CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 230180000095
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: GEDCO S.A.
DIRECCION: THAMES 158 (1607) VILLA ADELINA BUENOS AIRES

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ACEVEDOLUCIA INES	DNI 33581120	12/10/1987
AMIGÓMARIA SOL	DNI 40397562	13/05/1997
ANDREA MILENAPEREZ BORBOR	DNI 96205028	16/06/2001
ARAMAYOFRANCO NICOLAS	DNI 43383270	10/04/2001
ARAUJOMARIA MICAELA	DNI 40077127	02/01/1997
ARIAS LUCAS EZEQUIEL	DNI 32640715	23/09/1986
AVELLANEDADEBORA	DNI 32995648	02/08/1987
AYALA RAMALLOJHON DENNIS	DNI 94293219	21/06/1988
BENITEZ CECILIA NOEMI	DNI 40491148	30/07/1993
BATISTABRENDA ANAHI	DNI 41952653	25/06/1999
BECERRANATALIA DEL VALLE	DNI 28307918	24/08/1980
BENITEZRUTH AGOSTINA	DNI 42092533	11/08/1999
BENJAMIN BANNON	DNI 44929821	08/04/2003
BERLINIRINA	DNI 36400579	09/08/1991
BLANCOROMINA YAMILA	DNI 37894462	09/04/1992
BONIFACINIMILENA	DNI 41316919	03/06/1998
BUFFA POLIMAURICIO ALEJANDRO	DNI 36483987	03/12/1991
BULACIO ROMINA NATALIN	DNI 31480174	12/03/1985
CAMUSDAIANA GISELE	DNI 35631654	30/09/1990
CANALDA MELISA	DNI 32983493	27/02/1987
CAPPELLOCECILIA MARIANA	DNI 38819429	01/04/1995
CAÑETEELIAS JOEL	DNI 38839732	17/06/1995
CELASCO DEBORA SOLANGE	DNI 31624245	25/04/1985
CELASCO PAULA SABRINA	DNI 27284675	11/06/1979
CERRIFLORENCIA	DNI 23515185	13/08/1973
COBOS NORA VIVIANA	DNI 34101271	08/08/1988
COLLAZO JUTCO NOELIA JUDITH	DNI 31065598	16/08/1984
CORONEL MELINA NATALIA	DNI 37362846	29/05/1993
CORREAMARTIN ISMAEL	DNI 43259841	04/03/2001
COTO ALBERTO JOSE	DNI 4413761	15/02/1943
DANERI LOPEZYAMILA ADELINA	DNI 36312564	26/06/1991
DELFINABATTIATO	DNI 44755238	18/03/2003
DIAMELA ITATILOPEZ CRISTOBAL	DNI 45568210	15/09/2003
DIAZ ANDREA	DNI 24419505	04/02/1975
DIAZ PABLO RODRIGO	DNI 36358866	26/06/1991
DIEZ ALBERTO	DNI 8254338	04/08/1946
DOS SANTOSDANIEL EDUARDO	DNI 34744225	15/01/1989
ECHEGARAY MARIA ABIGAIL	DNI 39152270	08/10/1995

ESCUDERO CAROLINA	DNI 39490654	02/04/1996
FERNANDEZ RODRIGO FELIX	DNI 24228141	11/11/1974
FRANCO NADIA ANAHI	DNI 35335416	01/03/1986
GARCIA BRENDA MARLENE	DNI 39351527	18/02/1992
GABRIELA PAOLAFERREYRA	DNI 32146355	24/02/1985
GAITANAGUSTIN EZEQUIEL	DNI 43467732	20/05/2001
GALANTE NATALIA	DNI 31491809	09/05/1985
GARCIA RODRIGUEZOLGA ISABEL	DNI 95915647	09/10/2002
GILMELANY GIMENA	DNI 40796249	11/12/1997
GILENO GARCIACAMILA AYLEN	DNI 43030648	16/10/2000
GINORAVINA	DNI 37479546	09/11/1992
GOMEZ MURIASLAUTARO	DNI 45450453	03/01/2004
GONZALEZGABRIEL ALEJANDRO	DNI 34875260	11/12/1989
GONZALEZ SABRINA SAMANTA	DNI 31473369	29/11/1985
GONZALEZ PIÑEROJAVIER OSWALDO	DNI 95719621	16/09/1981
IBARRA LAURA YOLANDA	DNI 31702580	19/05/1985
IBAÑEZ ELIAS JULIAN	DNI 39595456	22/04/1996
IRIBARRENTATIANA	DNI 34308547	13/01/1989
JIMENEZBRENDA MARICEL	DNI 39056257	29/04/1995
JOHANCY KAROLAINSVARGAS GONZALI	DNI 95909184	01/08/1991
JONATHAN MIGUEL RAMIREZ	DNI 35497883	21/04/1991
LARRINAGAMAGALI JOHANNA ALUMINÉ	DNI 37234254	26/11/1992
LEIVA NATALIA	DNI 34449508	02/08/1989
LUCAS NAHUELBRITEZ	DNI 44344877	22/07/2002
LUCENA NATALIA ESTEFANIA	DNI 33049752	13/06/1987
MANSILLA FERRO BETSABE DAFNE	DNI 41390045	30/08/1998
MACARENA BELENTORRENTE PITA	DNI 40948125	27/11/1997
MACARENA ELIANA SPOSARO	DNI 38788227	21/04/1995
MAGALI MARIA JULIANACRISTOFORI	DNI 32244022	09/08/1985
MAGNOANABELLA	DNI 35977633	25/03/1991
MAIDANA ALEJANDRA	DNI 31881282	22/09/1985
MARCOANSALDI	DNI 41914587	10/04/2001
MARTINEZ FLAVIA	DNI 34308153	03/05/1989
MATASSA ELIANA	DNI 33812382	21/03/1988
MEDINAAGUSTINA	DNI 39626868	11/03/1996
MENDIETAFLAVIA ANAHI	DNI 36296081	07/05/1991
MENDOZA LAURA DANIELA	DNI 30547324	05/11/1983
MICAELA AYLEN TOGNOCCHI	DNI 43043368	10/11/2000
MIRÓ MELISA BELEN	DNI 37217865	25/12/1992
MOLINA GONZALESJULIO EDUARDO	DNI 36294696	30/07/1991
NADALES ALICIA AMELIA	DNI 10147656	30/07/1949
NAHUEL LUCIANO JAVIERPEREIRA	DNI 45235150	10/11/2003
NATALESILVIA VANESA	DNI 31915679	24/10/1985
NAYLA YAMILAMEDINA	DNI 40641934	05/09/1997
PENTRAY NICOLAS EZEQUIEL	DNI 37751476	30/07/1993
PAGNIEZ GUY AGUSTIN	DNI 29500931	20/03/1982
PAZOS FRANCESCHETTIMARTINA	DNI 41537275	05/12/1998
PRISCILA BELENCASCO	DNI 42026166	22/07/1999
RABACHININOELIA	DNI 44554266	14/11/2002
RAGONAALDO LUIS MARIANO	DNI 31013539	14/04/1984
RIOS CRISANTOGUSTAVO DANIEL	DNI 41708857	29/01/1999

RODRIGUEZNOELIA	DNI 43663607	29/08/2001
RODRIGUEZ GOYENECHEANALY IVONNI	DNI 95787168	28/12/1987
ROJAS GABRIELA ANAHI	DNI 32272927	28/06/1986
ROJAS VANESA SOLEDAD	DNI 30369529	08/08/1983
ROLDAN MABEL MERCEDES	DNI 32197177	06/04/1986
ROMEROMARÍA FLORENCIA	DNI 33802320	24/06/1988
ROSSI MARIA DE LOS ANGELES	DNI 31762241	22/07/1985
RUBUANOBIANCA ANTONELLA	DNI 45203917	26/11/2003
SCARDIA GUIDO EZEQUIEL	DNI 42364309	13/01/2000
SAINZ CAMILA	DNI 36829651	07/10/1992
SANCHEZTOMAS AGUSTIN	DNI 45481264	08/02/2004
SANTA CRUZ NANCY	DNI 29872237	21/10/1982
SEITZVERONICA ANABELLA	DNI 39158199	03/08/1995
SEMERIA FLORENCIA	DNI 34482232	06/03/1989
SHIRLEY SOLEDAD SILVEYRA MONTIEL	DNI 96013595	06/01/1987
SILVA FIGUEIREDOKAROLLYNNE	DNI 96140174	27/05/1997
SKARDZIUSJULIA	DNI 44791946	28/03/2003
SOFIA EMMAPEREZ BUJAN	DNI 38613498	17/11/1994
SOLDAVINI CARINA VANESA	DNI 26119650	13/12/1977
SRURMICAELA	DNI 42724039	11/07/2000
STEPHANIE VANESAGUTIERREZ	DNI 36597271	13/11/1991
STRAUSSDIEGO	DNI 25295408	03/04/1976
TATIANA ROMINA RUIZ	DNI 34613825	25/05/1989
TOMAS ANDRESRODRIGUEZ	DNI 44870596	23/06/2003
TORINO ESTEBAN BERNABE	DNI 32581121	26/09/1986
VACAROMINA GABRIELA RUTH	DNI 32501402	27/10/1986
VALENTINGONZALEZ FERRERO	DNI 44360865	15/08/2002
VENER ALEJANDRA MIRAM	DNI 33583942	22/03/1988
VERALARA MICAELA	DNI 43721070	11/11/2001
VIDAL MAXIMILIANO GERMAN	DNI 35607838	12/01/1991
WANDASOKOLOWSKY	DNI 43170431	25/03/2001
ZARAGOZA CINTIA MABEL	DNI 33116375	24/06/1987
ZOE MELINACALABRIA	DNI 43178373	20/03/2001

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 16/08/2023 - 01/08/2024

CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 382250

COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

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

1993.

BUENOS AIRES, 15 DE AGOSTO DE 2023



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

GEDCO

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 31 de Agosto de 2023

Estimados,

Las siguientes personas detalladas a continuación prestan servicios para la empresa GEDCO S.A. (CUIT 30-71100495-1), bajo el regimen de Pasantías del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, desarrollando tareas de gestión cobranzas para BANCO SUPERVIELLE S.A. y EX IUDU:

Apellidos y Nombres	DNI N°
BARBARA TAMARA VALDEZ	40340438
EROS BERÓN KHALIL	42602134
JAZMIN EIMI GONZÁLEZ CORTEZ	39376743
LEANDRA NICOLES FARFÁN VERONA	96073304
LUCIANA HAYDEE PEISINA	41801776
MARÍA PAULA VARELA	40855839
MARÍA YAMILA BARRERA	30978296
MARIANELA BELEN GIMENEZ	35255142
MARIEL MONICA VILLARROEL MELIAN	36672019
NICOLE ANTONELLA ARCA RUIZ DIAZ	44362878
NOELIA KAREN PATIÑO SORIA	40539755
PATRICIA BEATRIZ REYES	37904404
ROMINA SOLEDAD PEREA	32030465
ROSA YOLANDA MANSILLA	33062613
SONIA BELÉN ALARCÓN	37828154
STEPHANIE LUCIANA WITSCHI HERRERA	39408927
VALERIA LANZILLOTTA	42648817
Nicole Antonella Arca Ruiz Diaz	44362878

Sin otro particular, lo Saluda atte.



Melisa Miró

Apoderada

GEDCO

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 31 de Agosto de 2023

Estimados,

Las siguientes personas detalladas a continuación prestan servicios para la empresa GEDCO S.A. (CUIT 30-71100495-1), bajo el regimen de Pasantías del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, desarrollando tareas de gestión cobranzas para BANCO SUPERVIELLE S.A. y EX IUDU:

Apellidos y Nombres	DNI N°
BARBARA TAMARA VALDEZ	40340438
EROS BERÓN KHALIL	42602134
JAZMIN EIMI GONZÁLEZ CORTEZ	39376743
LEANDRA NICOLES FARFÁN VERONA	96073304
LUCIANA HAYDEE PEISINA	41801776
MARÍA PAULA VARELA	40855839
MARÍA YAMILA BARRERA	30978296
MARIANELA BELEN GIMENEZ	35255142
MARIEL MONICA VILLARROEL MELIAN	36672019
NICOLE ANTONELLA ARCA RUIZ DIAZ	44362878
NOELIA KAREN PATIÑO SORIA	40539755
PATRICIA BEATRIZ REYES	37904404
ROMINA SOLEDAD PEREA	32030465
ROSA YOLANDA MANSILLA	33062613
SONIA BELÉN ALARCÓN	37828154
STEPHANIE LUCIANA WITSCHI HERRERA	39408927
VALERIA LANZILLOTTA	42648817
Nicole Antonella Arca Ruiz Diaz	44362878

Sin otro particular, lo Saluda atte.



Melisa Miró

Apoderada

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 27 DE ABRIL DE 2023

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO DE COBERTURA NRO.: 373085

POLIZA NRO.: 232100490244

VIGENCIA DESDE: 19/04/2023 **HASTA:** 19/10/2023

CONTRATANTE:

NOMBRE: GEDCO S.A.

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: CUIT 30711004951

DIRECCION: THAMES 158 (1607) VILLA ADELINA BUENOS AIRES

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS

COBERTURAS:

MUERTE POR ACCIDENTE

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL

GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE

AMBITO DE LA COBERTURA: AMBITO LABORAL + INITINERE

Asegurado	Tipo/Nro.Doc.	F.Nacimiento	Fecha Alta	Suma M.	Suma I.	Suma Amd.	Actividad.	Beneficiario
ALFEREZ ANCASI GUIDO	DNI 41472932	15/08/1998	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ARECO GALEANO LUIS VIRGILIO	DNI 18866406	04/01/1988	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
BARBARA TAMARA VALDEZ	DNI 40340438	07/05/1997	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
BERON KHALIL EROS	DNI 42602134	09/06/2000	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ENRIQUEZ GONZALO ANTONIO	DNI 34304772	16/12/1988	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
FARFÁN VERONA LEANDRA NICOLE	DNI 96073304	08/08/1995	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
IVÁN FEDERICO IBARRA	DNI 40891262	17/12/1997	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
JESICA SABRINA SILVA	DNI 32617354	11/11/1986	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
LUCIANA HAYDEE PEISINA	DNI 41801776	24/03/1999	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MARÍA PAULA VARELA	DNI 40855839	09/12/1997	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MARÍA YAMILA BARRERA	DNI 30978296	09/05/1984	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MAURICIO LUCIANO CARRASCO BLA	DNI 45481977	26/02/2004	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ORTIZ FERNANDEZ DAYANNA KAROL	DNI 94477822	02/12/1996	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
PERLES KENIGSTEIN VALERIA MAIA	DNI 45327461	05/01/2004	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
PUÑALES QUISPE FACUNDO AGUSTI	DNI 45075986	25/09/2003	28/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
REYES PATRICIA BEATRIZ	DNI 37904404	16/01/1993	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
RODRIGUEZ LOUTEIRO DELFINA MAF	DNI 38896691	07/03/1996	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ROMINA SOLEDAD PEREA	DNI 32030465	15/11/1985	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
TABORDA YANINA DEL CARMEN	DNI 37801892	20/11/1993	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
VELAZQUEZ LORENA GABRIELA	DNI 39373601	27/09/1995	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
VILLARROEL MELIAN MARIEL MONIC/	DNI 36672019	26/11/1991	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE

Se deja constancia que la presente póliza otorga su cobertura en el territorio de la República de Argentina y se extiende el tránsito y/o permanencia de/los asegurado/s en el extranjero, salvo en países que no mantengan relaciones diplomáticas en la República Argentina

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares, exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados.

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del reglamento general de la actividad aseguradora.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A: Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 . Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 23 DE MAYO DE 2023

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO DE COBERTURA NRO.: 373085

POLIZA NRO.: 232100490244

VIGENCIA DESDE: 19/04/2023 **HASTA:** 19/10/2023

CONTRATANTE:

NOMBRE: GEDCO S.A.

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: CUIT 30711004951

DIRECCION: THAMES 158 (1607) VILLA ADELINA BUENOS AIRES

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS

COBERTURAS:

MUERTE POR ACCIDENTE

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL

GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE

AMBITO DE LA COBERTURA: AMBITO LABORAL + INITINERE

Asegurado	Tipo/Nro.Doc.	F.Nacimiento	Fecha Alta	Suma M.	Suma I.	Suma Amd.	Actividad.	Beneficiario
ALFEREZ ANCASI GUIDO	DNI 41472932	15/08/1998	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ARECO GALEANO LUIS VIRGILIO	DNI 18866406	04/01/1988	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
BARBARA TAMARA VALDEZ	DNI 40340438	07/05/1997	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
BERON KHALIL EROS	DNI 42602134	09/06/2000	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ENRIQUEZ GONZALO ANTONIO	DNI 34304772	16/12/1988	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
FARFÁN VERONA LEANDRA NICOLE	DNI 96073304	08/08/1995	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
JULIANA CORO	DNI 40903449	24/11/1997	24/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
LUCIANA HAYDEE PEISINA	DNI 41801776	24/03/1999	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MARÌA PAULA VARELA	DNI 40855839	09/12/1997	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MARÌA YAMILA BARRERA	DNI 30978296	09/05/1984	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MAURICIO LUCIANO CARRASCO BLA	DNI 45481977	26/02/2004	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ORTIZ FERNANDEZ DAYANNA KAROL	DNI 94477822	02/12/1996	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
PUÑALES QUISPE FACUNDO AGUSTI	DNI 45075986	25/09/2003	28/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
RAMIREZ MAIRA SOLEDAD	DNI 39919059	26/12/1996	24/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
REYES PATRICIA BEATRIZ	DNI 37904404	16/01/1993	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
RODRIGUEZ LOUTEIRO DELFINA MAI	DNI 38896691	07/03/1996	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ROMINA SOLEDAD PEREA	DNI 32030465	15/11/1985	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
VILLARROEL MELIAN MARIEL MONIC/	DNI 36672019	26/11/1991	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE

Se deja constancia que la presente póliza otorga su cobertura en el territorio de la República de Argentina y se extiende el tránsito y/o permanencia de/los asegurado/s en el extranjero, salvo en paises que no mantengan relaciones diplomáticas en la República Argentina

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares, exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados.

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del reglamento general de la actividad aseguradora.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A: Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 . Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 23 DE MAYO DE 2023

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO DE COBERTURA NRO.: 373370

POLIZA NRO.: 232100490723

VIGENCIA DESDE: 02/05/2023 **HASTA:** 02/11/2023

CONTRATANTE:

NOMBRE: GEDCO S.A.

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: CUIT 30711004951

DIRECCION: THAMES 158 (1607) VILLA ADELINA BUENOS AIRES

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS

COBERTURAS:

MUERTE POR ACCIDENTE

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL

GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE

AMBITO DE LA COBERTURA: AMBITO LABORAL + INITINERE

Asegurado	Tipo/Nro.Doc.	F.Nacimiento	Fecha Alta	Suma M.	Suma I.	Suma Amd.	Actividad.	Beneficiario
ARCA RUIZ DIAZ NICOLE ANTONELLA	DNI 44362878	15/08/2002	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ANGELA MELISSA TORRES SEGURA	DNI 94056568	09/11/1991	24/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
COCERES CECILIA AILIN	DNI 31507099	06/03/1985	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GARCIA YANINA FLOR	DNI 31065275	30/06/1984	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GARNICA KAREN SOLANGE	DNI 39339859	15/02/1996	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GIMENEZ MARIANELA BELEN	DNI 35255142	14/06/1990	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
LAIZEROWITCH IARA DENISE	DNI 39657439	27/05/1996	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
LEYES ADRIANA LAURA	DNI 37206982	18/12/1992	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MANSILLA ROSA YOLANDA	DNI 33062613	06/02/1987	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MOURE LUIS MATÍAS	DNI 35336039	08/05/1990	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
NAVARRO VERONICA ELISABETH	DNI 29524479	14/08/1982	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ORTEGA BLANCO MARIA EMILIA	DNI 44685974	11/02/2003	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ORTIZ RODAS ANTONELLA	DNI 40638246	23/09/1997	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
PACHECO NADINA CHIARA	DNI 44157773	13/06/2002	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
PATIÑO SORIA NOELIA KAREN	DNI 40539755	15/08/1997	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
SOMACAL GONZALO BRUNO	DNI 44824871	03/12/2003	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
SONIA BELÉN ALARCÓN	DNI 37828154	10/08/1993	24/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
STEPHANIE LUCIANA WITSCHI HERR	DNI 39408927	26/01/1996	24/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
TOLAY JUAN JOSÉ	DNI 34325933	14/02/1990	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
VILLAR ASENCIO NAOMY MICHELL	DNI 19085507	28/12/1997	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ZORRILLA SERRANO EDILIA KATIUSK	DNI 95992758	07/12/1994	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ÑAHUIS ARQQUE MARÌA CATALINA	DNI 44361092	06/08/2002	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE

Se deja constancia que la presente póliza otorga su cobertura en el territorio de la República de Argentina y se extiende el tránsito y/o permanencia de/los asegurado/s en el extranjero, salvo en países que no mantengan relaciones diplomáticas en la República Argentina

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares, exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados.

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del reglamento general de la actividad aseguradora.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A: Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 . Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 21 DE JUNIO DE 2023

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO DE COBERTURA NRO.: 378234

POLIZA NRO.: 232100497620

VIGENCIA DESDE: 22/06/2023 **HASTA:** 22/12/2023

CONTRATANTE:

NOMBRE: GEDCO S.A.

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: CUIT 30711004951

DIRECCION: THAMES 158 (1607) VILLA ADELINA BUENOS AIRES

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS

COBERTURAS:

MUERTE POR ACCIDENTE

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL

GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE

AMBITO DE LA COBERTURA: AMBITO LABORAL + INITINERE

Asegurado	Tipo/Nro.Doc.	F.Nacimiento	Fecha Alta	Suma M.	Suma I.	Suma Amd.	Actividad.	Beneficiario
ALEJO FRAGUEIRO	DNI 42715656	18/05/2000	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
BARRIONUEVO LAUTARO	DNI 42911654	24/10/2000	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
CARRIZO THIARA GIANELLA ABRIL	DNI 46502635	20/04/2005	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
CASTIGLIONI ALEJANDRA DANIELA	DNI 36417665	01/09/1992	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
DUARTE LUNA CAMILA	DNI 45075454	04/11/2003	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
FAZIO ROMINA FLORENCIA	DNI 37278069	03/03/1993	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GASPAR FELISA SOLEDAD	DNI 40630150	15/08/1997	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GONZALEZ CORTEZ JAZMIN EIMI	DNI 39376743	30/07/1996	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
HUALLPA QUISPE MEDELIN TANIA	DNI 94126312	20/08/2000	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
LANZILLOTTA VALERIA	DNI 42648817	06/06/2000	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
NATALIA LILIANA DIAZ	DNI 35271677	17/07/1990	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
OJEDA GONZALEZ DAIANA ELIZABET	DNI 39185061	15/06/1995	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
RAMOS ANTON ROMINA MERCEDES	DNI 96018130	12/03/1983	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
SORASIO GUILLERMO	DNI 41978226	17/11/1999	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
VALDERRAMA CAVERO CAMILA SUS/	DNI 45070329	13/06/2003	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE

Se deja constancia que la presente póliza otorga su cobertura en el territorio de la República de Argentina y se extiende el tránsito y/o permanencia de/los asegurado/s en el extranjero, salvo en países que no mantengan relaciones diplomáticas en la República Argentina

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares, exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados.

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del reglamento general de la actividad aseguradora.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A: Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 . Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar

GEDCO

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 31 de Agosto de 2023

Estimados,

Las siguientes personas detalladas a continuación prestan servicios para la empresa GEDCO S.A. (CUIT 30-71100495-1), bajo el regimen de Pasantías del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, desarrollando tareas de gestión cobranzas para BANCO SUPERVIELLE S.A. y EX IUDU:

Apellidos y Nombres	DNI N°
BARBARA TAMARA VALDEZ	40340438
EROS BERÓN KHALIL	42602134
JAZMIN EIMI GONZÁLEZ CORTEZ	39376743
LEANDRA NICOLES FARFÁN VERONA	96073304
LUCIANA HAYDEE PEISINA	41801776
MARÍA PAULA VARELA	40855839
MARÍA YAMILA BARRERA	30978296
MARIANELA BELEN GIMENEZ	35255142
MARIEL MONICA VILLARROEL MELIAN	36672019
NICOLE ANTONELLA ARCA RUIZ DIAZ	44362878
NOELIA KAREN PATIÑO SORIA	40539755
PATRICIA BEATRIZ REYES	37904404
ROMINA SOLEDAD PEREA	32030465
ROSA YOLANDA MANSILLA	33062613
SONIA BELÉN ALARCÓN	37828154
STEPHANIE LUCIANA WITSCHI HERRERA	39408927
VALERIA LANZILLOTTA	42648817
Nicole Antonella Arca Ruiz Diaz	44362878

Sin otro particular, lo Saluda atte.



Melisa Miró

Apoderada

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 27 DE ABRIL DE 2023

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO DE COBERTURA NRO.: 373085

POLIZA NRO.: 232100490244

VIGENCIA DESDE: 19/04/2023 **HASTA:** 19/10/2023

CONTRATANTE:

NOMBRE: GEDCO S.A.

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: CUIT 30711004951

DIRECCION: THAMES 158 (1607) VILLA ADELINA BUENOS AIRES

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS

COBERTURAS:

MUERTE POR ACCIDENTE

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL

GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE

AMBITO DE LA COBERTURA: AMBITO LABORAL + INITINERE

Asegurado	Tipo/Nro.Doc.	F.Nacimiento	Fecha Alta	Suma M.	Suma I.	Suma Amd.	Actividad.	Beneficiario
ALFEREZ ANCASI GUIDO	DNI 41472932	15/08/1998	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ARECO GALEANO LUIS VIRGILIO	DNI 18866406	04/01/1988	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
BARBARA TAMARA VALDEZ	DNI 40340438	07/05/1997	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
BERON KHALIL EROS	DNI 42602134	09/06/2000	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ENRIQUEZ GONZALO ANTONIO	DNI 34304772	16/12/1988	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
FARFÁN VERONA LEANDRA NICOLE	DNI 96073304	08/08/1995	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
IVÁN FEDERICO IBARRA	DNI 40891262	17/12/1997	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
JESICA SABRINA SILVA	DNI 32617354	11/11/1986	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
LUCIANA HAYDEE PEISINA	DNI 41801776	24/03/1999	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MARÍA PAULA VARELA	DNI 40855839	09/12/1997	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MARÍA YAMILA BARRERA	DNI 30978296	09/05/1984	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MAURICIO LUCIANO CARRASCO BLA	DNI 45481977	26/02/2004	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ORTIZ FERNANDEZ DAYANNA KAROL	DNI 94477822	02/12/1996	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
PERLES KENIGSTEIN VALERIA MAIA	DNI 45327461	05/01/2004	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
PUÑALES QUISPE FACUNDO AGUSTI	DNI 45075986	25/09/2003	28/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
REYES PATRICIA BEATRIZ	DNI 37904404	16/01/1993	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
RODRIGUEZ LOUTEIRO DELFINA MAF	DNI 38896691	07/03/1996	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ROMINA SOLEDAD PEREA	DNI 32030465	15/11/1985	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
TABORDA YANINA DEL CARMEN	DNI 37801892	20/11/1993	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
VELAZQUEZ LORENA GABRIELA	DNI 39373601	27/09/1995	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
VILLARROEL MELIAN MARIEL MONIC/	DNI 36672019	26/11/1991	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE

Se deja constancia que la presente póliza otorga su cobertura en el territorio de la República de Argentina y se extiende el tránsito y/o permanencia de/los asegurado/s en el extranjero, salvo en países que no mantengan relaciones diplomáticas en la República Argentina

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares, exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados.

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del reglamento general de la actividad aseguradora.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A: Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 . Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 23 DE MAYO DE 2023

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO DE COBERTURA NRO.: 373085

POLIZA NRO.: 232100490244

VIGENCIA DESDE: 19/04/2023 **HASTA:** 19/10/2023

CONTRATANTE:

NOMBRE: GEDCO S.A.

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: CUIT 30711004951

DIRECCION: THAMES 158 (1607) VILLA ADELINA BUENOS AIRES

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS

COBERTURAS:

MUERTE POR ACCIDENTE

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL

GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE

AMBITO DE LA COBERTURA: AMBITO LABORAL + INITINERE

Asegurado	Tipo/Nro.Doc.	F.Nacimiento	Fecha Alta	Suma M.	Suma I.	Suma Amd.	Actividad.	Beneficiario
ALFEREZ ANCASI GUIDO	DNI 41472932	15/08/1998	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ARECO GALEANO LUIS VIRGILIO	DNI 18866406	04/01/1988	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
BARBARA TAMARA VALDEZ	DNI 40340438	07/05/1997	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
BERON KHALIL EROS	DNI 42602134	09/06/2000	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ENRIQUEZ GONZALO ANTONIO	DNI 34304772	16/12/1988	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
FARFÁN VERONA LEANDRA NICOLE	DNI 96073304	08/08/1995	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
JULIANA CORO	DNI 40903449	24/11/1997	24/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
LUCIANA HAYDEE PEISINA	DNI 41801776	24/03/1999	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MARÌA PAULA VARELA	DNI 40855839	09/12/1997	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MARÌA YAMILA BARRERA	DNI 30978296	09/05/1984	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MAURICIO LUCIANO CARRASCO BLA	DNI 45481977	26/02/2004	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ORTIZ FERNANDEZ DAYANNA KAROL	DNI 94477822	02/12/1996	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
PUÑALES QUISPE FACUNDO AGUSTI	DNI 45075986	25/09/2003	28/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
RAMIREZ MAIRA SOLEDAD	DNI 39919059	26/12/1996	24/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
REYES PATRICIA BEATRIZ	DNI 37904404	16/01/1993	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
RODRIGUEZ LOUTEIRO DELFINA MAI	DNI 38896691	07/03/1996	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ROMINA SOLEDAD PEREA	DNI 32030465	15/11/1985	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
VILLARROEL MELIAN MARIEL MONIC/	DNI 36672019	26/11/1991	19/04/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE

Se deja constancia que la presente póliza otorga su cobertura en el territorio de la República de Argentina y se extiende el tránsito y/o permanencia de/los asegurado/s en el extranjero, salvo en paises que no mantengan relaciones diplomáticas en la República Argentina

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares, exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados.

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del reglamento general de la actividad aseguradora.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A: Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 . Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 23 DE MAYO DE 2023

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO DE COBERTURA NRO.: 373370

POLIZA NRO.: 232100490723

VIGENCIA DESDE: 02/05/2023 **HASTA:** 02/11/2023

CONTRATANTE:

NOMBRE: GEDCO S.A.

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: CUIT 30711004951

DIRECCION: THAMES 158 (1607) VILLA ADELINA BUENOS AIRES

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS

COBERTURAS:

MUERTE POR ACCIDENTE

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL

GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE

AMBITO DE LA COBERTURA: AMBITO LABORAL + INITINERE

Asegurado	Tipo/Nro.Doc.	F.Nacimiento	Fecha Alta	Suma M.	Suma I.	Suma Amd.	Actividad.	Beneficiario
ARCA RUIZ DIAZ NICOLE ANTONELLA	DNI 44362878	15/08/2002	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ANGELA MELISSA TORRES SEGURA	DNI 94056568	09/11/1991	24/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
COCERES CECILIA AILIN	DNI 31507099	06/03/1985	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GARCIA YANINA FLOR	DNI 31065275	30/06/1984	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GARNICA KAREN SOLANGE	DNI 39339859	15/02/1996	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GIMENEZ MARIANELA BELEN	DNI 35255142	14/06/1990	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
LAIZEROWITCH IARA DENISE	DNI 39657439	27/05/1996	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
LEYES ADRIANA LAURA	DNI 37206982	18/12/1992	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MANSILLA ROSA YOLANDA	DNI 33062613	06/02/1987	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MOURE LUIS MATÍAS	DNI 35336039	08/05/1990	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
NAVARRO VERONICA ELISABETH	DNI 29524479	14/08/1982	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ORTEGA BLANCO MARIA EMILIA	DNI 44685974	11/02/2003	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ORTIZ RODAS ANTONELLA	DNI 40638246	23/09/1997	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
PACHECO NADINA CHIARA	DNI 44157773	13/06/2002	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
PATIÑO SORIA NOELIA KAREN	DNI 40539755	15/08/1997	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
SOMACAL GONZALO BRUNO	DNI 44824871	03/12/2003	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
SONIA BELÉN ALARCÓN	DNI 37828154	10/08/1993	24/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
STEPHANIE LUCIANA WITSCHI HERR	DNI 39408927	26/01/1996	24/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
TOLAY JUAN JOSÉ	DNI 34325933	14/02/1990	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
VILLAR ASENCIO NAOMY MICHELL	DNI 19085507	28/12/1997	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ZORRILLA SERRANO EDILIA KATIUSK	DNI 95992758	07/12/1994	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ÑAHUIS ARQQUE MARÌA CATALINA	DNI 44361092	06/08/2002	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE

Se deja constancia que la presente póliza otorga su cobertura en el territorio de la República de Argentina y se extiende el tránsito y/o permanencia de/los asegurado/s en el extranjero, salvo en países que no mantengan relaciones diplomáticas en la República Argentina

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares, exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados.

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del reglamento general de la actividad aseguradora.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A: Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 . Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 21 DE ABRIL DE 2023

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO DE COBERTURA NRO.: 373370

POLIZA NRO.: 232100490723

VIGENCIA DESDE: 02/05/2023 **HASTA:** 02/11/2023

CONTRATANTE:

NOMBRE: GEDCO S.A.

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: CUIT 30711004951

DIRECCION: THAMES 158 (1607) VILLA ADELINA BUENOS AIRES

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS

COBERTURAS:

MUERTE POR ACCIDENTE

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL

GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE

AMBITO DE LA COBERTURA: AMBITO LABORAL + INITINERE

Asegurado	Tipo/Nro.Doc.	F.Nacimiento	Fecha Alta	Suma M.	Suma I.	Suma Amd.	Actividad.	Beneficiario
ARCA RUIZ DIAZ NICOLE ANTONELLA	DNI 44362878	15/08/2002	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
CARRIZO LUCAS MARIANO	DNI 39510586	14/10/1996	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
COCERES CECILIA AILIN	DNI 31507099	06/03/1985	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
CORTESE BARRIOS MARIA VICTORIA	DNI 40936080	09/02/1998	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GARCÍA YANINA FLOR	DNI 31065275	30/06/1984	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GARNICA KAREN SOLANGE	DNI 39339859	15/02/1996	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GIMENEZ MARIANELA BELEN	DNI 35255142	14/06/1990	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GOMEZ MARTINEZ JULIETA	DNI 43108797	06/02/2000	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
LAIZEROWITCH IARA DENISE	DNI 39657439	27/05/1996	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
LEYES ADRIANA LAURA	DNI 37206982	18/12/1992	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MANSILLA ROSA YOLANDA	DNI 33062613	06/02/1987	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
MOURE LUIS MATIAS	DNI 35336039	08/05/1990	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
NAVARRO VERONICA ELISABETH	DNI 29524479	14/08/1982	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ORTEGA BLANCO MARÍA EMILIA	DNI 44685974	11/02/2003	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ORTIZ RODAS ANTONELLA	DNI 40638246	23/09/1997	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
PACHECO NADINA CHIARA	DNI 44157773	13/06/2002	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
PATIÑO SORIA NOELIA KAREN	DNI 40539755	15/08/1997	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
SOMACAL GONZALO BRUNO	DNI 44824871	03/12/2003	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
SUELDO SANCHEZ LUCIANO ARIEL	DNI 37988409	08/12/1993	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
TOLAY JUAN JOSE	DNI 34325933	14/02/1990	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
VILLAR ASENCIO NAOMY MICHELL	DNI 19085507	28/12/1997	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ZORRILLA SERRANO EDILIA KATIUSK	DNI 95992758	07/12/1994	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
ÑAHUIS ARQQUE MARÍA CATALINA	DNI 44361092	06/08/2002	02/05/2023	3000000	3000000	300000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE

Se deja constancia que la presente póliza otorga su cobertura en el territorio de la República de Argentina y se extiende el tránsito y/o permanencia de/los asegurado/s en el extranjero, salvo en paises que no mantengan relaciones diplomáticas en la República Argentina

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares, exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados.

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del reglamento general de la actividad aseguradora.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A: Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 . Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 21 DE JUNIO DE 2023

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO DE COBERTURA NRO.: 378234

POLIZA NRO.: 232100497620

VIGENCIA DESDE: 22/06/2023 **HASTA:** 22/12/2023

CONTRATANTE:

NOMBRE: GEDCO S.A.

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: CUIT 30711004951

DIRECCION: THAMES 158 (1607) VILLA ADELINA BUENOS AIRES

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS

COBERTURAS:

MUERTE POR ACCIDENTE

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL

GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE

AMBITO DE LA COBERTURA: AMBITO LABORAL + INITINERE

Asegurado	Tipo/Nro.Doc.	F.Nacimiento	Fecha Alta	Suma M.	Suma I.	Suma Amd.	Actividad.	Beneficiario
ALEJO FRAGUEIRO	DNI 42715656	18/05/2000	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
BARRIONUEVO LAUTARO	DNI 42911654	24/10/2000	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
CARRIZO THIARA GIANELLA ABRIL	DNI 46502635	20/04/2005	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
CASTIGLIONI ALEJANDRA DANIELA	DNI 36417665	01/09/1992	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
DUARTE LUNA CAMILA	DNI 45075454	04/11/2003	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
FAZIO ROMINA FLORENCIA	DNI 37278069	03/03/1993	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GASPAR FELISA SOLEDAD	DNI 40630150	15/08/1997	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
GONZALEZ CORTEZ JAZMIN EIMI	DNI 39376743	30/07/1996	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
HUALLPA QUISPE MEDELIN TANIA	DNI 94126312	20/08/2000	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
LANZILLOTTA VALERIA	DNI 42648817	06/06/2000	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
NATALIA LILIANA DIAZ	DNI 35271677	17/07/1990	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
OJEDA GONZALEZ DAIANA ELIZABET	DNI 39185061	15/06/1995	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
RAMOS ANTON ROMINA MERCEDES	DNI 96018130	12/03/1983	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
SORASIO GUILLERMO	DNI 41978226	17/11/1999	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE
VALDERRAMA CAVERO CAMILA SUS/	DNI 45070329	13/06/2003	22/06/2023	4000000	4000000	400000	CALL CENTER, EMPLEADO/A	EL CONTRATANTE

Se deja constancia que la presente póliza otorga su cobertura en el territorio de la República de Argentina y se extiende el tránsito y/o permanencia de/los asegurado/s en el extranjero, salvo en países que no mantengan relaciones diplomáticas en la República Argentina

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares, exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados.

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del reglamento general de la actividad aseguradora.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A: Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 . Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar