILVANA ADRIANA	23321715214
BONDAZ, MARIA EUGENIA	27348307768

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BONETTO, MARIA DE LOS ANGELES	27292013618
BONETTO, VIRGINIA	23392469664
BONFANTI, ADRIAN	20360179991
BONINI, SAMANTA JENNIFER	27290591622
BORCHICHI, GUILLERMO DAMIAN	20361078188
BORDA, CRISTIAN ALEXIS	20329384803
BORDA, MARCELO JAVIER	20343986204
BORDA, DEBRA EMILCE	27321836769
BORDA, DAMIAN CESAR	20340133952
BORDA, KARLA ANABEL	27397761784
BORDA, LISA MARIE	27936965518
BORDA, SHEILA ANABEL	27427473673
BORDENAVE NUÑEZ, ALAN DAVID	20378868573
BORDON, SILVANA SOLEDAD	27340433268
BORDON, MACARENA SOL	27363082349

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MARCOS RAFAEL	23275859869
BORDON, MILAGROS ESTEFANIA	27434380826
BORDON, IRENE ROXANA	27317048551
BORDON, CELESTE MAGALI	27433334715
BORGES PEREZ, ALEJANDRO JOSE	20955335393
BORJE, MICAELA ELIZABETH	23413084024
BORRAS, JOSE MANUEL	20323017655
BOSCHI VILLALBA, JUAN PABLO	20387686143
BOUDER, PAMELA	27409800454
BOUVIER SVRIZ, VANINA GERALDINE	23371127194
BOVE, YAZMIN AYLEN	27394717962
BOVEDA, LAURA GUADALUPE FERNANDA	27375847286
BOYKO, SANDRA FABIANA	23406071804
BOZZI, MARIA FLORENCIA	27289128366
BRACAMONTE, CRISTIAN FABIAN	20426409799

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BRACAMONTE CLAVERO, HERNAN ENRIQUE	23341885639
BRAGA, CAMILA BELEN ANAHI	23400320314
BRANDT, CARINA NOEMI	23425986244
BRAVO, CRISTIAN EDUARDO	20321815309
BRAVO, JOSE FERNANDO	20374862724
BRAVO, SARA LUCIA	27408368575
BRAVO, ANDRES FERNANDO	20362341958
BRAVO, MELISA DEL VALLE	27361451061
BREDICCE, HILDA YANET	27360052937
BREITKREIZ, KAREN	27401782791
BRIAN, MELANI AYELEN	27424658850
BRINACH, FEDERICO WALDIMIR	20360179126
BRINGAS FAYA, TOMAS	20417621017
BRITE, ALDANA CAROLINA	27393104789
BRITES, VANINA YASMIL	27341647415

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BRITES, MELANI GABRIELA	27360185686
BRITEZ, FATIMA SOL MELINA	23420669844
BRITEZ, BLANCA MARISOL	23347036714
BRITO, LORENA CAROLINA	27296578784
BRITO, DEBORA ELISABETH	27288584244
BRITOS, CINTIA AYELEN	27371026865
BRITOS, VALENTIN	23451559249
BRIZUELA, EVELIN DENISE	27365195507
BRIZUELA, LUCIANA DE LOS ANGELES	27404835276
BROGGI, TANIA YANINA	27423262937
BROLLO, FRANCO ALEXIS	20350834967
BROUN, GIMENA	27337204495
BROVELLI, CINDI MELINA	23385964994
BROZEK, NELSON DARIO	20260425987
BRUERA, LAUTARO CARLOS ADOLFO	20369723627

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BRUGO, DANIEL ANDRES	24351764461
BRUNELLI, ANTONELLA	27362039326
BRUNELLO, ANTONELLA	27353834504
BRUSA, MARIELA JANET	27337016699
BRUTTI, ANTONELLA SOFIA	23361152174
BRUZZECHESSE, MARIA EUGENIA	27353066299
BRUZZO, CECILIA DE LOS ANGELES	27356893897
BUCCARON, DAIANA ANAHI	27375946144
BUCHOLC, FACUNDO AGUSTIN	23417598839
BUDICS, SALVADOR RODRIGO	20402443481
BUEZAS DE LA TORRE, MARIA BELEN	27371415721
BUFFA, CLAUDIA FABIANA	27174351002
BUFFA, MARIA MILAGROS	27402997805
BUGLIONE, DAIANA JEANETTE	27365669347
BUGNER, MARIA BELEN	27375464697

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BUITTONI, MARIANELA ARACELI	27369763712
BULGOS, LUDMILA AYELEN	27423676820
BURGOS, DANIELA AYELEN	27373770820
BURGOS KAENEL, GUIDO MARTIN	27343008215
BURGOS KAENEL, SANTIAGO DAVID	20401789791
BURGOS ZAMBRANO, MARIA BELEN	27397819243
BUSSANA, IGNACIO EZEQUIEL	20396202248
BUSSOH, HECTOR FERNANDO	20421122858
BUSTAMANTE, MICAELA SALOME	27389508778
BUSTAMANTE, DANIELA ANAHI	27327290350
BUSTAMANTE, MARIANA LOURDES	23408022614
BUSTOS, AGUSTIN NICOLAS	20382160801
BUSTOS, FRANCO JAVIER	20324614967
BUSTOS, ANTONELLA NATALIA BELEN	27377964212
BUSTOS, ABRIL ROCIO	27424749732

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
BUSTOS ARAUJO, MARIA FLORENCIA	20321762973
BUSTOS DE JESUS, ANA SOFIA	27418894143
BUSTOS SANCHEZ, MAYRA ALEXANDRA	27341626329
CABALLERO, LILIAN MARLEN	27369344639
CABALLERO, GONZALO	20389688631
CABALLERO, VERONICA MARIANELA	27374697051
CABALLERO, ELVIRA GRISELDA	27369669562
CABALLERO, MARIEL LUCIA	27397530227
CABALLERO RAMIREZ, RAMONA DOLORES	23295235454
CABANELAS, MARIA ALEJANDRA	27231711134
CABAÑAS, LAURA	27410219285
CABELLO, SOFIA RAQUEL	23354692104
CABRAL, WALTER MARTIN NICOLAS	20389674592
CABRAL, ANAHI GABRIELA	27440870835
CABRAL, JULIETA	27425654778

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, PAULA BELEN	27415011518
CABRAL, LUCILA	27397508671
CABRERA, LILIANA KARINA	27243880462
CABRERA, MARIA BELEN	27375924914
CABRERA, MARTHA GRACIELA	20367851725
CABRERA, DARIO DINO	20328785065
CABRERA, CARLOS ARIEL	20338726237
CABRERA, MARIA NOELIA	23413807034
CABRERA, MICAELA AYLEN	27419732287
CABRERA, AGUSTIN GABRIEL	20412261926
CABRERA, NICOLAS MARTIN	20407736509
CABRERA, LUIS VALERIANO	23377070739
CABRERA, BRAIAN MARCELO	20408577102
CABRERA, JULIETA DEL VALLE	20429789088
CABRERA, DIEGO SEBASTIAN	20433349807

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, EMILIA YULIANA	27425988889
CABRERA, MARIA ISABEL DEL VALLE	27333888667
CACCIATORE, YAMILA BELEN	27391229304
CACERES, MAYRA SOLEDAD	27335160563
CACERES, MAIRA NABILA	27352233639
CACERES, MARIA GUADALUPE	27348250898
CACERES, YULIANA LAURA	27393136249
CACERES, DAIANA AYELEN	27392094607
CACERES, ARACELI JACQUELINE	27431120408
CACERES, ALDANA SOLANA	27308994568
CACERES, ISAAC NAHUEL	20412508344
CACERES, YESICA ELIZABET	23406052184
CACERES, NESTOR	20404198301
CACERES BARRERO, DANA	27364295311
CACERES SOTELO, YANINA LUCIANA	27375852123

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CACHAGUA, JESICA VANESA	27326173105
CAFIEL, MELISA SILVINA	23354014734
CAGNINA, YOANA LORENA	23346516534
CAIRONE, VIRGINIA INES	27296835337
CALABRONI, ADAN NOEL	20326718646
CALCAGNI, ALDO EMANUEL	20393242621
CALCAGNO, DIEGO LUIS	20258353820
CALDERON, ALYERIM CAROLINA	27954556927
CALIGIURI, ANDREA SOLEDAD	27312067779
CALIVA, FEDERICO JAVIER	23347118249
CALIXTO GONZALEZ, STELLA CAROLINA	27944695376
CALLEJAS, LUCAS FERNANDO	20325896958
CALVO, GISEL MAGALI	27369725446
CALVO FAJARDO, JENNIFER	27956026704
CALZIA, MARIA LAURA	27374487928

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CAMACHO, ROMINA LUCIANA	27339703758
CAMARGO, PAOLA RAQUEL	27312175946
CAMEJO, NICOLAS FEDERICO	20366593471
CAMINO, FLORENCIA MICAELA	27393041841
CAMINOS, PAMELA ANDREA	27348407975
CAMORS, AYELEN DEBORA LUCIA	27337301202
CAMORS, CAMILA ALEXANDRA	27433434477
CAMOS, MARIA FERNANDA	27390738957
CAMPAGNANI, PAULA SOFIA	23367742224
CAMPANA, JOEL	23388833319
CAMPAÑO, ABRIL	27448978244
CAMPESTRINI, CARLA DIAMELA	27360182342
CAMPOS, SOFIA	27378212451
CAMPOS, TOMAS	20418786532
CAMPOS, SANTIAGO EZEQUIEL	20422462946

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CAMPOS BASUALDO, KAREN RUT	27455573675
CAMPOS BASUALDO, EVELIN ELVIRA	27405007660
CAMPOS BERNAL, EDUARDO NEHEN	20396172411
CAMPOY, VALERIA ANAHI	27296800371
CANDELIERI, ORNELA SOFIA	27377730629
CANDIA, CINTHIA ELISABETH	27322661938
CANDIA, DALMA YASMIN	27413511378
CANDUSSI, LEANDRO OMAR	20406840183
CANETO, FRANCO	20404009320
CANO, LEANDRO MAXIMILIANO	20358589864
CANO, CELIA VANESA	27335347329
CANO, MELISA ESTEFANIA	27369774293
CANTARUTTI, ARIANA FLORENCIA	27315269968
CANTARUTTI, DANILO	20342901809
CANTERO, ADRIANA LUISA ELIZABETH	27360179325

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CANTERO, HECTOR EZEQUIEL	20393158299
CANTERO, THELMA ISABEL	27406056983
CANTERO MANSILLA, ORIANA AGUSTINA	27420745260
CANTERO MONJE, MIRIAM DAIANA	27400318099
CANTERO RIVAROLA, MARIA TERESA	27366112397
CANTEROS, LORENA ANALIA	23360193144
CANTEROS, KAREN GERALDINE	27393156576
CAÑETE, CINTIA MARISEL	27367009190
CAÑETE, VALERIA IVANA	27326516312
CAÑETE, DARIO GABRIEL	20361152841
CAÑETE, JAIRO DANIEL	20422028642
CAPARRA, LEANDRO IGNACIO	20377967438
CARABALLO, VICTOR DANIEL	20309599935
CARABEL, CLAUDIA MARCELA	23249210234
CARBALLUDE, LUIS JOSE	20268237640

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CARBONE, MARIANO JESUS	23340879449
CARDENA, SILVANA ROMINA	27327291454
CARDENA BAEZ, IVANA SABRINA	27354958851
CARDENAS, MARIANELA MARIA DEL CARMEN	27370734912
CARDENAS, FEDERICO MATIAS	20355867715
CARDONI ALGARBE, MARIANA SABRINA	27296355866
CARDOZO, TATIANA YAEL	27339953584
CARDOZO, GABRIELA NOEMI	27378103105
CARDOZO, LUCAS MIGUEL	23397529819
CARDOZO, MAXIMILIANO AGUSTIN	20408175535
CARDOZO, SEBASTIAN DAVID	20337323805
CARDOZO, IVANA MICAELA	27410778454
CARDOZO, SOL BELEN	27414739240
CARDOZO, PAULA MICAELA	23401793534
CARDOZO, MARCELO ALEJANDRO	20360204473

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, LAUTARO JOAQUIN	23436977549
CARDOZO, EVELIN MABEL HAYDEE	27352239343
CARDOZO, KIARA PRISCILA	23430331744
CARDOZO, LEONARDO LEONEL	20340467443
CARDOZO, FLORENCIA SOFIA	27391459008
CARDOZO, TERESITA SOLEDAD	27425990727
CARDOZO, CELESTE MARISABEL	27441545407
CARDOZO ORTIZ, RITA SOLEDAD	27319711487
CARIDDI, MICAELA SOLEDAD	27399361422
CARLINI, MELANI RAQUEL	27398576735
CARLINO, TOMAS EZEQUIEL	20412638825
CARO, MICAELA	27409748436
CAROSINO, ARIANA CECILIA	27413807501
CARPIO, LOURDES MICAELA	27362351001
CARRANZA, MARISOL CAROLINA	27301559254

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CAMILA AYELEN	27396919368
CARRANZA, JUAN CRUZ	20424401472
CARRASCO, MELINA SOL	27400062442
CARRASCO, CLAUDIO CESAR	20333811538
CARRASCO, JULIETA MAILEN	27427455063
CARRASCO, ENZO JULIAN	23410392569
CARRERA GONZALEZ, MARIA ALEJANDRA	27957683679
CARRIZO, MARIA DEL VALLE	27275464789
CARRIZO, NOELIA EMILSE	27350186390
CARRIZO, MARIA DE LAS MERCEDES	27321242230
CARRIZO, MARIANELA ANALIA	27430669848
CARRIZO KALUZA, FRANCO IGNACIO	20385061367
CARRIZO RODRIGUEZ, JUAN IGNACIO	23426925109
CARRIZO SIMONE, LUZ MARIA	27439255817
CARUGATI, EZEQUIEL LUCIANO	20329613721

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CARUSO, TIZIANA LUCIA	27439241794
CARVAJAL, MARIA LUZ	27380092374
CASAL, REBECA	27349734236
CASANOVAS, CAMILA BELEN	27426494928
CASAS, TANIA CANDELA	27421606671
CASAS, ANALIA LORENA	23264896924
CASAS, ARACELI	27416804244
CASAS IRIGOITE, CANELA PENELOPE	23400140014
CASCO, LUCAS MATIAS	23373228419
CASCO, BERNARDO JULIAN	20383864985
CASCO, MARIA ZAIDA	27375854967
CASCO, MAIRA BELEN	27371691796
CASCO, FABRICIO NAHUEL	20406064264
CASTANO, DAIANA AILEN	27343197921
CASTAÑEDA, AYELEN MARIA LUZ	27376879734

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CASTAÑEDA, BRIAN NAHUEL	20388321114
CASTAÑEDA, CESAR NICOLAS	20350626116
CASTELAN, HORACIO PABLO GABRIEL	20406070760
CASTELLANO, LAUTARO YAMIL	20416252786
CASTELLARO, PABLO	20313137113
CASTIGLIANO KEILTY, GABRIELA FERNANDA	27318901606
CASTILLO, SILVANA MICAELA	27367747744
CASTILLO, SOFIA PILAR	23380010674
CASTILLO, RAMIRO EMANUEL	23366112049
CASTILLO, JESICA PAOLA	27339968670
CASTILLO, BETIANA VANESA	27284028932
CASTILLO, LUCIANA EUGENIA	27443310547
CASTILLO, ANDREA VICTORIA	27412779210
CASTILLO, SANDRA CLARIBEL	27369657742
CASTILLO, LEANDRO	20372626683

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 TORRES, YELKYS KERAYLING	23958523734
CASTILLO VILLOLDO, LOURDES NATALIA ALEJANDRA	27360487658
CASTRESANA, CARLOS GERMAN	20335495609
CASTRO, DANIELA CARLA	27286527790
CASTRO, LAURA CRISTINA	27308857498
CASTRO, VICTORIA JOANA	27360053917
CASTRO, JULIETA	23374497634
CASTRO, VIVIANA VIOLETA	27275201389
CASTRO, NADIA MIKAELA	27419637160
CASTRO, MARIA SOL	27384806215
CASTRO, NICOLAS EZEQUIEL	20421706736
CASTRO, SANTIAGO GABRIEL	20387729500
CASTRO, GONZALO EZEQUIEL	27380026614
CASTRO EJEA, MATÍAS EMANUEL	20364481080
CASTRO PERALTA, STEFANIA MICAELA	23394464554

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 VILLASECA, MELANIE RUTH	27416815424
CATALDO, FACUNDO NICOLAS	20432316956
CAULA, PRISCILA DALILA	27380034846
CAVALERI, RAQUEL SARA	27302048539
CAVALLERI, VALENTIN	20424741788
CAVALLERI, ZOE	27436935191
CAVEDO OCAMPOS, MARIA DOLORES	27182551304
CAVIA, MARIA LUJAN	27325648010
CAVINA, JUAN IGNACIO	20432310222
CAYON, JUAN PABLO	20393136120
CAZZANI, CLAUDIA ANABEL	27320999257
CEBALLOS, FABIANA VANESA	27299663464
CEBALLOS, FABIAN GUSTAVO	20392532456
CEBALLOS, ANTONELLA GISELLE	27402477844
CEBALLOS, JUAN CRUZ	20434517134

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, GEORGINA DESIREE DEL MAR	27314135216
CEJAS, MELISA PAMELA	27410026959
CELESTE, SOLEDAD ROCIO	27370415132
CELLI, MAILEN ROCIO	27396281444
CELLUCCI, JOSE ALBERTO	20165299354
CENA, MARTIN NEHUEN	23400350159
CENTURION, CAMILA BELEN	27393103669
CENTURION, MARIA ITATI	23399401224
CENTURION, VALENTINA	23422628754
CEPEDA, MATIAS MAXIMILIANO	20395428250
CERDA, BETTINA GABRIELA	27257595078
CERIANI, VERONICA RENE	27251449169
CERRUDO, NORBERTO ANDRES	20389651231
CERUTTI, MAURICIO AGUSTIN	23402455659
CESPEDES, BRENDA SOLEDAD	27391811097

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, DANIEL FEDERICO	20332583957
CESPEDES SENDRA, DEBORA ELIANA	27352247273
CHACANA, LUCIANO GASTON	20383555494
CHACON, OSCAR DAMIAN	20374596285
CHACON, CLAUDIA ELENA	23385024134
CHAMBOR, MARIA VERONICA	27286608405
CHAMORRO, GISELA SOLEDAD	27361155225
CHAMORRO, MICAELA SOLEDAD	27365814460
CHAMORRO, SANDRA ELIZABETH	27272120523
CHAMORRO, RUTH MARIA DEL ROSARIO	27445700091
CHAPARRO, PABLO IVAN	20321255028
CHAPRRO ESCOBAR, MICAELA CELESTE	27437898893
CHARLET, FATIMA DESIREE	27433686719
CHARRE, SEBASTIAN DAVID	20281996070
CHAVARRIA, ADRIEL MAXIMILIANO	20374696204

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 ACOSTA, EMILIANO RAMON	23354030039
CHAVES, ANALIA KARINA	27320655558
CHAVEZ, MARIANA SOLEDAD	27291375796
CHAVEZ, MARIA KATHERINE	27406658509
CHAVEZ, PABLO DAMIAN	20377084358
CHAVEZ, ANGEL SEBASTIAN	20331628949
CHAVEZ, JONATHAN EZEQUIEL	20405822912
CHAVEZ, VICTOR FRANCISCO	20404478193
CHAVEZ ALEGRE, IARA NITZA	23406060454
CHAVEZ HERBAS, LEONARDO AGUSTIN	20952745825
CHAVEZ SERRANO, ANA CAROLINA	27957103737
CHAVEZ VILLEGAS, ANDREA PASTORA	27959773187
CHECA, MELISA LUISINA	27329255536
CHECA, EVELIN ANDREA	27296078889
CHEJOLAN RAMSKI, DAVID ALEJANDRO	23377063759

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CHESINI, ROCIO AYELEN	27399335782
CHESTA, NADYA CELINA	27320821067
CHIALVA, CECILIA ANTONELLA	27362348884
CHIAPPA, EMANUEL ALEJANDRO	20362161658
CHICANO NIS, SOFIA AGOSTINA DEL CORAZON DE JESUS	27362359924
CHOCOBARES, FERNANDA GISELA	27380018980
CHOQUE, NELLY VANESA	27324075149
CHUCHUY, CRISTIAN DAMIÁN	20381043437
CHWOJEWSKI, LEONARDO DANIEL	23347937339
CICIRELLI, CARLA RITA ANTONELLA	27330727409
CIMBARO CANELLA, NICOLAS EMANUEL	20413562717
CIMBARO CANELLA ALCARAZ, CRISTIAN ARIEL	20389717348
CIMINARI, LEANDRO EXEQUIEL	20303297090
CIOCIO, MILAGROS ABRIL	27421449053
CISNEROS, AGUSTINA BELEN	27408087215

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CISNEROS, BRENDA SOFIA	27390567923
CISTERNA SUELDO, MELANIE ELIZABETH	27361156825
CITARA, EVELYN MARICEL	27354501126
CLARAMONTE, MARYSOL	27303503507
CLAVERO KEMPER, ROMINA ANTONELLA	27427456736
CLERICI, MARTIN ALEJANDRO	20401789805
COBASKI, MICAEL	20378213038
COCCO, BARBARA ANDREA ELIZABETH	27374691169
COCERES, ALEJANDRO IVAN	20353043375
COCHERET MARGOSA, PAULA FLORENCIA	27409686937
CODEIRO MATOZO, BLANCA ESTELA	27290970801
CODUTTI, DARIO LUIS	20317368195
CODUTTI, CINTHYA	27383865226
COELHO DOS SANTOS, JULIETA NEREA	23423046104
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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
COLDEBELLA, AMORINA ANDREA	27324695139
COLINA GARCIA, LUCYMAR CAROLINA	27960110337
COLL, FLORENCIA AYLEN	27409688506
COLL, AGOSTINA BELEN	27421908759
COLLIARD, MICAELA BELEN	27379892790
COLMAN, RODRIGO ARIEL	20331198545
COLMAN, YANINA LORENA	27257928166
COLMAN BASTIANI, KAREN AYLEN	27381203811
COLMAN GAUTO, MICAELA MARISOL	27401783534
COLOMBO, SAMUEL EDUARDO	20354692067
COLOMBO, GUSTAVO GERMAN	20288880329
COLUSSI, VICTOR ARIEL	20419436969
COMBA GONZALEZ, YAMILE NOEMI	27314203904
COMPAGNONI, GONZALO ARIEL	20349436613

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CONCHA, MAYRA AILIN	27385227669
CONCI, GONZALO TOMAS	20416249599
CONCI, MARIANO FABRIZIO	20394220478
CONCORDANO CARRI, FIORELLA VALENTINA	27411157062
CONDORMANGO TAPIA, RENZO STHEFANO	20943425982
CONFORTI, SHEILA DANIELA	27377008397
CONSOLE SALVAY, MARIA GRACIA	27341885243
CONTRERA, ADRIANA PAMELA	27317205843
CONTRERA MOYANO, MICOL GUADALUPE	27420522563
CONTRERAS, EMILCE JOHANNA	27356132063
CONTRERAS, LAURA VERONICA	27333837647
CONTRERAS, CAROLINA DOLORES	27301677885
CONTRERAS, YAMILA GISEL	27350557372
CONTRERAS, AYELEN NOELIA	27332593116
CONTRERAS, EZEQUIEL MATIAS	20401743511

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CORASPE, HEYME GERALDINE	23954642674
CORBALAN, VERONICA NATALIA	23335506294
CORBELLA, LORENA ELIZABETH	27266255476
CORBERA, KAREN ABIGAIL	27406854588
CORDOBA, ARIANA DESIREE	27396927433
CORDOBA, VALERIA ALEJANDRA	27370415604
CORDOBA, SIRLEY MARIA	27389030452
CORDOBA, TAMARA GISEL	27391196031
CORDOBA, BRAIAN DAVID FABIAN	23415162499
CORDOBA, JAQUELINA BERENICE ANDREA	27414522438
CORDOBA, CIELO MERLINA	27443470560
CORDOBA, JUAN ANDRES	20354668492
CORDOBA, EDUARDO MARCELO	20241209580
CÓRDOBA, LEILA	27378213377
CORDOBA AGUERO, GISELLA ALEJANDRA	27347682115

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CORDOVA, LUZ ABRIL	27369777438
CORDOVA MORALES, OSCAR ENRIQUE	23961181119
CORIA, VICTORIA SOLEDAD	27345884551
CORIA, ABRIL	27417114942
CORNEJO, JULIA	27343930009
CORNEJO, NATALIA SOLEDAD	27349908854
CORONEL, ESTEFANIA MILAGROS	27362346660
CORONEL, VERONICA EVELIN	27375938990
CORONEL, MARCELA DAIANA	23369779354
CORONEL, JUAN GABRIEL	20406773273
CORONEL, YAMILA AYALEN	27421915011
CORONEL, ANDREA TATIANA	27408042769
CORRADI, GERMAN EFRAIN	20237125976
CORREA, EDUARDO GABRIEL	20381909396
CORREA, LEANDRO	20404005457

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, IVAN FRANCO	20382541058
CORREA, JOHANA ELIZABETH	27361433497
CORREA, RICARDO OMAR	20393676125
CORREA, SILVANA JIMENA	27377064947
CORREA MAROSKY, CYNTHIA SOLEDAD	27320655612
CORREAS, ALANA KARIEN	27347205945
CORRIGAN, NADIA ANABEL	27331198442
CORTESINI, CECILIA VERONICA	27261812075
CORTEZ, GUSTAVO ALFREDO	20312221692
CORTEZ, SILVIA ANALIA	23273165924
CORTEZ, ARIEL ALEJANDRO	20324522434
CORTEZ, JESICA DDEL VALLE	27333205764
CORVALAN, SILVINA BEATRIZ	27254379625
CORVALAN, CAMILA AYELEN	23389439134
CORVALAN, VICTORIA	27383322281

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CORVALAN FOSCHIATTI, DANIELA NATALI	27422755395
COSSI, AGUSTINA ANTONELLA	27345693489
COSTAS, CARLOS ENRIQUE ISRAEL	20347955214
COSTAS, ROMINA ROCIO SOLEDAD	23316885624
COUTO, ROBERTO SEBASTIAN	20348460944
COVACH, CAROLINA NOEMI	27331457316
COZZARIN, PAOLA ALEJANDRA	27255537615
CRAVERO, SOFIA VICTORIA	27392507103
CREMONTE, YAMILA ANABEL	27442223756
CRISTALDO, ALEXANDRA EDITH	23360188094
CRISTALDO LEGARRETA, ROSINA	27945043860
CROZZOLI, ANABELLA LUCIA	23349901234
CRUZ, JULIETA INES	27389932995
CRUZ, DALMA FERNANDA	23404412914
CUADROS, MATIAS EMILIANO	20422632256

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CUBILLA, KAREN GISEL	27370708377
CUBILLA, VALERIA JORGELINA	27391360354
CUELLAR, MARIANELA RUTH	27417092965
CUELLAR, CLAUDIO SEBASTIAN	20353760352
CUELLAR, DAMARIS NAHIR	27424657196
CUELLO, DAIANA BELEN	27381813369
CUELLO, MACARENA BELEN	27386461592
CUELLO, VANESSA ANAHI	23310549894
CUELLO, BIANCA NOEL	27418135218
CUELLO, DIEGO SANTINO	20450466760
CUELLO, DANIELA NANCY BEATRIZ	27207836481
CUENCA, EDGARDO OMAR	20323355771
CUENCA, ABEL OSCAR	20400331902
CUENCA, LISBET	27405348522
CUETTI MOYANO, CAMILA VERONICA	27414104644

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
CUFRE, TAMARA LAYLA	27377021164
CUFRE ROMAN, MATIAS SPENCER	20432817130
CURI, FERNANDO JAVIER	20239586318
CURTI, MARIA SANDRA	27168560139
CURUNAO CORDOBA, GUIDO NESTOR	24355939606
CUSSIGH, MARIA FERNANDA	27343009661
CUTILE CHOQUETARQUI, CARLOS ENRRIQUE	20940849846
D ANGELO, AGATA DIANA	23396625784
D ESPOSITO, NATALIA SOLEDAD	27341344552
DA SILVA, MAYRA DEBORAH	27305821964
DA SILVA SOSA, DAMIAN RODRIGO	23337304869
DAJRUCH, DEBORA CECILIA	27311096384
DALINO, JAVIER JOSE	23311518089
DALRI, MELANIE EVELYN	27422769868
DAMELIA, BRUNO	20416571520

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
DAPPELO, ADRIANA SOLANGE	27324619955
DAVALOS GODOY, NAYLA	27360208252
DAVILA, FLORENCIA YASMIN	27386480562
DAVINI, ANTONELLA	27390305406
DE ASIS, YAMILA SOFIA	27333146601
DE BENEDETTO, FLORENCIA	23359640374
DE FRANCISCHI, LUCIANO ALEJANDRO	20377081928
DE GIORGIO, CAROLINA NOEMI	27360042540
DE LA FUENTE, FLORENCIA	27384482622
DE LA FUENTE, BELEN CAROLINA	27363419203
DE LA FUENTE, GUILLERMO ADRIAN	20417597981
DE LA FUENTE, EVANGELINA SOLEDAD	27313929626
DE LA VEGA, CANDELA	27424380682
DE LOS SANTOS, DIEGO OMAR	20405022827
DE SANTA BRIGIDA, LAUTARO ELIO	20387242326

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
DEARMAS, NADIA MELINA	27335253170
DEFAZIO, AGUSTIN NICOLAS	20415220368
DEFILPO, MARISA CELESTE	27317689158
DEGANO, ANAHI	27324061784
DEITZ, HECTOR FRANZ	20946426939
DEL FABRO, JESSICA ELIZABETH	27328786708
DEL POZO, PATRICIA ELISABETH	27253469590
DEL PRADO, JESICA SOLEDAD	27338377121
DEL PUERTO GALEANO, FRANCISCO HILARIO	20449442033
DEL RIO, FERNANDA NILDA	27406395842
DEL RIO, MARIA DEL CARMEN	27200008818
DELFINO, JOSEFINA AYELEN	27420806421
DELFITTO, JESSICA LORENA	27329770015
DELGADO, DIEGO EZEQUIEL	20359948760
DELGADO, MIGUEL MATIAS	20356836627

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
DELGAU, EDUARDO EMANUEL	20333054796
DELL ORSI, LUCAS NAHUEL	20418099969
DELPERCHIO, LAURA CECILIA	27276548943
DEMARCHI, ANALIA BEATRIZ	27378509241
DEMARTINI, LEANDRO	20365060755
DENIS, LAURA ANABEL	27944906474
DEPRETTO, SARA GISELLA	27348764875
DERACO, LUCIANO RAUL	20303228722
DESPO, CRISTIAN NAHUEL	20413559368
DEVOTO, ELIANA BRENDA	24331899190
DI BENE, ROMINA SILVIA	27243222295
DI BENEDETTO, MATIAS NICOLAS	23409722679
DI GREGORIO, MAXIMILIANO ADRIAN	20311716523
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 MONTE, BRENDA ANTONELLA	27372841791
DI NOME, NADIA SOLANGE	27295026699
DIARTE, MICAELA DACIL	27364872769
DIAS, VALERIA JOANA	27366703476
DIAZ, JESICA MACARENA	27304720269
DIAZ, ANDREA LUCILA	27327293996
DIAZ, JONATHAN ALEJANDRO	20364330716
DIAZ, ROCIO TAMARA	27381115270
DIAZ, ROSANA ELISABETH	27225946146
DIAZ, NICOLAS EZEQUIEL	20381934471
DIAZ, DANIELA ELIZABETH	27386736672
DIAZ, ABIGAIL PAMELA	27394611021
DIAZ, MAURO EZEQUIEL	20301835834
DIAZ, MARCELA MABEL	27376842849
DIAZ, YANDIRA SEL	23352509744

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, LEANDRO MAXIMILIANO	20374862961
DIAZ, CRISTIAN FABIAN	20344313513
DIAZ, MARIA ELINA	27310305885
DIAZ, VICTORIA MARIANELA	27352239319
DIAZ, DANIELA BELEN	27364480216
DIAZ, FLORENCIA ROCIO	27396591249
DIAZ, KAREN DENIS	27393049656
DIAZ, PABLO DANIEL	20394987485
DIAZ, DAHYANA MICAELA	23370962464
DIAZ, NATALIA ANDREA	27400316045
DIAZ, CECILIA LORENA	27328069712
DIAZ, MARIA BELEN	27355307420
DIAZ, AGUSTIN MAXIMILIANO	20414396241
DIAZ, LUCIA MICAELA	27415014894
DIAZ, VIVIANA MARIEL	27337242699

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MACARENA BELEN	27420482855
DIAZ, ENZO IVAN	23389714879
DIAZ, SABRINA DENIS	27348998795
DIAZ, ENZO ADRIAN	20425799976
DIAZ, DAVID ALEJANDRO	20312219515
DIAZ, SANTIAGO AGUSTIN	20423038579
DIAZ BALDOVINO, FRANCO NAHUEL	20447450365
DIAZ BRITOS, FLORENCIA DANIELA	27368557809
DIAZ CANTEROS, OSCAR EMMANUEL	20420661550
DIAZ CASTELLANOS, CAMILA NOEL	27399376233
DIAZ GOMEZ, MICAELA INES	27344548019
DIAZ MUÑOZ, ANTONELLA BELEN	27386487486
DIAZ VALLEJOS, JORGE RUBEN	23427456749
DIEZ, LORENA PATRICIA	27261366253
DIMARCO, MARIA ANTONELLA	27342118432

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
DINI, AGUSTINA BELEN	27414828642
DINO, ARTURO MARTIN	20315691703
DMITROWICZ, JOSE MARIA	20366112996
DOERFLINGER ARGUELLO, NICOLAS MARTIN	20349892945
DOLENZ, JESSICA VANESSA	27333894055
DOMENEZ, BRENDA BARBARELLA	27400349687
DOMINGUEZ, PAOLA MAGALI	27369778353
DOMINGUEZ, MARTIN GUILLERMO	20361983158
DOMINGUEZ, CECILIA ROCIO	27397527226
DOMINGUEZ, ARIEL ANDRE	20367708892
DOMINGUEZ, MACARENA ROSAURA	27429878913
DOMINGUEZ, NICOLAS LEANDRO	20429858195
DOMINGUEZ, SILVIA MARIEL	23335008464
DOMINGUEZ, JULIETA	23359755414
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
DOMINGUEZ, ALEX DANIEL	20422536109
DOMINGUEZ, FRANCO ADELMAR	20436975660
DOMINGUEZ, LAILA MILENA ALEJANDRA	27374696861
DOMINGUEZ, EZEQUIEL ALEJANDRO	20345801449
DOMINGUEZ RIVERO, DANIELA RAQUEL	27344785339
DOS SANTOS, LUDMILA KARIN	27415168573
DOSTA, BRENDA MARIA JOSÉ	27384111594
DRASICH, MIGUEL ANGEL	20288285056
DRUETTA, MARIA CELESTE	27315366432
DUARTE, ANABEL DALINA	27307489045
DUARTE, DIEGO JESUS JOSE	20263344082
DUARTE, MIGUEL ANGEL	20393101769
DUARTE, FLORENCIA	27406089830
DUARTE, SARA ANGELINA	27449441414

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 BARRIOS, MARTIN ALEJANDRO	20399032440
DUARTE MILLA, ROCIO BELEN	27398725110
DUARTE RODRIGUEZ, ANDRES FELIPE	20958169370
DUETE, MILAGROS SOLEDAD	27431106723
DULCE, NORMA RITA	27243327364
DUPLAN, ANDREA MICHELLE	27293570405
DURAN, GISELLE CECILIA	27338714985
DURAN, JOSE LUIS	20303772325
DURAN, BERENICE	27360108045
DURAN, FLORENCIA YANINA	27377968692
DURAN, ISMAEL AMADO ALCIDES	20417604376
DURAN, MARIA BELEN	27372211410
DURAND, MARIA DE LOS ANGELES	27166803360
DURAND, PAULA GABRIELA	27393086101
DUTRIA, NORA VALERIA	23261203804

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
DUTRIA, MARIANO OSCAR	20345525573
DUVE, MATIAS NICOLAS	20383865531
DUVE, MARIA LOURDES	27423786995
ECHANIZ, PATRICIA SUSANA	27260824754
ECHARRI, CLARISA MARINE DEL VALLE	27362425048
ECHAVARRIA, SOLEDAD NOEMI	27379752646
ECHAVARRIA, ROMINA ANDREA	27338647951
ECHEGOYEN LANFRI, CATALINA	27417629667
ECHENIQUE, LUDMILA LUCIANA	27371337062
ECHEVERRIA, CAMILA EUGENIA	27393886302
ECHEZARRETA, JULIETA PAMELA	23361386124
EFFENBERGER LUCENA, ALDANA	27411105046
EL BARCHA, FLORENCIA CECILIA	27393041582
ELGUERO DIAZ, ERICK AARON	20419443221
ENCINA, RAMONA ALEJANDRA	27274719554

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, ENZO ADRIAN	20360198910
ENCINA, ROSARIO BELEN	27391771206
ENCINA, JUAN JOSE	20411114237
ENCISO ACEVEDO, LETICIA BEATRIZ	27446141355
ENCIZO, ESTEFANIA ELIZABETH	27369898227
ENTRAIGAS, ANA LAURA	27385981649
EPHERRA, SANTIAGO NICOLAS	23407163729
ERASIMIDES, ANALIA VERONICA	27286454114
ERRECALDE PAREDES, MATIAS ALEXANDER	20376195822
ERTLE, LUCIANO	20440382321
ESCAJADILLO, ROMINA ESTEFANIA RITA	27317907961
ESCALANTE, RAMON ALBERTO	23354668289
ESCALANTE, LAUTARO GABRIEL	20410021987
ESCALANTE, EMILSE BETIANA	27337015226
ESCALANTE, ELVIO JUAN MANUEL	20414993827

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ESCALANTE, ALEXIS EZEQUIEL	20451003284
ESCALANTE HUGHES, GERMAN ALEXIS	20361164750
ESCALANTES, HAMIL ISAAC	20340433182
ESCARBAN, FRANCISCO HARIEL	20419364143
ESCOBAR, NELSON RODRIGO	20369744071
ESCOBAR, GONZALO DAVID	20399386447
ESCOBAR, SANDRA NOELIA	27324210216
ESCOBAR, LORENA KARINA	27361166448
ESCOBAR, LUCIA AGOSTINA	27353066027
ESCOBAR, FRANCO LAUTARO NAHUEL	20422028383
ESCOBAR, FEDERICO RAFAEL	20338306033
ESCOBAR, ROCIO MARIEL	27361160113
ESCOBAR, MARIA DE LOS ANGELES	27303912830
ESCOBAR SEJAS, ANA VICTORIA	27350443873
ESCUBILLA, FLORENCIA ANAHI	27405013431

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ESPELETA, JORGELINA MAGALI	27321288133
ESPER, GABRIEL ELIAS DAVID	20329770673
ESPI, SASHA AYLEN	27435599775
ESPINDOLA, DINA ELIZABETH	27313094621
ESPINDOLA, ESTEBAN EZEQUIEL	20371694286
ESPINDOLA, ARIEL GONZALO	27357041053
ESPINDOLA, JORGE MAURICIO	23361154649
ESPINDOLA, KAREN TAMARA	27394496508
ESPINDOLA, MARCELO GABRIEL FEDERICO	20369716779
ESPINDOLA DIAZ, MAGALI ALICIA	27399400851
ESPINOLA, ALICIA INES	27294653118
ESPINOSA, MERCEDES HILDA	23407896424
ESPINOSA JURADO, NAHUEN TAHIEL	20397382096
ESPINOZA, FACUNDO JAVIER	20415162899
ESPINOZA, MATIAS EZEQUIEL	20409688986

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ESPINOZA, FIAMA NORALI	27400559711
ESPINOZA, LUCAS MATIAS	23425985469
ESPINOZA, ROCIO BELEN	27391785436
ESPINOZA, EVELIN	23393117524
ESPINOZA BARRERA, JENNIFER ROMINA	23389852104
ESPINOZA DIAZ, GEORGINA DANIELA	27360057491
ESPINOZA DIAZ, KATHERINE FIORELLA	27940267671
ESQUER, YANINA SOLEDAD	27367705308
ESQUIVEL, ARIEL GUSTAVO	24283182114
ESQUIVEL, NAHUEL OSCAR	20400346861
ESQUIVEL, FRANCO	20408715041
ESQUIVEL, EZEQUIEL MIGUEL	20414998284
ESTECHE BERGER, CAMILA BELEN	27413551655
ESTEVES, CLAUDIA CECILIA	23289127224
ESTRADA CARMEN, LESLIE YASMIN	27384052067

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ESTRAN, ROSANA	27296836899
ESUSY, ANDRES	20323644765
ETCHART, LORENA DEL CARMEN	27247496497
EZCURRA, TOMAS	20424418375
FABIO HERRERA, ESTRELLA DEL ROSARIO	27397913126
FABRICIO, EMILCE LUCIA	27339863178
FACELLO, MARIANA CAROLINA	27355747242
FAGOTTI, FRANCA	27410325921
FALCON, CLAUDIA INES	27337245302
FALCON, MIGUEL ESTEBAN	23340555449
FALCON, ANDREA NOEMI	27393158110
FALCON ROSALES, MARIA BELEN	27405939350
FALLEAU, MELINA SUSEL	27363676788
FANTIN, ADRIAN	20327293827
FANTIN, VERENA ALINA	27321408228

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
FANTIN, GISELA DAIANA	27416128850
FARANTE CICUTTI, EZEQUIEL	20367428482
FARCHI, LUCIANO ANDRES	20393700921
FARIA, MARIA DEL VALLE	27281494592
FARIAS, MELISA VERONICA	27338376826
FARIAS, NOELIA	27347306989
FARIAS, PAMELA GISELA	27383839381
FARIAS, NATALIA EDITH	27381797975
FARIAS, MELISA MACARENA	27370707478
FARIAS ZURITA, MIRYAM DANIELA	27380026770
FARIÑA PORTILLO, NAZARENA AYMARA	27400342518
FARNETTI, FACUNDO	20396243467
FARNOCHI TECILLA, LEANDRO ALBERTO	20362390428
FASINATTO, CAMILO LUIS	20312901812
FASULO GUZMAN, AGUSTÍN EZEQUIEL	20423853507

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
FAURE, NERINA BELEN	27360041188
FAURE, AYRTON MARTIN	20395052757
FAVATIER, ALICIA RUTH	23263045564
FAZIO, ORNELLA AGOSTINA	27375770801
FAZZARI, GABRIELA ALEJANDRA	23236836134
FEDERICO, PEREZ	20370950211
FENANDEZ, MIRANDA EDITH	27374695377
FERIAN, TOMAS	20418238578
FERNANDEZ, CRISTIAN GONZALO	20347939499
FERNANDEZ, ISAAC CRISTIAN NELSON	20340132530
FERNANDEZ, RUBEN FRANCISCO	20342391320
FERNANDEZ, FABRICIO IVAN	27350307791
FERNANDEZ, MILKA ARACELI	27330155723
FERNANDEZ, YANINA BEATRIZ	27347026315
FERNANDEZ, GASTON MATIAS	20361156316

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, RITA RAQUEL	27316991861
FERNANDEZ, MARIA SOLEDAD	27350375002
FERNANDEZ, VANESA ALEJANDRA	27306147493
FERNANDEZ, FLORENCIA BELEN	27401802423
FERNANDEZ, CAREN DENISE	27341761315
FERNANDEZ, MAIRA CARINA	27312902546
FERNANDEZ, JESICA ELIANA ALEJANDRA	27333185240
FERNANDEZ, GUILLERMINA MARIA	27271349284
FERNANDEZ, CECILIA MARIANA	27284700657
FERNANDEZ, DALMA ELIZABETH	27405790624
FERNANDEZ, LAUTARO GABRIEL	20377718926
FERNANDEZ, SONIA RITA ALEJANDRA	27332183848
FERNANDEZ, LUCAS ANGEL	20405843405
FERNANDEZ, AYMARA CAMILA	27422168376
FERNANDEZ, PEDRO SANTIAGO	20367206617

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, MARIA BELEN	27374597537
FERNANDEZ, EZEQUIEL ISAAC	20344781886
FERNANDEZ, DIEGO MANUEL	20315707251
FERNANDEZ, CAMILA BEATRIZ	27369437181
FERNANDEZ, NORA ELIDA	23362882974
FERNANDEZ, MARTIN ALEJANDRO	20434782865
FERNANDEZ, CARLOS JESUS	20415167343
FERNANDEZ, GASTON DE JESUS	20383865736
FERNANDEZ, MARIANO GABRIEL	20413553920
FERNANDEZ, MILENA DANIELA	23440859534
FERNANDEZ, FEDERICO PEDRO	20360508189
FERNANDEZ, SILVANA VANESA	27307902740
FERNANDEZ, FRANCO AGUSTIN	23401099379
FERNANDEZ, PEDRO EZEQUIEL	20431449863
FERNANDEZ, ROBERTO JULIAN	20383864098

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, SANDRA CAROLINA	23248901284
FERNANDEZ, MARCELO JOAQUIN	23434792029
FERNANDEZ, VALENTIN EZEQUIEL	20419035867
FERNANDEZ, AYELEN GABRIELA	27401057779
FERNANDEZ, IÑAKI	20414104755
FERNANDEZ, MELISA TAMARA	27334124490
FERNANDEZ, NICOLAS EMMANUEL	20377717296
FERNANDEZ, JOANA BELEN	27348306036
FERNANDEZ, VANESA SOLEDAD	27352531044
FERNANDEZ, GISELLE ARACELI	27330723438
FERNANDEZ, AGUSTIN	20390131551
FERNANDEZ, HERNAN MILTON	20302143626
FERNANDEZ, ANTONELLA JAEL	27393914101
FERNANDEZ, FERNANDO RAUL	20314861028
FERNANDEZ BALBUENA, LEONELA FLORENCIA AILEN	27406051426

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 BORDA, MARA	23397531074
FERNANDEZ BROLLO, FACUNDO WALDEMAR	20413558019
FERNANDEZ CALVO, SHIRLEY SANDRA	27425799318
FERNANDEZ FALCON, FACUNDO NICOLAS	20412778953
FERNANDEZ GOTA, MARIA LUZ	27396146970
FERNANDEZ RODRIGUEZ, FRANCO DAVID	23408175399
FERNANDEZ SALCEDO, CECILIA LARA	27399500112
FERNÁNDEZ SALINA, GASTÓN NICOLÁS DE JESÚS	20327899768
FERNANDEZ SPERANZA, DIEGO FACUNDO	20418401010
FERNANDEZ TAYARA, LUCAS CAMILO	20410219841
FERNANDEZ VALLE, MICAELA SOFIA	23383751144
FERNANDEZ VILLALOBOS, LAURA DE LOS ÁNGELES	23960771044
FERRANDO, SERGIO DAVID	20372628147
FERRARI, BRIAN EZEQUIEL	20376604501
FERREIRA, MAITE TAMARA	27361976652

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, ROMINA GISEL	23334055434
FERREIRA, VERNON GONZALO JOAQUIN	23360180859
FERREIRA SAVID, FERNANDO	20399412383
FERRERO, ZAIDA MARIA LUCRECIA	27431120823
FERRERO, VERONICA ELIZABETH	27383289004
FERREYRA, ROMINA RAQUEL	27362705857
FERREYRA, DENIS SEBASTIAN	20316309160
FERREYRA, FLORENCIA	27373228902
FERREYRA, FLORENCIA BEATRIZ	23414995594
FERREYRA, LUCAS	20361441479
FERREYRA, MARIANA BELEN	27394968523
FERREYRA, ANA LAURA	27402459889
FERREYRA, MILAGROS MICAELA	27418151531
FERREYRA, AYLEN DAIANA	27422633842
FERREYRA, PAULA GISELLE	27424742649

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, GEORGINA	27383287001
FERREYRA, FLORENCIA DENIS	23401073574
FERREYRA, MAXIMILIANO DAMIAN	20416813737
FERRI, YANINA VANESA	27350624517
FERRO, SARA DENISE	27338191923
FERRUCCI, VALERIA NOEMI	27322259927
FICOCELLI, MICAELA ANTONELLA	23411652114
FIEDOROWICZ, NESTOR ABEL	20360178758
FIGUEREDO, FLORENCIA YAMILA	27389719132
FIGUEREDO BULACIO, MIGUEL ANGEL	23390646399
FIGUEROA, MONICA ALEJANDRA	27288536584
FIGUEROA, ROMINA SOLEDAD	27348985618
FIGUEROA, FLORENCIA NATALIA	27395951241
FIGUEROA, ROCIO MICAELA	27360043709
FIGUEROA, CAMILA	23409637124

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MELISA MAGALI	27396932844
FIGUEROA, PAOLA BELEN	27406925906
FIGUEROA URDUÑEZ, SEBASTIAN RAUL ALEJANDRO	20358588930
FIJMAN, ANGELA BEATRIZ	27423786235
FIMIANI, MARCELO FABIAN	20400318124
FIMPEL, LUCILA ROSANA	27368767781
FIORAMONTE, MARIELA GISELE	27319302498
FIORAMONTI, NOELIA ELIZABETH	27348862230
FIRPO, MARIANO JUAN CARLOS	20352964558
FIUK, SOFIA VICTORIA	27373157363
FLEITA, LUCAS ARIEL	20351496968
FLEITAS, CRISTHIAN ROLANDO	20362712735
FLORENTIN, ROXANA BELEN	27393142028
FLORES, ADOLFO NICOLAS	20430747402
FLORES, MELINA DAIANA	27356907189

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, YANINA VANESA	27347020767
FLORES, ROMINA NIEVES ALEJANDRA	27331723229
FLORES, LORENA EMILIA	27285365096
FLORES, SONIA DAIANA	27360085452
FLORES, FIORELLA BEATRIZ	27430747431
FLORES, CINTIA ALEJANDRA	27360193948
FLORES, KAREN JANET	27361729841
FLORES, CLAUDIA CECILIA	27302143795
FLORES, MARIANO AGUSTIN	20410217695
FLORES, MONICA ARACELI	27393157637
FLORES, TAMARA ELIZABETH	27430667454
FLORES, VANINA ANDREA	27391772075
FLORES ABRILL, DELNY JACKELINE	27190523174
FLORES MAQUEDA, LORENA MARIEL	27369774668
FLORES VILLALBA, MAIRA ANALUZ	27408176331

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
FLORIO, JONATHAN EMANUEL	20383865248
FONSECA, TAMARA PAOLA	27374352348
FONTANA, ARIEL ALEJANDRO	20297629280
FORASSIEPI, NATALIA NOELIA	27316459965
FORD, AGUSTINA NAIR	27377932884
FORESTA, AGUSTIN NICOLAS	20339114871
FORTE, JOAQUIN GERONIMO	20339472654
FORTINI CANTERO, ANGEL NICOLAS	23427463699
FOSCHIATTI, ENRIQUE GERMAN	20349751527
FOSCHIATTI, DANIELA VERONICA	27347942265
FOSCHIATTI, ANDREA BEATRIZ	27400323416
FOSCHIATTI, LUIS AGUSTIN	20377936508
FOURNIER, ENZO FACUNDO	20396153352
FRACHETTI, TOMAS IGNACIO	20433680562
FRAILE, PAOLA ELIZABETH	27303999383

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
FRANCHI, MALVA LUZ	27363113112
FRANCO, DAIANA ROCIO	27348983135
FRANCO, CARLOS ALFREDO	20358588396
FRANCO, EVELIN GISELA	27371698995
FRANCO, JUAN JOSE	20361163401
FRANCO, ALEXANDER GUSTAVO	20396153530
FRANCO, SABRINA CONSTANZA	27378245201
FRANCO, AXA JACQUELINE	27405014187
FRANCO, MARIANO LEONARDO	20360154913
FRANCO, JUAN FELIPE	20440870873
FRANCO, MARINA GUADALUPE	27369764980
FRANCO CECERE, JESSICA	27943198808
FRANQUEIRA CARNOTA, LUCAS	23286939589
FREDES GOMEZ, KAMIL DAMARIS	27407499110
FRERS, DAIANA CONSTANZA	27369747466

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
FRESCHI, BRENDA	27356931691
FRESCHI, GUILLERMO OSCAR	20328540658
FRETE, BARBARA SABRINA	27360797886
FRETES, ALEJANDRO GABRIEL	20368912876
FREYTES, PRISCILLA	27409405288
FRIAS, ISABEL ESTHER	27316302276
FRIAS SUAREZ, ALFREDO ADRIAN	20402492814
FRUGONI ZAVALA, MARIA ANDREA	27332184100
FRUMENTO, ANDRES LUIS	20259000972
FRUTOS, FERNANDO SEBASTIAN	20393083574
FRUTOS, CRISTIAN ALEJANDRO	20369741145
FUENTES, CHRISTIAN ALEJANDRO	20355290817
FUENTES, BARBARA ABIGAIL	27406866179
FUENTES, LUCAS DAMIAN	20396172519
FUNES, GABRIELA ROSINA	27330756794

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
FUNES, FELIPE SAMUEL	20436905948
FUNES CANCINOS, GRETA SOFIA	27435239973
FUNEZ VERA, MOIRA ZOE	23410226324
FURNERI, IVANA ANTONELLA	27365081757
FUSERO, MAILEN	27356680966
FUSTE, MAIRA BELEN	27386228537
FUSTER, JIMENA VERONICA	27303645344
GACHON, JAZMIN SOLEDAD	27402184448
GACITÚA BUSTOS, RAMIRO	20349096847
GAIT, MARIA FLORENCIA ADA	27360184108
GAITAN, NATALIA BELEN	27361251186
GAITAN, LORENA SOLEDAD	27381826878
GAITAN FERNANDEZ, FERNANDO RODRIGO	20432721834
GALARZA, KAREN DE LOS ANGELES	27328549897
GALARZA, CORINA TAMARA	27344313909

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MARIA ELIZABETH	27267196120
GALARZA, JONATHAN JAVIER	20361174241
GALARZA, GABRIELA ANDREA	27356905577
GALARZA, MACARENA SARA BELEN	27401794404
GALARZA, KAREN ABRIL	27401778824
GALARZA, GONZALO RAMON	20356893647
GALARZA, BRUNO GABRIEL	20499751584
GALARZA, SILVINA NOHELI	23375846144
GALARZA, SANTIAGO ALEJANDRO	20401792202
GALARZA, EVELIN LUNA	27440858681
GALARZA, CECILIA ELIZABETH	27311120056
GALARZA GONZALEZ, DAVID ALEJANDRO	20349731089
GALAVERNA, ANDREA SOLEDAD	27342063956
GALCERAN, ENZO MARTIN	23331324949
GALEANO, MICAELA BELEN	27417604044

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GALEANO, MARLEN FABIANA	27369716056
GALEANO, IVAN GUILLERMO	20364872861
GALEANO BOGARIN, MARIA BELEN	27347934661
GALLARDO, ELISEO BENJAMIN	20360203981
GALLARDO, LAUTARO IBAR	20394490939
GALLARDO, EVELYN NATALIA	27431427147
GALLEGO, ANA MABEL	27339882970
GALLEGOS, MARTINA MARIA	27328036660
GALLINA, LUCIANA STEFANIA	27381357835
GALLINO, RAMIRO	20337204555
GALLO, CARLA YANINA	27327399034
GALLO, JAVIER EMMANUEL	20358007962
GALLO, CLAUDIA MARINA	27300483025
GALLO, ZAHIRA LUDMILA	27396160205
GALLO, GONZALO JAVIER	20407739672

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GALVAN, PABLO CESAR	20294392530
GAMARRA, GISELA NOEMI	27377937509
GAMARRA, ANDREA SOLEDAD	27430650578
GAMARRA, LARA SOL	27422167485
GAMARRA, FLORENCIA ANAHI	27375845488
GAMARRA, GUSTAVO EZEQUIEL	20355706967
GAMBETTA, LEANDRO JOSE	20322902469
GAMBOA, MARIELA ALEJANDRA	27341649019
GAMBOA ARAUJO, ENDER DE JESUS	23958934939
GAMBOA FLORES, AGOSTINA SOLEDAD	27440850311
GAMERO, MAGALI MARA GRACIELA	27292024563
GAONA, DARIAN ERNESTO	20377939868
GARAY, LORENA SOLEDAD	27336009311
GARAY, MARIANELA PAMELA	27318998987
GARAY, MARISOL JOANA	20366949543

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, GABRIEL ALEJANDRO	20385035471
GARBUGLIA, SOFIA	27306852502
GARCETE, TAMARA NOEMI	27406086734
GARCETE, LAUTARO EZEQUIEL	20408713251
GARCIA, MARIA PAULA	27333889817
GARCIA, VERONICA ANDREA	23237964144
GARCIA, DEBORA ROMINA	27344558871
GARCIA, SOLEDAD ELIZABETH	27383864947
GARCIA, ANA NOELIA	23343522134
GARCIA, LUZ NERINA	27413551361
GARCIA, EMANUEL DAVID	20375745543
GARCIA, NATALIA	27283943963
GARCIA, MARIANO JESUS	20350224204
GARCIA, DAVID ADRIAN	20313637248
GARCIA, ANDRES GERARDO	20382899793

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, FLORENCIA GISELLA	27373364970
GARCIA, GABRIELA EDITH	27341682539
GARCIA, TAMARA SABRINA	27405822976
GARCIA, SILVIA ANDREA ELIZABET	27411112018
GARCIA, FLORENCIA TANIA ELENA	27374696837
GARCIA, LUCIANO NICOLAS	20418209306
GARCIA, GISELA ARACELI	27422235731
GARCIA, JAQUELINE MILAGROS	27416075587
GARCIA, MARIA EMILIA	27404417121
GARCIA, ROCIO NATALIA	27340807478
GARCIA, DIANA MICAELA	23440390714
GARCIA, LOURDES MARIA PAZ	27430654352
GARCIA, EDGARDO RAUL	20426024196
GARCIA, TOBIAS BENJAMIN	20443857746
GARCIA, EZEQUIEL	20257391168

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, DORA ELENA DOMINGA	27236113200
GARCIA ACOSTA, MELINA ANABEL	27375929568
GARCIA CACERES, AGUSTIN	20390734213
GARCIA FIGUEIRAS, GENESIS JOHANA	27959564618
GARCÍA GALLARDO, ARMANDO CARLOS	23188079679
GARCIA PICATTO, JOAQUIN	20342886850
GARCIA POLLASTRI, GISELA ISABEL	27321068699
GARCIA SERIA, JUAN MARCOS	20413550271
GARCIA TAMAGNO, ALEJANDRA SOLEDAD	27351865836
GARDELLA, LUIS GASTON	20394238679
GAROFALO, OCTAVIO GUILLERMO	20417608681
GARRIDO, HEBE JAZMIN	27246470109
GARUTTI, FLORENCIA	23405215764
GASSMANN, DAIANA YANET	27352902808
GASSMANN, WALTER NICOLAS	20396146682

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GASTON, MILENA CAMILA	27397360461
GASTON, LUCIA NAZARENA	27414814498
GATICA, CARLOS LUCIANO	20412209150
GATTI, MICAELA	27401060311
GAUDIANO MONDINO, GUSTAVO IGNACIO NICOLAS	23411150569
GAUDIERO, LUNA DALILA	27417794641
GAUNA, FRANCISCO MANUEL	20305184668
GAUNA, SILVIA LAURA	27252337038
GAUNA, KARINA NORMA	27330726348
GAUNA, MARINA ELISABET	27336500732
GAUNA, NELIDA FLORA	27370461665
GAUNA, TALIA MACARENA	27399400754
GAUNA, RUBEN DARIO	23382354699
GAUNA, ANDREA ELIZABETH	23352245194
GAUNA, MILAGROS	27424762674

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GAUNA, AILEN LUDMILA	27447449027
GAUNA BARRIOS, FRANCO ATALIBAR	20389878627
GAUNA MENDEZ, LUZ MAGALI	27421908295
GAUNA PEDROZO, AGUSTIN JAVIER	20422235931
GAUTO, DORA LUCIANA	27424862911
GAY, ESTEFANIA GISELLE	27340486752
GAY BERGER, BRIAN ORLANDO	20369772881
GAZARI, TOMAS	20367529971
GEAR, CAROLINA	23414811094
GENESIO, NADIA	27373363605
GEREZ, JUAN GABRIEL	23326205249
GEREZ POLO, AINARA MARIA JOSE	27400342038
GERONIMO, MARIA FERNANDA	27352645937
GERVASONI, SABRINA ELENA	27377069418
GHIDELLA, ANELEY JUDITH	27344893603

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GIAMMACCO, MARIA EMILIA	27317847128
GIANESELLI NAVARRO, SARA DEBRA	27427340495
GIANNONI BOJAR, RENATA	23446947184
GIAUQUE, MARCELA ALEJANDRA	27354482113
GIGENA HIDALGO, GIULIANA JEANNETTE	23349598884
GIL, AGUSTINA	27422027225
GIL, MICAELA NAIARA	27394673515
GIL, DANIELA EMILIANA	27275497601
GIL GOMEZ, ROXANA MARGARITA	27375373470
GILARDONI, CAROLINA ISABEL	27231692431
GILBERT CHAPEDI, JUAN BAUTISTA	20417606700
GILL, JOSE ANTONIO	23411112659
GIMENEZ, ANGELA SILVINA	27356893730
GIMENEZ, DARIO CRISTIAN ADRIAN	20259047030
GIMENEZ, HUGO FACUNDO	20383854890

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CYNTHIA ELIZABETH	27299895772
GIMENEZ, SOFIA	27361410217
GIMENEZ, VALERIA SOLEDAD	27294178789
GIMENEZ, PAULA MARCELA	20396175607
GIMENEZ, ROSA ISABEL	27385750116
GIMENEZ, GUILLERMO MIGUEL	20308099386
GIMENEZ, AILEN BEATRIZ	27357048805
GIMENEZ, CAROLINA BELEN	27386045734
GIMENEZ, CLAUDIA NOEMI	27347181647
GIMENEZ, DIEGO OSCAR	20328343771
GIMENEZ, BETTIANA ALEJANDRA	27288793870
GIMENEZ, KARINA LILIAN	27366349117
GIMENEZ, SOFIA BERENICE	23375703564
GIMENEZ, VALERIA SILVINA	27373933800
GIMENEZ, ANA MARIA	27393146236

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, LUCIANA ABRIL	27436975703
GIMENEZ, MILAGROS ZOE MAGALI	27452509917
GIMENEZ, ALAN LUCIANO	20425786041
GIMENEZ, YOAV CARLOS VALDEMAR	20400317187
GIMENEZ, MATIAS JAVIER	20418099675
GIMENEZ ACUÑA, LUCIANA AGOSTINA	27374794642
GIMENEZ RIOS, TATIANA TAMARA	27336693204
GIMENEZ SOSA, LUIS JOSE	20957051287
GIOIA PALANDELLA, AGUSTINA AYLEN	27424364989
GIORGETTI, ALEJANDRO MATIAS	20304788888
GIOSSO, PAOLA	27354470441
GIOVANINI, FABRICIO RAUL	20313245145
GIRAUDI, LUCIANO AGUSTIN	20407735219
GIRELA RODRIGO, MACARENA	27397526017
GIRON, DAIANA GISELLE	27388946186

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
GODOY, BRAIAN EDUARDO	20367708981
GODOY, ADRIANA BEATRIZ	27361161128
GODOY, FABIANA ANTONELLA	27408032674
GODOY, LEANDRO AGUSTIN	20417606565
GODOY, GERMAN AGUSTIN	20442236667
GODOY, JESSICA PAOLA	27334358173
GODOY, GIMENA MARTA	27375855092
GODOY MARTINEZ, ERIC NATANAEL	20378360413
GODOY RODRIGUEZ, MATIAS NAHUEL	20399382344
GOLDSTAIN GRACIANI, SARA	27354665560
GOMEZ, YANINA NOEMI	27310253273
GOMEZ, JESICA ROXANA	23364313934
GOMEZ, SOFIA AILIN	27364871118
GOMEZ, ROMINA ALEJANDRA	27371690528

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MIRYAN ELISABET	27241741899
GOMEZ, FRANCO MARTIN	20368802159
GOMEZ, DANIELA ALEJANDRA	27329770643
GOMEZ, ROLANDO MARTIN	20311123026
GOMEZ, ZULMA NOEMI	27347870876
GOMEZ, RAMONA MARIA INES	27398242667
GOMEZ, MARIA PAULA	27326227965
GOMEZ, ALICIA DEL CARMEN	27367708064
GOMEZ, FABIANA NOEMI	27332180245
GOMEZ, MARIA MAGDALENA	27347956886
GOMEZ, CECILIA LILIAN	27385393674
GOMEZ, MARCELA NATALIA	27336129201
GOMEZ, JESSICA PAOLA	27389651074
GOMEZ, MICAELAS VICTORIA	27377082392
GOMEZ, MIRNA ESTELLA	27361164070

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ROMINA BEATRIZ	27389630581
GOMEZ, FLORENCIA ALEJANDRA	27384453479
GOMEZ, GLORIA DE LOS ANGELES	27389665946
GOMEZ, MELISA BELEN	27402278701
GOMEZ, MACARENA BELEN	27377078573
GOMEZ, MAURO ANDRES	20396170699
GOMEZ, JONATHAN MAXIMILIANO	20377938446
GOMEZ, KATIA SHAIRA LISETH	27413548522
GOMEZ, CECILIA	27360571225
GOMEZ, MAITE ALDANA	27373366051
GOMEZ, JESICA NOEMI	27344831764
GOMEZ, JESICA BELEN	27375723242
GOMEZ, EVELYN NATALIA	27349334378
GOMEZ, MARIA ANGELINA	27294212995
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MATIAS EZEQUIEL	20391766186
GOMEZ, ROCIO AYELEN	27377153842
GOMEZ, JORGE LUIS	20410811384
GOMEZ, ROCIO SOLEDAD	27403488165
GOMEZ, CARLA GABRIELA	27332142971
GOMEZ, DAIANA LORENA	27393094791
GOMEZ, MARIA DE LAS MERCEDES	27302161580
GOMEZ, DIEGO GABRIEL	20369776372
GOMEZ, RUBEN ESTEBAN	23365349649
GOMEZ, CRISTINA FLORENCIA	27374791198
GOMEZ, IVANA MARIEL	27374780013
GOMEZ, DIEGO ARIEL	20433438931
GOMEZ, YOLANDA YANET	27366227658
GOMEZ, AGUSTINA MICAELA	27418473954
GOMEZ, ROQUE SANTIAGO	20391818445

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
GOMEZ, NANCY CLARIBEL	27396186034
GOMEZ, MELANI JAQUELINE	27405004955
GOMEZ, ISAIAS OSCAR	23421905959
GOMEZ, EMMANUEL ALAN	20336187967
GOMEZ, AILIN BLANCA LAIS	27420381684
GOMEZ, DELVIS SEBAST	20348983874
GOMEZ, LUZ MICAELA	27417605288
GOMEZ, AGUSTINA ROMINA SOFIA	27430664315
GOMEZ, CAMILA AYLEN	27421891627
GOMEZ, IAN NESTOR ADONIS	20397132987
GOMEZ, BRAIAN SEBASTIÁN	20404998715
GOMEZ, DENISE YAMILA	27379109360
GOMEZ, MICAELA MAGALI	27374690693
GOMEZ, ANAHI ANDREA	27435361299

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ROCIO PAMELA	27383864629
GOMEZ, ROCIO ALEJANDRA	27388428010
GOMEZ, MARIA BELEN	27393057756
GOMEZ, XIMENA BELEN	27439344747
GOMEZ, CINTIA ANABELA	27346893554
GOMEZ, BRUNO LEANDRO	20357694133
GOMEZ, ANGELES JOANA	27429226274
GOMEZ, GUSTAVO ORLANDO	20404893328
GOMEZ, DANIELA ISABEL	27296157207
GOMEZ, LUCILA VICTORIA	27377962872
GOMEZ, DALMA ABIGAIL	23428647904
GOMEZ, CRISTIAN RICARDO	20405822289
GOMEZ, CELESTE BELEN	27377715220
GOMEZ, LOURDES AYLEN	23441548524
GOMEZ, KAREN NATALI	27393147178

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, GABRIELA ELIZABETH	27270769956
GOMEZ, KAREN GISEL	27412772127
GOMEZ, ROCIO VERONICA	27409120437
GOMEZ, BRENDA ESMERALDA GUADALUPE	27424657048
GOMEZ, FACUNDO AGUSTIN	20420522771
GOMEZ, FRANCISCO DANIEL	20416140708
GOMEZ, YESICA CLARIBEL	27405844023
GÓMEZ, NICOLAS ALBERTO	20426921813
GOMEZ BASTERRECHEA, SARA LIA	27387140595
GOMEZ BENTOLILA, LEANDRO NAHUEL	20369344715
GOMEZ BERAKDAR, ZAIRA BELEN	27453487941
GOMEZ CONTI, ESTEBAN SIMON	20443316931
GOMEZ ESQUIVEL, ROCIO BELEN	27370709411
GOMEZ GEREZ, ADRIANA SOLEDAD	27335486590
GOMEZ IBARRA, MARIA DEL ROSARIO	23337245684

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 JENSEN, PATRICIO	20394527522
GOMEZ JUNCO, LARA AGUSTINA	27429863177
GOMEZ LORETTO, ANA BELEN	27406052449
GOMEZ MARTINEZ, ANA LARA INES	27415175049
GOMEZ MENA, GISELA IVANA	27330830730
GOMEZ ROMERO, JOHANA ELIZABETH	27323017250
GOMEZ SIBERT, IAN	20397762638
GOMEZ VIGNUDO, GONZALO ORLANDO	20436977795
GOMEZ ZARATE, EMILIO GABRIEL	20417609262
GONZALES ALHA, JOSHUA SAUL	20952084365
GONZALEZ, ANDREA EVANGELINA	27241085053
GONZALEZ, JESSICA ALEJANDRA	27330729274
GONZALEZ, MARIA JOSE EVANGELINA	27279003573
GONZALEZ, CRISTIAN DARIO	20341645809
GONZALEZ, MARIO DARIO	20326205398

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CECILIA RAMONA	27347931794
GONZALEZ, JULIO GUSTAVO	20343028564
GONZALEZ, SEBASTIAN EMMANUEL	20377716524
GONZALEZ, LUCAS JOEL	20393104636
GONZALEZ, MARIA DE LOS MILAGROS	27293213513
GONZALEZ, GABRIEL SEBASTIAN	27391816919
GONZALEZ, ANDREA ISABEL	27353054096
GONZALEZ, LAURA NOEMI	27342390051
GONZALEZ, LORENA ITATI	27284508616
GONZALEZ, SILVANA DEL CARMEN	27290008323
GONZALEZ, NICOLAS EZEQUIEL	20359766867
GONZALEZ, YESSICA JOHANA	27369774706
GONZALEZ, MARIA AGUSTINA	27357065335
GONZALEZ, NATALIA ELISABET	27246772008
GONZALEZ, GEORGINA AYELEN	27387227801

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, CYNTHIA ELIZABETH	27327291829
GONZALEZ, FRANCISCO GERARDO	20413562024
GONZALEZ, JULIETA ROMINA	27357301616
GONZALEZ, CRISTIAN OSVALDO	23424047589
GONZALEZ, LEONARDO JORGE JAVIER	20351496453
GONZALEZ, LEONARDO JUAN JOSE	20340361661
GONZALEZ, SARA ANAHI	23387656804
GONZALEZ, LEONELA RITA GUADALUPE	27393155340
GONZALEZ, ANA BELEN	27382884928
GONZALEZ, MARIA MACARENA	27391613562
GONZALEZ, JOSE ANTONIO	20959461962
GONZALEZ, FRANCISCO GABRIEL	20396189241
GONZALEZ, MELISA ELIZABETH	27367747760
GONZALEZ, SOFIA	27415168611
GONZALEZ, ROMINA YAMILA	27373841981

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, BETTIANA GISELLE	27337323192
GONZALEZ, ANDREA GISEL	27369775974
GONZALEZ, FERNANDO DANIEL	20390577738
GONZALEZ, MAYRA DESIREE	27406827513
GONZALEZ, MICAELA	27406828897
GONZALEZ, PAOLA NATALI	27368446071
GONZALEZ, BARBARA MICAELA	27397196440
GONZALEZ, ARAMI ANABELLA	27406060220
GONZALEZ, MARIA FLORENCIA	27378523325
GONZALEZ, FABIAN ALEJANDRO	20382020015
GONZALEZ, HECTOR RODOLFO	23396159759
GONZALEZ, ABEL	20226957635
GONZALEZ, MATIAS EMILIANO	20369580648
GONZALEZ, NOELIA NOEMI	23294407634
GONZALEZ, GASTON EMANUEL	20374596064

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, GISELE SOLEDAD	27372523536
GONZALEZ, LAUTARO JULIO EMANUEL	20410193249
GONZALEZ, MIGUEL MATEO	20351824957
GONZALEZ, MATIAS ESTEBAN DAVID	20320659001
GONZALEZ, SERGIO ARIEL	20361159528
GONZALEZ, XIOMARA MAGALI	27389630743
GONZÁLEZ, TAMARA	27440404729
GONZALEZ ARDANAZ, ALMENDRA	27393382339
GONZALEZ FUMILLA, MARIA EUGENIA	27377969796
GONZALEZ GRUMAN, MATIAS GASTON	20339402311
GONZALEZ KRIEGEL, GISELLE JENNIFER	27344784731
GONZALEZ LEYES, THIAGO IVAN	23425772759
GONZALEZ LONGO, JUAN PABLO	20302163430
GONZALEZ MARTINEZ, DIEGO ALEJANDRO	20284278217
GONZALEZ MARTINEZ, MARIA DEL ROSARIO	27405004904

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 ORITJA, MICAELA AGOSTINA	27410543686
GONZALEZ OVIEDO, DIEGO SEBASTIAN	20276719034
GONZALEZ SAEZ, ELIAS GABRIEL	20353138473
GORDILLO, AGUSTINA NOEMI	27409194910
GORDILLO, AMANDA	27401528593
GOROSITO, SILVANA BEATRIZ	27297492573
GOROSITO, ROXANA ELIZABETH	27369777764
GOROSITO BILICICH, VALERIA ANAHI	27317077063
GOY, MIRANDA NOELI	27442964047
GRANERO, MARIANA	27355270411
GRASSO, JUAN MANUEL	20314490836
GRAU, AYELEN AILEN	27373365543
GRBAC, MICAELA ANDREA	27189079171
GREGORIO, ANDREA ALEJANDRA	27352916884
GREIFF, FABIAN ALEJANDRO	20206218321

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GRIBAUDO MOROTE, PABLO RODRIDO	20428554354
GROSSI, LUCILA DANIELA	27393136052
GROSSO, STEFANIA SOLEDAD	27351710204
GROSSO, ROMINA ALEXANDRA	27324920914
GRUSCHKY, LETICIA LUCIA	27300829053
GUANTAY, MAYRA ANAHI	27427832886
GUARIE, MAURA NATACHA AYELEN	27400849116
GUASCONI, CARLA ANDREA	27277278591
GUATTARINI, YANINA ALEJANDRA	27317684229
GUAZZINI, MARÍA FLORENCIA	27371348064
GUDIÑO, IARA MILENA	27423039251
GUDIÑO, MICAELA BELEN	27434123602
GUERRA, GISELLA MARIEL	27349084193
GUERRA, MARCOS ALEJANDRO	20429220484
GUERREÑO, NARELA BELEN	27397530650

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GUERRERO CORONIL, YIANNY VICENTA	27958958396
GUEVARA, DAIANA CAROLINA	27355296283
GUEVARA, MARIA FLORENCIA	27325401597
GUEVARA, SABRINA ABIGAIL	27417605415
GUEVARA, ERNESTO JOSÉ	20406813623
GUEVARA, NICOLAS EZEQUIEL	20415987979
GUEVARA, FRANCO ARIEL	20383329044
GUEVARA CASALETTI, MARIANELLA	24361428842
GUGLIERI, EVELIN GISELA	27350547474
GUIFFREY, GUSTAVO JOSE	20289623664
GUIOT, IVA EZEQUIEL	20418129809
GULLE, MELANIA CELESTE	27381054298
GURREA, SELENE	27416351096
GURUCETA, CONSTANZA ANAHI	27404012911
GUTIERREZ, JOANA SABRINA	27383728083

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
GUTIERREZ, LAURA ITATI	27322469204
GUTIERREZ, SILVIO NESTOR	20410640369
GUTIERREZ, LAURA MICAELA	27405215786
GUTIERREZ, ALAN JAVIER	20361175507
GUTIERREZ, VERONICA ALEJANDRA	27352839855
GUTIERREZ, FABRICIO AGUSTIN	20425771850
GUTIERREZ FERRERO, ANGEL SANTIAGO	20429858381
GUTIERREZ MAS, GABRIEL HERNAN	23380016729
GUZMAN, SEBASTIAN JOSE	20247553631
GUZMAN, JOHANNA DEBORA	27332407193
GUZMAN, CARLOS ANDRES	23347934879
GUZMAN, LEONARDO GABRIEL	20307979706
GUZMAN, CAROLINA ALEJANDRA	23292085834
GUZMAN, VICTORIA	27436944352

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
GUZMAN, CLAUDIA BEATRIZ	27273622034
GUZMAN CONDE, FEDERICO EZEQUIEL	20421639001
GUZMAN PIPINO, MARINA BELEN	27344823737
GUZZONI, LEANDRO MANUEL	20260508815
HAEDO, ANTONELLA VIRGINIA	27400332059
HALUPA POLASEK, ALEJANDRA ABIGAIL	27415168239
HANCEVIC, NABILA ESTEFANIA	27321430479
HASEITEL, IRMA ISABEL	27176105971
HASRUN VALENZUELA, ABI AIXA	27374037965
HAYES, CARLOS EDUARDO	20365649805
HEISS, MAYDA LUISINA	27359874826
HELBLING, IRINA MAGDA	27355835699
HELDRIEGEL, WALTER JOAQUIN	20408288674
HEREDIA, FLAVIA JORGELINA	27371332419
HEREDIA, PAULA MACAELA	27405180249

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
HEREDIA, AZUL AYLEN	23432312984
HERES, ALEXIS GLORIA MARISOL	27377041092
HERLAN, ERIKA SALOME	27348791570
HERMOSA VAZQUEZ, EMANUEL EZEQUIEL	20443881116
HERMOSI, JENIFER ANAHI	27425772649
HERMOSILLA TORREZ, NÉSTOR DANIEL	20960978545
HERNANDEZ, IVANNA SOFIA	27379135612
HERNANDEZ, JESICA AIME	27384129280
HERNANDEZ, JOSE GONZALO FACUNDO	20431469899
HERNANDEZ ALVAREZ, DAINY CIRLENA	27938854713
HERNANDEZ QUIÑONES, LIZBELTH DEL CARMEN	27959819047
HERNANDEZ VELASQUEZ, JOSEPH	20943263214
HERNANDEZ ZALAZAR, HORACIO MARIO RAMON	20288882127
HERRERA, ALEXIS EZEQUIEL	20362331146
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
HERRERA, MARIA SOLEDAD	23295232994
HERRERA, MARIANELA	27360093439
HERRERA, YAMILA	27335253413
HERRERA, LUCIA MACARENA	27391655427
HERRERA, MARIA BELEN	27413226223
HERRERA, ALEXSANDRA AYLEN	27389847203
HERRERA, CANDELA PRISCILIA	27431353852
HERRERA, MARIA DE LOS ANGELES	27380009345
HERRERA, LEANDRO EZEQUIEL	20372874881
HIDALGO, VIRGINIA ELIZABETH	27391786076
HIDALGO, MAXIMILIANO GABRIEL	20348305132
HIDALGO GARCIA, ORIANA COROMOTO	27956699148
HIDALGO VILLA, MAXIMILIANO ANDRES	20391739243
HINTZ, KEVIN GUSTAVO	20386461342

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
HOCHSTRASSER, FERNANDO MATIAS	20331806790
HOLSBACH, CRISTIAN ARIEL	20317868562
HOMSI FRATTINI, MALENA MLAGRO	27441924017
HOROT, PABLO ANDRES	20381938345
HORTAS, MATIAS AGUSTIN	20420523425
HOYOS, MATIAS DAVID	20377078676
HUERTAS, OLGA	27180647673
HUESPE, MATIAS LEANDRO	20401789333
IBARRA, JONATAN ALAN	20351477572
IBARRA, ROCIO NOHELI	27336620509
IBARROLA, MARIA BELEN	27361164429
ICAZZATTI, GIANNA ORNELLA	27362546511
IGLESIAS, SILVANA MARICELA	27369743657
ILLANES, SERGIO OSCAR	20372628384
IMBARRATTA, BETHANIA YAMILE	27284273546

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
INNOCENTE, BRAIAN IVAN	20377964668
INSAURRALDE, MAURO RAUL	20343308605
INSAURRALDE, JORGE LEANDRO	20327473256
INSAURRALDE, ANDREA ROCIO	27337322056
INSAURRALDE, JULIAN ALEJANDRO	20408034575
INSAURRALDE, TATIANA LIS	27356429597
INSAURRALDE, AYELEN BELEN	23399398584
INSAURRALDE, ADRIAN RAUL	20336433275
INSAURRALDE, MELISA ALEJANDRA	27350624045
INVERNIZZI, MARIA DE LOS ANGELES	27342391023
IÑIGUEZ, KEILA MICHELLE	27403514530
IÑIGUEZ, JESSICA BELEN	27433336327
IRRAZABAL, DARIO RAMON	20360180116
IRRAZABAL, DANIELA MARIEL	27252804175
ITA, CYNTHIA MARIA ANGELICA	27286978628

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
IVARS, GERARDO GABRIEL	20258354398
IVIRIS, MAURICIO NADIR	20398239556
IZETTA, SILVANA VIRGINIA	27279509434
JALDIN, GABRIELA SILVIA	27359753530
JANUS, LUCAS LEONEL	20427452264
JAQUET, AYELEN SOFIA	27337074605
JARA, GISELA NAZARIA	27353065950
JARA, VERONICA LILIANA	23408176344
JARA, SOL GUADALUPE	27372624111
JARA, CANDELA ROCIO	27382989649
JARA, CRISTIAN FERNANDO	20411105017
JARA GANDULLO, ARIEL AGUSTIN	20432330533
JARA MONTIEL, CAMILA ANTONELLA	27413551124
JAUREGUI, MELINA VICTORIA	27435483904
JEREZ, JESSICA JOHANNA	20362766819

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
JIMENEZ, PAULA MELISA	27451045003
JIMENEZ, MARIO AUGUSTO	20384112006
JIMENEZ, BEATRIZ JUANA	27108382398
JIMENEZ SABUGO, JUAN IGNACIO	20412274300
JOFRE, MARIANA SOLEDAD	27282833013
JORGE, TANIA CELESTE	27316273640
JOUSSEF, JULIETA AYLEN SOLANGE	27385985644
JUARES, ESTEFANIA ALEJANDRA	27362114247
JUAREZ, MARCOS SEBASTIAN	23276719319
JUAREZ, STEFANIA VICTORIA	27369820546
JUAREZ, ANDREA GUADALUPE	27317978435
JUAREZ, ROXANA VANESA	27371336511
JUAREZ, SERGIO ALBERTO	23281888099
JUAREZ ALVAREZ, ENRIQUE ALEJANDRO	20398829469
JUAREZ CESTARE, FLORENCIA ROCIO	27347683855

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
JUILLERAT, MILAGROS ROCIO	27447194509
JUKONIS, JULIAN DARIO	20349391024
JUNCOS, MELINA NOELIA	23319763864
JUNCOS, JONATHAN ALEXIS	20408152993
JURENIK, YAMILE IVONNE	27339951018
KAENEL, VICTOR GABRIEL	20330758016
KALMAN BELTACO, MILENA	27318689178
KAÑESKY, SOFIA AYELEN	27420675041
KAP, EMANUEL MAURICIO	20356676832
KARDJIAN, LUCIA MICAELA	27392143330
KARPLUK, MIRTA VIVIANA	24281761826
KAUFMANN BENITEZ, ROSARIO NAOMI	27417607353
KAZMER, NOELIA VERONICA	27349332758
KAZMER, CAROLINA VICTORIA	27410866000
KBAL, NICOLAS SEBASTIAN	20327621255

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
KELES REY, VALERIA ELIANA	27281153434
KELM BUOMPADRE, MARIANA	27361157368
KEMPER, FRANCISCO JAVIER	20329202926
KESQUI, AMIRA NAIR	27380480846
KIERNOGA, MARIANA CELESTE	23346126264
KIKUSHIMA ROJAS, CATHERINE REBECA	27957403927
KLEN, ALEN ALEJANDRO	20346926695
KOLB, CARLA PATRICIA	27366104939
KONIECKI, ALEXIA NATASHA	27413016121
KOULIKOVA, NADEJDA	27190874791
KRENZ, JONATAN JAVIER	20344519162
KUJAT, MARTIN GASPAR	20396146631
KULANZYNSKI, MIGUEL ALEJANDRO	20307896398
KUNZLI, IVAN ALEXANDER	20389642879
KUSZMIRUK, GRISELDA NOEMI	27393101534

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
KUTTI, NURIA GIANELLA	27430705933
LA BARBERA GIL, JOSEFINA	27396933824
LABATI, MATIAS ALEJANDRO	20384120351
LABORIE, DAIANA PATRICIA TAMARA	27353065527
LACOVARA, RENZO NICOLAS	20377946651
LACRUZ CARDOZO, LUIS EDUARDO	20956876886
LACUNZA, MARILIN	27348305366
LAFUENTE, FRANCO MARTIN	20263275390
LAGINESTRA, MARIA LUZ YAZMIN	27421706838
LAGO, GONZALO SEBASTIAN NICOLAS	20303999109
LAMBARE, DIEGO FERNANDO	20402343916
LANCIONI, PRISCILA VIRGINIA	23393688084
LANDA, FEDERICO MARTIN	20394634582
LANDRIEL, AUGUSTO OCTAVIO	20431505119
LANZACO, ROCIO AZUL	23375238004

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LAPA BALBIN, NEYLA PAMELA	27941483653
LARANGEIRA SANTILLAN, GASTON GONZALO	20368620530
LARRAHONA, AGUSTINA ANAEL	27439972497
LARRAIN, LUCIANA	27404825904
LARREA, MELANI RUTH	27399657925
LARREA, TIAGO LIONEL	20442223476
LARREA, FACUNDO MARTIN	20407896093
LARSEN, JON ANGELO GERMAN	20391773468
LASCANO, CARLA MARIELA	27320313541
LASLO VERON, LAURA NATALIA	27378879081
LASTRA, MARINA EMILSE	27326217838
LAVERGNE, ERICK MAURICIO	20400342408
LAVIGNE, FRANCO MARTIN	20423851423
LAVOOY, ANDREA YULIANA	27361174351
LAWRUK, PABLO EMMANUEL	20404999878

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LAZAREC, NADIA BELEN	27386459539
LAZARTE, SABRINA ANABEL	27425994137
LAZARTE, ORNELLA MELANIE DENISE	27385393046
LAZCANO, DAVID EXEQUIEL	20317868686
LAZCANO, LAILA NAHIR	27422021677
LEAL, VANESA	23300373534
LEANIZ, JERONIMO	20379091874
LEDESMA, BRIAN NICOLAS	24379916542
LEDESMA, PAOLA PATRICIA	27242525685
LEDESMA, LUCIA TERESA	27336128175
LEDESMA, VICTOR FACUNDO	20377081650
LEDESMA, CYNTHIA NOELIA	27318877292
LEDESMA, MARIA BELEN	27371260493
LEDESMA, MELISA ARIADNA	27389689764
LEDESMA, ALFREDO EZEQUIEL	20408032432

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, GABRIEL ALEJANDRO	20373152960
LEDESMA AYALA, MATIAS RODRIGO	20389303780
LEDESMA BRITEZ, ANA ELISA	27347030126
LEDEZMA, JEREMIAS AGUSTIN	23434517109
LEFEVRE, ANDREA VERONICA	27214906088
LEGUIZA, SABRINA BEATRIZ	27420661725
LEGUIZA, GUSTAVO MAICO	20415170557
LEGUIZAMON, VANESA ELISABETH	27312941940
LEGUIZAMON, EMELI	23434505739
LEGUIZAMON, LEANDRO MAXIMILIANO	20396184916
LEIVA, MAURO GASPAR	20370707562
LEIVA, ANABELLA ALEJANDRA	23373414824
LEIVA, ELIAS NAHUEL	20425787846
LEIVA, LUIS MARCOS ANTONIO	20354664047
LEMOS, FRANCISCO AGUSTIN ANTONIO	20422235575

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LEMOS, ROGELIO EMANUEL	20404100484
LEMOS, KATHERINA	27433349453
LENCINA, MARA HAYDEE	27232554628
LENCINA, ROXANA ABIGAIL	27375767584
LENCINA, MELANI ILIANA	27417288223
LENCINA, ROCIO MARIBEL	27416258088
LENCINA, ABRIL MICAELA	27419638620
LENCINAS, LUCAS NEUEN	20410891663
LENCINAS, RAUL EDUARDO ANDRES	23405822229
LENSINA YURKEVICH, ROXANA PAOLA	27313095075
LENTATI, GONZALO	20431121906
LEON, SUSANA PAOLA	27304220177
LEÓN, PAULA ANABEL	27348386595
LEONARDI, CONSTANZA MICHELLE	27378551221
LEONE, SABRINA JAQUELINA	27344923243

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LEOPARDO, ARIANA GISELA	23293188084
LESCANO, JUAN GABRIEL	20361157819
LESCANO, MARINA SOLEDAD	27304739997
LESCANO, MELANIE BELEN	23378080444
LESCANO, SUSANA	27287832694
LESCANO, LAIS NAZARETH	27422769256
LESCANO, LARA MARIA SOL	27443857848
LESTON, MARIA VICTORIA	27326395582
LEVIS SANABRIA, TATIANA NORALI	27376311711
LEYES, TAMARA MARIA ELIZABETH	23385404174
LEYES, ANDREA SOLEDAD	23286308104
LEZCANO, JORGE LUIS	20347032914
LEZCANO, JULIETA ROMINA	27340458066
LEZCANO, ESTEFANIA MICAELA	27369749051
LEZCANO, GABRIEL RAMON	20408180458

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LEZCANO, MARCOS MARCELO	20412273894
LEZCANO, GUSTAVO GERMAN	20394818829
LEZCANO BERNAL, NAYLA ANAHI	27437895088
LEZCANO YOUNG, ANDY JESUS	20366111841
LIENDO, MARCOS EZEQUIEL	20383297150
LIMBIATI, VANINA YAMILA	27353221553
LINARES GARCIA, MIRNA ANA BELEN	27347022123
LIZARRAGA, GONZALO EXEQUIEL	20433349270
LIZONDO, ROCIO BELEN	27381663995
LLANES, DANTE ALEXIS	20318878669
LLANES, LOURDES SILVANA	27377039543
LLOPART, BRENDA	27296806086
LOBO, ERICA IRINA	27374599173
LOBOS ARELLANO, RODRIGO	20928889654
LOIS ANDRADA, MARIANA ANAHI	27370950593

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LOMBARDO, ADRIAN	20319974998
LOMETTI, ANAHI MAGALI	27386217241
LONGHI, RENATO NICOLAS	27410878718
LONGO, ROSSANA ANTONELLA	27332516855
LOPEZ, MAIRA VANESSA	27347953763
LOPEZ, JUAN MARTIN REY	20335489617
LOPEZ, NOELIA BELEN	27332184097
LOPEZ, ALFREDO NICOLAS	23348983989
LOPEZ, ADRIANA ANGELINA	27359662993
LOPEZ, YAMILA GRACIELA	27399400533
LOPEZ, DAIANA FLORENCIA	27389667841
LOPEZ, RODRIGO EMILIANO	20321436316
LOPEZ, MARINA LEONOR	27366564573
LOPEZ, SABRINA SOLEDAD	27344768868
LOPEZ, MARIA AGUSTINA	27431117148

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ALEXANDRA	27307934871
LOPEZ, DEBORA KATERINE	27366526159
LOPEZ, CINTHIA CELESTE	27369772053
LOPEZ, JOAQUIN	20393042649
LOPEZ, GUSTAVO LUIS	20397762530
LOPEZ, ERIKA ROCIO	27319095824
LOPEZ, SOFIA ANTONELLA	27389865635
LOPEZ, MAGALI ANDREA	27304709982
LOPEZ, ZULEMA TERESA	27390738930
LOPEZ, ORIANA MAGALI	27446137374
LOPEZ, MATIAS GERMAN	20410225272
LOPEZ, EDGARDO JAVIER	20393104679
LOPEZ, YOHANA ANABEL	27304740715
LOPEZ, LUCAS ALEJO	20443856847
LOPEZ, MANUEL SEBASTIAN	20433350392

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ABEL LUCIANO	23420532199
LOPEZ, MARIA PAULA	27396212388
LOPEZ CHERÑAK, JOSEFINA QUILLEN	27409128284
LOPEZ DIAZ, CLAUDIMAR DEL VALLE	27959688058
LOPEZ GIRON, LEANDRO NERI	20338712228
LOPEZ NIETO, MARIA SOL YANINA	23380035944
LOPEZ OSINALDE, DIANA PAULA	27396184406
LOPEZ PARED, PRISCILA LAUREANA	23417125604
LOPEZ RAMALLO, LUCIA DEL MILAGRO	27420534146
LOPEZ RAMIREZ, AGUSTINA MACARENA	27427456280
LOPEZ TOMMASI, MATHIAS JOEL	20431468779
LOTERO, ANA BELEN	27333829423
LOTITO, CARLA PAOLA	27281466068
LOVEY, SANTIAGO LEONEL	20381907237
LOVEY, NOELIA BETTIANA CELESTE	27319711991

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LOVEY, BERENICE AYELEN	27412273414
LOYOLA, MARIANELLA BETIANA	27419633580
LOZANO, ELIANA SOLEDAD	27337578581
LOZANO, CARLA ESTEFANIS	23369720414
LUCA GALEANO, FABIANA NOEMI	27417602424
LUCAS, MARIA ROSANA	27252784476
LUCCHELLI, ANA CLARA	27327351260
LUCCI, ANDREA SOLEDAD	23345887164
LUCENA, MAYRA SOLEDAD	27406068124
LUCERO, JULIETA VALENTINA	27416256093
LUCERO, CELESTE ANABEL	27426406743
LUCERO, MATIAS MANUEL	20396189438
LUDUEÑA, MARISOL AYELEN	24349371606
LUDUEÑA, DAYANA STEFANI	23377321804
LUDUEÑA, MAYRA FLORENCIA	27355757469

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LUDUEÑA ROCHA, ROSA SOLEDAD	27296097190
LUDUEÑO, ZAHIR IVAN	20377964986
LUGO, YESICA EDITH	27374693404
LUGO, RICARDO JAVIER	20417603612
LUGONES, MARIA EUGENIA	27358624672
LUISELLI, CARLA	27331101805
LUJAN, MAYRA GISELA AYELEN	27355277866
LUJAN, MELANI NAHIR	23385029144
LUNA, CINTIA LORENA	27318682688
LUNA, NADIA BETINA	27292565912
LUNA, GABRIELA KARINA	27302354249
LUNA, EPIFANIA MABEL	27331407432
LUNA, ORIANA MAGALI	27400349520
LUNA, MAXIMILIANO MARTIN	20304257432
LUNA, TAMARA ABIGAIL	27418404405

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CLAUDIA LORENA	27282606750
LUNA, FLORENCIA JULIETA	27419444575
LUNA, ELISABETH MARIA ITATI	27419439369
LUNA, MIGUEL EZEQUIEL	20390570709
LUNA, JOAQUIN FABRIZIO	20417362801
LUNA, GRACIELA BEATRIZ	27404474796
LUNA, FLORENCIA DEL VALLE	27431429182
LUNA, ROCIO SOLEDAD	27426929398
LUNA, BRIAN ALEXANDER	20417116959
LUPI, MARIA LAURA	27297815070
LUQUE, JACQUELINE ANDREA SOLEDAD	27354694781
LUQUE, BARBARA MARIA BELEN	27409747235
LUQUE, NICOLAS MATIAS	20430667611
LUQUE, GASTON EMANUEL	20399383103
LUQUES, GERARDO RAMON	20369710657

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
LURBE, LEANDRO ROMAN	20323001945
LUZZI, BRENDA YANEL	24377957934
LUZZI, CESAR VALENTIN	20350994328
MAAD, AGOSTINA ANDREA	27410872639
MACCHIAVELLO, LUCAS	20342135391
MACCHIONE, JAVIER	20292078308
MACHADO, NOELIA VANESA	27313846151
MACHUCA, BRIAN MAGNO	20397740820
MACHUCA, AILEN AGUSTINA	27401796865
MACHUCA, RODRIGO	20396184738
MACIEL, CINTHIA VANESA	27344314468
MACIEL, MARISEL CAROLINA	23294134794
MACIEL, TATIANA ERICA	27369669775
MACIEL, GABRIELA CECILIA	27376920068
MACIEL, MARIA NATALIA	27340132497

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, JUANA GABRIELA	27369714517
MACIEL, EUGENIA	27387686903
MACIEL, NOELIA SABRINA	27339378318
MACIEL, MARIA VICTORIA	27341642235
MACIEL, NAZARENA BELEN	27398558338
MACIEL, DIEGO AUGUSTO	20442224243
MACIEL, LORENA JUANA	27274393934
MACIEL, GERMAN OSVALDO	20361159927
MACIEL GONZALEZ, MARIA GUADALUPE	27434794302
MACMONY CHACON, STHEFANY	27188886049
MADONA QUIROZ, FABIO OMAR	20372614626
MAFFEI, IVANA DESIREE	27298873090
MAGALLANES, LAURA INES	23250384114
MAGDALENO MONTOYA, KENIA BEATRIZ	27958094650
MAIDANA, MONICA ANABELLA	27241796618

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MAIDANA, CLARISA KAREN JAQUELIN	27415164918
MAIDANA, JONATHAN HERNAN	20389651347
MAIDANA, PAOLA ANDREA SOLEDAD	27389665067
MAIDANA, LUCAS ANDRES	20458798398
MAIDANA, MELINA MADELEIN	27408008331
MAIDANA, MARTIN OSCAR	20405821843
MAIDANA, CANDELA MILAGROS	27423843026
MAIDANA, FRANCO NATANAEL	20412777493
MAIDANA, AILEN	27371690684
MAIDANA, YANIRA BELEN	27399334298
MAIDANA, EVELYN ALEJANDRA	27383806734
MAIDANA, MILBIA ARACELI	27430663815
MAIDANA, ANA GABRIELA	23389674214
MAINARDI, VALENTINA	27394445202
MALACHE FLORES, JULIETA NOEMI	27409990709

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MALAGUARNERA, VIRGINIA PAOLA	27301676765
MALCHIODI, JULIANA	27304584276
MALDONADO, MAXIMILIANO FRANCISCO	20363581308
MALDONADO, PRISCILA ANAHI	24389719869
MALDONADO, FEDERICO BERNARDO	20347930602
MALDONADO, MARIA JOSE	27292562395
MALDONADO, MACARENA JANET	27369712689
MALDONADO, ROCIO BELEN	27383307207
MALDONADO, SALOME LUZ	27408630504
MALDONADO, LEANDRO JAVIER	20335488939
MALDONADO MINETTI, CATALINA	27404040583
MALLARDI, VANINA VELIA	27268000858
MALLEVILLE, MARINA VANESA	27303444004
MAMANI, ANDRES LEANDRO	20270592059
MAMBRIN, MARIA ELISABETH	27307486844

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MAMMANO, JUAN PABLO	20364479507
MAMMARELLA, SABRINA BELA	20348397398
MAMONDE, MARCELA FERNANDA	27273579783
MAMONE, MARLENE SOLANGE	27315297473
MANCILLA, NELIDA MERCEDES	27309009695
MANCUELLO, VALENTINA JAZMIN	27417606799
MANETTI, LAUTARO EZEQUIEL	20429863342
MANNA, FRANCO JAVIER	20358258426
MANSILLA, NOELIA BELEN	27385020568
MANSILLA, FEDERICO ARIEL	20401419358
MANSILLA GONZALEZ, NATALIA SOLEDAD DEL VALLE	27270770482
MANSUR, TOMAS	20384096655
MANZANEL, GUSTAVO NICOLAS	20359669373
MANZANELLI, WALTER MATIAS	20309697457
MAÑANES, FACUNDO RAUL	20393076616

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MARANDO, ADRIANA BEATRIZ	27334977876
MARAÑON, BRUNO ALFREDO	20397282059
MARASCO, HERNAN	20360875769
MARASTONI, PIERINA ANTONELLA	27377044865
MARASTONI, FRANCO AGUSTIN	23430663399
MARAUDE, SOFIA ALEJANDRA	27397530197
MARCANO COLINA, GABRIELA CAROLINA	27959054989
MARCHISONE, VALENTINA DANIELA	27417358027
MARCONI DEL VALLE, MILAGROS AGOSTINA	27433469440
MARECO, ANDREA YULIANA	27377932663
MAREGA, IVANA PAOLA	27299262079
MARENGO, JULIETA DENISSE	27358915014
MARI, LUCAS EXEQUIEL	20370708240
MARIET, LUCRECIA BEATRIZ	27362335170
MARIGLIANO, ANDREA MICAELA	27362349279

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MARIN, ABIGAIL AMIRA NAHIR	27377964654
MARIN DIAZ, MILCIADES RAFAEL	20957173862
MARINICH, ELIAS JUAN PABLO	20352900622
MARIONI, AGUSTIN NICOLAS	20347689441
MAROTTE, LUCA EMMANUEL	23361155769
MARQUEZ, MARCELA ALEJANDRA	27319096367
MARQUEZ, ALEJO JEREMIAS	20355452825
MARQUEZ, RUBEN JUAN ANTONIO	20357148465
MARQUEZ LASTRA, AGUSTIN EMANUEL	20360700462
MARQUEZ MERCHAN, YAMAL	27366585244
MARRI, JAVIER EDUARDO	23354964759
MARTIN, FRANCISCO MANUEL	20359613955
MARTINA, ALDANA GIMENA	27405014500
MARTINELLI, TATIANA ALEXA	27286093774
MARTINELLI, LUDMILA DEL CARMEN	27390797511

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MARTINELLI, ARIEL	20441949112
MARTINENGO, YANINA VANESA	27316773538
MARTINEZ, MARILINA SOLEDAD	27329772395
MARTINEZ, MAXIMILIANO EXEQUIEL	20369764625
MARTINEZ, CLAUDIO ALEJANDRO	20337244395
MARTINEZ, MARCOS DANIEL	20297266641
MARTINEZ, ELIANA ANTONELLA	27360185104
MARTINEZ, MANUEL ALEJANDRO	20386467383
MARTINEZ, ROMINA MAGALI	27288881419
MARTINEZ, GRACIELA ALEJANDRA	27337300702
MARTINEZ, XIMENA MICAELA BELEN	27391804309
MARTINEZ, DANIELA ALEJANDRA	27390718085
MARTINEZ, MARIA ITATI	27362107968
MARTINEZ, GASTON GABRIEL	20354665507
MARTINEZ, JOAQUIN ALEJANDRO	20372624486

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ELIANA ROCIO	27330605117
MARTINEZ, DAMARIS CLARIBEL	27423672418
MARTINEZ, MARIANELA	27319803438
MARTINEZ, MILENA BELEN	27385982874
MARTINEZ, IVANNA GABRIELA	27337300672
MARTINEZ, PATRICIA GABRIELA	27347187122
MARTINEZ, CAMILA AZUL	27393278418
MARTINEZ, JOSE LEANDRO IVAN	20356898711
MARTINEZ, NELSON ALFREDO	20319723537
MARTINEZ, TOMAS ROBERTO	20401734555
MARTINEZ, EXEQUIEL NAHUEL	23418656239
MARTINEZ, MARISA SILVANA	27310888619
MARTINEZ, BRENDA	20393048000
MARTINEZ, SOFIA INES	27339639685
MARTINEZ, DAIANA ERICA	27344540816

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CARLOS JESUS	20411757545
MARTINEZ, MATIAS EZEQUIEL	20377934181
MARTINEZ, IVANA GISELA	27356902640
MARTINEZ, CAROLINA BELEN	27377939749
MARTINEZ, YOHANA GIORGINA	27422132851
MARTINEZ, JOSE MAURICIO	20315171165
MARTINEZ, IRINA MILAGROS	27418255086
MARTINEZ, LOURDES MILAGROS	27405825851
MARTINEZ, YAMILA MARIANA	27414992728
MARTINEZ, MELISA MAGALI	27441540758
MARTINEZ, JORGE MARIA	20354969808
MARTINEZ, DENISSE YAMILA	27406060514
MARTINEZ, JUAN ESTEBAN	20422229974
MARTINEZ, ROMINA NATALIA	27414305607
MARTINEZ, WILSON ALEX VICTOR	20349721237

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, FLAVIA VIRGINIA LORENA	27242360643
MARTÍNEZ, KAREN SOLEDAD	27381941669
MARTINEZ BENITEZ, MATIAS LUCIANO EMMANUEL	20412666640
MARTINEZ BUOMPADRE, NIDIA FLORENCIA	27396145478
MARTINEZ CUADROS, MARCO NICOLAS	20415165731
MARTINEZ LEYVA, MELISA SOLANGE	27340692220
MARTINEZ OJEDA, ROCIO MILAGROS	27448050829
MARTINEZ RODRIGUEZ, MARIANA EUGENIA	27939153719
MARTINEZ SANCHEZ, GEORGE GABRIEL	20958318503
MARTOS, JESSICA DANIELA	27337243067
MARZULLO, ESTEFANIA EMILCE	27357041916
MAS, MARINA VERONICA	27321660210
MASCIA, MARIA LAURA	23334852814
MASET BARBERO, FLORENCIA ELIZABETH NOEMI	27373757956
MASIN, IVAN OSCAR	20348987128

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
MASSA TOLEDO, LUCAS SEBASTIAN	20443867563
MASSACCESI, NADIA SOLEDAD	27290436902
MASSARO, ALAN FABIAN	20366135031
MASSI, KAREN ANDREA	27400352777
MASSUCO, ALDANA MARIELA	27255390401
MASTRANGELO, ALEXIS EZEQUIEL	20410219973
MATEO, ARIEL NICOLAS	20393910845
MATEOS, LUCIO	20425120663
MATIANDA, IVO ALAN	20431463599
MATIAS, MAXIMILIANO ADRIAN	20312514827
MATTAR, NATALIA INES	27291112442
MATTAROLLO, MARIA SOLEDAD	23320730104
MATTEODA, ESTEFANIA NATALI	27342886383
MATTOS, CAROLINA GABRIELA	27390579956

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MAURENZI, CLAUDIO GABRIEL	20377932839
MAYDANA, IVAN MARCELO JONATHAN	20337247211
MAYEUX, AYELEN CINTIA	27319866006
MAZA, ADOLFO JAVIER	20287084286
MAZAN, JOHANA MICAELA	27380006591
MAZZEO, JULIETA VALERIA	27306886393
MAZZERO, MAIRA DAIANA	27360208686
MAZZERO, RAUL ADRIAN	20374597117
MAZZETO, YAMILA BELEN	27370238478
MAZZOLLA, LIZA AYELEN	27399512447
MAZZUCCO, FLORENCIA BELEN	27383328603
MEDEIROS, VANINA NOEMI	27425771049
MEDINA, SUSANA ELIZABETH	27354965076
MEDINA, MELANIA AYELEN	27344784693
MEDINA, DAVID JOEL	20397529569

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, LEANDRO RAMON	20311190386
MEDINA, VANINA SOLEDAD	27339862635
MEDINA, DOLORES MARIA BELEN	23371691944
MEDINA, YENHY KARINA	23377070984
MEDINA, GABRIELA LUCIA	27417605644
MEDINA, RITA FLORENCIA	27414996103
MEDINA, CINTHIA VERONICA	27365071565
MEDINA, JOAQUIN	20418151391
MEDINA, CRISTHIAN ANDRES	20417293753
MEDINA, SERGIO EZEQUIEL	20425771508
MEDINA, ALEJANDRO MARTIN	20423785374
MEDINA FALCON, ROCIO	23364034644
MEDINA SAAVEDRA, CARLA EUGENIA	27362114212
MEDRANO, GABRIELA DEL VALLE	27322813126
MEDRANO, MACARENA YAEL	27384092549

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MEISTER, KEVIN NAHUEL	20365397474
MELAMED, LEONELA EVELIN	27354668705
MELANA, JUAN PABLO	20409745955
MELGAREJO ARANDA, NATALIA VERONICA	27314582611
MELIDONI, MATIAS	20350805894
MENA, ALEJANDRA VANINA	27255935564
MENCIA, DIEGO JOSE	20356876041
MENDEZ, ROGELIO FABRICIO	20289648071
MENDEZ, LEONARDO DAMIAN	27361157198
MENDEZ, JOSÉ GERMÁN EZEQUIEL	20413556075
MENDEZ, RAMIRO NICOLAS	20376573487
MENDEZ CABRERA, NATALIA MAGALI	27402415350
MENDEZ DIAZ, JEREMIAS	20401071068
MENDEZ MARTINEZ, OSCAR ALEJANDRO	20960550855
MENDEZ NUÑEZ, MARTIN ALEJANDRO	20369778308

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 PEREZ, PAULA VALERIA	27331173202
MENDOZA, ELSA ANDREA	27345977118
MENDOZA, IVANA GISEL	27341646028
MENDOZA, CORINA ABIGAIL	27410216030
MENDOZA, ARACELI ANABEL	27332396647
MENDOZA, AILEN ROCIO	27413421220
MENDOZA, PAULA HILDA	27348986037
MENDOZA, SILVANA DEL VALLE	27350557445
MENEGHESSO ANTONINI, MAITEN LUCILA	27352670133
MENESES, DEBRA DENISE	27439017789
MENGUAL, LEONARDO ABEL	20387685562
MENSEGUEZ LONGO, LAUTARO LEONEL	23441917619
MEOLANS PUEYMALE, ORNELLA INES	27373148615
MERCADO, JESSICA SOLEDAD	27332185557
MERCADO, RAMON SEBASTIAN	20383861609

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MERLO, SANDRA ROXANA	27273248884
MERLO, CATERIN CAMILA	27372628648
MERLO SOTO, ANTONELA MAGALI	27419439725
MEROI, EVANGELINA ANDREA	27232623204
MESA GONZALEZ, GINA LISETH	27956907328
MESINA MAYORGA, CASANDRA ELIZABETH	27958842908
MEZA, MIRIAN LILIAN	27290128817
MEZA, MONICA GABRIELA	27340486930
MEZA, PEDRO MATIAS	20346564335
MEZA, MICAELA ALDANA	27405822933
MEZA, LARA MAGALI	27407371610
MEZA, RITA KARINA BELEN	27412274275
MEZA, FLORENCIA MARIANA	27399382101
MEZA, VERONICA CLAUDIA	27291374706
MEZA, AGOSTINA BERENISE	27377965278

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
MEZZA, MAURICIO EZEQUIEL	20389781739
MICHONOVICH, ELIANA MILEVA	27324461235
MIEGGE, ANDREA VICTORIA	27357031023
MIEREZ, LUCAS ALEJANDRO	24389665645
MIEREZ SUAREZ, MATIAS SAMUEL	20373241963
MIGUELES, ANALIA VERONICA	27302311868
MILANESIO, TOMAS GABRIEL	20413548390
MILANI, JULIETA ALEJANDRA	27357293621
MILENI, MELINA ESPERANZA	27415226964
MILICH, MARIANO EZEQUIEL	20335488254
MIÑO, NOELIA TERESITA	27296575149
MIÑO, IVANA JAQUELINA	27393096255
MIÑO, ERICA CECILIA	27409745151
MIÑO, LUCILA ANDREA	27405822518

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
MIÑO, LARA ERCILIA	27419459394
MIÑO, MILAGROS ZENAIDA SILVIA	27399394894
MIÑO, SANDRA MARISEL	27335487406
MIÑO, MARCELO DANIEL	20440855106
MIÑO, NICOLAS MARTIN	23377039149
MIÑO CRISTINI, LUCIA SOL	27400318587
MIÑO RIGONATTO, ROCIO SOLEDAD	27347942842
MIRANDA, HUGO GABRIEL	20377070411
MIRANDA, MAXIMILIANO EZEQUIEL	20393399539
MIRANDA, DIEGO SEBASTIAN	20377961146
MIRANDA, DIEGO MARTIN	20296080765
MIRANDA, ABRIL BERENICE	27436929728
MIRANDA CARVAJAL, DAVID SAUL	20354802512
MISICO, ANTONELLA	27410181423

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MITCHELL, LEONEL KEVIN	20394629694
MITCHELL, MARIA SOL	27401736781
MODICA, KARIN EVANGELINA	27417628024
MOFFA ALFARO, RICARDO ANDRES	20961223297
MOIRAGHI, LEANDRO EMANUEL	20391786314
MOLINA, VERONICA SOLEDAD	27309001570
MOLINA, NANCY MARIANA	27258283479
MOLINA, MARIA LAURA	27389053096
MOLINA, SEBASTIAN LUIS	20285208980
MOLINA, OSCAR AGUSTIN	20371538373
MOLINA, GABRIELA ANABEL	27310253443
MOLINA, CAROLINA MAILEN	27405700536
MOLINA, CAROLINA ELIZABETH	27387685389
MOLINA, AMILCAR JAVIER	20442736090
MOLINA, ROCIO NOELIA	27362707752

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CLARA MARISA	27301230678
MOLINA, MILAGROS ANTONELLA	27446143447
MOLINA, VICTORIA JAZMIN	27404005362
MOLINA, LAUTARO	20356771126
MOLINA FERNANDEZ, ROMINA GISELLE	27351359582
MOLINA GOMEZ, MARIANA	27388818048
MOLINA MADRID, BENJAMIN HECTOR	23418866349
MOLINA SERRA, ANGEL EDUARDO	20439322129
MOLLA SANCHEZ, JULIAN	20410192528
MOLNA, SILVANA LUJAN	27371689791
MONASTERIO, SOFIA TATIANA	27390768031
MONDACA BARRIENTOS, MATIAS RODRIGO	20396209188
MONGELOS MENDOZA, FEDERICO ANTONIO	20375847443
MONINO, EMANUEL	20392493884
MONTAGNER RUIZ, EMILSE ALEJANDRA	27309699802

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
MONTAÑA, MARIA EUGENIA	27378150944
MONTAÑA ADARMES, EDUARDO ENRIQUE	20958426500
MONTEBELLI, GUILLERMO JOSE	20250781424
MONTENEGRO, SUSANA ISABEL	27387687187
MONTENEGRO, GISELA	27268472857
MONTENEGRO, JULIANA AYELEN	27343987310
MONTENEGRO, CINTIA MARIELA	27296626576
MONTENEGRO, VALERIA CAROLINA	27401779847
MONTENEGRO, INGRID FABIANA EVELIN	27412272957
MONTERO, DAIANA LILIAN	23361167414
MONTES, ANTONELLA NAHIR	27425857199
MONTICELLI CORNEJO, MAGALI	27409013711
MONTICO, ROBERT	20924314568
MONTIEL, ALEJANDRO	20369720326

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MONTOYA, LEANDRO DANIEL	20361460198
MONUTTI, FRANCO EMMANUEL	20374599799
MONUTTI FERNANDA, YAEL NEFTALI	27349605797
MONZON, RENZO ANTONIO	20279814909
MONZON, CAROLINA ANTONIA	27347069278
MONZON, YESICA NAHIR	27360201312
MONZON, CAROLINA SOLEDAD	27299106417
MONZON, SOL ANAHI	27391980506
MONZON, BRISSA DENISE	27421905490
MONZON, CAMILA NATALIA	27433480096
MONZON, MARIA DE LOS ANGELES	27457950719
MONZÓN, GIMENA ALEJANDRA	27389674147
MORA, JONATHAN GONZALO	20373155366
MORAGUES, MANUELA	27360066881
MORALES, SARA SOLEDAD DANIELA	27343520919

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
MORALES, NARELLA BELEN	27389666098
MORALES, VIRGINIA INES	23361982924
MORALES, MARIA JULIETA	27359119866
MORALES, LAURA ANTONELLA	27377936898
MORALES, JESSICA ESTHER	27400127498
MORALES, RODRIGO DANIEL	20344785423
MORALES, LUCIA FLORENCIA	23371349324
MORALES, ANABELLA MILENA	27417600898
MORALES LOPEZ, MELISA ANDREA	27361981575
MORALES RIOS, RAUL MAXIMILIANO	20363692983
MORALES RODRIGUEZ, MANUEL	20405064155
MORALEZ, ERIKA GISEL	27360184701
MORALEZ, PABLO SEBASTIAN	20393136171
MOREAU, MARIA SOLEDAD	27350384052

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MOREAU, FACUNDO EDUARDO	20375931622
MOREIRA, JESSICA PAOLA	27354968067
MOREIRA, SILVANA SOLEDAD	27322999203
MOREIRA, MARIA LUJAN	27347034032
MOREIRA, MYLENA BELEN	27396185739
MOREIRA, JONATHAN FABIAN	20414332952
MOREIRA, SONIA NOEMI	27323752759
MOREL, GABRIELA EMILIA	27349094679
MORENO, CRISTIAN DAMIAN	23304705639
MORENO, GUILLERMO ARIEL	20377969376
MORENO, ROCIO BELEN	23391205574
MORENO, ELENA EMILIA	27370385942
MORENO, MELANI BELEN	23407717244
MORENO, BRENDA MARIA	27317542653
MORENO, MARCELO EZEQUIEL	20410166667

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MORENO, NAHIR	27413489216
MORENO FIGUEIRAS, MARIA SERENA	27304716776
MORENO GALVAN MAZA, MARIA LUZ	27360180269
MORENO GONZALEZ, BETHANIA YAEL	27418871534
MORENO JOSEFINI, IVANA JANET	27414827603
MORETTI, MELISA MARIEL	27353065330
MORETTI, DIEGO TOMAS	20393055651
MOREYRA, MARIA DEL CARMEN	27375849769
MOREYRA, MICAELA ANDREA	27383839667
MOREYRA, NAHUEL JESUS	20419441733
MOREYRA, LUCIANA ANDREA	27381056770
MOREYRA ROMERO, ANTONELLA MAGALI	27431464077
MORILLAS OBREGON, KARIM GISSELA	23959647844
MORINIGO, ROBERTO JESUS	20335487452
MORINIGO, TAMARA AYELEN	27389674929

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, CINTHIA PAOLA	27333831134
MORO, SHEILA MARICEL	27340558729
MOSCHEN, MATIAS EZEQUIEL	20418656159
MOSCOVITCH, MARINA	27304283357
MOSCOVITCH, AZUL ESTEFANIA	23399195144
MOSER, PAOLA VERONICA	27248211879
MOSQUEDA, CARLOS FABIAN	23389663999
MOSZAK, LUCIANO CARLOS	20397738613
MOTTA, MARIA FLORENCIA ITATI	23404490974
MOTTET, MATIAS SANTIAGO	20447194938
MOURDAD, MAYRA ARACELI	27388530311
MOYANO, MARIANA	27273619394
MOYANO, AILEN	27385001954
MOYANO, LORENA GABRIELA	27264820001
MOYANO, NATALIA SOLEDAD	27288495748

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
MOYANO, BRENDA YOHANA	27386482417
MUANDO, LUCAS EMILIANO	20378245266
MULA, DEBORA MILENA	27352240295
MULAS, ALDO MAURICIO	20383130140
MULLER, LETICIA BETINA	27358586398
MUNZ, NICOLAS SEBASTIAN	20338504722
MUÑIZ, ERICK JAVIER	20361171870
MUÑOZ, MARTA ELVIRA	27318114094
MUÑOZ, JESICA ELIZABETH	27369257035
MUÑOZ, INGRID MICHELLE DANIELA	27377071641
MUÑOZ, JESUS GABRIEL ALEJANDRO	20375747937
MUÑOZ, NAIR IRIS	27348204098
MUÑOZ, LAUTARO LEANDRO	20349761646
MUÑOZ, CESAR MATIAS	20343011092
MUÑOZ ASATO, IGNACIO	20389030776

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 TAMOLA, MARIANA GRACIELA	27329923695
MURGIA AGUINAGA, KAREN ANABELLA	27392724333
MURILLAS, CAROLINA JULIETA	23377967844
MURILLO, JOAQUIN IGNACIO	20434503192
MURUA, SOFIA CELESTE	27396591672
MURUA, GONZALO NAHUEL	20409410104
MURUA, GASTON NICOLAS	20432314953
MURUA, FABIANA CECILIA	27343546861
MURUA SICAR, JUAN IGNACIO	20423040816
MUSCARA, BERNARDO	20394984109
MUT, GERARDO FEDERICO	20310686361
NAGY, MARIA MERCEDES	27351284302
NARVAEZ, JONATHAN ARIEL	20393035219
NARVAEZ RIVAS, LERIDA DEL JESUS	27959116755
NASO SOSA, MELINA DENISSE	27448059419

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
NAUMOVICH, YAMILA MARIA LUZ	27421707060
NAVARRO, NAHUEL FABIAN	20389688208
NAVARRO, JOSE FRANCO DAMIAN	20369673565
NAVARRO, MARIANELA IVANA	27366586518
NAVARRO, RICARDO ERNESTO	20319096982
NAVARRO, IRINA EVELYN	27389652747
NAVARRO, FACUNDO ARIEL	20434621470
NAVARRO BROZEK, BRENDA MARIA MICAELA	27433477184
NEIRA, KATHERINA EDITH	27355679476
NERA, MARCELA AGUSTINA	27411105526
NICHEA, DANA ROCIO	27415732363
NICHEA, CINTIA YAZMIN	27377994480
NICKISCH KELM, MARIA DE LOS ANGELES	27387687853
NICOLAS, CECILIA SABRINA	27344924037
NICOLINI, JORGE DANIEL	20309381999

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
NIEMIS, ANDREA DAIANA	27374083487
NIETO, MARIA LARA	27432729996
NIETO URBINA, OSMAR JESUS	20471783766
NIEVA, ZULMA LILIAN ESTER	27318501969
NIEVAS, MARIANO RAFAEL	20267209260
NIEVAS, GISELA ROCIO	27363336537
NIEVAS BARONE, DULCE AYELEN	27358006715
NIS, MARIA BELEN	23414996094
NIVEYRO, YANINA JAQUELINA	27331438729
NIZ, ELIANA MARIELA	27385404226
NIZ, NICOLAS JAVIER	23412666739
NOBREGA, MARIA FLORENCIA	27342479885
NOGUERA, ADRIANA PATRICIA	27347954913
NOGUERA, CARLA PAOLA	27404497052
NORIEGA, JEMIMAH SOLEDAD	27322385949

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
NOTARIO, MARTIN EZEQUIEL	20343764074
NOTO, MARINA BELEN	27370720490
NOVA, CINDI LEILA	27355504668
NOVOA, ANGELO TOMAS	20447679974
NUÑEZ, JESSICA PAMELA	27323023420
NUÑEZ, CARLOS GABRIEL	20385748532
NUÑEZ, JOHANA ELIZABETH	27369526184
NUÑEZ, CARLOS NAHUEL	20396584698
NUÑEZ, ORIANA ABIGAIL	27465166385
NUÑEZ, RICARDO IVAN	23422020519
NUÑEZ, PAMELA AGUSTINA	27429861727
NUÑEZ, ETHEL DAIRA	27431463976
NUÑEZ, ENZO ARIEL	20412273495
NUÑEZ, NAZARENO EMANUEL	20412273487
NUÑEZ, ROXANA PATRICIA	27232733816

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, FRANCISCO BENJAMIN	20430668057
NUÑEZ, SAMUEL VALENTIN	20432735096
NUÑEZ, GISEL VERONICA	27336511947
NUÑEZ BARRIOS, MATEO AZEQUIEL	20465166445
NUÑEZ BARRIOS, MARIBEL AGOSTINA	23419440264
NUÑEZ DORIN, TAMARA JUDITH	27349426426
NUÑEZ PUIG, ALAN ISAIAS	20417294423
OBANDO, RICARDO SANTIAGO	20299257917
OBREGON, TAMARA AYELEN	27370701593
OBREGON, ELIAS JAVIER	20344788937
OBREGON, JESSICA DAIANA	27393146481
OBREGON, SABRINA GABRIELA	27424041403
OCAMPO, ANDREA JAQUELINE	23393147644
OCAMPO MITOIRE, JOSUE NAZARENO	23350374019
OCAMPO MITOIRE, SARA NOEMI	27361159859

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
OCHOA, SANDRA BEATRIZ	27185665912
OCHOA FERNANDEZ, MONICA ELIZABET	27291403587
OENE, EVELIN MARLENE	27360043768
OGA MARTINEZ, MARIANO LEONEL	20390739193
OGGERO, AILEN AYELEN	27371544963
OJEDA, NATALIA ELIZABETH	27318381920
OJEDA, SONIA MARISEL	27365070348
OJEDA, EDGARDO FABIAN	20343986638
OJEDA, CAMILA DANIELA	27369773793
OJEDA, DANIEL DIEGO EMMANUEL	20354664071
OJEDA, MARIA DE LOS ANGELES CELESTE	27323287304
OJEDA, GABRIELA MARIA ITATI	27381938153
OJEDA, JULIAN GABRIEL	20380480388
OJEDA, PAULA ANAHI	27389636490
OJEDA, FERNANDO FRANCISCO DE LA CRUZ	20361141823

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
OJEDA, MARIA LUJAN	27354661166
OJEDA, ROMINA DANIELA	27369763852
OJEDA, VERONICA AILEN	27397191937
OJEDA, DAIANA ELIZABETH	27416266641
OJEDA, JULIETA	23377037014
OJEDA, SELENA AYELEN	27436167003
OJEDA, NAHUEL BRIAN JAVIER	20427332145
OJEDA, MARIAN	27429863134
OJEDA, DAIANA AGOSTINA	27373632568
OJEDA, DEBORA MABEL	27369711771
OJEDA, ANA BELEN	27358586495
OJEDA, AINARA ITATI	27391786467
OJEDA, FERNANDO NICOLAS	20424845753
OJEDA, FELIPE	20408717273
OJEDA, RAMON ADELARDO	23339308349

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
OJEDA, AGUSTINA AILEN	27422633176
OJEDA, REINA VICTORIA	27412665428
OJEDA, MARCOS DANIEL	20415176199
OJEDA, JIMENA NAIR	27422235413
OJEDA, GABRIELA BEATRIZ	27343986748
OJEDA MONTENEGRO, ALEJANDRA NOEMI	27349412301
OJEDA PALAT, BRAIAN RAFAEL CARLOS	20422461893
OLIVA, JULIAN ANTONIO	20383860408
OLIVA, EDGARDO TOMAS	20432724310
OLIVAREZ, CINTIA NATIVIDAD NORMA	27369719969
OLIVERA, BRISTELA DAIANA	27371694132
OLIVERA, LAUTARO URIEL	20384398198
OLIVERA, ALDO GASTON	20276149726
OLIVERO, BARBARA	27360056649
OLIVOS FLORES, GLENDY STEFANY	27955804509

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, MATIAS IVAN	20390706937
OLMOS, SILVINA ALEJANDRA	27343028836
OLMOS, REBECA	27315893947
OLMOS, ELIAS	20404540808
ONTIVERO, ILIANA MAYRA	27333713476
OPRESNIK, JUAN PABLO	20415876506
ORDUÑEZ, ELVIO NAHUEL	23399385679
ORELLANA PERALTA, SOL YAMILA	27379016990
ORELLANO, JOHANA SOLEDAD	23386857814
ORIANA, AGUSTINA SOFIA	27405205586
ORIBE, CAMILA AGUSTINA	27429534939
ORONA, FEDERICO SEBASTIAN	20392497030
ORONA, ARIEL BRIAN	20384460853
OROZCO, NOELIA MAGALI	27338948552
OROZCO, PAULA MARIEL	27379815303

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
OROZCO, AGUSTINA GIULIANA	27398709824
OROZCO SOTOMAYOR, ELIZABETH DEL ROSARIO	23939828524
ORQUERA, SANTIAGO	20446729714
ORTA, FRANCO LUIS	20345939963
ORTEGA, DAIANA AYLEN	27418656722
ORTEGA, GABRIELA ROMINA	27428938629
ORTEGA, YESICA ANDREA	27384609282
ORTEGA BUCCO, MARIA FLORENCIA	27383382861
ORTELLADO, GISELA DIANA	27347932790
ORTELLADO, LUCIO JORGE	20396184525
ORTIZ, CANDELA AYELEN	27378519522
ORTIZ, HUGO ALEJANDRO	20354969697
ORTIZ, MAGDALENA ANAHI	23422025774
ORTIZ, FACUNDO GABRIEL	20341498482
ORTIZ, PABLO ADRIAN	20385770910

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ORTIZ, MARIA EMILIA	27319318882
ORTIZ, FLORENCIA MARIA DEL ROSARIO	27375356851
ORTIZ, CLAUDIA BEATRIZ	27282940154
ORTIZ, MARTIN	20351306980
ORTIZ, LAURA EVELYN	27393157769
ORTIZ, GABRIEL EDUARDO	20326720640
ORTIZ, ISABEL VERONICA	27349000453
ORTIZ, JORGE GABRIEL	20375928516
ORTIZ, MARIA SOL BELEN	23374693034
ORTIZ, IARA GUADALUPE	27433438669
ORTIZ, CAMILA ALEJANDRA	23389717924
ORTIZ, AIDA LORENA	27271358003
ORTIZ FARIOLI, WANDA MACARENA	23397975754
ORTIZ PINILLA, SILVANA VANINA	27937962458
ORTIZ ROMERO, GUADALUPE ANTONELLA	27374697965

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ORZUZAR, MARIELA GISELLE	27328788107
ORZUZAR, FERNANDA GABRIELA	27361163570
OSAY, LUCIANO MARTIN	23400683999
OSONE, PAULA ANDREA	27359308812
OSORIO, MARIAN NATALIA	27381911255
OSORIO, LEILEN TRINIDAD	27431471480
OSPER, LIZA BELKIS	27365083598
OSUNA, LARA MABEL	27355842504
OSUNA, CESAR ALEJANDRO	20345594281
OTAZO, FLORENCIA MAILEN	27407735698
OTAZU, SUSANA RAQUEL	27369513996
OTERO, SAMANTA MARIA INES	27348986835
OTTONELLO, ANABELLIA	27257945192
OVEJERO, IARA ESTEFANIA	27424048130
OVIEDO, CAMILA BELEN	23410758954

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
OVIEDO, MARIA	27365194993
OVIEDO, SILVANA MELISA	27314793280
OVIEDO, EDGARDO WALTER	20341646732
OVIEDO, ANDREA YANINA	27369727368
OVIEDO, AGUSTINA MICAELA	23406056694
OVIEDO, ALEX RUBEN	20429228957
OVIEDO, ALDANA	27406853042
OVIEDO, GUILLERMO GABRIEL	20376921957
OVIEDO, JORGELINA DANA LOURDES	27277591478
OVIEDO, ENZO DAVID	23383389089
OZCOIDI, GRACIELA PATRICIA	27201675419
OZUNA, ENZO GIANFRANCO	20399397341
OZUNA, PABLO SEBASTIAN	20320659133
PACE, PRISCILA DENISE	27345528070
PACHECO, MAXIMILIANO LUIS	20354665310

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PACHECO, FLORENCIA ANAHI	27421904680
PACHECO, BELEN ANTONELLA	23401792104
PACHECO MORENO, VANESA GUADALUPE	27371264162
PACHECO PAVON, MARIANO HERNAN	20419439992
PACHON PINILLA, FREDDY ALEXANDER	20939875647
PACIELLO, BRISA MANON	27425986150
PACILIO, LUCA	20373339246
PACO LOPEZ, OSCAR MAXIMILIANO	20372008831
PACULA, FLORENCIA ALDANA	27394959273
PADRONI, MARIA CECILIA	27403939361
PAERAS, SOFIA BELEN	27366588146
PAEZ, ARTURO VICENTE	20428964315
PAEZ, STEFANI MICHELLI	27410194010
PAEZ, ANGEL TIMOTEO	20408175853
PAEZ, ANTONELLA ROCIO	27424379242

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PAEZ, ANA SABRINA	27361484830
PAEZ LEON, GIOVANI ANDRES	20957670661
PAGANINI, JUAN JOSE	20378827478
PAGANO, VICTORIA	27316842637
PAGELLA, AXEL NAHUEL	20373694682
PAILOS CID, OCTAVIO NICOLAS	20426923298
PAIVA, EMMANUEL FELIPE	20369733134
PALACIO, MATIAS ANTONIO	20414148647
PALACIO, SABRINA BELEN	24366567840
PALACIO, AGUSTINA ELIANA	27446937419
PALACIO OZUNA, ARIAN ALEXANDER	20406057934
PALACIOS, SONIA NEREA	27338688275
PALACIOS, ARIEL ALEJANDRO	20281991508
PALACIOS, CARLOS GABRIEL	20389651924
PALACIOS, TOMAS SIMON	20444749041

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, ARIEL GERMAN	20412242654
PALACIOS, CANDELARIA SOFIA	23410878054
PALACIOS FALCON, LORENA YANINA	27353042020
PALACIOS KAMAKIAN, NADIA YAMILA	27371952190
PALACIOS ROJAS, YHOSELIN DAYAN	20939064932
PALADINO, MILCA ELIZABETH	27372627064
PALADINO, RUTH DAIANA	27400330846
PALAVECINO, JOSE LUIS	20377966164
PALAVECINO, ANTONELLA GISELLE	27373634722
PALOMINO, MARLENE GISSELLE	23341649544
PANELLI, PATRICIA GABRIELA	27343029654
PANIAGUA, MARIA JOSE	27344920910
PANIAGUA, ADRIANA GIMENA	23377041844
PANNO, MARIA MARTHA	27226754089
PARDO, ANABELLA LUCIANA	27387657539

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PARED, BRUNO ALEJANDRO	20326227421
PARED, MARIA FERNANDA	27347032072
PARED, KAREN DAIANA	27422632781
PAREDES, ROMINA SOL	27266577996
PAREDES, MATIAS FRANCISCO	20388179172
PAREDES, CARLA MICAELA	27410332413
PAREDES, FERNANDO NICOLAS	20377071302
PAREDES CHANDIA, CAMILA VICTORIA	27464833876
PAREDES VELAZCO, DAVID SEGUNDO	20408175349
PAREJO, CARLA DANIELA	27348392439
PARES CORVALAN, DARIO EZEQUIEL	20353866886
PARODI, PATRICIA	27365081196
PARODI MEDINA, LORENA SOLEDAD	23399390974
PARRA, GISELA ALEJANDRA	27352851618
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PARRA REYES, SAMUEL ANTONIO	20960088345
PARRAS, MARIA SOLEDAD	27327289905
PARRAS, MARIA DE LOS ANGELES	27332185123
PARRINO GONELLA, VALENTIN EXEQUIEL	20369608194
PARROTTI, VICTORIA ROSA	27387223202
PASSINI, PAULO JESUS	20349891779
PASTORINI, MARIA LARA	27283977280
PATEL, JULIANA JAQUELINA	27369735913
PATIÑO, GLENDA GISELLE	27320317296
PAUL, SILVINA BEATRIZ	27248996426
PAUTASSI, MARIANA INES	27385412636
PAVIOLO, DIEGO HERNAN	20355860370
PAVON, DAIANA ESTEFANIA	27294109086
PAVON, ROCIO AYELEN	27332592314
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PAVON, DAYANA ALICIA	27350552311
PAVONA, ANDREA ROMINA	27356906719
PAZ, GERMAN ANDRES	20329684491
PAZ, KAREN STEFANIA	27414823489
PAZ FIGUEREDO, BIANCA	27423737196
PAZZELLI, GASTON FERNANDO	20404009827
PECORARO, ANA BELEN	27410861300
PEDANO BOZZETTO, EZEQUIEL ALEXANDER	20412645066
PEDRAZ, ENRI MATIAS	20306697804
PEDRAZA CECERE, RODRIGO	20308433766
PEDRIEL, PAOLA VANESA	27272722353
PEDROCCA, JOEL EZEQUIEL	20399362106
PEDROZA, YAMILA NAZARETH BEATRIZ	27381907479
PEDROZO, CELESTE ANAHI	27419459114
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PELAYES, PAULA SELENE	27384983621
PELIZARDI, IVANA DENIS	27452512659
PELLEJERO CALO, JANET GABRIELA	23950585374
PELOZO, ROMINA ANABEL	23397502554
PELOZO, LUCAS DANIEL	20418129787
PENA, NADIA SOLEDAD	27337809001
PENNESI, MELISA	27338075931
PEÑA GIGLI, SANTIAGO BALTAZAR	20432329314
PEON, MATIAS MANUEL	20423786109
PERALTA, ISMAEL ADALBERTO	23383313899
PERALTA, MARIA EMILIA	27324939593
PERALTA, CLARISA ADRIANA	27315693042
PERALTA, JESUS DAVID	23393147539
PERALTA, RODRIGO JAIR	20389630218
PERALTA, FEDERICO DAMIAN	20400341584

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PERALTA, ELIANA SOLEDAD	27364871770
PERALTA, FABRICIO DARDO	20361171552
PERALTA, NAHIR ITATI	27417604818
PERALTA, MICKAELA EMILSE	27355787570
PERALTA, YAMILA SOLEDAD	27393036155
PERALTA ALVAREZ, CANDELA VICTORIA	23425126644
PERCIVAL, MICAELA ANAHI	27420661040
PERCIVAL, MARCOS DANILO	20435356169
PEREA GENESIO, JAN FRANCO	23390740239
PEREIRA, YAMILA MARIANA	27378193651
PEREIRA, YOLANDA ESTHER	27348983410
PEREIRA AMAYA, MARIA CANDELA	27434882805
PEREIRA RICHARD, MICAELA TAMARA	27357276409
PERES TERUEL, FLORENCIA LARA	27391786998
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, VIRGINIA RITA	27354969950
PEREYRA, ROCIO AYELEN	23345287884
PEREYRA, ENRIQUE ALBERTO	20249901408
PEREYRA, STEFANIA BELEN	27325412904
PEREYRA, PABLO NICOLAS	20389870677
PEREYRA CARMONA, GABRIEL HERNAN	20254648192
PEREZ, JUAN ANDRES	20363905324
PEREZ, ROMINA PAOLA	27354691855
PEREZ, GLADIS ELISABETH	27332180725
PEREZ, ANIBAL ERNESTO	20361984057
PEREZ, RAMIRO SEBASTIAN	20344312932
PEREZ, ARACELI SOLEDAD	27374697574
PEREZ, ROXANA ANGELICA	23295236833
PEREZ, JUAN MANUEL	20401777890
PEREZ, MARIA ESTER	27366874017

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, GERVASIO ARIEL	23390296509
PEREZ, ANABEL NORA	27323640713
PEREZ, LUCAS LEONEL	20360547060
PEREZ, VANESA FABIANA	27366221560
PEREZ, MACARENA	27375796029
PEREZ, ARIANA AYELEN	27403650655
PEREZ, DANIELA	27349376402
PEREZ, AYELEN MARINA	27333816305
PEREZ, MICAELA YANET	27378779931
PEREZ, KAREN BELEN	27418403204
PEREZ, MILTON GABRIEL	20425781449
PEREZ, MICAELA ESTEFANIA	27402457819
PEREZ, MARIA BELEN	27422634555
PEREZ, SANTIAGO GABRIEL	20397502121
PEREZ, NAHUEL EDUARDO	20412095740

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, OSCAR ESTEBAN	20351132508
PEREZ, FLORENCIA LUCIANA	27423786618
PEREZ, SONIA YANINA	27299899840
PEREZ, FLORENCIA SOLEDAD	27337373939
PEREZ, NOELIA MACARENA	27373157401
PEREZ, RICARDO LEONEL DE JESUS	23429870569
PEREZ, JONATHAN EZEQUIEL	20355798594
PEREZ ARIAS, SILVANA EDITH	27279594733
PEREZ BENITEZ, ESTEBAN MARTIN	20401765752
PEREZ BRAVO, NATALIA PATRICIA	27389652291
PEREZ DUARTE, MARIA DE JESUS	27381941103
PEREZ GALLARDO, JAVIER	20242220332
PEREZ JARA, LISBETH CAROLINA	27956732110
PEREZ LONGART, GERMANY VALENTINA	27959784839
PEREZ NINO, JUAN JOSE	20959660256

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
PERINI, FLORENCIA BELEN	27360184477
PERNALETE CORDERO, FRAILIN FABIOLA	27960127116
PEROT ZUBIETE, RAQUEL FRANCISCA	27304828035
PEROTTI BIANCHI, IRMA JULIA	27393975216
PERRETTA, MACARENA DEL VALLE	24355270951
PERRONE, GERMAN ANGEL	20333167914
PERSOGLIA, CARLOS ALEJANDRO	20328785510
PERTILE, JOHANA CAROLINA DEL VALLE	27360204281
PERUZZI DANGELO, NICOLAS DAVID	20324469312
PESCI, MARCOS SANTIAGO	20415213523
PESCI, MELANIA ESTEFANIA	23426409674
PETANAS, MATIAS FABIAN	20421071404
PETRELLO, VALERIA ISABEL	27313577339
PETTERSON, INGRID KARINA	27354956077

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PEVERINI, LEONELA SOLEDAD	27352897626
PFEIFFER, MARIA EUGENIA	27422725119
PHIPPS, ERICA VALERIA	27425666911
PIANTANIDA, MARTIN AUGUSTO	20450813215
PIAZONI, DANIEL FRANCO ESTEBAN	20311879171
PICEDA, FIORELLA CAROLINA	27337300117
PICO SILVA, ANGELICA JOHANNA	27960277274
PICQ, AARON	20438852221
PIEDRABUENA, ANGELES MELINA	27429863797
PIERANTONI, NATALI BELEN	27345884918
PIETKOWSKY, JESSICA NATALI	20327189337
PIGLIAPOCO, NICOLAS DANTE	20352906647
PINATTI, NATALIA ELISABET	27337329115
PINEDA, JIMENA MARIA NOEL	27356907413
PINEDA, LUMILA DANIELA	27372624316

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PINO, MAYRA STEFANIA	27332235945
PINTOS, SANDRA ELISABETH	27324460573
PINTOS, RAMON HERNANDO	20383838682
PINTOS, MARIEL IVONNE	27332183597
PINTOS, LEANDRO NICOLAS	20404997204
PINTOS BARCA, IVAN NICOLAS	20406063535
PIOLI, FRANCISCO LUIS	20263866623
PIRES, SORAYA	27290406663
PIREZ, GABRIELA BELEN	23320998514
PIRIZ, FERNANDO IVAN	20360194249
PISANELLI, JUAN MANUEL	23333248239
PISCIOTTA, NATALIA VERONICA	27338725820
PISTONE, FRANCO MATIAS	20350906585
PIZA, LUCAS JAVIER	20404492463
PLOMER, YAMILA GISEL	27355308958

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
POBEREZNY, SABRINA VIVIANA	27372626041
POETA SANCHEZ, IGNACIO MARTIN	20438120255
POLVARAN, PAULA MARICEL	27400561309
POMA, NATALI AMANDA	27375082484
PONCE, VERONICA PAOLA	23286557414
PONCE, ERIKA PAOLA	27333840087
PONCE, GISELA SILVANA	27356855308
PONCE, VERONICA MERCEDES	27375924663
PONCE, MARIA ANTONELA	27337331837
PONCE, JUAN MANUEL	24366641951
PONCE, FATIMA RITA	27422631602
PONCE, FACUNDO NICOLAS	20422461818
PONCE, CAMILA ABIGAIL	27442990412
PONCE, IVANA AYLEN	27434782452
PONCE, LUCÍA	27378786555

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PONCE FLORES, PAULA MAGALÍ	27396184287
PONCE GODOY, MARISA INES	27250815587
PONCIANO, LUCIANA BELEN	27301061353
PONCIOLO, KAREN ELIZABETH	23354615304
PONTE, ANTONELLA ABRIL	27419645147
PONTELLI, JUAN MARTIN	20318136794
PORRAS, VANINA IRENE	20362869960
PORTA, IRUPE AILEN	27439247768
PORTALUPPI, CARLA GABRIELA	27418404421
PORTILLO, GISELA BELEN	27342391864
POZZAGLIO, DIEGO JORGE HERNAN	20369719395
POZZAGLIO, ANDREA NATALIA	27361169323
PRADO, ANTONELLA GISELLE	27423832423
PRADO AMARO, AGUSTINA CAMILA	27404235406
PRESIDENTE, FABIOLA	27278689900

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PRIETO, GUSTAVO ALFREDO	20240770351
PRIETO, KAREN DAIANA	27383860151
PRIETO, MARIA AZUCENA	27342198428
PRIETO, TOMAS	23395429949
PRINCIC, ROMINA BELEN	27355865601
PRINCIGALLI, FRANCO GASTON	20432421075
PUCHETA, ROLANDO IGNACIO	20306147006
PUCHETA, NERINA PAOLA	27360182024
PUCHETA, MARIANELA BELEN	27355302224
PUCHETA, WALTER RUBEN	20361171250
PUCHETTA BRUNEL, ELIANA AGOSTINA	27360183527
PUERTA, SOLEDAD DEL VALLE	27292569187
PUERTA YEPES, MICHAEL STIBEN	20949650783
PUJANA, LEANDRO IVAN	20396490294
PUJOL, MARCELO SEBASTIAN	20343010517

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
PYSZCZEK, MATIAS NAHUEL	20427456642
QUARIN, VALENTINA MARCELA	27432317795
QUEVEDO, MICAELA JAQUELINA	27366574722
QUEVEDO, CARLA MICAELA	27424378602
QUEVEDO, STEFANÍA ROCÍO	27430607303
QUIJIJE HIDALGO, YAINETH ANDREINA	27960235563
QUINONES, EZEQUIEL GUSTAVO	20372624834
QUINTANA, ROBERTO EMMANUEL	20344139661
QUINTANA, ADRIANA ESTEFANIA	27347031769
QUINTANA, DIANA VANINA	27347954794
QUINTANA, NADIA ELIZABETH	27424655207
QUINTANA, DAIRA TISCIANA	27383657925
QUINTANA, TIAGO GABRIEL	20434794561
QUINTANA GUEVARA, MELISA AILIN	27428150118
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
QUINTERO, CLAUDIA VERONICA	27309019127
QUINTERO, TAMARA DANIELA	27386670477
QUINTERO, ROMINA SOLEDAD	27341778854
QUINTEROS, ARACELI MICAELA	27362337890
QUINTEROS, MALVINA SOLEDAD	27334490055
QUINTEROS, ABIGAIL SABRINA	27436085171
QUIÑONES, MATIAS LEONEL	23438117059
QUIÑONES, MARIA CECILIA	27266027953
QUIÑONEZ, HUGO MAXIMILIANO	23350373519
QUIÑONEZ, NELSON DAMIAN	20404888405
QUIÑONEZ SILVA, CARLOS MAXIMIANO	20189068671
QUIRCH, NOELIA DESIREE	27360258772
QUIROGA, ALICIA SOLEDAD	27362974327
QUIROGA, FLORENCIA BETIANA	27396930132
QUIROGA, VICTORIA LARA	27396218076

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, AGOSTINA TIZIANA	27441937313
QUIROGA ZALAZAR, EMERITA VALENTINA	27355298065
QUIROS, MARIA JOSE	27297245576
QUIROZ, WALTER LEONARDO	20348995430
QUIROZ, ALDANA ROCIO	23397527344
QUIROZ, DANIEL OSCAR	20336797064
QUIROZ, MARIA FRANCIA	27360199369
QUIROZ, CESAR MATIAS	20361163991
QUIZA, MARIA VIRGINIA	27355855584
RABBAT GALARRETA, MICAELA BELEN	27419620071
RABOSSI, LUCAS	20381938175
RADIMAK, FABRICIO DIMAS	20375926653
RAFFAULT, CHRISTIAN JUAN PABLO	20353043499
RAJOY, RODRIGO JESUS	20414149201
RAMIREZ, JESSICA BEATRIZ	27333834222

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ANALIA BEATRIZ	27264474952
RAMIREZ, NATALIA BEATRIZ	27297679770
RAMIREZ, GISELA VERONICA	27324081270
RAMIREZ, MAIRA ANTONELLA	27347030703
RAMIREZ, CYNTHIA ANALIA	27267785266
RAMIREZ, MARCELO SEBASTIAN	20302150401
RAMIREZ, MAURO DANIEL	20362445427
RAMIREZ, LUDMILA ARACELI	27383838350
RAMIREZ, CARLOS RAFAEL	20400331716
RAMIREZ, NATALIA PAULINA	23404491024
RAMIREZ, MARINA ELIZABET	27391817974
RAMIREZ, HECTOR IVAN	20382384459
RAMIREZ, NATALIA NOEMI	27360197137
RAMIREZ, MARTIN	23354524279
RAMIREZ, TAMARA	27373340346

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ARIEL	20336827818
RAMIREZ, ELENA GABRIELA	27358585944
RAMIREZ, JESSICA FABIANA	27333840974
RAMIREZ, MARIA DEL CARMEN	27406161914
RAMIREZ, ROCIO ANTONELLA	27412779296
RAMIREZ, CECILIA ELEONOR	27408034804
RAMIREZ, YASMIN LUCRECIA	27463129652
RAMIREZ, AYRTON ALEJANDRO	20421905623
RAMIREZ, CANDELA MILAGROS	27424845898
RAMIREZ, PABLO ANDRES	20348987489
RAMIREZ, SANDRA MERCEDES	27182869533
RAMIREZ CAJAL, FLORENCIA NAHIR	27380498710
RAMIREZ GOITIA, MARIELA FERNANDA	27340354406
RAMIREZ MAZO, FERNANDA AYELEN	27401778735
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 SAMANIEGO, ANDREA CELESTE	27957291193
RAMIREZ SILVA, NATALIA ELIZABETH	27347931603
RAMOA, KAREN SILVANA	27387681855
RAMOS, ROCIO VANESA	27356900257
RAMOS, AGUSTIN DANIEL	20411112196
RAMOS, PABLO JOSE	20332604652
RAMOS, RITA DAIANA	27389689039
RAMOS CHAVESTA, SUGERDY MILAGROS	27948179054
RANDISI, CINTIA GABRIELA	27296809239
RANLLOLINI, ROCIO ANTONELLA	23433694104
RANZ, CRISTIAN GERMAN	20360209424
RAU, MAXIMILIANO EZEQUIEL	20375968097
RAVA ARZENO, ANA PAULA	27442438612
RAVAROTTO, RONALDO NICOLAS	20361167695
RAVAROTTO, FLORENCIA BELEN	27408368338

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
RE, NICOLLE AILEN	27417622069
REA, YOLANDA MABEL	27348139911
REBUGHINI, MARIA SOL	27396726306
RECALDE, SILVIA	27164627204
RECALDE, YAMILE ZULMA	27408032569
REGA, ERNESTO JAVIER	23296275549
REGUEIRA, MILAGROS AYELEN	27431058893
REGUILON CANDIDA, MARIA DE LOS ANGELES	27370438574
REINOSO, NOELIA VANINA	27334435747
REINOSO BARRETO, PAULA PRISCILA	27384098423
RESSA, LUIS RODRIGO	20390733713
RETAMOZO, KAREN ELIZABETH	27377079510
RETAMOZO, NORMA NOEMI	23298626764
REVOLERO, FLAVIA ELIZABETH	23365297134
REY, SERGIO HERNAN	20350385801

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
REY, JUAN CRUZ	20444699710
REYES, NESTOR FABIAN	20270043667
REYES DUARTE, ZULMA	27946064586
REYES RIOS, FLORENCIA	27331934114
REYNA, JUAN FACUNDO	20394963780
REYNOSO, MARIA DE BELEN	27349012583
REYNOSO, DEBORA	23355858154
REYNOSO, JUAN MANUEL	20389846369
REYNOSO MAZA, ALEXIS	20371746197
RIACHI, AGUSTIN	23394445029
RIANI, ANDREA CARMEN	27311039461
RICALDONE MERCADIN, RODOLFO NICOLAS	20424398447
RICHIONI, BARBARA SABRINA	27383735535
RICOBELLI, GABRIELA GEORGINA	27343683311
RICOTTI, VALERIA	23378894484

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
RIJAVEC, PAULA ABIGAIL	27369204144
RIOJA, CONSTANZA DANIELA	27309702803
RIOMAYOR, ERNESTO NAHUEL	20418902583
RIOS, JORGE GABRIEL	23333208709
RIOS, YANINA ALEJANDRA	24360186020
RIOS, YANINA SOLEDAD	27328541438
RIOS, PAOLA ALEJANDRA	27369747660
RIOS, MARIA INES	27319097738
RIOS, NATALIA FERNANDA	27304852734
RIOS, MARIEL DE LOS ANGELES	27393483259
RIOS, GABRIEL JOSE	20364321598
RIOS, IVAN DARIO MAXIMILIANO	20360196047
RIOS, OSCAR FERNANDO	20329696724
RIOS, GERMÁN GUILLERMO	20352052354

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
RIOS, KAREN PRISCILA	27408035649
RIOS, TAMARA MAGALI	23391812004
RIOS, ROGELIO ALEJANDRO	20434781036
RIOS GUTIERREZ, NICOLLE	27957810891
RIQUELME, ERIKA GISEL	27377038288
RIQUETTI, VERONICA DANIELA	27302542215
RISTOFF, SOFIA BERENICE	27375747990
RIVADENEIRA, CAROLINA MARINA	27347205511
RIVADENEIRA, MATHIAS NAHUEL	20402284235
RIVADERO LOPEZ, CINTIA NOELIA	27347692153
RIVAROLA, MARIA BELEN	27354496629
RIVAS, PABLO ADRIAN	20354963761
RIVAS, GERARDO OSCAR	23349341379
RIVERO, CAMILA	27395880298
RIVERO, BRENDA NOE	27406944196

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, VALDO ALEJANDRO	20349035244
RIVERO BURGOS, TASIANA ELISAMA	27422628369
RIVERO MÁRQUEZ, AGUSTINA	27405018646
RIVEROS, GASTON JUAN PABLO	20330721473
RIVEROS, DANIEL ALEJANDRO	20393301695
RIVEROS SEGUI, FRANCO MATIAS	20417127500
ROA, SANDRA MARISEL	27361166030
ROA PEREZ, MARIA ANABELA	27188886243
ROBERTO, MICAELA BELEN	27416674227
ROBIN, CANDELA CECILIA	27432313706
ROBLE CARDOZO, RUTH FLAVIA	27359656101
ROBLEDO, ABIGAIL ESTEFANIA	27369721491
ROBLEDO, MARIA AGOSTINA	27427446277
ROBLERO, RODRIGO ARIEL	20323270016
ROBLES, JOSE FELIX	20373930157

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ROBLES, MACARENA NICOLE	27371057035
ROBLEZ, JANET ROXANA	27349885498
RODA, PAOLA MAGDALENA	27275863470
RODA CASAFU, LUZ ANTONELLA	27406068280
RODICH, ANA CIELO ROMINA	27338395502
RODRIGO, MICKAELA	27424075715
RODRIGUEZ, ANGEL JAVIER	20340700806
RODRIGUEZ, ANTONELLA DAIANA	27369712913
RODRIGUEZ, IVANNA NATALI	27337243814
RODRIGUEZ, MARINA PATRICIA	27360178132
RODRIGUEZ, CINTHIA PAMELA	27347933339
RODRIGUEZ, GUSTAVO EMANUEL	20353807243
RODRIGUEZ, LUZ MORENA	27396172319
RODRIGUEZ, VALERIA ROMINA	27327286310
RODRIGUEZ, IVANA EMILCE	27311192391

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ANABEL CELESTE	27325150756
RODRIGUEZ, TATIANA AGUSTINA	24416144733
RODRIGUEZ, NOELIA EDITH	27327289778
RODRIGUEZ, VICTOR JAVIER	20300491848
RODRIGUEZ, ESTRELLA ROXANA	27252875633
RODRIGUEZ, NOELIA MAGALI	27313963379
RODRIGUEZ, ALCIRA FABIANA	27345208149
RODRIGUEZ, FERNANDA SOLEDAD	27351313434
RODRIGUEZ, BEATRIZ MAGDALENA	27283966254
RODRIGUEZ, YAMILE RUTH MAGDALENA	27379016583
RODRIGUEZ, JUAN PABLO	20295525240
RODRIGUEZ, DEBORA IVANA	27327289131
RODRIGUEZ, MARIA LAURA	27405014950
RODRIGUEZ, JUAN IGNACIO	20412667280
RODRIGUEZ, KAREN VANINA	27374791406

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, GONZALO DAVID	20325617293
RODRIGUEZ, ANALIA KARIN	27252784344
RODRIGUEZ, JENNIFER LISETTE	27384931184
RODRIGUEZ, ALEJANDRO GABRIEL	20361982194
RODRIGUEZ, BELEN	23395028294
RODRIGUEZ, AGUSTINA ALEJANDRA	27418099300
RODRIGUEZ, ESTEBAN LAUTARO	20396240255
RODRIGUEZ, RITA LUCIANA	27328549978
RODRIGUEZ, AGUSTIN GRACIANO	20412779321
RODRIGUEZ, NOELIA PATRICIA	27328543015
RODRIGUEZ, BRISA JAZMIN	27422190703
RODRIGUEZ, SILVIO EZEQUIEL	20368026167
RODRIGUEZ, RODRIGO MARCOS GASTON	20353561945
RODRIGUEZ, MAICO DAVID	20412037759
RODRIGUEZ ALBORNOZ, EUNICE FEBE	27432320109

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 DESCAMPS, KARLA ELISA	27354670645
RODRIGUEZ ESCALANTE, MICAELA GENOVEVA	27299791020
RODRIGUEZ IKER, YULIANA FLORENCIA	27369777179
RODRIGUEZ ORYAN, PAULA IGNACIA	23950723394
RODRIGUEZ PRIDA, GISELA	23316469914
RODRIGUEZ ROMERO, ANGIE ALEJANDRA	27947213100
RODRIGUEZ SERRANO, MANUEL AGUSTIN	20417288792
RODRIGUEZ SORIA, TAMARA MELINDA	27409409054
RODRIGUEZ VALLEJO, FRANCISCO EZEQUIEL	20402465612
ROJAS, CINTHIA LORENA	27304411096
ROJAS, NELSON JAVIER	20312949467
ROJAS, MAIRA NERINA	27369726817
ROJAS, SELVA FLORENCIA	27365069579
ROJAS, KEBELYN	27958810720
ROJAS, JESICA PAOLA	27328127593

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MAYRA SOLEDAD	27345575346
ROJAS, LUCRECIA AYELEN	27401205514
ROJAS, FABIANA MICAELA	27360181176
ROJAS, MONICA LORENA	27283940441
ROJAS, CAROLINA GISELLE	27415519031
ROJAS, MICAELA ALEJANDRA	23367743174
ROJAS CABALLERO, ROXANA SOLEDAD	27377969087
ROJAS MOSQUEIRA, CYNTHIA LUJAN	27386219694
ROJAS SOTELO, CLAUDIA ISABEL	27433694223
ROJO FRANCO, IGNACIO FIDEL	20427850804
ROLANDO, SOFIA	27242756490
ROLDAN, GABRIELA ANAHI	27321242834
ROLDAN, MARIA IRMA	27313149051
ROLDAN, RICARDO DANIEL	20353689321
ROLDAN, MALODY NOELIA SORAYA	27372158560

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ROLDAN, LUDMILA ANAHI	27371653649
ROLDAN, MARIANA YAZMIN	23410166984
ROLDAN, NATALI DEL VALLE	27351090079
ROLDAN OMIL, JAZMIN	23443461574
ROLDAN PONCE DE LEON, VANESA BEATRIZ	27385388751
ROLON, NAYARA AYLEN	27407541974
ROLON, ANDREA VANESA	27356898163
ROLON, GABRIEL OMAR	20413556296
ROLON, EVELIN SOLANGE	27413807722
ROMAN, YANINA MAGALI	27377968013
ROMAN, ELIANA VERONICA ALEJANDRA	27377937517
ROMAN BELIGOY, MACARENA	27404997446
ROMAN BUFFA, MARIANO ANDRES	20342853383
ROMANIUK, JAVIER ALEJANDRO	20315776733
ROMANO, MABEL JESUS	27234414750

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ROMANO, FLORENCIA ANTONELLA	23391758484
ROMANO PERALTA, GISELLA DESIREE	27348412197
ROMAÑUK, PAULA GISELLE	27377934593
ROMERO, ANGEL AGUSTIN	23291854249
ROMERO, GABRIELA SOLEDAD	27316272369
ROMERO, ADRIANA ESTEFANIA	23370705194
ROMERO, JESSICA ELIZABETH	27327290989
ROMERO, ALEJANDRA INES	27323018710
ROMERO, JESICA	27293951433
ROMERO, ANTONELA CLAUDIA MICAELA	27407541311
ROMERO, LUCAS ALEJANDRO	20361981481
ROMERO, CLAUDIA NOELIA	27421705181
ROMERO, MARCELO SEBASTIAN	20383848513
ROMERO, ALEJANDRO GABRIEL	20369669835
ROMERO, VILMA GRACIELA	27396155805

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, NICOLAS RUBEN	20340133898
ROMERO, CAMILA MARIANA	27379930765
ROMERO, SILVIA BEATRIZ	27319722365
ROMERO, CINTIA ROXANA	27366593646
ROMERO, ERICA SOLEDAD	27295266339
ROMERO, TAMARA SOLEDAD	27372918603
ROMERO, ELENA PAOLA	27299897465
ROMERO, JESICA NATALIA	27370629949
ROMERO, ORIANA ALEJANDRA	23371695494
ROMERO, GABRIELA RAQUEL	23362708974
ROMERO, LUCIANA ASAEL	27427902930
ROMERO, ANA PAULA	27377963100
ROMERO, TAMARA SOLEDAD	27349605738
ROMERO, ULISES EZEQUIEL	20408713049
ROMERO, ADRIAN OSCAR	20361167482

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, DEBORA SILVIA MARINA	27367708552
ROMERO, VALENTINO	20435622861
ROMERO, ENZO DAVID	23374693379
ROMERO, YESICA PAOLA	27302115813
ROMERO, JONATAN DAVID	20344316970
ROMERO, OVANDO LUCAS BRAIAN	20377071604
ROMERO, MARIANA SOLEDAD	23411109674
ROMERO, SERGIO EZEQUIEL	20401864343
ROMERO, SOFIA VALENTINA	27393137288
ROMERO, JUAN GABRIEL	23323001359
ROMERO, ANDRES DAVID	20408369917
ROMERO, ROCIO ANTONELA	27377080225
ROMERO, AYLEN LILIANA	27413365045
ROMERO, ALAN IVAN	20391771287
ROMERO, EDITH DAIANA ESTEFANIS	27421708156

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, KAREN SOLEDAD	27374693749
ROMERO, LOURDES JAQUELINE	27436957306
ROMERO, ALICIA ROXANA	27214663266
ROMERO, TOMAS AGUSTIN	20417596845
ROMERO, GERMAN ALBERTO	20396375983
ROMERO, MICAELA AILEN	27400342534
ROMERO, HUGO IBRAIM	20399712093
ROMERO CANO, DANTE URIEL	23427417549
ROMERO CASTILLO, GASTON MAXIMILIANO	23369734369
ROMERO COCERES, NOELIA MARISEL	27429208268
ROMERO ERVETTO, MARTA LORENA	27256661530
ROMERO FAGNANI, YANET NOELI	27366588626
ROMERO FAGNANI, MELINA SOLEDAD	27345227984
ROMERO SOLIS, NAIARA ROSARIO	27448011661
ROMERO YUCHERCHEN, AZUL VALENTINA	27434788566

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ROSADO GARCIA, JULIETA CAMILA	27411151471
ROSALES, PAULA MELISA	27337309440
ROSALES, JIMENA	27418401880
ROSALES, MARIANO SANTIAGO	20417293672
ROSANO, MATIAS EZEQUIEL	20346563347
ROSAS, SAMANTA KARINA	27360008008
ROSAS LABRAGA, JUAN ESTEBAN	23419641839
ROSIASCO RODRIGUEZ, JOHN JAIRO	20955185073
ROSSI, NICOLAS EDUARDO	20393306239
ROSSI, CELESTE BELEN	23360913104
ROSSI, ELENA CANDELARIA	27433699616
ROSSI, FLORENCIA ANAHI	27399372157
ROSSO, MAYRA ELIZABEHT	27349466967
ROSSO, LARA BELEN	27372626238
ROTELA, ABIGAIL CESIA	23434795214

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
RUIZ, LARA LISA	27393105408
RUIZ, AGUSTIN MAURO	20355837492
RUIZ, ZACHARY PHILIPPE	20401465120
RUIZ, SOFIA CANDELA	27422584639
RUIZ, MACARENA MILAGROS	27402470971
RUIZ, SARA BELEN	27424048467
RUIZ, SONIA ALEJANDRA	27238735934
RUIZ, MARIA EUGENIA	27308438584
RUIZ BERCOVICH, JOAQUIN	20430621891
RUIZ DIAZ, CINDY LIZ	23362113024
RUIZ DIAZ, GONZALO LIONEL	20356906358
RUIZ DIAZ DELLAMEA, LUCIANA MARIA	27399397613
RUIZ MORENO, MARIA MARTINA	27399385402
RUSCICA AYALA, GEORGINA MARIA	23356345614

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
SAAVEDRA, ISABEL	27344784324
SAAVEDRA YOUNG, MAURICIO	20396890748
SABADINI, JUAN PABLO	20408175470
SABADINI, LAURA ALEJANDRA	27334358548
SABAO, MARIA EUGENIA	27347933525
SABAS, NICOLAS MIGUEL	20303907441
SAEZ DE ARREGUI, PATRICIO RAMIRO	20307066522
SAICHE, NOELIA CAROLINA	27335052388
SAIED, MELINA ROCIO	20306896947
SAIPE PEÑALBER, JAZMIN IRINA	27382378577
SAIRE, ROCIO MILAGROS	27402683630
SALA, ORIANA LIZET	27421904729
SALAGRE, MARIA EUGENIA	23375266504
SALARIATO, ELIZABETH ANDREA	27389048416

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SALAS, LUCAS ALEXANDER	20426964490
SALAS, NORBERTO ANDRES	20308433928
SALAS CORDERO, GEILYNG BARBARA	23959833214
SALAZAR, YEXICA LUCIA	27959733312
SALCEDO, RUBEN AUGUSTO	20391342599
SALDAÑO, DARIANA JACQUELINE	27415217078
SALDARRIAGA, ALDANA JAZMIN	27404497362
SALDIVAR, IVAN RODOLFO	20357877238
SALDIVIA, MELISSA MARIEL	27352962401
SALES ABREGU, ROBERTO GAMAL	20341414696
SALGAN, ROMINA ALEJANDRA	27382824615
SALINAS, CINTIA MARIANA	27312007326
SALINAS, AGUSTINA MELANIE	23397508544
SALINAS, MARIA EMILIA	27406057025
SALINAS, JOHN NICOLAS	20346670399

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SALINAS ROA, MAURO ALBERTO	20446154347
SALOMON, FABIANA EDITH	27355607025
SALOMON, ANA CLARA GISELA	27376461411
SALTOR, GONZALO RUBEN	20350943111
SALUSSO, KARLA	27438874327
SALVATIERRA, MARCELO ARMANDO	20248160811
SALVATIERRA, FATIMA AYELEN	27384121565
SALVATIERRA, ROCIO	27381808799
SALVO, DAIANA ELIZABETH	27420516679
SAMANIEGO, GISELA IVANA LEONOR	23362713994
SAMANIEGO, FACUNDO EXEQUIEL	20413807531
SAMBADO, MAURO EMANUEL	20348381858
SAMHAN, YANINA BELEN	27346885055
SAN MARTIN, FACUNDO	24303906475
SAN MARTIN, REBECA AYELEN	27363333465

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SAN MIGUEL GARCIA, CLAUDIA	27944020085
SANABRIA, SABRINA AYELEN	27354570810
SANABRIA, DALMA SOLEDAD	23372837284
SANABRIA, MARIANA JAZMIN	27390609871
SANABRIA, LUIS AGUSTIN	23360187659
SANCHEZ, LEON VIDAL	20327849760
SANCHEZ, GONZALO GABRIEL	20374543777
SANCHEZ, GABRIELA DE LOS ANGELES	27387681774
SANCHEZ, VICTOR HUGO	20318727733
SANCHEZ, EMANUEL ALEJANDRO	20343337273
SANCHEZ, PRISCILA IBEL	27363122456
SANCHEZ, YANINA BELEN	27373203926
SANCHEZ, NIDIA AYELEN	27361943819
SANCHEZ, JOHANA GISEL	27369729344
SANCHEZ, GASTON ORLANDO	20422629573

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
SANCHEZ, NICOLAS	20329785565
SANCHEZ, MARIA LAURA	27372020380
SANCHEZ, CAROLINA	27355869186
SANCHEZ, MARIANA ALEJANDRA	27360096543
SANCHEZ, DANIELA BEATRIZ	27369723702
SANCHEZ, DIAMELA BELEN	23411103994
SANCHEZ, SERENA MARIA BELEN	27445699301
SANCHEZ, JUAN ANTONIO	20377963386
SANCHEZ, MATIAS JAVIER	20414102949
SANCHEZ, TALIA SOLEDAD	23400350884
SANCHEZ, DAIANA BELEN	27406051043
SANCHEZ, NAHUEL EZEQUIEL	20406851932
SANCHEZ, GIMENA BEATRIZ	27393156029
SANCHEZ, EMANUEL VICTOR ANGEL	20415175494

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, NATALIA NOEMÍ	27404873623
SANCHEZ, ANALIA BELEN	27385410161
SANCHEZ, GUIDO ABEL	20418284731
SANCHEZ, CAROLINA SOLEDAD	27400268938
SANCHEZ, JONATAN AGUSTIN	23399406129
SANCHEZ, NATALIA ROMINA	27361441899
SANCHEZ, NORMA ADRIANA	27215880716
SANCHEZ, CRISTIAN DANIEL	23400332029
SANCHEZ, ORNELLA	27434789708
SÁNCHEZ, ANABELLA ABIGAIL	27422627656
SANCHEZ ALAMO, EZEQUIEL DAVID	20381810160
SANCHEZ DOMINGUEZ, JULIAN LEONEL	23400345759
SANCHEZ FRETES, FACUNDO TOMAS	20421836036
SANCHEZ GODOY, MELISA CAMILA	23360196704
SANCHEZ GOYA, GUSTAVO ADOLFO	23312490579

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 GUILLARD, KIVEN RAFAEL	23337302939
SANCHEZ LAPALMA, MARIANELA EMILSE	23301226004
SANCHEZ ODORISIO, MACARENA SOFIA	27374758638
SANCHEZ ROA, MARIA DE LOS ANGELES	27409687003
SANCHINI, GUIDO MAURIZIO	20439321505
SANDES AMADO, PATRICIA MONICA	27316061953
SANDEZ, WALTER FEDERICO	20365194972
SANDON, FERNANDA MICAELA	27371689813
SANDOVAL, ADRIANA NATALIA	27269849474
SANDOVAL, SUSANA BEATRIZ	27326719299
SANDOVAL, VALERIA DORA	27336620010
SANDOVAL, ERICA SALOME	27323116593
SANDOVAL, LUCAS SEBASTIAN	20385393777
SANDOVAL, CINTHIA EVELIN	27307897887
SANDOVAL EVIN, LUIS EMANUEL	20351652161

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SANDOVAL MARUN, MAIRA NATALI	27393094570
SANDOVAL VAZQUEZ, FLORENCIA NAHIR	27352646267
SANDRINI DIAZ, LAILA YASMIN	23378708664
SANJUAN, LEONARDO GABRIEL	20231473980
SANTA CRUZ, MARIA CONSTANZA	27274718086
SANTAMARIA CLEMENTE, ANELEY CELIA	27387266300
SANTIAGO, FLORENCIA MARIA	27402309267
SANTILLAN, MELISA TATIANA	27403465289
SANTILLAN, VALENTINA	27439966942
SANTILLAN, MARLENE MARIA SOL	27397530472
SANTINI, NICOLAS CARLOS	20360056598
SANTINI DOMINGUEZ, JOHANA JANET	27362112090
SANTINI DOMINGUEZ, AXEL MARTIN	20422237098
SANTINI DOMINGUEZ, PERCY BRIAN	20422237071
SANTORO, CARLOS EMILIANO HORACIO	20347036693

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SANZ, MICAELA	27349332766
SANZ, LISANDRO	20426940087
SAORIN SOSA, MARCO	20405859182
SAPORITO CHUDICEK, ROCIO ANA SOL	27371536537
SAQUER, AGUSTIN FRANCISCO	20417285610
SARABIA BENITEZ, RODRIGO GASTON	20401359452
SARAVIA, CECILIA SOLEDAD	27369724636
SARAZOLA, GISELLE ANASTACIA	27328546936
SAUCEDO, ROMINA PAOLA	27336692216
SAUCEDO, FERNANDO NEHUEN	23354965569
SAUCEDO, BRISA ANTONELLA	27436957209
SAUCEDO, GISEL MAIRA	27401777062
SAUCEDO, SOL LUCIA	27395221138
SAUCEDO FERNANDEZ, OSVALDO ARIEL	23400330239
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 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SAYAGO, ELIZABETH VERONICA	27344892895
SAYAVEDRA, DANA ANTONELLA	27403932391
SAYES, FEDRA LORENA	27256087680
SAYES, MILAGROS	27418137156
SBARDELLA, NICOLAS RAMIRO	20387656163
SBARRA, JULIA	27320781030
SCARABINO, MARIA MERCEDES	27186661406
SCASSO, ROCIO GABRIELA	27414591901
SCHANTON, JESICA JULIANA	27352178980
SCHELOVER RADOVINICH, FRANCISCO EZEQUIEL	20399383545
SCHIAVI, NATALIA SOLEDAD	27373361025
SCHILMAN, IVÁN MARCELO	20394978184
SCHMID, MARCELO JONATAN	20358588647
SCHMID, GERSON DAVID	20375849667
SCHMITZ BARNI, PAOLA ANDREA	27281255075

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SCHMITZ BARNI, LUIS DANIEL	20319097350
SCHNEIDER SOTELO, JUAN PABLO	23429863619
SCIORTINO, ANTONELA	27357034162
SCODELARO CEBALLOS, LAUTARO THOMAS	20413225087
SCOREANCIG, JULIETA ANTONELLA	27416812573
SEGOVIA, MYRNA JEZABEL	27339377729
SEGOVIA, MARIA ANTONELLA	23360186784
SEGOVIA, NADIA GISELE	27309907731
SEGOVIA, ROBERTO OSCAR	20338616318
SEGOVIA, SANDRA LIS	27336861115
SEGOVIA, SOLEDAD DANIELA	27419730829
SEGOVIA, ELIANA DELFINA	27437880803
SEGOVIA, NICOLAS ALBERTO	20422167138
SEGUETI, JUDITH GABRIELA	27309664111
SEJAS, ANAHI GABRIELA	27375787054

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SELLITTI, FABRICIO SEBASTIAN	20449246382
SENA BERGER, LEIZA GIULIANA	27381909854
SENDRA, FEDERICO NAHUEL	20414992308
SENTURION, GABRIEL ANTONIO	20360190367
SENTURIÓN, MARIA BELÉN	27429215604
SEQUEIROS, VANESA DANIELA	27338759237
SERAFINO, MARINA FLORENCIA NOEL	27364885259
SERRA, CAMILA MARIEL	27377960039
SERRA, ELENA GUADALUPE	27291371316
SERRANO, CINTIA ELIZABET	27347870884
SERRANO, CINTIA GISELA	27288189752
SERRANO, CESAR EMANUEL	24355878313
SERRANO, CRISTINA BELEN	27399781936
SERRATRICE, CYNTIA CELESTE	27360210575
SERVIDEO, ADRIAN	20272594660

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SERVIN, GIANNI LUCAS	20406064221
SESSA, CAMILA	27413780697
SETTEMBRINI, IARA INES	24372021132
SIBONA, GINA NATALIA	27359074226
SICARDI, EDITH LORENA	27302143639
SILIMAN, STEFANIA MAGALI	27393029892
SILVA, MARIA VICTORIA	27349596674
SILVA, MAIRA ELISABETH	27356928836
SILVA, BLANCA ELISABETH	27343707733
SILVA, ROSMARID	27397760087
SILVA, GRACIELA ANDREA	27377965707
SILVA, NAHUEL RAMON	20380479886
SILVA, MAXIMILIANO NICOLAS	20366444263
SILVA, CESAR EDGARDO	20349414571
SILVA, MILENA AYLEN	27406390824

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, BRENDA DAIANA	27389630905
SILVA, MARIANO DAVID	23328506459
SILVA, FRANCO CARLOS	20408175055
SILVA, MICAELA DAIANA	27399780964
SILVA, FRANCO NAHUEL	20406052045
SILVA, BRIAN EZEQUIEL	20434795428
SILVA, MELINA NAHIR	27362182102
SILVA, JUAN IGNACIO	20384096973
SILVA TATANCHELO, LUCAS SANTIAGO	20391772798
SILVA VARGAS, ROXANNE EUNICES	27958009939
SILVERO, IVANA INES	27366599482
SILVERO, FEDERICO AUGUSTO	20340558376
SILVESTRI, MARTIN HERNAN	20357041148
SILVESTRI, MARIA FLORENCIA	27376739231
SIMON, SOFIA	27366560306

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SIMONET, YASMINA LAURA	23290226414
SINCHES, MATÍAS ANDRES	20390718226
SINCLAIR IMFELD, BRENDA SABRINA	27406057289
SINESI, MARIA LAURA	27306516766
SITTONI, TEO	20412257325
SMITH, BRENDA ANA ELIZABETH	27368792379
SOARES, MILAGROS BELEN	27403492197
SOBERON, EMILCE NORALI	27369711879
SOGLIO, TAIS	27397881305
SOLARI, SELENE NAHIR	27428664413
SOLARI, MARIA ALEJANDRINA	27240077146
SOLDEVILA, MELINA CARLA	27355864648
SOLIS, MAIRA ROMINA	27381934379
SOLIS, DEBORA ANAHI	27354960074
SOLIS, LETICIA GABRIELA	27379707691

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ROMINA ALEJANDRA	27330406718
SOLIS, LUCIANA PAOLA	27322683079
SOLIS, CRISTINA NOEMI	27413383523
SOLIS, MARIA LUZ	27414994526
SOLIS, CECILIA ANDREA	27274109969
SOLIS, MARCOS ANTONIO	20429856451
SOLORZANO, SANDRA ZULEMA	27401487765
SORAIRE, EVELIN LUCIA BELEN	27392955491
SORGINI PURGUE, ESTEFANIA	27352912099
SORIA, MARIA FERNANDA	27249918674
SORIA PAGAN, FLOR	27940904337
SORIANO, MATIAS FABIAN	20404033337
SOSA, CINTHIA ELISABET	27323665694
SOSA, ANA BELEN	27322663922
SOSA, JOSE ELIAS	20333530326

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, ANALIA BELEN	27377035181
SOSA, CYNTHIA BELEN	27327293074
SOSA, IGNACIO BENJAMIN	20397761739
SOSA, SILVANA ANDREA	27264087894
SOSA, ELUNEY SOLEDAD	27348201285
SOSA, BRENDA AYELEN	27400380371
SOSA, CAROLINA AYELEN	27374359377
SOSA, CINTIA ELIZABETH	27279409693
SOSA, NEHUEN MAURO ALEJANDRO	23362465109
SOSA, MARCELO EMANUEL	20369746139
SOSA, HERNAN ANDRES	20356895577
SOSA, DEBORA ROMINA	27336127675
SOSA, LOURDES MAGALI	27429212648
SOSA, GABRIELA JAKELYN	27383798138
SOSA, JOANA VANESA	27313301775

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, AZUL ABIGAIL	27579439675
SOSA, JAVIER OMAR	20408178216
SOSA, TAMARA MARLEN	27419440081
SOSA, ERIKA MELINA	27448437529
SOSA, NATALIA CAROLINA	27406061944
SOSA, DOLORES ALDANA	27415174980
SOSA GUZMAN, YANINA CAROLINA	27389847947
SOSA RUVEDA, AINELEN MARIA	23307317044
SOTELO, LEONARDO NICOLAS	20361153163
SOTELO, GABRIELA ROMINA	23337299474
SOTELO, JONATHAN ARIEL	20352856461
SOTELO, DELIA YAMILA	27361974293
SOTELO, SERGIO ARIEL	20279355262
SOTELO, FACUNDO EMMANUEL	20391771988
SOTELO, ENZO LIONEL	20430650441

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, CARINA SOLEDAD	27291373955
SOTO, MARIA VIRGINIA	27313095393
SOTO, ROXANA NOEMI	27393142850
SOTO, ALDANA MELISA	27400378113
SOTO, FLORENCIA YANINA	27365650980
SOTO, LAUTARO	20396185394
SOTO, NATALIA DE LOURDES	27340706345
SOTO, TATIANA ANABELLA	27451033137
SOTO, ALDANA JUDITH	27401789273
SOTO, EDUARDO RAFAEL	20377072813
SOTO, LERIDA CLARIBEL	27360199008
SOTO, JUAN JESUS	20376362702
SOTO, JORGE SEBASTIAN	20360196780
SOTO, DANIELA JESICA	23352024104
SOTO, ALEXIS FERNANDO	20354966248

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, DANIEL LEONARDO	20358589333
SOTO CASTAGNE, MARIA AMOR	27401075920
SOTOMAYOR, VANESA SOLEDAD	27283977353
SPAINI, MARCELA SOLEDAD	27355758902
SPESSOT, NOELIA EMILCE	27336149962
SPINA, LUCIANO GERMAN	20351526123
SPINASSI, GIULIANA DEL ROSARIO	27401792495
SPIRITO, ALEJANDRO CARLO	20229928296
STANCOVICH, ALEXANDER ESTEBAN	20360197914
STARCEVICH, MARIA DE LOS ANGELES	27428664987
STARCEVICH MENDEZ, SILVIA BEATRIZ	27326030843
STEMBER, BARBARA PAMELA	27362110454
STOCCO, BRIAN MAXIMILIANO	20397159044
STORTI, JUAN PABLO	20300506039
STRAMARE, MÉLODY CARLA	27390725804

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
STRASORIER, HELENA GISELA	27261814361
STYEZEN, PABLO GUSTAVO	20393101750
STYEZEN, SABRINA MACARENA	27345594847
SUAREZ, MARIA JOSE	27269555705
SUAREZ, CINTIA YANINA	27324950686
SUAREZ, MARIANA	27323893549
SUAREZ, ARIEL ESTEBAN	20345491067
SUAREZ, ANTONELLA BELEN	27361155616
SUAREZ, SOFIA DENIS	27394769369
SUAREZ, EVELYN DAIANA	27413485792
SUAREZ, SOLANGE	27390710076
SUAREZ, ANDRES SEBASTIAN	20287669233
SUAREZ AGUIRRE, LAUTARO EMANUEL	20427330118
SUAREZ GARCIA, NATALIA	27294612314
SUAREZ VASQUEZ, MARIA DE LOS ANGELES	27951348959

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
SUGASTI MONTORFANO, SILVIA SOLEDAD	27340483915
SUNAGUA PEREZ, SILVIA BEATRIZ	27276547319
SUNIER, CANDELARIA ROCIO JAZMIN	27346518877
SURIANO, BELEN JESICA	27396596682
SUSIC, SANTIAGO	20440973389
TABORDA, VALERIA SILVINA	27323467442
TABORDA, CANDELARIA AGOSTINA	27423851517
TACAIN, GINA VICTORIA	23366569944
TACCA, GIULIANA LISETH	27354967230
TACTACA, ANABELA EVELIA	27359058174
TALOTTA, MICAELA BRENDA	27406348283
TAPIA, MAGALI NOELIA	27399516043
TAPIA, WALTER FERNANDO	20335980469
TAPIA, CELESTE SOLEDAD	27316470810
TARQUINI, NICOLAS ERNESTO	20301737069

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TARRAB, SAMANTA BELÉN	27355859962
TEBES, AGUSTIN DAMIAN	20410729831
TEJERINA SANCHEZ, CARLOS ARIEL	20330891832
TELLO, LOURDES ALDANA	27420520137
TELLO, FRANCO NICOLAS	20380007038
TERUEL, EVELYN ANABELLA	27381939168
TESTONI, AYELEN SOLEDAD	27359444902
TEVEZ, QUIMEY	27385612244
TEVEZ, TAMARA DAIANA	27386406036
THEISEN, SANTIAGO JOSE	20378004099
THEODOROU, MARIA DE LOS ANGELES	27370460839
THOME, SOLANGE DAIANA	27332932220
THORLET, CARLA VICTORIA	27409686651
THORLET, NOELIA MAILEN	27377062170
TIRADO LEAL, CIRO ALFONSO	20957916318

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TISSERA, MARIA BELEN	27362405128
TISSERA, MARIELA	27279563412
TOBARES, JOHANA ELIZABETH	27426970711
TODJABABIAN, PRISCILA DAFNE	27404029458
TOFFALETTI, MARISA ELISABET	27274715575
TOFFOLETTI, VANINA ALEJANDRA	27364871983
TOLABA, MELISA ESTER	27311931674
TOLABA, FELIX MARIANO	20355814441
TOLAY, AGUSTINA YANINA	27390010139
TOLEDO, FABRICIO NICOLAS	20370706655
TOLEDO, MARIA VIVIANA	27354528113
TOLEDO, LUCIA CELIA	27357339834
TOLEDO, ALDO DANIEL	20307934567
TOLEDO, MARIANA ALEJANDRA	27330293565
TOLEDO, MELINA ROCIO	27402465994

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TOLEDO, JULIETA MARIA	27401096022
TOLEDO, FRANCO NICOLAS	23410328569
TOLEDO, CARLA GISELA	27390710327
TOLEDO YEDRO, CAMILA AILEN	23396157934
TOLEDO YEDRO, LUDMILA NAIRA	27429215256
TOLI, AGUSTINA ARIANA	27379693119
TOMAS, DANIELA CAROLINA	23356747364
TORALES, ANA BELEN	27377044520
TORANZO, MARCELA ALEJANDRA	27209980547
TORANZO WARNIER, FERNANDO OMAR	20312483379
TORINO, MARIA GABRIELA	27306126801
TORLETTI, AXEL JOAQUIN	20418463156
TORRE, DANIEL DARIO	20345010360
TORRES, DEBORA ANALIA	27284268593
TORRES, MARIA BELEN	27365663217

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TORRES, JOHANA VALERIA	27361421855
TORRES, CARLA MARIANA	27348982503
TORRES, LORENA PAOLA	27365636872
TORRES, VIRGINIA MABEL	27370692144
TORRES, NICOLE NAZARENA	27382532010
TORRES, RODRIGO JOAN FRANCO	20369714717
TORRES, DAIANA MERCEDES	27401795257
TORRES, MARIA FLORENCIA	27350165172
TORRES, CAREN	27370780205
TORRES, CARLA JIMENA	27330281095
TORRES, ELIAS DANIEL	20379992316
TORRES, LILIA NOELIA	27308994959
TORRES, SANTIAGO BALTAZAR	20437896284
TORRES, VICTOR MANUEL	20262125824
TORRES, PAOLA LORENA	23286537014

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TORRES, LUDMILA PAULA DANIELA	27362327801
TORRES, NATALIA SOLEDAD	27332183120
TORRES, MAURICIO OSCAR	20429874409
TORRES, ROSA ISABEL	27186208841
TORRES, DIEGO DIONICIO	23385431589
TORRES BARRIOS, FLAVIA MICAELA	27431456015
TORRES BASABE, CARLOS JULIO	20627545992
TORRES CABRERA, JAVIER JUNOT	20955189362
TORRES LOZA, MANUEL ALEJANDRO	20351088126
TORRES ORDOÑEZ, MIRKO MATIAS	20426395658
TORRES PASTENE, VERONICA ANALIA	27328129316
TORRES RAFFAULT, SAMANTA ALEJANDRA	27348993106
TORRES ZABALA, ROCIO ABRIL	23364789734
TORRESAGASTI, LUCAS RAUL	20389633039
TORREZ, CLAUDIA ADRIANA	27371125014

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TORTOSA, MARIA EUGENIA	20291981179
TOURN, ALDANA MAILEN	27404490376
TRANGONI, MARIEL ESTEFANIA	27377067997
TRANGONI, NERINA DE LOS ANGELES	27427893990
TRANGONI, ANGELO NICOLAS	20405013828
TRANGONI, BRENDA NATALI	23415175884
TRANGONI HUERTA, CLYSIA ZELENNE	27365641469
TREJO, GONZALO SEBASTIAN	20359711779
TREVISANI ESTRADA, GIULIANA MILAGROS	27428540811
TRINDADE, JUANA CLARA	27386615069
TRIVIÑO GUTIERREZ, LUISA FERNANDA	27957223414
TROMBOTTO PESCIALLO, FRANCO MIGUEL	20413239576
TROTTA, NANCY JACQUELINE	23328213664
TRUCCO, LUCAS LEONEL	20425788788
TUR SPRINGER, SOFIA DANIELA SOLEDAD	27408368494

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
TUR SPRINGER, NATASHA LUDMILA	27420651207
TURIN ARMAGNO, ROMINA	27332426074
TUYARE, MAYRA NAIR	27360192062
UFERER, GONZALO ERNESTO	20434781192
URAN, GABRIELA MAGALI	27409120623
URAN, LUCRECIA BELEN	27405216057
URBIETA SAN MARTIN, JUAN PABLO	20320659354
URINOVSKY, CHRISTIAN DANIEL	20324276883
URQUIA, JUAN CRUZ	20420234989
URQUIZA CEBALLOS, LUCIA	27445794568
USET, FLORENCIA DAIANA	27434792504
VACA, PABLO DANIEL	20318681962
VACA, MARIEL ALEJANDRA	27335354449
VACHÉ, YAMILA	27390513351
VALDES, CAMILA	27403927118

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VALDEZ, GABRIEL EDGARDO	20348306384
VALDEZ, SABRINA GISELLE	27328787410
VALDEZ, LUIS EZEQUIEL	20354958717
VALDEZ, LEILA MARISEL	27361158534
VALDIVIESO, ESTEBAN ALBERTO	20347931455
VALDIVIEZO, ANDREA GABRIELA	27286421739
VALENTINO, MARIA LOURDES	27409406624
VALENZUELA, MATIAS DAMIAN	20393157403
VALENZUELA, YANINA BEATRIZ	27393178103
VALENZUELA, MARIA LILIANA	27335007471
VALIENTE, JUAN ALBERTO	23248962879
VALIENTE VILLORDO, MARTIN LAUTARO	20422629808
VALLADARES, JESICA GISEL	27348386625
VALLE, JUAN CRUZ	23406772659
VALLE, MICAELA	27390700208

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VALLEJO, LUDMILA MICAELA	27369713162
VALLEJOS, NOELIA EMILSE	27294659876
VALLEJOS, GUILLERMO ELICIADES LUIS	23344771529
VALLEJOS, ALEJANDRA ANDREA	27377072907
VALLEJOS, YAMILA GISEL	27361163139
VALLEJOS, IVANNA	27353535434
VALLEJOS, MATIAS AGUSTIN	20407736363
VALLEJOS, MARTIN LUCIANO	23361166779
VALLEJOS, RAQUEL LEONOR	27393142761
VALLEJOS, JOHANA ELIZABETH	27410216596
VALLEJOS, LEONEL EZEQUIEL	20425775414
VALLEJOS, CLAUDIO FEDERICO	20418079569
VALLEJOS, MATIAS HUMBERTO	20440393242
VALLEJOS, IGNACIO EMANUEL	20364300191
VALLEJOS, ALDO ANDRES	24369743240

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, KEVIN ISAIAS DAVID	20433436394
VALLEJOS HUG, ANA CELINA	27351789455
VALLEJOS MOGICA, AGUSTINA MAKARENA	27387658292
VALUSSI, XIMENA NOEMI	23443330054
VALUSSI, DALILA LILEN	27434783017
VAN EK, DARIO	20336852553
VARELA, LEONARDO FABIO	20306702611
VARELA, MARIA CONSTANZA	23416819424
VARGA, MACARENA AILEN	27448012102
VARGAS, MAURO SEBASTIAN	20296693465
VARGAS, SEBASTIAN ANTONIO	20407369336
VARGAS, LOURDES MICAELA	23410391864
VARGAS, PAULA	27331325029
VARGAS, ERICA MICAELA	27418659306
VARGAS, CARLOS HERNAN	20260105966

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
VARGAS, NICOLAS ADRIAN	20413801924
VARGAS COVELLI, DANIELA EUGENIA	27960362867
VARGAS SELUY, LARA TIZIANA	23433469984
VAZQUEZ, GUILIANA ARACELI	27386952049
VAZQUEZ, MAIRA MICAELA	27399659294
VAZQUEZ, LUCIANA JAZMIN	27412650838
VAZQUEZ, ELIANA GISELA	27336692801
VAZQUEZ, CESAR EMMANUEL	20391763314
VAZQUEZ, MACARENA SOLEDAD	27377938173
VAZQUEZ MUÑOZ, ESTELA MARISOL	27347021976
VAZQUEZ RAMIREZ, NANCY AGOSTINA	27360209119
VECCHI POMAR, VALENTINA	27403138709
VECCHIETTI, SERGIO GERARDO	20309596170
VEDIA BORLETTO, GUSTAVO EMANUEL	20405211565

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, MATIAS FABIAN	20355745318
VEGA, DIANA ELISABET	27237958719
VEGA, JUAN IGNACIO	20418871688
VEGA, SILVIA SOLEDAD	27325415725
VEGA, ANDREA ELISABETH	27400316223
VEGA ILLES, NADYRIA AYALEN	27360188162
VEGA MAJUL, DIEGO EZEQUIEL	20326829308
VEGA RIOS, MAURO EZEQUIEL	20329147380
VEJAR, DIANA PAMELA	27386318579
VELASCO, IVAN JOSE	20391852538
VELASQUEZ, GABRIELA JOSE	27956995715
VELASQUEZ, SILVANA DANIELA	27312182187
VELAZCO, ERIKA PATRICIA	27373884311
VELAZQUEZ, ANALIA NOELIA	27359763765
VELAZQUEZ, MICAELA JAZMIN	27424290888

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VELAZQUEZ, GUADALUPE MAGALI	27396636781
VELAZTIQUI, ROQUE ESTEBAN	20362054878
VELE, GEORGINA CARLA	27306247498
VELEZ, NATALIA FLORENCIA	27405190791
VELIZ, ALDANA ISABEL	27376524855
VENTURA, CINTIA ARIANA	27316958155
VERA, MELINA CLARIBEL	23377936094
VERA, JOHANA ABIGAIL	27393104363
VERA, VERONICA ALEJANDRA	27389652275
VERA, JUAN SILVESTRE	20303808974
VERA, IVANA YAMILA	27411114916
VERA, CARLA MELINA	27418279333
VERA, LILIANA SANDRA	27273444314
VERA MICELLI, ROCIO ANAHI	27382804223
VERA SANCHEZ, MARINA GABRIELA	27265523280

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VERBEK, LOURDES MICAELA	27375858202
VERDURA, MAURO EZEQUIEL	20395429893
VERGARA, MELISA PATRICIA	27325876056
VERGARA, MARIA BELEN	27323641159
VERGARA, VANINA SOLEDAD	27286657538
VERGARA, VALERIA BEATRIZ	27347934637
VERON, CESAR ARNALDO	23362441609
VERON, VALERIA DE LOS ANGELES	27369745447
VERON, MARIA DE LOS MILAGROS	27425776490
VERON, LEONARDO GABRIEL	20366113240
VERON, GUADALUPE MACARENA	27388742726
VERON, ADRIAN ALEJANDRO	20305228614
VERON, DAIRA MARIA LOURDES	27404491372
VERON, ANTONELLA AYALEN	27389638116
VERON ARNOLD, SILVINA	23363429254

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VERON MEDRANO, FRANCO GERMAN	20377717288
VERON PAREDES, ERIKA DAIANA	27381907398
VESQUE, YAMILA GISELLE	27350254809
VIANA, KARINA ELISABETH	27353068674
VICEDO, FEDERICO EZEQUIEL	20360186483
VICENTE, FERNANDO MATIAS	20294754580
VICENTE, NICOLAS	23366037799
VIDAL, DAMIAN EZEQUIEL	20332590619
VIDARTE, MARCEL JORGE MANUEL	20387136127
VIDELA, EMILCE TALA	27406866187
VIDELA, BRENDA MELINA	27380591656
VIDELA MARTINEZ, ANA CAROLINA	27337013436
VIERA, LEANDRO RODRIGO	20311950976
VIGNALE, MARIA LUJAN	27333038876
VIJARRA, SAMANTA MARCELA	27399372572

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VIJARRA, SARA ANABEL	27386476514
VILA, ROCIO INES	27353219923
VILCHEZ, EVELYN LORENA	27357048341
VILCHEZ, JULIETA	27421064208
VILCHEZ, ILAN FABRIZZIO	20423857367
VILELA, YOLANDA VIRGINIA	27396146377
VILLA, MARIANELA	23354528274
VILLA, MARTIN ALEJANDRO	20312198488
VILLABOA, ROMINA TATIANA	27340483303
VILLADA, SERGIO ALEJANDRO	20338307897
VILLAFAÑE, FLORENCIA ELIZABETH	27418370160
VILLAFAÑE, DARIO FACUNDO	20405151236
VILLAJI, GISELA NOEMI	27326509944
VILLALBA, ANGEL EDGARDO	20362706492
VILLALBA, FLAVIA ESTHER	27349005595

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VILLALBA, ALEJANDRO RAMON	20345667076
VILLALBA, LILIAN SOLEDAD	27335878456
VILLALBA MERCADO, BARBARA ANDREA	27376193840
VILLALVA, ERIK DAMIAN	20410219698
VILLAMEDIANA MALDONADO, OSCAR ALI	20960411162
VILLAN, VIVIANA GABRIELA	27302899199
VILLANI, CLAUDIA ANTONELLA FATIMA	27419632002
VILLANUEVA, CARINA ANTONIA	27229984646
VILLANUEVA, DAIANA MARIA ITATI	27381908068
VILLANUEVA, MICAELA BARBARA	27370394240
VILLANUEVA, LUCAS CELESTINO	20430660587
VILLANUEVA, GASTON EZEQUIEL	20434789541
VILLAR, PRISCILA MAILEN	27434781685
VILLAR RAMOS, MARIA GUADALUPE	27330751237
VILLARREAL, NADIA STEFANIA	27336995790

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VILLARROEL, MARCELA ELENA	27270130971
VILLARRUEL, JUAN JOSE	20378520860
VILLARRUEL, VALERIA SOLEDAD	27318507835
VILLAVERDE, EVANGELINA ELIZABETH	27313947950
VILLAVERDE, MARIA PAULA	23387730214
VILLAVERDE, IVANA ELIZABETH	27330116043
VILLAVICENCIO, BRUNO JESUS	20282883660
VILLEGAS, ADRIANA SOLEDAD	23291101534
VILLEGAS, ANALIA DEL VALLE	27291761890
VILLEGAS ROJAS, PAULA	27355808993
VILLORDO, LEANDRO MARTIN	20372625172
VILLORIA SBARDELLA, DOLORES MALVINA	27374697388
VILTE, HECTOR HORACIO DEL VALLE	20319491911
VIÑUELA, YAMILA NEREA	27346144470
VIÑUELA, LUANA MARIA ANGELA	27427459026

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
VIOLA, GISELLE PAMELA	27338729125
VISOTSKY PALACIOS, TOMAS DANIEL	20434502005
VISSANI, BRIAN DANIEL	20356852142
VITTORELLO, FACUNDO GABRIEL	20436171367
VIVAS, MARIA DE LOS ANGELES	27330051014
VIVAS, YAMILA BELEN	27355247029
VIVAS ACUÑA, LUDMILA SOLEDAD	27376190000
VIZIA, AGUSTINA EVA	27322897680
VOCOS, PIA CONSTANZA	27364293009
VOCOS NIETO, FIORELLA CRISTIANA	27396134220
VOELKLI, SILVINA MERCEDES	27405826866
VOLMAN PEDROZO, MARIA DEL ROSARIO	27377965774
VOLPATO, NICOLAS EMMANUEL	20370709573
VULCANO, JOAQUIN ENRIQUE	20433453256
WAIZMAN, FRANCO AGUSTÍN	23411109569

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
WALKER, MELISA GISELE	27305727402
WALTER, MARIA FERNANDA	27361156515
WHITE, YANINA ANDREA	27322899608
WICLE, JESICA YANINA	27339448405
WIERNES, ALEJANDRA MARIA BELEN	27400343050
WILD, LAURA	27365196848
WILFRIDO, IVANA MICAELA	27343175693
WILLIAMS, PAULO JAIR	23389883859
WILLIAN, FABIANA GABRIELA	27377061727
WILLMOTT, PAOLA ALEJANDRA	27355717351
WILLMOTT, NADIA XIMENA	27331323468
WIRZ, WALTER ALBERTO	20377038135
WIRZ, TATIANA RITA FLORENCIA	27360180331
WUERICH GOMEZ, CELESTE MARLEN	27389666837
WUERICH GOMEZ, ESTELA ELIZABETH	27335493759

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
YACUBOWSKI, CLAUDIA CARINA	27265286181
YANNONE ANDRADA, ANAHI TAMARA DESIREE	24345024502
YBARRA, CARLOS ALBERTO	20342590846
YEGROS, LAURA ELISA	27367485499
YONTSCHEFF, TAMARA ALEJANDRA	23323123594
YORI, MICAELA ALEJANDRA	23382524144
YRALA, LAURA NOEMI	27404476500
YSEA, IVAN	20405229162
ZABALA, CARLA ARACELI	27338686957
ZABALA, MARIA BELEN	27373914237
ZAIR, NADIA YAMILE	27331290713
ZALAZAR, ROMINA AYELEN	23361440544
ZALAZAR, CRISTIAN JAVIER	20320628688
ZALAZAR, JOHANA ROMINA ITATI	27378007483
ZALAZAR, JORGE ANDRES	20381220193

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ZALAZAR, MARLENE NOEMI	27396188665
ZALAZAR, GISELLA ANDREA	27362325493
ZALAZAR, LÍA LUCIANA	27325787045
ZALAZAR, CORINA ALDANA	27393130488
ZALAZAR, ELIANA RAQUEL	27412666831
ZALAZAR, YASMIN HUENU	27358871998
ZALAZAR, ANDREA ESTEFANIA	27411110813
ZALAZAR, EMANUEL ALEJANDRO	20376918999
ZALAZAR, LIA BELEN	27359068404
ZALAZAR, MATIAS	20425881990
ZALAZAR AGUILAR, RAUL NICOLAS	20386442240
ZALAZAR BALBUENA, ANALIA	27190490934
ZAMARINI, MICAELA FERNANDA	23408262194
ZAMBON, MAIDA DAIANA	27356876402
ZAMBRANO ANDARCIA, ESMAR DEL VALLE	27190902353

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ZAMBRANO GONZALEZ, CARLOS ALFREDO	20957744363
ZAMBRANO PAZ, ANAMIRTH DE LOS ANGELES	27958344681
ZAMORA, LUCAS DANIEL	20405831660
ZAMORA, MARIA FERNANDA	27384124025
ZAMORA, LUCAS	23394443069
ZAMPA, MARIANA SOLEDAD	23294132864
ZAMPAYO, MARIA CELESTE	27425773432
ZAMPONI, KEVIN ANTONIO EMANUEL	20440878378
ZAMUDIO, LEONEL ELIAS	20435359923
ZANATTO, AGOSTINA	27433692190
ZANAZZO, LUCAS SEBASTIAN	20399385327
ZANIER, MIRIAM ANDREA	23369749714
ZAPATA, CRISTIAN SEBASTIAN	20311099079
ZAPATA, JENNIFER MARIA DE LUJAN	27374794693
ZAPATA, PATRICIO PIO	20281993292

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ZAPATA, JORGE FABIAN	20377938292
ZAPATA, FLORENCIA ANAHI	27330112935
ZAPPANI, KARINA BEATRIZ	27289856108
ZARACHO, PAMELA ESTEFANIA	27333840796
ZARATE, FLAVIA PAMELA	27338612864
ZARATE, MARCOS DAVID	20405821622
ZARATE, PATRICIO DANIEL ESTEFANO	20390802812
ZARZA, NATALIA	27365217284
ZARZA, VANINA EVELYN	27378104004
ZARZA PIZARRO, KARINA ARACELI	27334896507
ZASKO, TATIANA NADIN	27349738916
ZAYAS, DYLAN GIAN FRANCO	20428856512
ZEBALLOS, VALENTINA	27388307698
ZEIBERT, YAEL EMILCE	27401210038
ZELAYA, MARCELO DANIEL	20442265713

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$181.500.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
ZENIQUEL, MARIA CRISTINA	27361943118
ZENIQUEL, VIOLETA MAGALI	27419439539
ZENIQUEL ACOSTA, JONATHAN NAHUEL	20406057071
ZENTENO YUJRA, ANGELA MARISOL	27417993121
ZEQUEIRA, GRISELDA ELIZABETH	27296573278
ZEQUEIRA, MERCEDES BEATRIZ	27307071180
ZEQUEIRA, LEANDRA GISEL	23409747914
ZERDA, MARIA LUZ	27385871274
ZERDA, CLAUDIA MARIA ALMUDENA	27335701718
ZEVALLOS MORA, JOSEPH KEVIN	20961145490
ZGARBIK, MATIAS RAMIRO	20360098754
ZIELENIEWSKI, IARA	27394464460
ZIMA, MARIA AGOSTINA	27368633890
ZUBIRIA, AGUSTINA BELEN	27407723576
ZURITA, MARIA FERNANDA	27399003631

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/06/2022

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2022
Fin de Vigencia:	01/03/2023

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 VAZQUEZ, DANILO TAYIL	27390574814

TOTAL, VIDAS: 4170

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.