# MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

**Constancia Nro: 4850451**

## CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que MAXGIEM S.A CUIT: 30710372906 ha suscripto con MAPFRE Agentina Seguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro de Vida Obligatorio, Decreto Nº 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza Nº: 1000020350401
Vigencia: Desde las doce horas del día 27/07/2023 y hasta las doce horas del dia 01/03/2024.

### NÓMINA DEL PERSONAL

**NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2023/06**

| N° CUIL | APELLIDO Y NOMBRE |
|---|---|
| 20228274764 | ACOSTA MIGUEL ANGEL |
| 20210305816 | BARRIENTOS CLAUDIO ALBERTO |
| 20244960473 | BENITEZ HUGO DANIEL |
| 20260716604 | BENITEZ PABLO ARIEL |
| 20182487091 | BIANCO NESTOR RICARDO |
| 20210036696 | BRAGLIA CARLOS GABRIEL |
| 20386055182 | BULACIO LEANDRO GABRIEL |
| 20169165891 | CANCINO LUIS RODOLFO |
| 20135545172 | CARUSO JUAN |
| 20445227421 | CASTILLO ENRIQUE MARCELO |
| 20243353840 | CEPEDA DARIO RUBEN |
| 20426849314 | CORREA LUCIANO NICOLAS |
| 27387021197 | DÃAMICI MICAELA BELEN |
| 20384028056 | DIAZ NAHUEL ALEXANDER |
| 20403053113 | ESCUBILLA JAVIER ALEJANDRO |
| 20213040503 | ESQUIVEL JUAN |
| 20362748624 | FERREYRA CANTANTE ARIEL RUBEN ALBERTO |
| 20418502127 | GAUNA JOAQUIN EMMANUEL |
| 20422543342 | GODOY TOMAS GABRIEL |
| 20176639874 | GRINBLAT RUBEN OMAR |
| 20377514549 | INSFRAN VICTOR JAVIER GASTON |
| 20270259376 | LANDAIDA EDUARDO ELADIO |
| 20146353291 | MAGLIO JUAN PEDRO |
| 20238410224 | MARTINEZ JUAN DOMINGO |
| 23445103799 | MILLER ROBERTO MATIAS |
| 20304001551 | MOLINA PABLO MATIAS |
| 20119552177 | MONCADA NESTOR OMAR |
| 20302867861 | MONZON ARIEL ALBERTO |
| 23373781509 | MOYANO MAXIMILIANO FABIAN |
| 23360744299 | ORTIGUERA EMANUEL MATIAS |

**Jorge Cruz Aguado**
**Gerente General**
**MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.**

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

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

# MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

**Constancia Nro: 4850451**

## CONSTANCIA DE COBERTURA

### NÓMINA DE PERSONAL

**Póliza N° : 1000020350401 - MAXGIEM S.A**

**N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE**

| | |
|---|---|
| 20283214150 | ORTIGUERA MAXIMILIANO FABIAN |
| 20297563611 | PALAVECINO ANDRES ESTEBAN |
| 20341502706 | PALAVECINO ARIEL EMANUEL |
| 20332029046 | PONCE EMILIANO ALBERTO |
| 20405713528 | SANABRIA CRISTIAN EZEQUIEL |
| 20423632713 | SANABRIA JONATAN ALEJANDRO |
| 20324202375 | SAUCEDO HECTOR OSCAR |
| 20256564212 | SCOZZARELLA EDGARDO FRANCO |

**Cantidad Total de Trabajadores: 38**

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



**Jorge Cruz Aguado**
**Gerente General**
**MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.**

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

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