N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Abad, Mercedes De Los Milagros Gisel	27375418989
Abate, Franco	20261795281
Abba, Antonella Mariana	27396199926
Abba Castello, Josefina	23420523394
Abogado, Romina Florencia	27400560302
Abregu, Debora Esther	27396161368
Abregu, Zaida Flavia	27302202937
Acebal, Camila Julieta	27391348516
Acevedo, Maximiliano	20308991289
Acevedo, Ramon Eduardo	20360204716
Acevedo, Pablo Miguel	20350476327
Acevedo, Diamela Mariana	27377716618
Acevedo, Rodrigo Nahuel Maximiliano	20396170591
Acevedo, Lucia Soledad	27370460383
Acevedo, Gimena Araceli	27397502711
Acevedo, Marianela Ramona Aylen	27429835742
Acevedo, Cristian Emmanuel	20322999748

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Acevedo, Cristian Javier	20413365393
Acevedo, Hugo Alberto	20486292319
Acevedo, Jacqueline Micaela	23399627044
Acevedo Rivera, John Fredy	20947951719
Acha, Hernan Ezequiel	20425431839
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
Acosta, Maria Belen	27374790736
Acosta, Jesica Juliana	27429215736
Acosta, Ignacio Nicolas	20406857078
Acosta, Agustina Micaela	27427893745
Acosta, Romina Paola	27353019924
Acosta, Andrea Ayelen	27393096638

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Acosta, Sergio Nicolas	23419499129
Acosta, Gonzalo	20448598692
Acosta, Karen Antonella	23434369444
Acosta, Juliana	27448011513
Acosta, Erika Magali	27409398249
Acosta, Brisa Carla	27454093645
Acosta Contreras, Sofia Brenda	27397687215
Acosta Martinez, Melisa Stefania	27394691130
Acosta Roman, Agustina Del Carmen	23427841294
Acuña, Facundo Ignacio	23405007339
Acuña, Franco Dario	20374757475
Acuña Bonnet, Magdalena	27349089543
Acuña Prieto, Indira Araceli	27379752417
Acuña Prieto, Sol Maillen	27421906101
Adell, Maira Paola	27294732859
Adrian, Araceli	27430352305
Afranllie, Maria Lourdes	27435239353
Agliuzzo, Lorena Emiliana	27333233814

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Agosto, Gonzalo	20319475444
Aguero, Ana Belen	27361461903
Aguero, Noelia Elisa	23352595284
Aguero, Andrea Cecilia	23284304004
Aguero, Carla	27355878924
Aguero, Benjamin Andres	20438798456
Aguero, Cindy Stefania	27410026878
Aguero, David Ezequiel	20333090385
Agüero, Melisa Ayelen	27355306955
Aguero Foresi, Francisco Agustin	20376664881
Aguero Reinoso, Mauryger Isadora	27956239481
Aguilar, Milba Florencia	27348988544
Aguilar, Neri Alejandrino	20400316520
Aguilar, Mayra Diana	27353049424
Aguilar, Carla Melina	27336127276
Aguilar, Ruben Dario	20284327587
Aguilar, Vanesa	27330826652
Aguilar Lopez, Yohana Maribel	27303300592

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aguilera, Andres	20344557102
Aguilera, Pablo	20390573414
Aguilera, Flavia Gisela	27328757686
Aguilera Barboza, Rocio Itati	27413557955
Aguilera Samanez, Danila Katherina	27410145370
Aguilera Villanueva, Daiana Mercedes	23387137734
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, Sabrina Ayelen	23419450634
Aguirre, Matias Alberto	20408367825
Aguirre, Lucia Belen	27424845332
Aguirre, Merlina Alejandra	27427456345
Aguirre, Miguel Angel	20316478515
Aguirre, Maira Ayelen	27363565749

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aguirre, Ruben Ezequiel	20405895707
Aguirre, Victoria Macarena	27377934844
Aguirre, Claudia Daniela	23342466974
Aguirre, Lucero Alexandra	20433339313
Aguirre, Iris Noelia	23317867204
Aguirre, Giselle Marilyn	23345905804
Aguirre, Lujan	27420259277
Aguirre, Flavia Yamil	27362109332
Aguirre, Carlos Javier	20437881805
Aguirre, Santiago Emanuel	20429215642
Aguirre, Virginia Elizabeth	27361153753
Aguirre, Micaela Abril	27435182769
Aguirre, Jorge Luis	20394749274
Aguirre, Silvia Patricia	27417293995
Aguirre Hernan, Maria Pia	20404469550
Aguirre Ledesma, Luana Serena	27454554723
Agustinoy, Nadia Soledad	27337503174
Ahrens, Cleopatra Noemi	27356806838

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ahumada, Pablo Sergio	20927977320
Aibar, Valeria Esther	27360189762
Airaldi, Jorgelina Belen	23343171374
Alaniz, Erica Maria Del Carmen	23358512984
Alarcon, Maria Del Lujan	27309168742
Alarcon, Lorena Cintia	27363680114
Alarcon, Giselle Adriana	27337243598
Alarcon, Gabriel Elias	20427458920
Alarcon Medina, Christian Ariel	20319214942
Alarcon Rearte, Vanessa Mercedes	27245277437
Alarcon Sanabria, Paola Andrea	27955622087
Albarenga, Florencia Jennifer	23386262764
Albariño, Maria Cecilia	27345094240
Albarracin, Gustavo David	20350909592
Albarracin Raik, Matias Ruben	20418402580
Alberti, Brenda Maria	27342094193
Albornoz, Romina Esther	27354691960
Albornoz, Eliana Raquel	27362969323

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Albornoz, Nadia Belen	27412796409
Albornoz, Marcelo Elias	20435781633
Albornoz, Natali Dolores	27426409378
Albornoz Zalazar, Valentin Santiago	20426018404
Alcaraz, Andrea Magali	23422165134
Alcaraz, Carlos Alberto	20383841845
Alcaraz Diaz, Agustina Gabriela	27405016198
Alcaraz Morales, Nidia Anabela	23434795664
Alderete, Maria Soledad	27250809331
Alderete, Sofia Milagros	27424749996
Alderete, Enrique Sebastian	20296645258
Alegranza, Franco Jose Angel	20377579012
Alegre, Antonella Marina	24318114680
Alegre, Estela Noemi	27307055339
Alegre, Lucas Miguel De Jesus	20381208339
Alegre, Nerina Beatriz	27349466371
Alegre, Maria Angeles	27371695651
Alegre, Fabricio Nicolas	20415174463

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Alegre, Gabriela Marcela	27261990763
Alegre, Lourdes Claribel	27419441622
Alegre, Aldana	27369728291
Alegre, Lucila Antonella	23428664264
Alegre, Pablo Ezequiel	20356930690
Alegre, Evelin Magali	27442238990
Alegria, Natalia Jimena	23368101184
Alejandria Adanaque, Jhon Rafael	20943485934
Alejandro, Sofia Victoria	27437685709
Aleman, Paula Eugenia	27363205939
Alfaro, Julian Nehuen	20384764674
Alfonso, Lucas Arturo	20361241488
Alfonzo Arnez, Maria Florencia	27429304275
Ali, Laura Soledad	27277670025
Alí, Nahir Yamila	27374879486
Ali Mahmud, Rocio Soledad Isabel	23319172874
Aliendo, Yohana Rebeca	27303321727
Allende, Claudia Marilina	27237961426

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Allende, Micaela	27381071184
Allevi, Rodrigo Ezequiel	23377717279
Alleya, Alvaro Nicolas	20345574647
Almada, Maria Emilia	27316698897
Almada, Valeria Soledad	27320744593
Almada, Caren Berenice	27355839651
Almada, Keila Agostina	27418401872
Almada, Gonzalo Nicolas	23384116949
Almada, Brenda Rocio	27432736801
Almada, Brenda Natalia	27400365186
Almagro, Maria Belen	27362345214
Almanza, Natalia Janina	27273182239
Almenara, Estefania Fernanda	27354664858
Almiron, Aldana Valeria	27385393429
Almiron, Noelia Rocio	27300510049
Almiron, Silvina Lorena	27307566694
Almiron, Eliana Sabrina	27413364472
Almiron, Marcos Javier	20304789779

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Almiron, Joel Javier	20378320020
Almiron, Araceli Natalia	27443896819
Almiron Roa, Braian Alexander	20462463279
Alonso, Patricia Isabel	27318115945
Alonso, Jessica Tayhana	27371685400
Alonso, Leandro Nicolas	20422340646
Alostiza, Matias Ezequiel	20373357597
Altamiranda, Elizabeth Daniela	27357056204
Altamiranda, Irina Soledad	27355851473
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 Lescano, Jazmin Zahira	27445793227
Altamirano Pucheta, Maria Macarena	27941610744

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Altamirano Puchetta, Tomas Emiliano	20437879754
Alvarado, Lucas Gabriel	23383301319
Alvarenga, Andrea Victoria	27361169609
Alvarenga, Cristian Rodrigo	20354892619
Alvares, Silvina Marisabel	27293328906
Alvarez, Dayana Tamara	27351081428
Alvarez, Eliana Janet De Lourdes	27361429600
Alvarez, Hugo Orlando Exequiel	23356914449
Alvarez, Rocio Lorena	27359495159
Alvarez, Ornella Yamila	27361431214
Alvarez, Ignacio	20438812327
Alvarez, Graciela Beatriz	27174004159
Alvarez, Gustavo Damian	20364088419
Alvarez, Facundo	20428953933
Alvarez, Alan Leonel	20360665888
Alvarez, Manuel Agustin	20398840446
Alvarez, Joaquin Miguel	20418097729
Alvarez, Natacha Del Valle	27359665186

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Alvarez, Axel Sebastian	20405194199
Alvarez Palacios, Rocio Mariana	27362710834
Alvez, Facundo Damian	20431109418
Alzu, Gonzalo Alberto	20361163665
Alzuarena, Vanesa Yael	27342464594
Alzueta Salim, Maria Emilia	27393551610
Amadore, Milena Soledad	27414990121
Amarilla, Pablo Maximiliano	20354695627
Amaro Sanchez, Michelle Peneloppe	27955105481
Amaya, David Nahuel	20408161364
Amaya, Maria Natasha	27424740220
Amaya, Melisa Gabriela	27432734310
Amaya Tabera, Romina Carla	27331013922
Ambos, Emiliano Damian	20340361920
Ambroggio Jaimovich, Nicolas	20390583843
Amezquita Ramirez, Nelson David	20952017897
Amione, Nicolas Andres	20339896977
Anchabel, Paola Marisol	27363904187

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Anchaval D´Cecco, Lucila Agustina	27433702706
Anco Muje, Angelica Maria	27951445261
Anderson, Juan Cruz	20312193869
Andion, Monserrat	20318051438
Andrada, Karina Rebeca	27334146036
Andrada, Nahuel Agustin	20352916170
Andrada, Danna Magali	27361404136
Andreozzi, Sebastian Javier	20428220642
Angulo, Lorena Del Valle	27259214276
Angulo, Flavia Maria	27429777459
Anicich, Milagros	27417121442
Antieco Lino, Beatriz Ayelen	27346639844
Antinori, María Belén	27338302695
Antos, Mayra Carolina	27426926291
Antuña, Agustin Emiliano	20331746089
Anuch, Florencia Nair	27420115046
Anzil Garcia, Sofia Anabela	27419624840
Anzoategui, Romina Ayelen	27385986845

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Anzorena, Nicolas Omar	20395026756
Aparicio, Tayhana Desiree Estefania	27337501864
Apella, Marcela Maria Rosario	27458669096
Apesoa, Perla Giselle	27377406287
Apolonia, Florencia Jazmin	27389036922
Aprile, Marco Elias	20364288566
Aquino, Valeria Valentina	27298286985
Aquino, Silvina Mariela	27316772078
Aquino, Carolina Natalia	27288589637
Aquino, Daiana Anahi	27404477590
Aquino, Gonzalo Agustin	20417603701
Aquino, Florencia Milagros	27382578924
Aquino Fariña, Devora Giuliana	27356855790
Aquino Gil, Ana Gabriela	27369669813
Aragon, Joan Brandon	20422659502
Arambulo, Francis Omsar	20374794443
Arancibia, Marina Andrea	27355863137
Arancibia, Natalia Evelyn	27405826637

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Arancibia, Luciana Belen	27420680878
Aranda, Lucas Eduardo	20354700914
Aranda Gospodinoff, Dana Sofia	27440858312
Araque Molero, Neyker Alejandro	20956925259
Araujo Rivarola, Waldo Nicolas	20946596974
Araya, Tamara Elizabeth	23330069074
Araya, Maria Del Rosario	27360038969
Araya Acuña, Luis Martin	20342905243
Araya Ammann, Maria Laura	27275513844
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, Ximena Rocio	27404981507
Arce Condori, Gustavo Federico	20318432105
Areco, Gonzalo Ivan	20427895875

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Areco, Braian Jesus	20393143968
Arellano, Lucas Alejandro	20425790057
Aresti, Franco Sebastian	20406068367
Arevalo, Maria Jose	27323018753
Arevalo, Carlos Sebastian	20346280590
Arevalo, Noelia Raquel	23327993224
Arevalo, Ana Carolina	27408022857
Arevalo, Valeria Alejandra	27419548532
Argañaraz, Florencia Belen	27395629080
Argañaraz Aguilera, Mailen Agostina	27371338298
Arguello, Yanina Paola	27328883363
Arguello, Julieta	27352924321
Arguello, Vanesa Carla	27345207681
Arguello, Braian Nahuel	20377964404
Arguello, Rocío Micaela	27404031576
Arguello, Lucas Sebastian	20390732350
Argüello, Luis Francisco	20431441781
Arguello Robles, Rocio Micaela	27418464629

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Arguello Robles, Florencia Ailen	27432313889
Arias, Gisela Karina	27358588188
Arias, Jose Luis	20245781416
Arias, Georgina Estefania	27322397858
Arias Bruno, Morena	27440478897
Arias Riboldi, Mayra Pamela	27399485350
Arias Rios, Catalina Ester	27960906530
Arin, Gladys Daniela	27279197572
Arines, Monica Aurelia	27169128923
Arizaga, Vanesa Ayelen	27331324014
Armando, Nerea Guadalupe	27443310202
Armanini Romero, Marianela Eliana	27409410397
Armellini, Barbara Sofia	27335624721
Armenta Arguelles, Ramon Antonio	20946833356
Arnaez Augier, Marco Agustin	20431421365
Arrascaeta, Gabriela Vanesa	27263932140
Arrate, Enzo Roman	20440727396
Arriola, Nancy Monica	27225241991

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Arroyo, Vanina Soledad	27286798190
Arroyo, Tomas Exequiel	20459340859
Arzamendia, Maria Victoria	27336874640
Ashllian, Lautaro Agustin	20416262471
Assis Vittori, Candela Nahir	27401100348
Astrada, Nadia Sabrina	27330298346
Astrada Martino, Milagros Candelaria	23419625914
Astudillo, Noelia Alexandra	27359647242
Auge, Pablo Nahuel	20371125516
Augusto, Micaela Adriana	27372628664
Avallay, Valeria Del Valle	27334142545
Avalos, Yanina Soledad	27341682784
Avalos, Maximiliano Nicolas	23344316899
Avalos, Laura Elisabeth	27336857452
Avalos, Diego Esequiel	20374532171
Avalos, Mario Leandro	20360199860
Avalos, Leonardo Sebastian	20401528300
Avalos, Ruth Elizabeth	27290638696

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Avalos, Alicia Anahi	27365666933
Avalos, Jaqueline Rocio Micaela	27446837635
Avalos, Emilse Elisabeth	23386452334
Avalos Velasquez, Jose Manuel	20390740469
Avellaneda, Fausto Anibal	20390648570
Avendaño, Maria Florencia	27362408437
Avendaño, Carolina De Lourdes	27288541669
Aventuroso, Gonzalo	20402484161
Avila, Fabio	20222226350
Avila, Flavia Anahi	27355742453
Avila, Cintia Soledad	23310556424
Avila, Gaston Matias	20441920629
Avila, Maria Lorena	27336211153
Avila Figueroa, Aguatin Alejandro	20362351538
Avila Garcia, Cristian	20961026424
Avilez, Maria Fernanda	27353081085
Ayala, Antonia Soledad	27337328143
Ayala, Esther Irma	27305807848

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ayala, Mauricio Alejandro	20369724860
Ayala, Gonzalo Javier	20350815962
Ayala, Andrea Belen	27381933224
Ayala, Emilia Noemi	27353068615
Ayala, Lucila Antonella	27419450044
Ayala, Jonathan Andres Ezequiel	20377969023
Ayala, Ofelia Luisa	27339897706
Ayala, Priscila Soledad Belen	27413376993
Ayala, Maximiliano Leonel	20427894089
Ayala, Laura Mabel	27246324315
Ayala, Sabrina Guadalupe	27440856387
Ayala, Jaqueline Raquel	23371831274
Aybar, María José	27420732274
Aybar, Claudia Mariana	27378213822
Ayestaran, Maria Solange	27418871364
Aylas, Yanella Lucia	27411071850
Azam, Yamil Andres	23387258299
Azor, Miguel Angel	20400384305

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Azurmendi, Micaela Belen	27418067026
Bachmann, Hector Oscar	20315694869
Bacigalupi, Carla Alejandra	23405006464
Bacileff Ivanoff, Leila Nahir	27427908629
Badaracco Almeida, Ruben Josue	20474971024
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
Baez, Marcos Matias	20377043015
Baez, Jose Facundo	20404197372
Baez Monje, Santiago Elias	20446142454
Bahl, Maria Celeste	27349921699
Baigorri, Cristian Maximiliano	20350908804
Baigorri, Patricia	27247886228

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bakota, Maria Johana	27389719183
Balado, Micaela Ayelen	27405844589
Balan, Cynthia Romina	27420529932
Balan, Abigail Noelia	27423363881
Balbastro, Camila Elisabet	27416628799
Balboa, Juliana Abril	27435606704
Balcaza, Natalia Maria Isabel	27318724380
Balcaza, Carla Anahi	27396184856
Baldini, Giuliano Gianni	20366048961
Balduino, Eugenio Juan Jose	20411773044
Baleis, Macarena Soledad	23381359484
Balestrini Britos, Rocio Agostina	27428557099
Baleztena, Mariana	27264900676
Balmaceda, Axel Gabriel	20355278264
Banega, Fernanda Eugenia	27333890017
Banega, Silvana Haydee	27315581619
Bannon Gormaz, Ivo Santino	20454089201
Baona, Tania Ayelen	27399514768

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barabino, Marco Anibal	23257554589
Barale, Laura Andrea	27246689917
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
Barcia Pappalardo, Sabrina Eliana Del Carmen	27279218308
Barcos, Nicolas	20439255731
Barea, Roxana Elizabeth	27230894022
Baron, Dario Andres	20290955034
Barral, Sofia	27427837659
Barraza, Daiana Anabel	27367461549
Barraza, Marcos Alexis	20396146658
Barrera, Celeste Ayelen	27410222030
Barrera, Mariangel	27323722213

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barrera, Raquel Esther	27313563044
Barrera, Mateo Nahuel	23439250399
Barrera Bevacqua, Valentina	27426483039
Barrera Martinez, Luana Victoria	27419636024
Barrera Santander, Maria Paula	27417288614
Barreto, Carlos Adrian	20332182804
Barreto, Camila Florencia	27364072045
Barretto Bazan, Natalia Melisa	27416252659
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barrionuevo, Patricio Tomas	20417126091
Barrionuevo Zamora, Ivan Alberto	20322039957
Barrios, Silvana Maricel	27366113687
Barrios, Jose Ivan	20322132299
Barrios, Noelia Cecilia	27320629190
Barrios, Cintia Natalia	27381208775
Barrios, Gisela Rosana	27365657705
Barrios, Romina Gisela	27381221046
Barrios, Carolina Vanesa	23377073614
Barrios, Angel Gabriel Alejandro	20401789015
Barrios, Sebastian Edgardo	20305233936
Barrios, Johana Lucia	27429876201
Barrios, Norma Marta	27183868506
Barrios, Karem Valentina	27418894356
Barrios, Romina Gabriela	27442216342
Barrios, Brenda Celene	23421908354
Barrios, Fabian Andres	20346891735
Barrios, Clara Beatriz	27374599025

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barrios, Carla Valeria	27393137164
Barrios, Macarena Elizabeth	23408176174
Barrios, Dominique Ayelen	27406211547
Barrios Caballero, Leandro Fabricio	20434796297
Barrios Mari, Lourdes Belen	27418123899
Barrios Mendez, Gabriel	20337147055
Barrios Reyna, Martina	27439242472
Barros, Francisco	20297675193
Barroso Escudero, Fabrizio Guillermo	20415962283
Basiloff, Leandro Nahuel	20422628151
Bassine, Brenda Aylen	27445699956
Bastacini, Franco Jesus	20429863245
Bastiani, Julieta Anahi	27377079243
Basualdo, Griselda Natalia	23318689644
Batalla, Sandra Elizabeth	27353064938
Batista, Joao	20448131085
Battiato Rivas, Bianca Camila	27417839564
Battista Infiesta, Mariano Ariel	20326696545

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bayarri, Ana Sofia	27386457455
Bayon, Florencia Belen	27417235154
Baysre, Julieta	27390806669
Bazan, Daiana Belen	27370895770
Bazan, Giuliano Diego	20424990567
Bazan Lencina, Sandra Elizabeth	27349088709
Bazza, Franco Santiago	20442765724
Beaufils, Matias Alejandro	20358921141
Beber, Valeria Andrea	27381934190
Becerra, Lucas Ezequiel	20425651340
Becerra, Franco Hernan	23417118829
Becerra, Julian	20415993294
Becla, Diego Adrian	20343970146
Bejarano, Yanet Tamara	27395189145
Bejarano Ambrogi, Farid Agustin	20401716905
Belbruno, Julieta Anabel	27399350757
Belbruno, Agustina Ayelen	27433686387
Bella, Maria Florencia	27287719715

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Belloni, Cintia Sol	27281151733
Belozo, Jose Emanuel	20393105446
Belscak, Jaquelina Elisabet	27354672443
Benavidez, Braian Gabriel	20452430313
Benavidez Romero, Ezequiel	23419637629
Benegas, Ana Laura	27334848340
Benites, Yamila Desiree	23390793804
Benitez, Miriam Alejandra	27356899836
Benitez, Debora Mariel	23338712944
Benitez, Sabrina Giselle	27365732936
Benitez, Romina Estefania	27361154342
Benitez, Pablo German	20396190428
Benitez, Camila Rosario	27361162973
Benitez, Felix Antonio	20270818588
Benitez, Cecilia Graciela	27316274787
Benitez, Cintia Lilian	27378836633
Benitez, Jessica Belen	27419441436
Benitez, Romina Gisela	27330157556

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Benitez, Cecilia Noemi	27389717695
Benitez, Alexandro Bernabe	20381208126
Benitez, Lurdes Victoria	27401802156
Benitez, Julieta Mariel	27377035254
Benitez, Estela Lilian	27248901360
Benitez, Cecilia Gisella	23413807204
Benitez, Ludmila Pamela	27331746121
Benitez, Marlene Andrea	27408034227
Benitez, Matias	20401783513
Benitez, Maia Agustina	27433352659
Benitez, Camila Edith	27381913649
Benitez, Cristian Alejandro	20352194396
Benitez, Diego Eduardo	20393143720
Benitez, Sergio Alexis	20369733002
Benitez, Guillermo Luciano	20448034535
Benito, Claudia Daniela	27263809071
Benjamin, Miguel Angel	20337249168
Benmergui, Brenda Noemi	27442231651

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bentivoglio, Sebastian Nicolas	20410027268
Benzaquen, Carolina Raquel	27251885740
Bequi, Lourdes Alejandra	23406838544
Berbel Pietto, Cynthia Maria Carolina	27315705636
Berecoechea, Iara Ailen	27440887002
Berger, Iara Brenda	23444859814
Bermudez, Laila Yazmin	27376913908
Bernachea, Miriam Analia	27284499404
Bernachea, Claudio Andres	20303807072
Bernachea, Lucila Nerea	27425772622
Bernal, Romina Elizabeth	27332902712
Bernal, Yanina Ines	27384554348
Bernald, Maria Jimena	27351497225
Bernardi, Lucia Belen	23397762424
Berrone, Maria Fernanda	27324926211
Bertea, Sofia Liliana	23338320604
Bertelegni, Santiago Mateo	20430372794
Bertello, Magali Del Valle	27301542289

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bertero, Narela Teresita Anabel	27412273058
Bertino, Adriana Carolina	27415002411
Bertonasco, Ivana	27368832141
Besin, Gabriela Tatiana	27343265579
Biain, Pedro Ignacio	23361165799
Biak, Emilce Natalia	27344131304
Bianchi, Carlos Alejandro	20316300333
Bianchi, Estefania Elizabeth	27292976645
Bianchini, Maximiliano Andres	20416813974
Biani, Liliana Alejandra	27220793562
Biava Torres, Betsabe Valentina	23406850064
Bichere, Gerardo Daniel	20303902369
Bidave, Agustin	20410077311
Bilbao, Nadia Soledad	27342681846
Bilinski, Cesar Emmanuel	20343028092
Binda, Lucas Nazareno	20378249814
Bisceglia, Carolina Antonella	27371003903
Bisio, Marcos Dario	20376170978

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bisotto, Fabian Roman	20236577032
Bisquerra, Diego Federico	20378762104
Bistman, Matias Andres	20397772749
Bizzocchi Rios, Ayelen	27402021018
Blanc, Rocio Tamara	23356896084
Blanc, Pablo German	20288215368
Blanco, Silvia Liliana	27237955078
Blanco, Juan Ramon	20360191630
Blanco, Diego Hernan	20356887671
Blanco, Rosalia Victoria	27360204931
Blanco, Timoteo Bernardo Ezequiel	20393093421
Blanco, Brenda Ailin	27411105232
Blanco, Lautaro Agustin	20378606544
Blanco Sotelo, Jontahan Emanuel	20444705990
Blas, Hipolito	20383323828
Bloise Blasco, Gonzalo Javier	20436790865
Blussand, Debora Desiree	27351089488
Boada Ramos, Soleyr Del Valle	27959964349

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Boasso Waks, Micaela	27443884187
Bobis, Alexis Jose Ricardo	20349411300
Bocutti, Pamela Celeste	27312507515
Bodini Arizaga, Agustin Matias	20407739931
Boetsch, Santiago	20414825320
Bogado, Antonella Evangelina	27427332107
Bogado, Josefina	27405014918
Bogarin, Fernanda Anahi Luz	27401784948
Bogdan, Janet Abigail	27394457995
Boiero, Natalia	27285778323
Boja, Jesica Mariana	27343430278
Bombares, Diego Omar	20354892716
Bombares Luque, Facundo Sebastian	20406089526
Bonacorci, Enzo Francisco	20277860407
Bonafos, Noelia Marina	27399841262
Bonato, Carolina Anabel	27329030747
Bondar Outeiriño, Lara Trinidad	27437901525
Bondaruk, Silvana Adriana	23321715214

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bonetto, Maria De Los Angeles	27292013618
Bonetto, Virginia	23392469664
Bonfanti, Adrian	20360179991
Bonggio, Sol Agustina	27408118684
Bonini, Samanta Jennifer	27290591622
Bonnettini Dubarry, Ian Maximiliano	23398786769
Borchichi, Guillermo Damian	20361078188
Borda, Cristian Alexis	20329384803
Borda, Marcelo Javier	20343986204
Borda, Debra Emilce	27321836769
Borda, Lisa Marie	27936965518
Borda, Sheila Anabel	27427473673
Bordenave Nuñez, Alan David	20378868573
Bordon, Macarena Sol	27363082349
Bordon, Esteban Daniel	20374680294
Bordon, Marcos Rafael	23275859869
Bordon, Milagros Estefania	27434380826
Bordon, Celeste Magali	27433334715

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Borfitz, Gabriel Guillermo	20307898560
Borges Perez, Alejandro Jose	20955335393
Boriglio, Georgina Micaela	23410025574
Borje, Micaela Elizabeth	23413084024
Borsotti, Maria Azul	27443462029
Boscatto, Liliana Rita	27348405239
Boschi Villalba, Juan Pablo	20387686143
Bouder, Pamela	27409800454
Boutet, Valeria Soledad	27291377667
Boutet Cabral, Sebastian Alfredo	20442773506
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
Bracamonte, Melina Del Valle	27401079128
Brandt, Carina Noemi	23425986244

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Brauer, Maria Ximena	23327590804
Bravo, Cristian Eduardo	20321815309
Bravo, Jose Fernando	20374862724
Bravo, Andres Fernando	20362341958
Bravo, Maria Candela	27394958609
Bravo, Maria Laura	27340815322
Bravo, Natalia Desiree	27390719472
Bravo Callahuara, Nelson Ivan	20316108718
Bredicce, Hilda Yanet	27360052937
Breganni, Julian Federico	20409050035
Breitkreiz, Karen	27401782791
Bressanini, Ignacio Andres	20423042134
Brian, Melani Ayelen	27424658850
Brinach, Federico Waldimir	20360179126
Bringas, Estela Adriana	27303307937
Bringas, Luciano Nicolas	20388840928
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Britez, Fatima Sol Melina	23420669844
Britez, Blanca Marisol	23347036714
Brito, Lorena Carolina	27296578784
Brito, Debora Elisabeth	27288584244
Brito, Jennie Dahyana	27362321935
Britos, Cintia Ayelen	27371026865
Britos, Valentin	23451559249
Brizuela, Evelin Denise	27365195507
Brizuela, Brian David	20413223408
Brocal, Lautaro Ivan	20415223073
Broggi, Tania Yanina	27423262937
Brollo, Franco Alexis	20350834967
Broun, Gimena	27337204495
Brovelli, Cindi Melina	23385964994
Brozek, Nelson Dario	20260425987
Bruera, Lautaro Carlos Adolfo	20369723627
Bruggia Freddo, Maria Micaela	27393015344
Brugo, Daniel Andres	24351764461

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Brum, Ernesto Alexander	20421891932
Brunelli, Antonella	27362039326
Brunello, Antonella	27353834504
Brusa, Mariela Janet	27337016699
Brusco, Veronica Natalia	27316752905
Brutti, Antonella Sofia	23361152174
Bruzzechesse, Maria Eugenia	27353066299
Bruzzi, Francisco Nicolas	20429785457
Bruzzo, Cecilia De Los Angeles	27356893897
Bruzzoni, Chiara	27447002960
Buccaron, Daiana Anahi	27375946144
Buchini, Jeronimo Joaquin	20438846132
Bucholc, Facundo Agustin	23417598839
Budics, Salvador Rodrigo	20402443481
Bueno, Marcela Alejandra	27169768574
Bueno, Joaquin Esteban	20364474548
Buffa, Laura Andrea	27299649631
Buglione, Daiana Jeanette	27365669347

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bugner, Maria Belen	27375464697
Bujedo, Alejandra Soledad	27319965624
Bulacio Baez, Gimena Melina	23354968894
Burgos, Paula Rocio	27422784425
Burgos, Maximiliano Daniel	20402078902
Burgos Kaenel, Guido Martin	27343008215
Burgos Zambrano, Maria Belen	27397819243
Bussana, Ignacio Ezequiel	20396202248
Bussoh, Hector Fernando	20421122858
Bustamante, Micaela Salome	27389508778
Bustamante, Micaela Anahir	27338937801
Bustamante, Melina Daniela	27365386159
Bustamante Zalazar, Narella Katherine	27449595004
Bustelo Rimondino, Cristobal	20359227273
Busto, Franco Isaac	20431351863
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bustos, Florencia Micaela	27393036821
Bustos Almada, Natalia Veronica	27280732732
Bustos Araujo, Maria Florencia	20321762973
Bustos De Jesus, Ana Sofia	27418894143
Bustos Fierro, Martin	20304705729
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
Cabana, Luna Angeles	23407336674
Cabanelas, Maria Alejandra	27231711134
Cabañas, Laura	27410219285
Cabello, Sofia Raquel	23354692104
Cabral, Gonzalo Joaquín	20357276838
Cabral, Walter Martin Nicolas	20389674592

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cabral, Anahi Gabriela	27440870835
Cabral, Julieta	27425654778
Cabral Ramirez, Silvia Ailen	27373229801
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, Julieta Del Valle	20429789088
Cabrera, Diego Sebastian	20433349807
Cabrera, Emilia Yuliana	27425988889
Cabrera, Maria Isabel Del Valle	27333888667
Cabrera Ayala, Benjamin Aaron	20434782407
Cabrera Chaparro, Elizabeth Evelyn	27357534378
Cacciatore, Yamila Belen	27391229304

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Caceres, Mayra Soledad	27335160563
Caceres, Maira Nabila	27352233639
Caceres, Maria Guadalupe	27348250898
Caceres, Yuliana Laura	27393136249
Caceres, Araceli Jacqueline	27431120408
Caceres, Aldana Solana	27308994568
Caceres, Isaac Nahuel	20412508344
Caceres, Nestor	20404198301
Caceres, Fernando Ezequiel	20399382085
Caceres, Fernando Raul	20355283640
Caceres, Leandro Agustin	20428368224
Caceres Barrero, Dana	27364295311
Caceres Sengher, Enzo Agustin	20419442497
Caceres Sotelo, Yanina Luciana	27375852123
Cachagua, Jesica Vanesa	27326173105
Cachari, Ariela	23438409084
Cagnina, Yoana Lorena	23346516534
Cairone, Virginia Ines	27296835337

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Calabroni, Adan Noel	20326718646
Calcagno, Diego Luis	20258353820
Calderon, Alyerim Carolina	27954556927
Calderon Meriles, Martin Alejandro	23322392079
Caligiuri, Andrea Soledad	27312067779
Caliva, Federico Javier	23347118249
Calixto Gonzalez, Stella Carolina	27944695376
Callaud, Mariana Agustina	27445633165
Callejas, Lucas Fernando	20325896958
Calvo, Gisel Magali	27369725446
Calvo Fajardo, Jennifer	27956026704
Calzia, Maria Laura	27374487928
Camacho, Romina Luciana	27339703758
Camejo, Nicolas Federico	20366593471
Camino, Florencia Micaela	27393041841
Caminos, Jesica Del Valle	23324949364
Caminos, Maria Luz	27416819993
Camors, Ayelen Debora Lucia	27337301202

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Camors, Camila Alexandra	27433434477
Camos, Maria Fernanda	27390738957
Campana, Joel	23388833319
Campos, Julio Nahuel	20359652802
Campos Basualdo, Karen Rut	27455573675
Campos Basualdo, Evelin Elvira	27405007660
Campos Bernal, Eduardo Nehen	20396172411
Campoy, Valeria Anahi	27296800371
Candia, Dalma Yasmin	27413511378
Candussi, Leandro Omar	20406840183
Canelo, Natalia Soledad	27282717145
Caneto, Franco	20404009320
Cano, Leandro Maximiliano	20358589864
Cano, Celia Vanesa	27335347329
Cano, Melisa Estefania	27369774293
Cantarutti, Danilo	20342901809
Cantero, Maria Eugenia	27348987335
Cantero, Hector Ezequiel	20393158299

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cantero, Thelma Isabel	27406056983
Cantero, Gabriel Omar	20410165334
Cantero Mansilla, Oriana Agustina	27420745260
Cantero Monje, Miriam Daiana	27400318099
Cantero Rivarola, Maria Teresa	27366112397
Canteros, Lorena Analia	23360193144
Canteros, Karen Geraldine	27393156576
Canteros, Martin Damian	23439337869
Cañete, Cintia Marisel	27367009190
Cañete, Valeria Ivana	27326516312
Cañete, Dario Gabriel	20361152841
Cañete, Jairo Daniel	20422028642
Cañete, Cesar Gabriel	20355290108
Capara, Maia Antonella	27458783778
Caparra, Leandro Ignacio	20377967438
Capote Cova, Gerdel Jose	20956680418
Caraballo, Victor Daniel	20309599935
Carballo, Rocio Alejandra	23361448464

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Carbone, Mariano Jesus	23340879449
Cardena, Silvana Romina	27327291454
Cardena Baez, Ivana Sabrina	27354958851
Cardenas, Romina	27355670266
Cardenas Murillo, Anny Lizeth	27951545908
Cardoni Algarbe, Mariana Sabrina	27296355866
Cardoso, Facundo Emmanuel	20353017951
Cardozo, Tatiana Yael	27339953584
Cardozo, Gabriela Noemi	27378103105
Cardozo, Lucas Miguel	23397529819
Cardozo, Sebastian David	20337323805
Cardozo, Rocio	23369161164
Cardozo, Ivana Micaela	27410778454
Cardozo, Sol Belen	27414739240
Cardozo, Marcelo Alejandro	20360204473
Cardozo, Evelin Mabel Haydee	27352239343
Cardozo, Leonardo Leonel	20340467443
Cardozo, Celeste Marisabel	27441545407

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cardozo, Pablo Ezequiel	20398255977
Cardozo, Noelia Alejandra	27403302479
Cardozo, Brenda Micaela	27414749661
Cardozo Ortiz, Rita Soledad	27319711487
Cariddi, Micaela Soledad	27399361422
Carignano, Lucas Daniel	20455823537
Carlino, Tomas Ezequiel	20412638825
Carnavale, Rocio Belen	27355812656
Carnero, Juan Alberto	20296070042
Carnevale, Nadia Del Mar	23371469664
Carosino, Ariana Cecilia	27413807501
Carranza, Marisol Carolina	27301559254
Carranza, Camila Ayelen	27396919368
Carranza, Karem Sofia Magdalena	27390697185
Carranza, Camila	27359910652
Carrasco, Claudio Cesar	20333811538
Carrasco, Julieta Mailen	27427455063
Carrasco, Enzo Julian	23410392569

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Carretero, Cecilia Laura	23290023424
Carriazo, Cristian Andres	20387282719
Carrion Paez, Ramiro Nicolas	20384092226
Carrizo, Maria Del Valle	27275464789
Carrizo, Gabriela Fernanda	27304994059
Carrizo, Noelia Emilse	27350186390
Carrizo, Maria De Las Mercedes	27321242230
Carrizo, Marianela Analia	27430669848
Carrizo Croce, Marco Alejandro	20378511691
Carrizo Rodriguez, Juan Ignacio	23426925109
Caruso, Tiziana Lucia	27439241794
Carvajal, Maria Luz	27380092374
Casadidio Baritaud, Denise Macarena	27419630468
Casal, Rebeca	27349734236
Casanovas, Camila Belen	27426494928
Casares Fragoso, Daniel Francisco Ruben	20250538465
Casas, Jesica Paola	27355728035
Casas, Analia Lorena	23264896924

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Casas, Araceli	27416804244
Casas, Antonella	27426917535
Casas, Julieta Andrea	27416002210
Casco, Lucas Matias	23373228419
Casco, Maira Belen	27371691796
Casco, Sabrina Luz	27414995239
Caseres, Pamela Agustina	27416944674
Casini, Candelaria	27399350390
Cassiet, Ezequiel Alberto	20417600788
Castañeda, Ayelen Maria Luz	27376879734
Castañeda, Brian Nahuel	20388321114
Castañeda Castro, Paul Alexander	20424756505
Castelan, Horacio Pablo Gabriel	20406070760
Castellano, Lautaro Yamil	20416252786
Castellano, Nadia Ariadna	27403831412
Castellanos Hurtado, Ingrid Johana	27960249289
Castellaro, Pablo	20313137113
Castigliano Keilty, Gabriela Fernanda	27318901606

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Castillo, Sofia Pilar	23380010674
Castillo, Ramiro Emanuel	23366112049
Castillo, Betiana Vanesa	27284028932
Castillo, Andrea Victoria	27412779210
Castillo, Sandra Claribel	27369657742
Castillo, Sabrina	27442834224
Castillo Torres, Yelkys Kerayling	23958523734
Castillo Villoldo, Lourdes Natalia Alejandra	27360487658
Castresana, Carlos German	20335495609
Castresana, Marcelo Javier	20365590452
Castro, Daniela Carla	27286527790
Castro, Laura Cristina	27308857498
Castro, Viviana Violeta	27275201389
Castro, Nadia Mikaela	27419637160
Castro, Maria Sol	27384806215
Castro, Eliana Marisel	27446079463
Castro Barbosa, Nicolas Fernando	20359631074
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Castro Villaseca, Melanie Ruth	27416815424
Catalano, Yanina Noemi	27358736705
Cattalini, Gianni Luciano	20429861706
Caula, Priscila Dalila	27380034846
Cavaleri, Raquel Sara	27302048539
Cavalleri, Valentin	20424741788
Cavalleri, Zoe	27436935191
Cavina, Juan Ignacio	20432310222
Cayon, Juan Pablo	20393136120
Cazzani, Claudia Anabel	27320999257
Cea Gutierrez, Natalia Nazarena	27366794706
Ceballos, Fabiana Vanesa	27299663464
Ceballos, Fabian Gustavo	20392532456
Ceballos, Antonella Giselle	27402477844
Ceballos, Esteban Ezequiel	20319972618
Ceballos, Lourdes Agustina	27416814045
Cejas, Melisa Pamela	27410026959
Celeste, Soledad Rocio	27370415132

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cellucci, Jose Alberto	20165299354
Cemino, Santiago	20438113143
Cena, Martin Nehuen	23400350159
Cendra, Melina Sofia	27399386875
Centurion, Guadalupe Valeria	27353735123
Centurion, Camila Belen	27393103669
Centurion, Maria Itati	23399401224
Centurion, Valentina	23422628754
Centurion, Nadia Micaela	27421908082
Centurion, Antonela Alexandra	27442049969
Cerda, Bettina Gabriela	27257595078
Ceriani, Veronica Rene	27251449169
Cerutti, Mauricio Agustin	23402455659
Cespedes, Brenda Soledad	27391811097
Cespedes, Daniel Federico	20332583957
Cespedes, Melisa	27440853825
Cespedes Sendra, Debora Eliana	27352247273
Cespon, Yesica Haydee	27333352082

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Chabra Begueri, Johanna Vanessa	27362330667
Chacana, Luciano Gaston	20383555494
Chacobo, Guillermo Daniel	20308437435
Chacon, Oscar Damian	20374596285
Chacon, Claudia Elena	23385024134
Chaij, Elias German	20351094282
Chamorro, Gisela Soledad	27361155225
Chamorro, Micaela Soledad	27365814460
Chamorro, Sandra Elizabeth	27272120523
Chamorro, Ruth Maria Del Rosario	27445700091
Chamorro, Maxima	20429084637
Chañy Konrath, Alvaro German	20429215081
Chaparro, Pablo Ivan	20321255028
Chaprro Escobar, Micaela Celeste	27437898893
Chasset, Valentina	27416044851
Chavarria Acosta, Emiliano Ramon	23354030039
Chaves, Analia Karina	27320655558
Chavez, Mariana Soledad	27291375796

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Chavez, Pablo Damian	20377084358
Chavez, Jonathan Ezequiel	20405822912
Chavez, Victor Francisco	20404478193
Chavez, Franco Leonel	20460303649
Chavez Alegre, Iara Nitza	23406060454
Chavez Galvan, Yamila Daniela	20394974677
Chavez Serrano, Ana Carolina	27957103737
Checa, Melisa Luisina	27329255536
Checa, Evelin Andrea	27296078889
Chejolan Ramski, David Alejandro	23377063759
Cherry, Simon	20425305493
Chesini, Rocio Ayelen	27399335782
Chesini, Matias Quimey	20439245159
Chesta, Nadya Celina	27320821067
Chiapello, Martina Lucia	27439989659
Chiappa, Emanuel Alejandro	20362161658
Chicano Nis, Sofia Agostina Del Corazon De Jesus	27362359924
Chocobares, Ayelen Del Valle	27396237585

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Chocobares, Fernanda Gisela	27380018980
Chomicki, Lara	27442317424
Choque, Nelly Vanesa	27324075149
Chuchuy, Cristian Damián	20381043437
Chwojewski, Leonardo Daniel	23347937339
Cicirelli, Carla Rita Antonella	27330727409
Cimbaro Canella Alcaraz, Cristian Ariel	20389717348
Ciminari, Leandro Exequiel	20303297090
Cisneros, Lucas Agustin	24394467312
Cisternas, Angel Alberto	20332404610
Citara, Evelyn Maricel	27354501126
Claramonte, Marysol	27303503507
Claros Villca, Walter Rene	20420468009
Claverie, Marina Andrea	27242025038
Clavero Kemper, Romina Antonella	27427456736
Cobian, Natalia Soledad	27355643358
Coceres, Alejandro Ivan	20353043375
Coceres, Florencia Celeste	27368620314

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Coceres, Roberti Facundo	20425667662
Codeiro Matozo, Blanca Estela	27290970801
Codesal, Sofia Daniela	27396173765
Codutti, Dario Luis	20317368195
Coelho Dos Santos, Julieta Nerea	23423046104
Cohen, Liliana Florencia	27333084053
Colazo, Noelia Elizabeth	27350549396
Colazo, Carina Cecilia	27308441534
Colazo, Gina	27406813997
Coldebella, Amorina Andrea	27324695139
Coll, Florencia Aylen	27409688506
Colman, Yanina Lorena	27257928166
Colman, Eduardo Alejandro	20360181775
Colman, Juan Cruz	20451045637
Colman Bastiani, Karen Aylen	27381203811
Colman Gauto, Micaela Marisol	27401783534
Colmenares Rincon, Sofia	27960554820
Colombo, Samuel Eduardo	20354692067

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Colombo, Gustavo German	20288880329
Colussi, Victor Ariel	20419436969
Comba Gonzalez, Yamile Noemi	27314203904
Compagnoni, Gonzalo Ariel	20349436613
Concha, Mayra Ailin	27385227669
Concordano Carri, Fiorella Valentina	27411157062
Condormango Tapia, Renzo Sthefano	20943425982
Conte, Lucas Xavier	23338928939
Conti, Nadia Anabella	27381819405
Contrera, Adriana Pamela	27317205843
Contrera Moyano, Micol Guadalupe	27420522563
Contreras, Emilce Johanna	27356132063
Contreras, Laura Veronica	27333837647
Contreras, Carolina Dolores	27301677885
Contreras, Ayelen Noelia	27332593116
Coppola, Damian	20401287281
Corallo, Ana Laura	27324066964
Coraspe, Heyme Geraldine	23954642674

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Corbalan, Mauricio Daniel	20351874733
Corbalan Calderon, Ana Victoria	27397965002
Corbella, Lorena Elizabeth	27266255476
Corbera, Karen Abigail	27406854588
Cordoba, Gisela Romina	27308451963
Cordoba, Ariana Desiree	27396927433
Cordoba, Sirley Maria	27389030452
Cordoba, Tamara Gisel	27391196031
Cordoba, Braian David Fabian	23415162499
Cordoba, Cielo Merlina	27443470560
Cordoba, Juan Andres	20354668492
Cordoba, Eduardo Marcelo	20241209580
Cordoba, Silvina	27347930828
Cordoba, Dayana Anahi	27416815947
Córdoba, Leila	27378213377
Cordoba Aguero, Gisella Alejandra	27347682115
Cordoba Soriano, Gabriel Fransisco Miguel	20404018257
Cordova, Luz Abril	27369777438

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Coria, Victoria Soledad	27345884551
Cornacchione, Luciana Jazmin	27454871532
Cornaglia, Daniela	27296059361
Cornejo, Natalia Soledad	27349908854
Cornejo, Rocio Melani	27418861180
Cornejo, Micaela Daiana	27428814563
Cornejo Cornejo, Katherine Liset	27941335581
Corona Panetta, Pablo Daniel	20386214825
Coronel, Veronica Evelin	27375938990
Coronel, Marcela Daiana	23369779354
Coronel, Juan Gabriel	20406773273
Coronel, Yamila Ayalen	27421915011
Coronel, Andrea Tatiana	27408042769
Coronel, Mariana Carolina	27423888151
Coronel, Maria Itati	27446827990
Corradi, Cristian Ariel	20414826483
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Correa, Esteban Eduardo	23266357389
Correa, Constanza Micaela	27459331021
Correa, Johana Elizabeth	27361433497
Correa, Ricardo Omar	20393676125
Correa, Silvana Jimena	27377064947
Correa, Milagros Anahi	27430651329
Correa Marosky, Cynthia Soledad	27320655612
Correas, Alana Karien	27347205945
Correas, Ignacio Agustin	20402487152
Corrigan, Nadia Anabel	27331198442
Cortes, Maria Celeste	27416005554
Cortesini, Cecilia Veronica	27261812075
Cortez, Gustavo Alfredo	20312221692
Cortez, Silvia Analia	23273165924
Cortez, Ariel Alejandro	20324522434
Cortez, Jesica Ddel Valle	27333205764
Cortez, Macarena Alesandra	27442725425
Corvalan, Silvina Beatriz	27254379625

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Corvalan, Victoria	27383322281
Corvalan Foschiatti, Daniela Natali	27422755395
Corvaro, Wanda Soraya	27254747098
Cossi, Agustina Antonella	27345693489
Costa, Camila Maria Del Carmen	27408428985
Costas, Carlos Enrique Israel	20347955214
Costas, Romina Rocio Soledad	23316885624
Costas, Santiago Nahuel	20412593619
Coutsiers, Valentina Monica	27404032092
Covach, Carolina Noemi	27331457316
Cozzarin, Paola Alejandra	27255537615
Cracogna, Alejandra Melani	27347941781
Cravero, Sofia Victoria	27392507103
Cremonte, Yamila Anabel	27442223756
Cristaldo, Alexandra Edith	23360188094
Cristaldo, Lautaro	20427466346
Croci, Jimena Nadir	27426405216
Crozzoli, Anabella Lucia	23349901234

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cruz, Mariana Judith	27305861370
Cruz, Danna Deyse	27366393191
Cruz, Julieta Ines	27389932995
Cruz, Brian Ignacio	20441598522
Cruz, Ariana Ailen	27417112249
Cruz, Daina Maria	23421768234
Cuadros, Matias Emiliano	20422632256
Cubilla, Karen Gisel	27370708377
Cubilla, Valeria Jorgelina	27391360354
Cuellar, Damaris Nahir	27424657196
Cuello, Diego Ismael	20275482413
Cuello, Nicolas Alberto	20363563350
Cuello, Daiana Belen	27381813369
Cuello, Fabian Nicolás	20388338335
Cuello, Macarena Belen	27386461592
Cuello, Vanessa Anahi	23310549894
Cuello, Bianca Noel	27418135218
Cuello, Lautaro Agustin	20426946514

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cuello, Cintia Marianel	27381060700
Cuenca, Edgardo Omar	20323355771
Cuetti Moyano, Camila Veronica	27414104644
Cueva, Gabriela Rosario	27318680189
Cufre, Tamara Layla	27377021164
Curci, Adriana Ester	27294377811
Curi, Fernando Javier	20239586318
Curti, Maria Sandra	27168560139
Curunao Cordoba, Guido Nestor	24355939606
Cussigh, Maria Fernanda	27343009661
Cutile Choquetarqui, Carlos Enrrique	20940849846
D Amico, Eugenio German	20417753592
D Angelo, Agata Diana	23396625784
Da Silva, Mayra Deborah	27305821964
Da Silva Sosa, Damian Rodrigo	23337304869
Dajruch, Debora Cecilia	27311096384
Dalino, Javier Jose	23311518089
Dalri, Melanie Evelyn	27422769868

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Damelia, Bruno	20416571520
Dappelo, Adriana Solange	27324619955
Dasilveira, Belen	23395703374
Davalos Godoy, Nayla	27360208252
Davalos Maidana, Patricia Belen	27961600974
Davila, Florencia Yasmin	27386480562
Davila, Emiliano Gaston	20405985269
Davini, Antonella	27390305406
De Asis, Yamila Sofia	27333146601
De Benedetto, Florencia	23359640374
De Francischi, Luciano Alejandro	20377081928
De Giorgio, Carolina Noemi	27360042540
De Grenalfe, Nadia Nair	27355260068
De La Colina, Lucas Javier	20252464043
De La Fuente, Guillermo Adrian	20417597981
De La Fuente, Evangelina Soledad	27313929626
De La Mora, Franco Javier	23409203779
De La Vega, Patricia Evelin	27276537127

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
De La Vega, Candela	27424380682
De Lima, Noelia Belen	27367176798
De Los Santos, Jose Maria	23203459319
De Marco, Linda Maribel	27330225624
De Rueda, Sofia Judith	27410560122
De Santa Brigida, Lautaro Elio	20387242326
De Zan, Agustina	27405521321
Dealbert, Paola Maricel	27257945753
Dearmas, Nadia Melina	27335253170
Degano, Anahi	27324061784
Degiorgi, Matias Joel	20442908568
Deitz, Hector Franz	20946426939
Del Bianco Tizon, Franco Albano	20436939362
Del Fabro, Jessica Elizabeth	27328786708
Del Popolo, Maria Belen	27321872803
Del Pozo, Patricia Elisabeth	27253469590
Del Puerto Galeano, Francisco Hilario	20449442033
Del Rio, Fernanda Nilda	27406395842

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Del Rio, Maria Del Carmen	27200008818
Delfino, Josefina Ayelen	27420806421
Delfitto, Jessica Lorena	27329770015
Delgadillo, Juan Cruz	20443470426
Delgado, Flavia Veronica	27292073076
Delgado, Diego Ezequiel	20359948760
Delgado, Miguel Matias	20356836627
Delgado Ramirez, Liz Nelida	27961384260
Della Cecca, Agustin Jesus	20427685730
Delperchio, Laura Cecilia	27276548943
Denis, Laura Anabel	27944906474
Deraco, Luciano Raul	20303228722
Descanie, Nicolas Sebastian	20379884904
Despo, Cristian Manuel	20413559368
Devoto, Eliana Brenda	24331899190
Di Bene, Romina Silvia	27243222295
Di Benedetto, Matias Nicolas	23409722679
Di Girolamo, Nicole	27377006459

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Di Lauro, Agustina Daniela	27374507473
Di Matteo, Claudia Nelida	27161374933
Di Monte, Brenda Antonella	27372841791
Di Primio, Carolina Susana	27288497414
Diarte, Micaela Dacil	27364872769
Dias, Valeria Joana	27366703476
Dias Da Silva, Guadalupe Ludmila	27453007362
Diaz, Jesica Macarena	27304720269
Diaz, Andrea Lucila	27327293996
Diaz, Lucrecia Paulina	27306587981
Diaz, Matias Raul	20327088123
Diaz, Jonathan Alejandro	20364330716
Diaz, Rocio Tamara	27381115270
Diaz, Rosana Elisabeth	27225946146
Diaz, Nicolas Ezequiel	20381934471
Diaz, Daniela Elizabeth	27386736672
Diaz, Mauro Ezequiel	20301835834
Diaz, Marcela Mabel	27376842849

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Diaz, Leandro Maximiliano	20374862961
Diaz, Cristian Fabian	20344313513
Diaz, Maria Elina	27310305885
Diaz, Daniela Belen	27364480216
Diaz, Pablo Daniel	20394987485
Diaz, Dahyana Micaela	23370962464
Diaz, Cecilia Lorena	27328069712
Diaz, Maria Belen	27355307420
Diaz, Agustin Maximiliano	20414396241
Diaz, Lucia Micaela	27415014894
Diaz, Viviana Mariel	27337242699
Diaz, Enzo Ivan	23389714879
Diaz, Sabrina Denis	27348998795
Diaz, Enzo Adrian	20425799976
Diaz, Santiago Agustin	20423038579
Diaz, Veronica Valeria	27338317153
Diaz, Eduardo Ezequiel	20408698228
Diaz, Alejandro David	20234611306

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Diaz, Jonatan Manuel	20362560749
Diaz, Maria Eugenia	27346883931
Diaz, Mateo Euken	27367399843
Diaz Baldovino, Franco Nahuel	20447450365
Diaz Britos, Florencia Daniela	27368557809
Diaz Britos, Romina Fernanda	27376273585
Diaz Cabrera, Milagros De Los Angeles	27381053569
Diaz Canteros, Oscar Emmanuel	20420661550
Diaz Gomez, Micaela Ines	27344548019
Diaz Luna, Franco Emmnuel	20390570733
Diaz Muñoz, Antonella Belen	27386487486
Diaz Vallejos, Jorge Ruben	23427456749
Diaz Villarreal, Sabrina Aime	27428565008
Dick Bicocchi, Gustavo Rodolfo	20243143358
Diez, Lorena Patricia	27261366253
Dimarco, Maria Antonella	27342118432
Dino, Arturo Martin	20315691703
Diomedi, Diamela Ailen	27377035297

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Dionicio, Analia Ivana	27292114767
Diviño, Susana Marine	27253144241
Dmitrowicz, Jose Maria	20366112996
Doffo, Alvaro Leonel Francisco	23349891549
Dolenz, Jessica Vanessa	27333894055
Domene, Almendra Micaela	27401059127
Domene Rodriguez, Leyla Carolina	27382805130
Domenez, Brenda Barbarella	27400349687
Dominguez, Paola Magali	27369778353
Dominguez, Martin Guillermo	20361983158
Dominguez, Cecilia Rocio	27397527226
Dominguez, Ariel Andre	20367708892
Dominguez, Silvia Mariel	23335008464
Dominguez, Lucas Maximiliano	20399407630
Dominguez, Andrea Veronica	27429797433
Dominguez, Alex Daniel	20422536109
Dominguez, Franco Adelmar	20436975660
Dominguez, Ezequiel Alejandro	20345801449

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Dominguez, Alfredo Agustin	20401084763
Dominguez, Johana Elizabeth	23351088494
Dominguez, Geraldine Rocio Jeanette	27368280874
Dominguez, Lucero Jimena	27455739395
Dominguez, Maria Gimena	27345781914
Dominguez Lopez, Ian Matias	27438198364
Dominguez Rivero, Daniela Raquel	27344785339
Dorrego, Ignacio Adrian	20452432464
Dos Santos, Ludmila Karin	27415168573
Dosta, Brenda Maria José	27384111594
Dragonetti Alvarez, Yesica Soledad	23344407134
Drebet, Maria Del Carmen	27354316531
Druetta, Maria Celeste	27315366432
Duarte, Anabel Dalina	27307489045
Duarte, Miguel Angel	20393101769
Duarte, Florencia	27406089830
Duarte Barrios, Martin Alejandro	20399032440
Duarte Milla, Rocio Belen	27398725110

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Duarte Rodriguez, Andres Felipe	20958169370
Duete, Milagros Soledad	27431106723
Dulce, Norma Rita	27243327364
Dulce Juncos, Joel Ariel	20423361108
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
Duran, Vanina Lorena	27255183457
Duran, Ana Lucia	27363718030
Durand, Maria De Los Angeles	27166803360
Durand, Paula Gabriela	27393086101
Dutria, Nora Valeria	23261203804
Dutto, Marco	23381614689
Duve, Matias Nicolas	20383865531

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Duve, Maria Lourdes	27423786995
Echarri, Clarisa Marine Del Valle	27362425048
Echavarria, Soledad Noemi	27379752646
Echavarria, Romina Andrea	27338647951
Echenique, Ludmila Luciana	27371337062
Echeverria, Camila Eugenia	27393886302
Echezarreta, Julieta Pamela	23361386124
Effenberger Lucena, Aldana	27411105046
El Barcha, Florencia Cecilia	27393041582
Elescano Aranibar, Daiana Isis	27406440287
Elguero Diaz, Erick Aaron	20419443221
Encina, Ramona Alejandra	27274719554
Encina, Rosario Belen	27391771206
Encina, Juan Jose	20411114237
Encina, Daiana Marisol	27425787999
Encinas, Ana Soledad	23320657954
Enciso Acevedo, Leticia Beatriz	27446141355
Enrique, Erica Alejandra	27374597367

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Enriquez Umeres, Fabiana Edith	27440406101
Erazo, Anahi Aylen	27381975563
Erazo Barrientos, Valentina Araceli	27454881333
Ertle, Luciano	20440382321
Escajadillo, Romina Estefania Rita	27317907961
Escalante, Lautaro Gabriel	20410021987
Escalante, Marcos Rene	23383173779
Escalante Hughes, German Alexis	20361164750
Escalantes, Hamil Isaac	20340433182
Escarban, Francisco Hariel	20419364143
Escatena, Camila Agustina	27418154476
Eschoyez, Maria Celeste	27439257534
Escobar, Nelson Rodrigo	20369744071
Escobar, Abigail Noemi	27372944736
Escobar, Gonzalo David	20399386447
Escobar, Sandra Noelia	27324210216
Escobar, Lucia Agostina	27353066027
Escobar, Franco Lautaro Nahuel	20422028383

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Escobar, Federico Rafael	20338306033
Escobar, Rocio Mariel	27361160113
Escobar, Maria De Los Angeles	27303912830
Escobar, Damaris Naara	27448031204
Escobar Sejas, Ana Victoria	27350443873
Escubilla, Florencia Anahi	27405013431
Escudero, Guadalupe	27331015240
Escudero, Enzo Federico	23408359619
Esper, Amira Yasmin Elizabeth	27354965351
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, Esteban Gustavo	23391785899
Espindola Diaz, Magali Alicia	27399400851

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Espindola Luna, Cintia Micaela	23405190214
Espinola, Alicia Ines	27294653118
Espinosa, Mercedes Hilda	23407896424
Espinosa, Candela	27412627496
Espinosa Jurado, Nahuen Tahiel	20397382096
Espinoza, Facundo Javier	20415162899
Espinoza, Matias Ezequiel	20409688986
Espinoza, Fiama Norali	27400559711
Espinoza, Lucas Matias	23425985469
Espinoza, Rocio Belen	27391785436
Espinoza, Evelin	23393117524
Espinoza, Fabian Alberto	20349087260
Espinoza Barrera, Jennifer Romina	23389852104
Espinoza Diaz, Katherine Fiorella	27940267671
Esposito, Candela Naiara	23416748624
Esquer, Yanina Soledad	27367705308
Esquer, Andrea Elisabet	27381220805
Esquivel, Ariel Gustavo	24283182114

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Esquivel, Franco	20408715041
Esquivel, Ezequiel Miguel	20414998284
Esteche Berger, Camila Belen	27413551655
Estigarribia, Daniela Vanina	27440855674
Estrada Celi, Ana Mercedes	27190461608
Estran, Rosana	27296836899
Esusy, Andres	20323644765
Etchart, Lorena Del Carmen	27247496497
Etcheverry, Martin	20408455945
Eyheralde, Rodrigo Alberto	20328546338
Fabricio, Emilce Lucia	27339863178
Falcon, Claudia Ines	27337245302
Falcon, Miguel Esteban	23340555449
Falcon, Andrea Noemi	27393158110
Falcon, Jose Ignacio	20388769662
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fantin, Gisela Daiana	27416128850
Fara, Maria Jose	27394489668
Farante Cicutti, Ezequiel	20367428482
Farchi, Luciano Andres	20393700921
Farfan Gordillo, Diego Alexander	20955544510
Faria, Maria Del Valle	27281494592
Farias, Soledad Noelia	27401067154
Farias, Melisa Veronica	27338376826
Farias, Noelia	27347306989
Farias, Pamela Gisela	27383839381
Farias, Natalia Edith	27381797975
Farias, Yeila Milagros	27419931948
Farias, Matias Exequiel	23317422989
Farias, Evelyn Nahir	27373173342
Farias, Adriana Lorena	27290908200
Farias Cortez, Priscila Celeste	27432736437
Farias Zurita, Miryam Daniela	27380026770
Fariña Portillo, Nazarena Aymara	27400342518

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Farnetti, Facundo	20396243467
Fasinatto, Camilo Luis	20312901812
Fassetta, Marianella	27435603039
Favatier, Alicia Ruth	23263045564
Fazzari, Gabriela Alejandra	23236836134
Fdil, Zaira Belen	27374597561
Federico, Perez	20370950211
Fenandez, Miranda Edith	27374695377
Fermin Narvaez, Maria Jose	27956703145
Fernandez, Homero Emanuel	27328787305
Fernandez, Cristian Gonzalo	20347939499
Fernandez, Sofia Antonela	27371263131
Fernandez, Isaac Cristian Nelson	20340132530
Fernandez, Ruben Francisco	20342391320
Fernandez, Fabricio Ivan	27350307791
Fernandez, Milka Araceli	27330155723
Fernandez, Gaston Matias	20361156316
Fernandez, Rita Raquel	27316991861

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fernandez, Maria Soledad	27350375002
Fernandez, Camila Eleonora	27383304917
Fernandez, Vanesa Alejandra	27306147493
Fernandez, Florencia Belen	27401802423
Fernandez, Maira Carina	27312902546
Fernandez, Guillermina Maria	27271349284
Fernandez, Cecilia Mariana	27284700657
Fernandez, Lautaro Gabriel	20377718926
Fernandez, Sonia Rita Alejandra	27332183848
Fernandez, Lucas Angel	20405843405
Fernandez, Aymara Camila	27422168376
Fernandez, Pedro Santiago	20367206617
Fernandez, Maria Belen	27374597537
Fernandez, Ezequiel Isaac	20344781886
Fernandez, Diego Manuel	20315707251
Fernandez, Nora Elida	23362882974
Fernandez, Martin Alejandro	20434782865
Fernandez, Carlos Jesus	20415167343

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Fernandez, Marcelo Joaquin	23434792029
Fernandez, Ayelen Gabriela	27401057779
Fernandez, Melisa Tamara	27334124490
Fernandez, Nicolas Emmanuel	20377717296
Fernandez, Joana Belen	27348306036
Fernandez, Camila	27371268966
Fernandez, Vanesa Soledad	27352531044
Fernandez, Giselle Araceli	27330723438
Fernandez, Agustin	20390131551
Fernandez, Mariano Nicolas	20443330322

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fernandez, Mateo Nicolas	20405821916
Fernandez, Maria Noel	27296783701
Fernandez, Evelin Mariel	27423784410
Fernandez, Matias Exequiel	20428664621
Fernandez, Sofia Gabriela	27447449337
Fernandez, Emanuel Ernesto	20328769353
Fernandez, Celeste Guadalupe	27448012994
Fernandez, Victoria Evelyn	27190062282
Fernandez, Martin Fabian	20427001513
Fernandez, Sofia Paula	27383987976
Fernandez, Agustina Denisse	27422462371
Fernandez Astrada, Flavia Cecilia	27288523776
Fernandez Balbuena, Leonela Florencia Ailen	27406051426
Fernandez Borda, Mara	23397531074
Fernandez Brollo, Facundo Waldemar	20413558019
Fernandez Bua, Federico Nicolas	23381763609
Fernandez Falcon, Facundo Nicolas	20412778953

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fernandez Gota, Maria Luz	27396146970
Fernandez Rodriguez, Franco David	23408175399
Fernandez Roque, Ernesto Armando	20948874211
Fernández Salina, Gastón Nicolás De Jesús	20327899768
Fernandez Tayara, Lucas Camilo	20410219841
Fernandez Valle, Micaela Sofia	23383751144
Ferrau, Franco Dario	20436974788
Ferreira, Marcos Emanuel	20335355130
Ferreira, Maite Tamara	27361976652
Ferreira, Romina Gisel	23334055434
Ferreira, Vernon Gonzalo Joaquin	23360180859
Ferreira, Mirian Soledad	27345807344
Ferreira, Aixa Selena	27448167726
Ferrero, Zaida Maria Lucrecia	27431120823
Ferreyra, Daiana Ivette	27374876517
Ferreyra, Denis Sebastian	20316309160
Ferreyra, Florencia	27373228902
Ferreyra, Florencia Beatriz	23414995594

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ferreyra, Lucas	20361441479
Ferreyra, Mariana Belen	27394968523
Ferreyra, Florencia Guadalupe	27371126428
Ferreyra, Aylen Daiana	27422633842
Ferreyra, Georgina	27383287001
Ferreyra, Florencia Denis	23401073574
Ferreyra, Jose Martin	20374690370
Ferreyra, Rodrigo Nahuel	20427852122
Ferreyra, Pamela Emilse	27396923101
Ferreyra Estilio, Debora Eliana	27355750898
Ferri, Yanina Vanesa	27350624517
Ferro, Sol De Las Nieves	27327378576
Ferrucci, Valeria Noemi	27322259927
Fiala, Ana Cecilia	27325400132
Fiedorowicz, Nestor Abel	20360178758
Figueredo Bulacio, Miguel Angel	23390646399
Figuerero Amicone, Juan Martin	20362049505
Figueroa, Monica Alejandra	27288536584

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Figueroa, Romina Soledad	27348985618
Figueroa, Florencia Natalia	27395951241
Figueroa, Camila	23409637124
Figueroa, Melisa Magali	27396932844
Figueroa, Paola Belen	27406925906
Figueroa Urduñez, Sebastian Raul Alejandro	20358588930
Fijman, Angela Beatriz	27423786235
Filippi, Claudio Gabriel	20405189373
Fimiani, Marcelo Fabian	20400318124
Fincheira Fuentes, Marcelo Alejandro	20323686069
Fisore, Paola Natalia	27258911488
Fissore, Leonardo Enzo	20312181712
Fiuk, Sofia Victoria	27373157363
Fleita, Lucas Ariel	20351496968
Fleita, Roberto Maximiliano	20389665712
Fleita Arce, Jonathan Thomas Aldo	20459453157
Fleitas, Cristhian Rolando	20362712735

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fleitas, Pamela Nerea	27345807123
Fleitas, Lucia Celeste	23409311334
Flores, Adolfo Nicolas	20430747402
Flores, Melina Daiana	27356907189
Flores, Yanina Vanesa	27347020767
Flores, Araceli Paula Lorena	27401744970
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 Basaldela, Nahuel Alberto	23405186489

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Flores Fernandez, Mayco David	20412797044
Flores Garcia, Carolina Stefani	27359638383
Flores Maqueda, Lorena Mariel	27369774668
Flores Marquez, Ariel Jonathan	20330363305
Flores Villalba, Maira Analuz	27408176331
Florio, Jonathan Emanuel	20383865248
Fonseca, Tamara Paola	27374352348
Forciniti, Jeremias Lionel	20397159982
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
Foulques, Lisandro Gabriel	20372814498
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Frances, Debora Juliana	27390698416
Franchi, Malva Luz	27363113112
Franco, Hector Daniel	20291784942
Franco, Daiana Rocio	27348983135
Franco, Carlos Alfredo	20358588396
Franco, Evelin Gisela	27371698995
Franco, Juan Jose	20361163401
Franco, Sabrina Constanza	27378245201
Franco, Tatiana Naimid	27380490809
Franco, Axa Jacqueline	27405014187
Franco, Mariano Leonardo	20360154913
Franco, Juan Felipe	20440870873
Franco, Marina Guadalupe	27369764980
Franco, Jazmin Grey	27441541495
Franco, Constanza	27434513052
Franco Cecere, Jessica	27943198808
Franqueira Carnota, Lucas	23286939589
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Freschi, Guillermo Oscar	20328540658
Fretes, Alejandro Gabriel	20368912876
Freytes, Priscilla	27409405288
Freytes, Nieves Abigail	27439262066
Frias, Julieta Natalia	27288523288
Frias, Isabel Esther	27316302276
Frias, Luana Gabriela	27419440316
Frias Suarez, Alfredo Adrian	20402492814
Frontera, Soledad Denise	27412244503
Frugoni Maderos, Gerardo Emmanuel	20945888785
Frugoni Zavala, Maria Andrea	27332184100
Frumento, Andres Luis	20259000972
Frutos, Cristian Alejandro	20369741145
Fuentes, Christian Alejandro	20355290817
Fuentes, Barbara Abigail	27406866179
Funes, Alejandro Manuel	20264843376
Funes, Gabriela Rosina	27330756794
Funes, Felipe Samuel	20436905948

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Funes Cancinos, Greta Sofia	27435239973
Funez Vera, Moira Zoe	23410226324
Furneri, Ivana Antonella	27365081757
Fuster, Jimena Veronica	27303645344
Gachon, Jazmin Soledad	27402184448
Gachon, Daniela Stella Maris	23432147134
Gago, Karina Andrea	27224893006
Gailhac Piccatto, Eric Damian	20359678976
Gaitan, Natalia Belen	27361251186
Gaitan, Lorena Soledad	27381826878
Gaitan, Maria Florencia	27352122373
Gaitan Fernandez, Fernando Rodrigo	20432721834
Galarza, Karen De Los Angeles	27328549897
Galarza, Corina Tamara	27344313909
Galarza, Maria Elizabeth	27267196120
Galarza, Jonathan Javier	20361174241
Galarza, Gabriela Andrea	27356905577
Galarza, Macarena Sara Belen	27401794404

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Galarza, Karen Abril	27401778824
Galarza, Bruno Gabriel	20499751584
Galarza, Cecilia Elizabeth	27311120056
Galarza, Raul Sebastian	20309973144
Galassi, Federico	20404546180
Galceran, Enzo Martin	23331324949
Galeano, Marlen Fabiana	27369716056
Galeano, Ivan Guillermo	20364872861
Galeano, Juan Roman	20441500123
Gallardo, Eliseo Benjamin	20360203981
Gallardo, Nadia Soledad	27274942423
Gallardo, Jorge Luis	20355752462
Gallardo, Lautaro Ibar	20394490939
Gallardo, Evelyn Natalia	27431427147
Gallardo, Guadalupe Elisabeth	27383848275
Gallardo, Gisel Aixa	27402484336
Gallardo, Maria Alma	27443700329
Gallardo, Vanessa Janet	27339757564

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gallardo, Franco Agustin	20417356968
Gallegos, Martina Maria	27328036660
Galleguillo, Nadia Meliza	27355306084
Gallero, Johanna Elizabeth	27319666872
Gallina, Luciana Stefania	27381357835
Gallo, Carla Yanina	27327399034
Gallo, Claudia Marina	27300483025
Gallo, Zahira Ludmila	27396160205
Gallo, Gonzalo Javier	20407739672
Gallo Oliveira, Oscar Ivan	23950439009
Galoppa, Priscila Leonela	27423368646
Galvan, Pablo Cesar	20294392530
Galvan, Carolina Andrea	27287464466
Galvan, Adriel	20376882048
Gamarra, Gisela Noemi	27377937509
Gamarra, Andrea Soledad	27430650578
Gamarra, Lara Sol	27422167485
Gamarra, Ailen Macarena	23439326174

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gambetta, Leandro Jose	20322902469
Gamboa Araujo, Ender De Jesus	23958934939
Gamboa Flores, Agostina Soledad	27440850311
Gamdzyk, Magali Ruth	27355792167
Gandia, Lucas Adrian	20316674411
Gaona, Darian Ernesto	20377939868
Garay, Lorena Soledad	27336009311
Garay, Marianela Pamela	27318998987
Garay, Marisol Joana	20366949543
Garay, Maria Milena	27418102972
Garcete, Tamara Noemi	27406086734
Garcete, Lautaro Ezequiel	20408713251
Garcia, Maria Paula	27333889817
Garcia, Veronica Andrea	23237964144
Garcia, Debora Romina	27344558871
Garcia, Ana Noelia	23343522134
Garcia, Luz Nerina	27413551361
Garcia, Natalia	27283943963

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Garcia, David Adrian	20313637248
Garcia, Andres Gerardo	20382899793
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, Rocio Natalia	27340807478
Garcia, Diana Micaela	23440390714
Garcia, Lourdes Maria Paz	27430654352
Garcia, Edgardo Raul	20426024196
Garcia, Ezequiel	20257391168
Garcia, Dora Elena Dominga	27236113200
Garcia, Daniel Javier	20409697004
Garcia, Marianela Del Carmen	27396225757
Garcia, Paula Victoria	27385394999

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Garcia, Camila	27424184867
Garcia Acosta, Melina Anabel	27375929568
Garcia Bonifacio, Luz Micaela	27401287030
Garcia Figueiras, Genesis Johana	27959564618
Garcia Galdamez, Oscar Gabriel	20959369128
García Gallardo, Armando Carlos	23188079679
Garcia Gastiarena, Iara Lilen	27421605551
Garcia Huanco, Sofia Belen	27395602867
Garcia Miclniezuk, Nahuel	20406841473
Garcia Mongelos, Dania Candela	27410165169
Garcia Picatto, Joaquin	20342886850
Garcia Pollastri, Gisela Isabel	27321068699
Garcia Seria, Juan Marcos	20413550271
Garcia Tamagno, Alejandra Soledad	27351865836
Garello, Ignacio Tomas	20422589644
Garmilla, Florencia Soledad	23380830574
Garofalo, Octavio Guillermo	20417608681
Garrido, Hebe Jazmin	27246470109

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Garutti, Florencia	23405215764
Gasparini, Lucas Gabriel	20394960196
Gassmann, Daiana Yanet	27352902808
Gassmann, Walter Nicolas	20396146682
Gaston, Milena Camila	27397360461
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, 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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gauna, Ezequiel Andres	20443323008
Gauna, Fabian Alexander	20389630501
Gauna Barrios, Franco Atalibar	20389878627
Gauna Campero, Adrian	20313388736
Gauna Mendez, Luz Magali	27421908295
Gauna Pedrozo, Agustin Javier	20422235931
Gauto, Dora Luciana	27424862911
Gauto, Rita Ramona	27353043876
Gay, Estefania Giselle	27340486752
Gay, Carla Nerea	27400350499
Gay Berger, Brian Orlando	20369772881
Geraldo, Santiago	20384102329
Gerez, Juan Gabriel	23326205249
Gerez Polo, Ainara Maria Jose	27400342038
Geronimo, Maria Fernanda	27352645937
Gervasoni, Sabrina Elena	27377069418
Ghersi Ramirez, Lourdes	20962214143
Giammacco, Maria Emilia	27317847128

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Giampietri, Vanesa Natalia	27262431032
Giauque, Marcela Alejandra	27354482113
Gigena, Yohana Del Carmen	27347682794
Gigena, Sergio Guillermo	20355265979
Gigena Hidalgo, Giuliana Jeannette	23349598884
Gigli, Juan Jose	23432844099
Gil, Agustina	27422027225
Gil, Daniela Emiliana	27275497601
Gil, Nancy Edith	23176321954
Gil Araya, Daniela Belen	27399371940
Gilbert Chapedi, Juan Bautista	20417606700
Gill, Jose Antonio	23411112659
Gillen, Maria Soledad	23299854264
Gimenez, Angela Silvina	27356893730
Gimenez, Dario Cristian Adrian	20259047030
Gimenez, Cynthia Elizabeth	27299895772
Gimenez, Sofia	27361410217
Gimenez, Valeria Soledad	27294178789

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Ana Maria	27393146236
Gimenez, Luciana Abril	27436975703
Gimenez, Milagros Zoe Magali	27452509917
Gimenez, Alan Luciano	20425786041
Gimenez, Yoav Carlos Valdemar	20400317187
Gimenez, Matias Javier	20418099675
Gimenez, Macarena Belen	27424750552
Gimenez, Melisa Janet	27352855354

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gimenez, Walter Ezequiel	20426797977
Gimenez, Matias Alejandro	20394722015
Gimenez Acuña, Luciana Agostina	27374794642
Gimenez Sosa, Luis Jose	20957051287
Giovagnoli, Pedro	20450130061
Giovanini, Fabricio Raul	20313245145
Giraldo Arias, Olga Lucia	23950720484
Giraudi, Luciano Agustin	20407735219
Girela Rodrigo, Macarena	27397526017
Godoy, Isabel Soledad	27276705496
Godoy, Braian Eduardo	20367708981
Godoy, Adriana Beatriz	27361161128
Godoy, Fabiana Antonella	27408032674
Godoy, German Agustin	20442236667
Godoy, Gimena Marta	27375855092
Godoy, Marina Soledad	27344316886
Godoy, Julio Cesar	20342900152
Godoy, Debora Nair	27399399179

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Godoy, Juan Manuel Enrique	20359687789
Godoy Martinez, Eric Natanael	20378360413
Godoy Peirone, Ramiro Lihue	20399432252
Godoy Ripoll, Jonatan David	20329450202
Golletti, Maria Abril	27400304942
Gomez, Yanina Noemi	27310253273
Gomez, Jesica Roxana	23364313934
Gomez, Sofia Ailin	27364871118
Gomez, Romina Alejandra	27371690528
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, Gustavo Fabian	20305828735
Gomez, Maria Paula	27326227965
Gomez, Alicia Del Carmen	27367708064

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Gomez, Romina Beatriz	27389630581
Gomez, Florencia Alejandra	27384453479
Gomez, Gloria De Los Angeles	27389665946
Gomez, Melisa Belen	27402278701
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez, Maria Angelina	27294212995
Gomez, Brenda Yamila	27369665990
Gomez, Matias Ezequiel	20391766186
Gomez, Jorge Luis	20410811384
Gomez, Rocio Soledad	27403488165
Gomez, Carla Gabriela	27332142971
Gomez, Maria De Las Mercedes	27302161580
Gomez, Cristina Florencia	27374791198
Gomez, Ivana Mariel	27374780013
Gomez, Diego Ariel	20433438931
Gomez, Agustina Micaela	27418473954
Gomez, Roque Santiago	20391818445
Gomez, Rodrigo Ariel	20389666379
Gomez, Nancy Claribel	27396186034
Gomez, Isaias Oscar	23421905959
Gomez, Emmanuel Alan	20336187967
Gomez, Ailin Blanca Lais	27420381684
Gomez, Delvis Sebast	20348983874

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Gomez, Rocio Pamela	27383864629
Gomez, Rocio Alejandra	27388428010
Gomez, Maria Belen	27393057756
Gomez, Ximena Belen	27439344747
Gomez, Bruno Leandro	20357694133
Gomez, Angeles Joana	27429226274
Gomez, Gustavo Orlando	20404893328
Gomez, Daniela Isabel	27296157207
Gomez, Lucila Victoria	27377962872
Gomez, Dalma Abigail	23428647904

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez, Cristian Ricardo	20405822289
Gomez, Celeste Belen	27377715220
Gomez, Karen Natali	27393147178
Gomez, Gabriela Elizabeth	27270769956
Gomez, Karen Gisel	27412772127
Gomez, Rocio Veronica	27409120437
Gomez, Brenda Esmeralda Guadalupe	27424657048
Gomez, Francisco Daniel	20416140708
Gomez, Yesica Claribel	27405844023
Gomez, Brenda Jeannette	27424748868
Gomez, Mateo Jose Gabriel	20415164352
Gomez, Fabricio Benjamin	20423039540
Gomez, Juan Sebastian	20413383936
Gomez, Daiana Ailen	23443881484
Gomez, Andrea De Los Angeles	27340359610
Gomez, Antonella Magali	23376609014
Gomez, Ary Alejandro	20345713876
Gomez, Rocio Florencia	27416908902

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez, Gonzalo Nicolas	20325402734
Gómez, Nicolas Alberto	20426921813
Gomez Ase, Nicolas Martin	20409660186
Gomez Basterrechea, Sara Lia	27387140595
Gomez Bentolila, Leandro Nahuel	20369344715
Gomez Esquivel, Rocio Belen	27370709411
Gomez Godoy, Camila Guadalupe	27424041705
Gomez Hechen, Maria Jose	27312509631
Gomez Ibarra, Maria Del Rosario	23337245684
Gomez Jensen, Patricio	20394527522
Gomez Junco, Lara Agustina	27429863177
Gomez Kristoffersen, Alit Eleonor	27437891635
Gomez Loretto, Ana Belen	27406052449
Gomez Martinez, Ana Lara Ines	27415175049
Gomez Mena, Gisela Ivana	27330830730
Gomez Misere, Lautaro	23357156149
Gomez Palacio, Rodolfo Alejandro Marino	20376480152
Gomez Perez, Karen Adriana	27959567609

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez Romero, Johana Elizabeth	27323017250
Gomez Ruidiaz, Leonardo Emmanuel	20378912203
Gomez Sibert, Ian	20397762638
Gomez Valdez, Guillermo Javier	20337523855
Gomez Vignudo, Maximiliano Gaston	20381938566
Gomez Zarate, Emilio Gabriel	20417609262
Gonzales Alha, Joshua Saul	20952084365
Gonzalez, Julio Mariano	20104469095
Gonzalez, Flavia Mercedes	27297111723
Gonzalez, Andrea Evangelina	27241085053
Gonzalez, Maria Jose Evangelina	27279003573
Gonzalez, Mario Dario	20326205398
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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, Hector Manuel	20381221033
Gonzalez, Jose Antonio	20959461962
Gonzalez, Francisco Gabriel	20396189241

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gonzalez, Melisa Elizabeth	27367747760
Gonzalez, Sofia	27415168611
Gonzalez, Leticia Belen	27434356550
Gonzalez, Andrea Gisel	27369775974
Gonzalez, Fernando Daniel	20390577738
Gonzalez, Maria Aurelia	27329770775
Gonzalez, Micaela	27406828897
Gonzalez, Tomas Emanuel	23942787839
Gonzalez, Paola Natali	27368446071
Gonzalez, Barbara Micaela	27397196440
Gonzalez, Arami Anabella	27406060220
Gonzalez, Maria Florencia	27378523325
Gonzalez, Hector Rodolfo	23396159759
Gonzalez, Abel	20226957635
Gonzalez, Noelia Noemi	23294407634
Gonzalez, Miguel Mateo	20351824957
Gonzalez, Matias Esteban David	20320659001
Gonzalez, Sergio Ariel	20361159528

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gonzalez, Xiomara Magali	27389630743
Gonzalez, Gabriela Fernanda	27281256519
Gonzalez, Elian Ezequiel	20415004681
Gonzalez, Lautaro Gabriel	20423780496
Gonzalez, Laura Carolina	27326834314
Gonzalez, Rocio Anabel	27388386601
Gonzalez, Daniela Aylen	23421373434
Gonzalez, Rocio Araceli	27361161764
Gonzalez, Angel Exequiel	20456962735
Gonzalez, Yanet	23366595864
Gonzalez, Micaela Daniela	27445128932
Gonzalez, Facundo Ricardo	23401741429
Gonzalez, Jessica Alejandra	27376183829
Gonzalez, Maria Fernanda	27373690916
González, Tamara	27440404729
Gonzalez Jaramillo, Dubraska Carolina	27961171917
Gonzalez Lara, Daniel Esteban	20953751365
Gonzalez Longo, Juan Pablo	20302163430

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gonzalez Martinez, Diego Alejandro	20284278217
Gonzalez Martinez, Maria Del Rosario	27405004904
Gonzalez Oviedo, Diego Sebastian	20276719034
Gonzalez Poirier, Julian	20383303460
Gonzalez Rius, Victoria	27335990086
Gonzalez Rositi, Tobias Gabriel	20426291488
Gonzalez Saez, Elias Gabriel	20353138473
Gonzalez Salazar, Juan Sebastian	20956079145
Gonzalez Zea, Fedra Jose	27957567806
Gordillo, Agustina Noemi	27409194910
Gordillo, Amanda	27401528593
Gordillo, Romina Jaquelina	27378152599
Gordillo, Jeremias Nahuel	20419628353
Gormaz, Pamela Valentina	23414100694
Gorosito, Silvana Beatriz	27297492573
Gorosito, Roxana Elizabeth	27369777764
Govi, Veronica Soledad	27392531772
Granero, Mariana	27355270411

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Grasso, Juan Manuel	20314490836
Grau, Ayelen Ailen	27373365543
Graziano, Lucia Ailin	27413072781
Grbac, Micaela Andrea	27189079171
Greiff, Fabian Alejandro	20206218321
Grey, Yamila Anahi	27383330853
Grino, Maria Adriana	27169621840
Grossi, Lucila Daniela	27393136052
Grosso, Stefania Soledad	27351710204
Grosso, Romina Alexandra	27324920914
Gruschky, Leticia Lucia	27300829053
Guallane, Jason David	23401062149
Guallanes, Pablo Alexis	20401076612
Guantay, Mayra Anahi	27427832886
Guantay Cointte, Ana Sofia	27393606377
Guarie, Maura Natacha Ayelen	27400849116
Guasconi, Carla Andrea	27277278591
Guazzini, María Florencia	27371348064

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gudiño, Iara Milena	27423039251
Gudiño, Micaela Belen	27434123602
Gudiño, Solange Jorgelina	23390486804
Guerra, Gisella Mariel	27349084193
Guerra, Marcos Alejandro	20429220484
Guerreño, Narela Belen	27397530650
Guerrero, Camila Mariel	27419635400
Guerrero, Eluney Agustina	27427674180
Guerrero Coronil, Yianny Vicenta	27958958396
Guevara, Eliana Valeria	27335357308
Guevara, Daiana Carolina	27355296283
Guevara, Maria Florencia	27325401597
Guevara, Sabrina Abigail	27417605415
Guevara, Ernesto José	20406813623
Guevara, Nicolas Ezequiel	20415987979
Guevara, Daiana Yain	27396815791
Guevara Casaletti, Marianella	24361428842
Guglieri, Evelin Gisela	27350547474

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Guiffrey, Gustavo Jose	20289623664
Guillen, Eduardo Maximiliano	20349538971
Guillen Ramirez, Raul Andres	23958504519
Guiot, Iva Ezequiel	20418129809
Gulle, Melania Celeste	27381054298
Guruceta, Constanza Anahi	27404012911
Gutierrez, Joana Sabrina	27383728083
Gutierrez, Gonzalo Agustin	20406061184
Gutierrez, Laura Itati	27322469204
Gutierrez, Laura Micaela	27405215786
Gutierrez, Alan Javier	20361175507
Gutierrez, Veronica Alejandra	27352839855
Gutierrez, Fabricio Agustin	20425771850
Gutierrez, Clara Luciana	27424856822
Gutierrez, Lara Beatriz	27436151247
Gutierrez, Andrea Victoria	27374761825
Gutierrez, Micaias Daniel	20386463639
Gutierrez, Nadia Soledad	23396214334

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gutierrez, Jenifer Micaela	23361254414
Gutierrez, Eduardo Raul	20327875125
Guzman, Sabrina Rocio Natali	27341309285
Guzman, Sebastian Jose	20247553631
Guzman, Carlos Andres	23347934879
Guzman, Victoria	27436944352
Guzman, Claudia Beatriz	27273622034
Guzman, Micaela Antonela	27406057246
Guzman, Danila Magali	27410025294
Guzman Mata, Daniely Veronica	27956355147
Guzman Pipino, Marina Belen	27344823737
Guzzi, Carla Debora	27241488441
Haedo, Antonella Virginia	27400332059
Halupa Polasek, Alejandra Abigail	27415168239
Hancevic, Nabila Estefania	27321430479
Haseitel, Irma Isabel	27176105971
Hayes, Carlos Eduardo	20365649805
Hazrun, Raul Gabriel	20270131248

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Heiss, Mayda Luisina	27359874826
Helbling, Irina Magda	27355835699
Heldriegel, Walter Joaquin	20408288674
Heredia, Flavia Jorgelina	27371332419
Heredia, Paula Macaela	27405180249
Heredia, Angeles Abril	27431351930
Heredia, Azul Aylen	23432312984
Heredia, Michael Uriel	20447677688
Herencia, Fernanda Del Valle	27311253633
Hereñu, Jeremias Noel	20411458947
Heres, Alexis Gloria Marisol	27377041092
Herlan, Erika Salome	27348791570
Hermosa Vazquez, Emanuel Ezequiel	20443881116
Hermosi, Jenifer Anahi	27425772649
Hernandez, Ivanna Sofia	27379135612
Hernandez, Jesica Aime	27384129280
Hernandez, Jose Gonzalo Facundo	20431469899
Hernandez, Micaela	27394975074

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Hernandez Alvarez, Dainy Cirlena	27938854713
Hernandez Quiñones, Lizbelth Del Carmen	27959819047
Hernandez Zalazar, Horacio Mario Ramon	20288882127
Herrera, Dario Nicolas	20357406057
Herrera, Alexis Ezequiel	20362331146
Herrera, Mariano Hernan	20377329415
Herrera, Maria Soledad	23295232994
Herrera, Eliana Abigail	27376196637
Herrera, Yamila	27335253413
Herrera, Lucia Macarena	27391655427
Herrera, Luz Marina	27405188223
Herrera, Maria Belen	27413226223
Herrera, Keila Agustina	27423372171
Herrera, Alexsandra Aylen	27389847203
Herrera, Maria De Los Angeles	27380009345
Herrera, Leandro Ezequiel	20372874881
Herrera, Tamara Belen	27401734738
Herrera, Paul Eric	20396289130

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Herrero Rivero, Eduardo Raul	20254559351
Hidalgo, Virginia Elizabeth	27391786076
Hidalgo, Maximiliano Gabriel	20348305132
Hidalgo Villa, Maximiliano Andres	20391739243
Hintz, Kevin Gustavo	20386461342
Hochstrasser, Fernando Matias	20331806790
Horñiacek, Evelyn Gisella	27427456558
Horot, Pablo Andres	20381938345
Hortas, Matias Agustin	20420523425
Hosto Amador, Norwing Hector	20961417946
Hoyos, Matias David	20377078676
Huerga Caserez, Enzo Antonino	20409748423
Huespe, Matias Leandro	20401789333
Ibaceta, Diego Hernan Gines	23320844649
Ibañez, Pamela Agostina	27452426442
Ibarra, Jonatan Alan	20351477572
Ibarra, Rocio Noheli	27336620509
Ibarra, Ludmila Ayelen	27384064812

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ibarra, Luciana Valeria	27427244364
Ibarrola, Maria Belen	27361164429
Icart, Pamela Noemi	27341963848
Iglesias, Silvana Maricela	27369743657
Illanes, Sergio Oscar	20372628384
Imbarratta, Bethania Yamile	27284273546
Imbelloni, Ofelia Itati	27298853049
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, Adrian Raul	20336433275
Invernizzi, Maria De Los Angeles	27342391023
Iñiguez, Keila Michelle	27403514530
Iñiguez, Jessica Belen	27433336327
Iñiguez, Micaela Abigail	27396188339

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Iodice, Francisco Luca	20417583182
Irepa, Solange Ailin	23408957354
Iriarte, Daniela Jimena	23292230184
Iriarte, Lucila	27387086418
Irrazabal, Dario Ramon	20360180116
Irrazabal, Diego Francisco	20420538279
Islas, Sara Belen	27349082670
Ita, Cynthia Maria Angelica	27286978628
Ivanovich, Maria Victoria	27359652696
Ivars, Gerardo Gabriel	20258354398
Iviris, Mauricio Nadir	20398239556
Izetta, Silvana Virginia	27279509434
Jaimes, Maria Eugenia	27310542348
Jaldin, Gabriela Silvia	27359753530
Jaquet, Ayelen Sofia	27337074605
Jara, Sol Guadalupe	27372624111
Jara, Candela Rocio	27382989649
Jara, Cristian Fernando	20411105017

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Jara, Daiana Rut	27407448729
Jara Gandullo, Ariel Agustin	20432330533
Jara Leguizamon, Dante Hector	20376649866
Jara Montiel, Camila Antonella	27413551124
Jauregui, Melina Victoria	27435483904
Jerez, Jessica Johanna	20362766819
Jimenez, Paula Melisa	27451045003
Jimenez, Mario Augusto	20384112006
Jofre, Mariana Soledad	27282833013
Joussef, Julieta Aylen Solange	27385985644
Juares, Estefania Alejandra	27362114247
Juarez, Marcos Sebastian	23276719319
Juarez, Marina Soledad	27348982287
Juarez, Stefania Victoria	27369820546
Juarez, Andrea Guadalupe	27317978435
Juarez, Micaela	27415205304
Juarez, Roxana Vanesa	27371336511
Juarez, Gaston Ezequiel	20442737119

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Juarez, Ivan Emanuel	20399398844
Juarez, Romina Belen	27392101875
Juarez Alvarez, Enrique Alejandro	20398829469
Juarez Cestare, Florencia Rocio	27347683855
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Keles Rey, Valeria Eliana	27281153434
Kemper, Francisco Javier	20329202926
Kesqui, Amira Nair	27380480846
Kessler, Nuria Elizabeth	27238220020
Kikushima Rojas, Catherine Rebeca	27957403927
Klen, Alen Alejandro	20346926695
Kolb, Carla Patricia	27366104939
Krenz, Jonatan Javier	20344519162
Kuchumpos, Ana Belen	27410331417
Kujat, Martin Gaspar	20396146631
Kulanzynski, Miguel Alejandro	20307896398
Kunzli, Ivan Alexander	20389642879
Kuszmiruk, Griselda Noemi	27393101534
Kutti, Nuria Gianella	27430705933
La Barbera Gil, Josefina	27396933824
La Fuente, Cristian Javier	20318720321
Labati, Matias Alejandro	20384120351
Laborie, Daiana Patricia Tamara	27353065527

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lacava, Sabrina	27435328313
Lacovara, Renzo Nicolas	20377946651
Lacunza, Marilin	27348305366
Lafuente, Franco Martin	20263275390
Laginestra, Maria Luz Yazmin	27421706838
Lagoria Moran, Maria Florencia	27435233983
Lagoria Moran, Maria Victoria	27447748458
Lambare, Diego Fernando	20402343916
Lancioni, Priscila Virginia	23393688084
Landa, Federico Martin	20394634582
Landra, Catalina Priscila	27352250746
Landricina Fink, Aylen	27429874705
Landriel, Jessica Ginette	27343171299
Landriel, Augusto Octavio	20431505119
Lanzaco, Rocio Azul	23375238004
Lapa Balbin, Neyla Pamela	27941483653
Larrahona, Agustina Anael	27439972497
Larrain, Luciana	27404825904

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Larrea, Tiago Lionel	20442223476
Larrea, Facundo Martin	20407896093
Larrea, Maria Noelia	27939715733
Larrubia Arancibia, Nuria Coral	27443075165
Larsen, Jon Angelo German	20391773468
Laruccia, Marcela Alejandra	27172001411
Lascano, Evelyn Trinidad	27404182523
Lastra, Marina Emilse	27326217838
Laurenzano, Juan Valentin	20392080296
Lavergne, Erick Mauricio	20400342408
Lavooy, Andrea Yuliana	27361174351
Lawruk, Pablo Emmanuel	20404999878
Lazarte, Sabrina Anabel	27425994137
Lazarte, Ornella Melanie Denise	27385393046
Lazcano, David Exequiel	20317868686
Leal, Vanesa	23300373534
Leal Juarez, Florencia Victoria	20433671539
Leaniz, Jeronimo	20379091874

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Leaniz Antivero, Maria Fernanda	27378206230
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
Ledesma, Gabriel Alejandro	20373152960
Ledesma, Pamela Liliana	27418124941
Ledesma, Micaela Anahi	27412777218
Ledesma, Aixa Nair Belen	27419419104
Ledesma Acosta, Agostina Maria	27416669460
Ledesma Ayala, Matias Rodrigo	20389303780
Ledesma Britez, Ana Elisa	27347030126
Ledo, Paula Rocio	27430917043
Lefevre, Andrea Veronica	27214906088
Leguiza, Sabrina Beatriz	27420661725

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Leguiza, Gustavo Maico	20415170557
Leguizamon, Vanesa Elisabeth	27312941940
Leguizamon, Emeli	23434505739
Leguizamon, Leandro Maximiliano	20396184916
Leguizamon, Rebeca Noemi	27277108424
Leiba, Sergio Ezequiel	20364317892
Leiva, Mauro Gaspar	20370707562
Leiva, Anabella Alejandra	23373414824
Leiva, Elias Nahuel	20425787846
Leiva Padilla, Dina Valeska	27380611312
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
Lencina, Marcelo Daniel De Jesus	20385385901

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lencinas, Lucas Neuen	20410891663
Lencinas, Raul Eduardo Andres	23405822229
Lencinas, Camila Florencia	27377967726
Lensina Yurkevich, Roxana Paola	27313095075
Leon, Susana Paola	27304220177
Leon, Milagros Mercedes	27451040222
Leonardi, Constanza Michelle	27378551221
Leone, Sabrina Jaquelina	27344923243
Leonelli, Nilda Celeste Yanina	27355281758
Lepez, Santiago Ramon	20300110275
Lescano, Juan Gabriel	20361157819
Lescano, Marina Soledad	27304739997
Lescano, Melanie Belen	23378080444
Lescano, Susana	27287832694
Lescano, Roxana Noemi	27374595356
Lescano, Lais Nazareth	27422769256
Lescano, Lara Maria Sol	27443857848
Lescano, Maria Laura	27397945605

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Levis Sanabria, Tatiana Norali	27376311711
Leyes, Tamara Maria Elizabeth	23385404174
Leyes, Andrea Soledad	23286308104
Leyes Conforti, Iara Janahina	27403902972
Lezcano, Jorge Luis	20347032914
Lezcano, Estefania Micaela	27369749051
Lezcano, Jose David	20343459425
Lezcano Bernal, Nayla Anahi	27437895088
Libaak, Ricardo Gaston	20324836463
Licera, Leila Abigail	20389861058
Liendo, Marcos Ezequiel	20383297150
Liendro Oliver, Priscila Guillermina	27414698609
Ligo, Luigi Franco	20392031325
Limbiati, Vanina Yamila	27353221553
Linares Garcia, Mirna Ana Belen	27347022123
Linares Roa, Yamilet Aida	27959359976
Linero, Virginia Soledad	27246995996
Lipari, Lara	27454771961

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Liquin, Elisabeth Dalma Nerea	27357543032
Lisandrello, Leonel Cesar	20400366129
Lizarraga, Gonzalo Exequiel	20433349270
Lizondo, Rocio Belen	27381663995
Llado, Alexander	23388893249
Llanes, Lourdes Silvana	27377039543
Lloveras Velez, Federico Jose	20317688297
Lobo, Erica Irina	27374599173
Lobos, Eugenia	27450852177
Lobos Arellano, Rodrigo	20928889654
Lois Andrada, Mariana Anahi	27370950593
Lombardo, Adrian	20319974998
Lometti, Anahi Magali	27386217241
Longo, Rossana Antonella	27332516855
Lopez, Romina Soledad	27254717172
Lopez, Lucia Gabriela	27220365552
Lopez, Maira Vanessa	27347953763
Lopez, Juan Martin Rey	20335489617

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lopez, Adriana Angelina	27359662993
Lopez, Daiana Florencia	27389667841
Lopez, Rodrigo Emiliano	20321436316
Lopez, Marina Leonor	27366564573
Lopez, Sabrina Soledad	27344768868
Lopez, Maria Agustina	27431117148
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, Zulema Teresa	27390738930
Lopez, Leila Rocio	27424861354
Lopez, Oriana Magali	27446137374
Lopez, Yohana Anabel	27304740715
Lopez, Abel Luciano	23420532199

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lopez, Maria Paula	27396212388
Lopez, Giuliana Anahi	27439259693
Lopez, Mayra Micaela	27396703926
Lopez, Analia Mariel	27416003098
Lopez, Gabriela Paola	27281175489
Lopez, Dario Joel	20381593895
Lopez, Enzo Nicolas	20427456413
Lopez Cherñak, Josefina Quillen	27409128284
Lopez Diaz, Claudimar Del Valle	27959688058
Lopez Giron, Leandro Neri	20338712228
Lopez Jejen, Juan Camilo	23956109019
Lopez Nieto, Maria Sol Yanina	23380035944
Lopez Oestmann, Maria Paz	27377066966
Lopez Osinalde, Diana Paula	27396184406
Lopez Pared, Priscila Laureana	23417125604
Lopez Ramallo, Lucia Del Milagro	27420534146
Lopez Tommasi, Mathias Joel	20431468779
Lopez Villegas, Ismael Nicolas	20352624927

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lorca, Rodrigo Alejandro	20425480201
Lorenzatti, Lucia Florencia	27359659518
Lotero, Ana Belen	27333829423
Lovato Carrazan, Maria Celeste	27431121420
Lovera, Stefani	27378740571
Lovera, Gaston Ivan	20410376815
Lovey, Santiago Leonel	20381907237
Lovey, Noelia Bettiana Celeste	27319711991
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
Lucena, Mayra Soledad	27406068124
Lucena, Florencia Soledad	27407508349
Lucero, Elena Gisela	27292260593

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lucero, Celeste Anabel	27426406743
Lucero, Matias Manuel	20396189438
Ludueña, Marisol Ayelen	24349371606
Ludueña, Dayana Stefani	23377321804
Ludueña, Mayra Florencia	27355757469
Ludueña Rocha, Rosa Soledad	27296097190
Ludueño, Zahir Ivan	20377964986
Lugo, Yesica Edith	27374693404
Lugo, Ricardo Javier	20417603612
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, Tamara Abigail	27418404405
Luna, Claudia Lorena	27282606750

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Luna, Florencia Julieta	27419444575
Luna, Elisabeth Maria Itati	27419439369
Luna, Joaquin Fabrizio	20417362801
Luna, Florencia Del Valle	27431429182
Luna, Rocio Soledad	27426929398
Luna, Macarena	27396158251
Luna Baratti, Mauro Ramon	20310690563
Luna Cattani, Leonela Maria	27375240888
Luna Mendez, Martina	27441946746
Luque, Jacqueline Andrea Soledad	27354694781
Luque, Barbara Maria Belen	27409747235
Luque, Nicolas Matias	20430667611
Luque, Gaston Emanuel	20399383103
Luque, Ailen Claudia Elizabeth	27424861494
Luque, Luisina	27370061543
Luque Castillo, Maria Candelaria	27381790180
Luque Ramos, Cintia Abigail Agustina	27422769930
Luque Rodriguez, Yessika Celeste	27959738195

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Luque Sosa, Mauricio Agustin	23417288309
Luques, Gerardo Ramon	20369710657
Lurbe, Leandro Roman	20323001945
Luzzi, Cesar Valentin	20350994328
Maad, Agostina Andrea	27410872639
Macagno, Leonardo Nicolas	24389860944
Macchione, Javier	20292078308
Machado, Noelia Vanesa	27313846151
Machuca, Rodrigo	20396184738
Machuca, Gonzalo Javier	20441534877
Macias, Lucia	27387948932
Maciel, Cinthia Vanesa	27344314468
Maciel, Marisel Carolina	23294134794
Maciel, Tatiana Erica	27369669775
Maciel, Gabriela Cecilia	27376920068
Maciel, Maria Natalia	27340132497
Maciel, Juana Gabriela	27369714517
Maciel, Noelia Sabrina	27339378318

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Maciel, Diego Augusto	20442224243
Maciel, Lorena Juana	27274393934
Maciel, German Osvaldo	20361159927
Maciel, Ruth Maria Luz	27374791872
Maciel, Emmanuel David	20431105579
Maciel Gonzalez, Maria Guadalupe	27434794302
Macutela, Milagros Valeria	27383554433
Madera, Maira Candelaria	27428958662
Madera Gonzalez, Roxana Raquel	27958117456
Madona Quiroz, Fabio Omar	20372614626
Maffei, Ivana Desiree	27298873090
Magallanes, Laura Ines	23250384114
Maggi, Rosa Elizabeth	27160004490
Maidana, Monica Anabella	27241796618
Maidana, Clarisa Karen Jaquelin	27415164918
Maidana, Jonathan Hernan	20389651347
Maidana, Paola Andrea Soledad	27389665067
Maidana, Lucas Andres	20458798398

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Maidana, Nara Noelia	27425790515
Malaguarnera, Virginia Paola	27301676765
Malbran Fernandez, Santiago Ezequiel	20415836814
Malchiodi, Juliana	27304584276
Maldonado, Adrian Norberto	20282728096
Maldonado, Maximiliano Francisco	20363581308
Maldonado, Priscila Anahi	24389719869
Maldonado, Federico Bernardo	20347930602
Maldonado, Cecilia Veronica	27333885390

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Maldonado, Maria Jose	27292562395
Maldonado, Macarena Janet	27369712689
Maldonado, Giuliana Georgina	27366348846
Maldonado, Adriel Andres	20369561813
Maldonado Duarte, Analia Del Valle	27315589075
Maldonado Quer, Lucas Sebastian	23448052559
Maldonado Urrea, Daniel Alberto	23311739999
Malet, Maria Luz	27393137997
Mallardi, Vanina Velia	27268000858
Malleville, Marina Vanesa	27303444004
Mallorca, Natalia Valeria	27227818358
Malvido Amaya, Valentin Luca	20438127373
Mamani, Andres Leandro	20270592059
Mambrin, Maria Elisabeth	27307486844
Mammano, Juan Pablo	20364479507
Mamonde, Marcela Fernanda	27273579783
Mamone, Marlene Solange	27315297473
Mancilla, Nelida Mercedes	27309009695

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Manetti, Lautaro Ezequiel	20429863342
Manna, Franco Javier	20358258426
Mansilla, Noelia Belen	27385020568
Mansilla, Federico Ariel	20401419358
Mansilla, Gaston Sebastian	20409635386
Mansilla Gonzalez, Natalia Soledad Del Valle	27270770482
Mansilla Ibarra, Maria Luisa	27411171243
Mansur, Tomas	20384096655
Mantovani, Martina Gisel	27335980625
Manzanel, Gustavo Nicolas	20359669373
Manzanelli, Maira Naimi	27378549332
Manzini, Evelyn Camila	27190870214
Manzoli, Ana Valeria	20328757908
Manzoli, Azul Antonella	27429779699
Marando, Adriana Beatriz	27334977876
Marano, Marcela Cecilia	27301985830
Marastoni, Pierina Antonella	27377044865

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Marastoni, Franco Agustin	23430663399
Marastoni, Ana Paula	27361984965
Maraude, Sofia Alejandra	27397530197
Marconi, Jimena Paola	27260660980
Mareco, Andrea Yuliana	27377932663
Mareco, Cinthia Noelia	27368355602
Marega, Ivana Paola	27299262079
Marek, Marina Roxana	27280552939
Marelli, Hernan Atilio	20313628478
Marengo, Cristian David	20357860092
Mari, Lucas Exequiel	20370708240
Mari, Braian Gustavo	20364800275
Marigliano, Andrea Micaela	27362349279
Marin, Abigail Amira Nahir	27377964654
Marinich, Elias Juan Pablo	20352900622
Mariño, Micaela Belen	27431027572
Markarian, Dahyana Soledad	27389846088
Maroto, Laura Daniela Andrea	27314928984

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Marotta, Vivian Adriana	27184078150
Marquez, Lucas Exequiel	20380017173
Marquez, Marcela Alejandra	27319096367
Marquez, Ruben Juan Antonio	20357148465
Marquez, Cynthia Soledad	27335349879
Marquez, Enrique Alberto	20301265302
Marri, Javier Eduardo	23354964759
Marsh, Martina	27452421742
Martin, Francisco Manuel	20359613955
Martin, Juan Manuel	20242824300
Martina, Aldana Gimena	27405014500
Martinelli, Ludmila Del Carmen	27390797511
Martinengo, Yanina Vanesa	27316773538
Martinez, Karem Romina	27361256382
Martinez, Marilina Soledad	27329772395
Martinez, Maximiliano Exequiel	20369764625
Martinez, Claudio Alejandro	20337244395
Martinez, Marcos Daniel	20297266641

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Martinez, Eliana Rocio	27330605117
Martinez, Damaris Claribel	27423672418
Martinez, Marianela	27319803438
Martinez, Milena Belen	27385982874
Martinez, Patricia Gabriela	27347187122
Martinez, Camila Azul	27393278418
Martinez, Nelson Alfredo	20319723537
Martinez, Tomas Roberto	20401734555
Martinez, Exequiel Nahuel	23418656239

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Martinez, Marisa Silvana	27310888619
Martinez, Brenda	20393048000
Martinez, Sofia Ines	27339639685
Martinez, Daiana Erica	27344540816
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, Denisse Yamila	27406060514
Martinez, Juan Esteban	20422229974
Martinez, Emiliano Nicolas	23406068439
Martinez, Veronica Lucia	27429209892

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Martinez, Christian Fabian	20355443184
Martinez, Natalia Veronica	27269667201
Martinez, Lisa Edith	27377183326
Martinez, Sebastian Catriel	20326054365
Martinez, Natasha Jazmin	27419904347
Martinez, Sebastian Agustin	20397529283
Martinez, Ademar Adolfo Andres	20399386471
Martinez, Gabriela Dayana	27349399631
Martinez, Jorgelina Del Valle	27415224082
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 Roldan, Daira Milena Belen	27394212151
Martinez Sanchez, George Gabriel	20958318503
Martins, Maria Julia	27323781236

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Martinsen, Sandra Beatriz	27279551481
Martos, Jessica Daniela	27337243067
Mascia, Maria Laura	23334852814
Maset Barbero, Florencia Elizabeth Noemi	27373757956
Masin, Ivan Oscar	20348987128
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
Matianda, Leila Ivone	27444697461
Matias, Maximiliano Adrian	20312514827
Mattar, Natalia Ines	27291112442
Mattarollo, Maria Soledad	23320730104
Maugeri, Bruno Nicolas	20371706438

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Maurenzi, Claudio Gabriel	20377932839
Maydana, Ivan Marcelo Jonathan	20337247211
Mayeux, Ayelen Cintia	27319866006
Mayorga, Andrea	27241203943
Maza, Adolfo Javier	20287084286
Maza Paterno, Maria Eugenia	27379704900
Mazan, Johana Micaela	27380006591
Mazzeo, Julieta Valeria	27306886393
Mazzero, Maira Daiana	27360208686
Mazzero, Raul Adrian	20374597117
Mazzeto, Yamila Belen	27370238478
Mazzolini, David Roberto	20345040332
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Medina, Leandro Ramon	20311190386
Medina, Dolores Maria Belen	23371691944
Medina, Yenhy Karina	23377070984
Medina, Gabriela Lucia	27417605644
Medina, Rita Florencia	27414996103
Medina, Cinthia Veronica	27365071565
Medina, Cristhian Andres	20417293753
Medina, Sergio Ezequiel	20425771508
Medina, Anabella Veronica	27353019894
Medina, Tomas	20444739755
Medina, Ludmila Belen	27393914632
Medina, Jaquelina Belen	27440220199
Medina, Melisa De Los Angeles	27315581074
Medran, Agustina	23424402494
Medrano, Gabriela Del Valle	27322813126
Medrano, Macarena Yael	27384092549
Meister, Kevin Nahuel	20365397474
Melamed, Leonela Evelin	27354668705

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Melana, Juan Pablo	20409745955
Melgarejo, Nora Beatriz	27261032703
Melgarejo, Horacio Oscar	23369804529
Melgarejo, Sabrina Maria Luz	27413384562
Melgarejo, Macarena Mabel	27443319390
Melgarejo Aranda, Natalia Veronica	27314582611
Meli, Ian	20460140944
Melidoni, Matias	20350805894
Melo, Ana Maria De Lourdes	23362404894
Mena, Alejandra Vanina	27255935564
Mencia, Diego Jose	20356876041
Mencia, Debora Marisol	27370707176
Mendez, Rogelio Fabricio	20289648071
Mendez, Leonardo Damian	27361157198
Mendez, José Germán Ezequiel	20413556075
Mendez, Benjamin	20435239634
Mendez, Sandra Mariana	27402340601
Mendez Cabrera, Natalia Magali	27402415350

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mendez Diaz, Jeremias	20401071068
Mendez Nuñez, Martin Alejandro	20369778308
Mendoza, Elsa Andrea	27345977118
Mendoza, Ivana Gisel	27341646028
Mendoza, Corina Abigail	27410216030
Mendoza, Ailen Rocio	27413421220
Mendoza, Paula Hilda	27348986037
Meneghini, Matias Marcelo	20445704750
Mengual, Leonardo Abel	20387685562
Menseguez Longo, Lautaro Leonel	23441917619
Meolans Pueymale, Ornella Ines	27373148615
Mercado, Jessica Soledad	27332185557
Mercado, Ramon Sebastian	20383861609
Mercado, Paula Lucia	27415215709
Mereles, Matias Rodolfo David	20397105351
Merlo, Sandra Roxana	27273248884
Merlo, Virginia	27363580179
Merlo, Caterin Camila	27372628648

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Ludmila Abigail	27418404359
Meza, Lara Magali	27407371610
Meza, Rita Karina Belen	27412274275
Meza, Florencia Mariana	27399382101
Meza, Veronica Claudia	27291374706
Meza, Agostina Berenise	27377965278
Meza, Yamila Sofia Gabriela	27417607248
Miceli, Nidia Ludmila Jaqueline	27389327609
Micelli, Estefania Maria Laura	27322612112
Michonovich, Eliana Mileva	27324461235

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Midon, Evelin Belen	27389295111
Miegge, Andrea Victoria	27357031023
Mieres, Alexsandra Soledad	27327869006
Mierez, Lucas Alejandro	20389665844
Mierez Suarez, Matias Samuel	20373241963
Migueles, Analia Veronica	27302311868
Milanesio, Tomas Gabriel	20413548390
Milich, Mariano Ezequiel	20335488254
Mingorance, Maria Pia	27391758161
Miño, Noelia Teresita	27296575149
Miño, Erica Cecilia	27409745151
Miño, Lucila Andrea	27405822518
Miño, Debora Natalia	27407544701
Miño, Lara Ercilia	27419459394
Miño, Milagros Zenaida Silvia	27399394894
Miño, Sandra Marisel	27335487406
Miño, Nicolas Martin	23377039149
Miño, Lorena Andrea	27279560871

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Rocio	27416660714
Miranda, David Ezequiel	20422230603
Miranda, Nahir Marilyn	27364251462
Miranda Carvajal, David Saul	20354802512
Misa, Liliana Alejandra	27299683236
Misico, Astrid Carolina	27394489773
Mitchell, Leonel Kevin	20394629694
Mitchell, Maria Sol	27401736781
Moffa Alfaro, Ricardo Andres	20961223297
Moiraghi, Leandro Emanuel	20391786314
Mole, Noelia Solange	27297151814
Moledo, Pamela Florencia	27305957025

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Molina, Marta Noelia	27290297791
Molina, Veronica Soledad	27309001570
Molina, Nancy Mariana	27258283479
Molina, Andrea Ximena	27308341661
Molina, Maria Laura	27389053096
Molina, Sebastian Luis	20285208980
Molina, Gimena Belen	27352602987
Molina, Gabriela Anabel	27310253443
Molina, Carolina Mailen	27405700536
Molina, Carolina Elizabeth	27387685389
Molina, Rocio Noelia	27362707752
Molina, Clara Marisa	27301230678
Molina, Milagros Antonella	27446143447
Molina, Victoria Jazmin	27404005362
Molina, Camila De Lourdes	27441956830
Molina, Facundo Andres	20405753694
Molina, Rosana Elizabeth	23309386604
Molina, Sabrina Nahir	27434761889

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Molina Fernandez, Romina Giselle	27351359582
Molina Madrid, Benjamin Hector	23418866349
Molina Serra, Angel Eduardo	20439322129
Molinari, Daniela Roberta	23323855994
Molinas, Exequiel Juan Cruz	20425788028
Molla Sanchez, Julian	20410192528
Molna, Silvana Lujan	27371689791
Monasterio, Sofia Tatiana	27390768031
Mondaca Barrientos, Matias Rodrigo	20396209188
Monge, Ariana	27407392049
Mongelos, Ezequiel Ruben Mauro	20341683387
Mongelos Mendoza, Federico Antonio	20375847443
Monica, Sol Elizabeth	20327395441
Monino, Emanuel	20392493884
Monje, Silvina Vanesa	27363580330
Montagner Ruiz, Emilse Alejandra	27309699802
Montalvo, Paula	27346860346
Montaña, Maria Eugenia	27378150944

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Montaña Adarmes, Eduardo Enrique	20958426500
Montebelli, Guillermo Jose	20250781424
Montenegro, Susana Isabel	27387687187
Montenegro, Gisela	27268472857
Montenegro, Juliana Ayelen	27343987310
Montenegro, Valeria Carolina	27401779847
Montenegro, Ingrid Fabiana Evelin	27412272957
Montenegro, Yohana Vanessa Ruth	27355316195
Montenegro, Marcos Joel	20367735539
Montero, Daiana Lilian	23361167414
Monteros Bazan, Franco Emmanuel	20361394268
Montes, Jalili Agustina	27405199454
Monti, Nazarena Zoe	27439976808
Monticelli Cornejo, Magali	27409013711
Montiel, Carla Daniela	27405823042
Montiel, Alejandro	20369720326
Montiel, Maria Tatiana Ayelen	27441548783
Montivero, Samuel	20386457000

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Montoya, Gisela Elizabeth	23290635764
Montoya, Stefania Ayelen	27400528883
Monutti Fernanda, Yael Neftali	27349605797
Monzon, Renzo Antonio	20279814909
Monzon, Carolina Antonia	27347069278
Monzon, Yesica Nahir	27360201312
Monzon, Carolina Soledad	27299106417
Monzon, Brissa Denise	27421905490
Monzon, Camila Natalia	27433480096
Monzon, Maria De Los Angeles	27457950719
Monzón, Gimena Alejandra	27389674147
Monzon Paredes, Celeste Marlen	27361161373
Mora, Jonathan Gonzalo	20373155366
Moragues, Ximena Yamile	27331019971
Moragues, Manuela	27360066881
Morales, Irma Graciela	27458168879
Morales, Narella Belen	27389666098
Morales, Virginia Ines	23361982924

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Morales, Maria Julieta	27359119866
Morales, Laura Antonella	27377936898
Morales, Jessica Esther	27400127498
Morales, Facundo Guillermo	20405844045
Morales, Romina Itati	27327994927
Morales Lopez, Melisa Andrea	27361981575
Moralez, Erika Gisel	27360184701
Moran, Natalia Florencia	27340494925
Morata, Antonella Magali	27444758894
Moreau, Maria Soledad	27350384052
Moreau, Facundo Eduardo	20375931622
Moreira, Jorge Alberto	20294730827
Moreira, Jessica Paola	27354968067
Moreira, Silvana Soledad	27322999203
Moreira, Maria Lujan	27347034032
Morel, Gabriela Emilia	27349094679
Morel, Rocio Del Cielo	23419325724
Moreno, Maria Cecilia	27282713530

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Moreno, Ulises Benjamin	20268152254
Moreno, Cristian Damian	23304705639
Moreno, Guillermo Ariel	20377969376
Moreno, Rocio Belen	23391205574
Moreno, Elena Emilia	27370385942
Moreno, Mariela Soledad	23361155904
Moreno, Melani Belen	23407717244
Moreno, Karen Johana	27406061693
Moreno, Nicolas Fabian	20413035997
Moreno, Laura Antonela	27353530718
Moreno, Gonzalo Tomas	20378511535
Moreno Cruz, Anja Leyla	27943172515
Moreno Figueiras, Maria Serena	27304716776
Moreno Galvan Maza, Maria Luz	27360180269
Moreno Gonzalez, Bethania Yael	27418871534
Moreno Josefini, Ivana Janet	27414827603
Moreno Manuitt, Darjohnny Nazareth	23955955374
Moreno Renfijes, Ximena Celeste	27448285141

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Moreta, Jorge Enrique	20278773265
Moretti, Diego Tomas	20393055651
Moreyra, Maria Del Carmen	27375849769
Moreyra, Micaela Andrea	27383839667
Moreyra, Nahuel Jesus	20419441733
Moreyra, Luciana Andrea	27381056770
Moreyra, Lautaro Roman	20440382097
Moreyra, Eloy	20385035498
Moreyra, Francisco	20394240770
Moreyra Romero, Antonella Magali	27431464077
Morgan, Yuliana Ainalen	27437178378
Moriconi, Genaro Ignacio	20442916978
Morillas Obregon, Karim Gissela	23959647844
Morinigo, Roberto Jesus	20335487452
Morinigo, Tamara Ayelen	27389674929
Moro, Cinthia Paola	27333831134
Moro, Sheila Maricel	27340558729
Moro, Brian Wiliams	24416561245

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Morra, Paola Alejandra	27284648205
Moschen, Matias Ezequiel	20418656159
Moscone, Matias	20394223604
Moscovitch, Marina	27304283357
Moscovitch, Azul Estefania	23399195144
Mosqueda, Carlos Fabian	23389663999
Motta, Maria Florencia Itati	23404490974
Mottet, Matias Santiago	20447194938
Mourdad, Mayra Araceli	27388530311
Moya, Ana Carolina	27379613611
Moyano, Mariana	27273619394
Moyano, Ailen	27385001954
Moyano, Lorena Gabriela	27264820001
Moyano, Ana Cecilia	27303703522
Moyano, Natalia Soledad	27288495748
Moyano, Brenda Yohana	27386482417
Moyano, Stella Maris	27303278945
Muando, Lucas Emiliano	20378245266

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mubilla, Taihu Carlos Jardiel	23429266629
Muchut, Owen Natanel Emmanuel	20398620837
Muga, Marcos Jeremias	20433697376
Mula, Debora Milena	27352240295
Mulas, Aldo Mauricio	20383130140
Muller, Leticia Betina	27358586398
Müller, Mauricio Josue	20434518408
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, Lautaro Leandro	20349761646
Muñoz, Cesar Matias	20343011092
Muñoz, Daniela Jesica	27365062701
Muñoz, Rodrigo Maximiliano	20394457567
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Muñoz Tamola, Mariana Graciela	27329923695
Murillo, Joaquin Ignacio	20434503192
Murua, Gaston Nicolas	20432314953
Muscara, Bernardo	20394984109
Mussa, Agustina	27409409593
Mut, Gerardo Federico	20310686361
Nagy, Maria Mercedes	27351284302
Nagy, Antonela Ivon	27461495384
Namur, Nair Celeste	27381361360
Narvaez, Jonathan Ariel	20393035219
Narvaez, Estefania Soledad	27389971117
Narvaez Rivas, Lerida Del Jesus	27959116755
Naum, Jorge Naum	20443458027
Navarro, Sandra Marysol	27333896163
Navarro, Nahuel Fabian	20389688208
Navarro, Jose Franco Damian	20369673565
Navarro, Ricardo Ernesto	20319096982
Navarro, Irina Evelyn	27389652747

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Navarro, Facundo Ariel	20434621470
Navarro, Santiago	20438950541
Navone, Nahir Erika	27419472676
Negritto, Jorgelina Andrea	27347677030
Neira, Katherina Edith	27355679476
Nesteruk, Gabriel Hector Cruz	20429799849
Nestico, Agustina	27386466632
Neyra, Laura Alejandra	27259209337
Niccolo, Sofia Guadalupe	27388917879
Nichea, Cintia Yazmin	27377994480
Nicolas, Cecilia Sabrina	27344924037
Nicoletta, Alejandra Gloria	27263168416
Nicolini, Jorge Daniel	20309381999
Nicolopolo, Ateneas Alejandra	27346010539
Niemis, Andrea Daiana	27374083487
Nieto, Maria Lara	27432729996
Nieto, Maria Guadalupe	27447199160
Nieto, Yael Anabel	27372626637

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Nieto, Barbara Fabiana Elizabeth	27361409588
Nieto Cardenas, Freddy Alejandro	20957121978
Nieto Urbina, Osmar Jesus	20471783766
Nieva, Zulma Lilian Ester	27318501969
Nievas, Juan Pablo	20334882439
Nievas, Mariano Rafael	20267209260
Nievas, Gisela Rocio	27363336537
Nievas, Tomas Agustin	20438134035
Nievas Barone, Dulce Ayelen	27358006715
Nina, Cinthya Patricia	27941210142
Nina, Micaela Celeste	27384099950
Niveyro, Yanina Jaquelina	27331438729
Niz, Eliana Mariela	27385404226
Niz, Natali Andrea	27354699902
Nobrega, Maria Florencia	27342479885
Noguera, Adriana Patricia	27347954913
Noguera, Carla Paola	27404497052
Notario, Martin Ezequiel	20343764074

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Nova, Cindi Leila	27355504668
Novoa, Angelo Tomas	20447679974
Nuñez, Juan Pablo	20227932032
Nuñez, Jessica Pamela	27323023420
Nuñez, Oriana Abigail	27465166385
Nuñez, Ricardo Ivan	23422020519
Nuñez, Pamela Agustina	27429861727
Nuñez, Ethel Daira	27431463976
Nuñez, Nazareno Emanuel	20412273487
Nuñez, Roxana Patricia	27232733816
Nuñez, Samuel Valentin	20432735096
Nuñez, Gisel Veronica	27336511947
Nuñez, Octavio Benjamin	20456937242
Nuñez, Evangelina	27433948624
Nuñez Barrios, Mateo Azequiel	20465166445
Nuñez Barrios, Maribel Agostina	23419440264
Nuñez Cuellar, Adolfo Esteban	27961856693
Nuñez Dorin, Tamara Judith	27349426426

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Nuss, Alejandro Nicolas	20373155684
Obando, Ricardo Santiago	20299257917
Obredor, Corfiatis Jeremias	20410894689
Obregon, Tamara Ayelen	27370701593
Obregon, Elias Javier	20344788937
Obregon, Nadia Abigail	27414916983
Ocampo, Maria Soledad	27346009905
Ocampo, Andrea Jaqueline	23393147644
Ocampo, Mauricio Nicolas	20437896446
Ocampo Mitoire, Josue Nazareno	23350374019
Ocampo Mitoire, Sara Noemi	27361159859
Ocaña, Ezequiel Oscar	20432710425
Ochoa, Romina Mariel	27396241744
Ochoa, Sandra Beatriz	27185665912
Ochoa, Brandon Nahuel	20433673426
Ochoa Carrizo, Maximiliano Alfredo	20361387288
Ochova, Matias Tomas	20410328500
Oene, Evelin Marlene	27360043768

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Paula Anahi	27389636490
Ojeda, Fernando Francisco De La Cruz	20361141823
Ojeda, Maria Lujan	27354661166
Ojeda, Romina Daniela	27369763852
Ojeda, Daiana Elizabeth	27416266641
Ojeda, Selena Ayelen	27436167003
Ojeda, Marian	27429863134
Ojeda, Debora Mabel	27369711771
Ojeda, Ana Belen	27358586495
Ojeda, Fernando Nicolas	20424845753
Ojeda, Ramon Adelardo	23339308349
Ojeda, Agustina Ailen	27422633176

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ojeda, Jimena Nair	27422235413
Ojeda, Gabriela Beatriz	27343986748
Ojeda, Franco Gabriel	20422165895
Ojeda, Victoria Mariel	27410279024
Ojeda, Gimena	27417288843
Ojeda, Hernan Ricardo	20427337228
Ojeda, Marcos Daniel	20375923360
Ojeda Caballero, Rosario Maria Magdalenarosario	27399393014
Ojeda Montenegro, Alejandra Noemi	27349412301
Ojeda Palat, Braian Rafael Carlos	20422461893
Oliva, Julian Antonio	20383860408
Oliva, Facundo Rafael	20428907265
Olivarez, Cintia Natividad Norma	27369719969
Oliver, Javier Alberto	20290488541
Olivera, Bristela Daiana	27371694132
Olivera, Lautaro Uriel	20384398198
Olivera, Aldo Gaston	20276149726
Olivera, Gaston Ezequiel	20397761984

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Olivero, Barbara	27360056649
Olivieri, Betiana Ruth	27309417998
Olivos Flores, Glendy Stefany	27955804509
Olmedo, Jesica Giselle	27334090855
Olmedo Ramirez, Juan Cruz	20415218886
Olmos, Silvina Alejandra	27343028836
Olmos, Rebeca	27315893947
Olmos, Elias	20404540808
Olmos Bethencorurt, Leandro	20399346186
Ontivero, Iliana Mayra	27333713476
Ontivero, Gabriela Beatriz	27355759178
Opresnik, Juan Pablo	20415876506
Ordoñez, Maria Lucia	27394481942
Orduñez, Elvio Nahuel	23399385679
Orduñez, Evelyn Tamara	27403044739
Orellana, Lucas Agustin	20341795185
Oribe, Camila Agustina	27429534939
Orona, Federico Sebastian	20392497030

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Orona, Anabel María Laura	27310539347
Orozco, Noelia Magali	27338948552
Orozco Sotomayor, Elizabeth Del Rosario	23939828524
Orrego, Laura Maribel	27412667986
Orta, Franco Luis	20345939963
Ortega, Fernanda Estefania	27363064855
Ortega, Daiana Aylen	27418656722
Ortega, Gabriela Romina	27428938629
Ortega, Yesica Andrea	27384609282
Ortega, Sheila Jazmin	27454841595
Ortega, Elias Gaston	20441608862
Ortega Bucco, Maria Florencia	27383382861
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ortiz, Florencia Maria Del Rosario	27375356851
Ortiz, Claudia Beatriz	27282940154
Ortiz, Laura Evelyn	27393157769
Ortiz, Gabriel Eduardo	20326720640
Ortiz, Isabel Veronica	27349000453
Ortiz, Erika Roxana	27377041025
Ortiz, Iara Guadalupe	27433438669
Ortiz, Camila Alejandra	23389717924
Ortiz, Karen Judit	27369734771
Ortiz, Nadia Ximena	27352020635
Ortiz Farioli, Wanda Macarena	23397975754
Ortiz Luis, Nicolas Ezequiel	20440384278
Ortiz Romero, Guadalupe Antonella	27374697965
Orzuzar, Mariela Giselle	27328788107
Osay, Luciano Martin	23400683999
Osorio, Marian Natalia	27381911255
Osorio, Leilen Trinidad	27431471480
Osper, Liza Belkis	27365083598

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Osuna, Lara Mabel	27355842504
Osuna, Cesar Alejandro	20345594281
Osuna, Lucas Joaquin	20456486208
Otaño, Carlos Agustin	20249687651
Otero, Samanta Maria Ines	27348986835
Ottonello, Anabellia	27257945192
Oviedo, Viviana Soledad	27282710442
Oviedo, Marcelo Fabian	20243260567
Oviedo, Camila Belen	23410758954
Oviedo, Maria	27365194993
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Oviedo, Joaquin Omar	20447629632
Oyola, Gonzalo Agustin	20421600857
Ozcoidi, Graciela Patricia	27201675419
Ozuna, Pablo Sebastian	20320659133
Pace, Priscila Denise	27345528070
Pacheco, Florencia Anahi	27421904680
Pacheco, Belen Antonella	23401792104
Pacheco Pavon, Mariano Hernan	20419439992
Pachon Pinilla, Freddy Alexander	20939875647
Paciello, Brisa Manon	27425986150
Paco, Daiana Soledad	27350851343
Paco Lopez, Oscar Maximiliano	20372008831
Pacula, Florencia Aldana	27394959273
Padin Rojas, Lautaro Nahuel	20365301493
Paez, Arturo Vicente	20428964315
Paez, Carolina De Lourdes	27301225313
Paez, Stefani Michelli	27410194010
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Paez, Ana Sabrina	27361484830
Paez, David Eugenio	20423841398
Paez, Ismael Nicolas	20431890780
Paez Leon, Giovani Andres	20957670661
Paez Magallanes, Catalina Nerea	27436946401
Paez Rodriguez, Katherin Yuliana	27956252453
Paganini, Juan Jose	20378827478
Pagano, Victoria	27316842637
Pagnucco, Nicolas Hernan	20376199410
Pailos Cid, Octavio Nicolas	20426923298
Paiva, Emmanuel Felipe	20369733134
Paiva, Jose Ignacio	20373181642
Paiva, Karem Aldana	27406841435
Palacio, Matias Antonio	20414148647
Palacio, Sabrina Belen	24366567840
Palacio, Miqueas Nahuel	23432365069
Palacio Ozuna, Arian Alexander	20406057934
Palacios, Laura Mariela	27312751122

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Palacios, Sonia Nerea	27338688275
Palacios, Ariel Alejandro	20281991508
Palacios, Carlos Gabriel	20389651924
Palacios, Mariela Del Carmen	27239542498
Palacios, Tomas Simon	20444749041
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
Paladino, Melanie Del Valle	27400331001
Palavecino, Jose Luis	20377966164
Palavecino Cura, Viviana Isabel Del Valle	27339239709
Palma, Andrea Jimena Del Valle	27268979773
Palomino, Marlene Gisselle	23341649544
Palomino Martini, Benjamin Elias	20394028569
Panelli, Patricia Gabriela	27343029654

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pangione, Miriam Andrea	27241173971
Paniagua, Maria Jose	27344920910
Paniagua, Adriana Gimena	23377041844
Panno, Maria Martha	27226754089
Panoso, Jairo Andres	23405748649
Pardo, Anabella Luciana	27387657539
Pared, Bruno Alejandro	20326227421
Pared, Maria Fernanda	27347032072
Paredes, Jose Ariel	20238055882
Paredes, Romina Sol	27266577996
Paredes, Matias Francisco	20388179172
Paredes, Fernando Nicolas	20377071302
Paredes, Eugenia Elizabeth	27378703226
Paredes Velazco, David Segundo	20408175349
Parejo, Carla Daniela	27348392439
Pares Corvalan, Dario Ezequiel	20353866886
Parodi, Patricia	27365081196
Parodi Medina, Lorena Soledad	23399390974

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Parra, Gisela Alejandra	27352851618
Parra, Juan Ignacio	20372459779
Parra, Gustavo Alejandro	20396172438
Parra, Guadalupe Anahi	27397769882
Parras, Maria Soledad	27327289905
Parras, Maria De Los Angeles	27332185123
Parras, Rebeca Araceli	27397502991
Parrotti, Victoria Rosa	27387223202
Pascual, Rocio Veronica	27417600421
Passarello, Brenda Selene Antonella	27400323904
Passini, Paulo Jesus	20349891779
Pastorini, Maria Lara	27283977280
Patel, Juliana Jaquelina	27369735913
Patrono, Lourdes Grisel	23446095374
Paul, Silvina Beatriz	27248996426
Pautassi, Mariana Ines	27385412636
Paviolo, Diego Hernan	20355860370
Pavon, Daiana Estefania	27294109086

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pavon, Rocio Ayelen	27332592314
Pavon, Dayana Alicia	27350552311
Pavon, Selene Ayelen	27417293030
Pavona, Andrea Romina	27356906719
Paz, German Andres	20329684491
Paz, Karen Stefania	27414823489
Paz, Adrian Diego Leonardo	20353019539
Paz, Sonia Silvana	27268873568
Paz, Priscila Ayelen	23436956134
Paz Figueredo, Bianca	27423737196
Pecoraro, Ana Belen	27410861300
Pedernera, Soledad	27261030514
Pedraz, Enri Matias	20306697804
Pedrocca, Debora Anahi	27429773062
Pedrozo, Celeste Anahi	27419459114
Pegoraro Seyfarth, Rodrigo De Jesus	20341645094
Pelayes, Paula Selene	27384983621
Pelizardi, Ivana Denis	27452512659

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pellejero Calo, Janet Gabriela	23950585374
Pelozo, Romina Anabel	23397502554
Pelozo, Lucas Daniel	20418129787
Pena, Nadia Soledad	27337809001
Pena, Rosario	27381076208
Penalver, Jose Dario	20407368658
Penida, Mayra Giselle	27373630883
Pennesi, Melisa	27338075931
Peña, Gabriela Alejandra	27389673892
Peña Gigli, Santiago Baltazar	20432329314
Peña Mogollon, Miguel Armando	27961931636
Peñaloza, Vanesa Gisel	27329259671
Peon, Matias Manuel	20423786109
Peralta, Evelyn	23261771624
Peralta, Nadia Soledad	27338099458
Peralta, Dario Miguel	20308991610
Peralta, Ismael Adalberto	23383313899
Peralta, Maria Emilia	27324939593

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Peralta, Clarisa Adriana	27315693042
Peralta, Jesus David	23393147539
Peralta, Rodrigo Jair	20389630218
Peralta, Federico Damian	20400341584
Peralta, Eliana Soledad	27364871770
Peralta, Fabricio Dardo	20361171552
Peralta, Mickaela Emilse	27355787570
Peralta, Yamila Soledad	27393036155
Peralta, Marcos Esteban	20376883044
Peralta, Felix Mauricio	23417454799
Peralta, Rocio Guadalupe	27396916709
Peralta, Micaela Soledad	27416253124
Peralta Alvarez, Candela Victoria	23425126644
Peralta Cena, Micaela Stefani	27444722830
Percival, Micaela Anahi	27420661040
Perea, Jorge Luis	20332230361
Pereira, Maria Cecilia	27317295338
Pereira, Yamila Mariana	27378193651

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pereira, Yolanda Esther	27348983410
Pereira Amaya, Maria Candela	27434882805
Pereira Dos Santos, Junior Airton	20953664136
Pereno, Fiamma	27433686409
Pereyra, Karina Gisele	23319141014
Pereyra, Carla Analia	27334956062
Pereyra, Virginia Rita	27354969950
Pereyra, Rocio Ayelen	23345287884
Pereyra, Enrique Alberto	20249901408
Pereyra, Stefania Belen	27325412904
Pereyra, Pablo Nicolas	20389870677
Pereyra, Nicolas Agustin	20386582980
Pereyra, Maria Luz	27377007846
Pereyra, Juan Cruz	20396228492
Perez, Juan Andres	20363905324
Perez, Romina Paola	27354691855
Perez, Gladis Elisabeth	27332180725
Perez, Anibal Ernesto	20361984057

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Perez, Ramiro Sebastian	20344312932
Perez, Araceli Soledad	27374697574
Perez, Jimena Jaqueline	27385018792
Perez, Juan Manuel	20401777890
Perez, Maria Ester	27366874017
Perez, Gervasio Ariel	23390296509
Perez, Anabel Nora	27323640713
Perez, Lucas Leonel	20360547060
Perez, Vanesa Fabiana	27366221560
Perez, Macarena	27375796029
Perez, Ariana Ayelen	27403650655
Perez, Ayelen Marina	27333816305
Perez, Gabriela Estela	27359302989
Perez, Karen Belen	27418403204
Perez, Milton Gabriel	20425781449
Perez, Micaela Estefania	27402457819
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Perez, Oscar Esteban	20351132508
Perez, Florencia Luciana	27423786618
Perez, Carla Jimena	27341474170
Perez, Noelia Macarena	27373157401
Perez, Bruno Erik	20387658913
Perez, Alejandro Andres	23410226979
Perez, Ezequiel Marcos Ignacio	20444511401
Perez, Matias Alexis	20427831370
Perez, Marcos Ezequiel	20345253506
Perez Arce, Sabrina Maricel	27362392387
Perez Arias, Silvana Edith	27279594733
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
Perin, Erika Melisa	27338306968
Perini, Florencia Belen	27360184477

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Perot Zubiete, Raquel Francisca	27304828035
Perretta, Macarena Del Valle	24355270951
Persico, Pablo Daniel	20373162575
Pesci, Federico Martin	20379091106
Petanas, Matias Fabian	20421071404
Petiti, Santiago Gaston	27421599160
Petrello, Valeria Isabel	27313577339
Petterson, Ingrid Karina	27354956077
Pfeiffer, Maria Eugenia	27422725119
Phipps, Erica Valeria	27425666911
Phipps, Nicolas Edgardo	20396578167
Piamo Medina, Sandry Lilibeth	20961567050
Pian, David	20415216573
Piantanida, Martin Augusto	20450813215
Piazoni, Daniel Franco Esteban	20311879171
Piceda, Fiorella Carolina	27337300117
Pico Silva, Angelica Johanna	27960277274
Picq, Aaron	20438852221

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Piedra, Analia	27276544670
Pierandrei, Leandro Gabriel	20377064381
Pierantoni, Natali Belen	27345884918
Pierdominici, Ornella Vanina	27421904109
Pietkowsky, Jessica Natali	20327189337
Pietri, Eliana Olimpia	27317103390
Pigliapoco, Nicolas Dante	20352906647
Pinatti, Natalia Elisabet	27337329115
Pineda, Jimena Maria Noel	27356907413
Pineda Herrera, Crysthy Ivette	27961998072
Pino, Mayra Stefania	27332235945
Pintos, Sandra Elisabeth	27324460573
Pintos, Ramon Hernando	20383838682
Pintos, Leandro Nicolas	20404997204
Pintos Barca, Ivan Nicolas	20406063535
Piñeiro, Federico Gabriel	20289642804
Pioli, Francisco Luis	20263866623
Pira, Alberto Hector	20179834910

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pires, Soraya	27290406663
Pirez, Gabriela Belen	23320998514
Piriz, Fernando Ivan	20360194249
Pisciotta, Natalia Veronica	27338725820
Pistan, Luciano Ezequiel	20328892570
Pistone, Franco Matias	20350906585
Pithod, Viviana Maria	27929088757
Piza, Lucas Javier	20404492463
Pizarro, Gloria Mercedes Del Valle	27208366098
Pizarro, Rocio Abril	27381066431
Pizarro Avendaño, Diego Ezequiel	20441939761
Placereano, Griselda Raquel	23310558354
Plaza, Nicolas Ignacio	20439983966
Plomer, Yamila Gisel	27355308958
Poberezny, Sabrina Viviana	27372626041
Poeta Sanchez, Ignacio Martin	20438120255
Polich, Gabriela Soledad	27323000323
Polvaran, Paula Maricel	27400561309

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Poma, Natali Amanda	27375082484
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, Lucía	27378786555
Ponce, Luciano Agustin	20454080433
Ponce Flores, Paula Magalí	27396184287
Ponce Godoy, Marisa Ines	27250815587
Pons, Jimena Alejandra	27416001753
Ponte, Antonella Abril	27419645147
Pontelli, Juan Martin	20318136794
Popayan Erazo, Cindy Lorena	27960754145
Popich, Maria Victoria	27387990602
Portillo, Mayco Emanuel	20381958893
Possu Agudelo, Barbara Yurany	27960069671

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pozzaglio, Diego Jorge Hernan	20369719395
Pozzi, Dana Muriel	27418095968
Prado, Antonella Giselle	27423832423
Prado Amaro, Agustina Camila	27404235406
Presidente, Fabiola	27278689900
Prieto, Gustavo Alfredo	20240770351
Prieto, Selene Agostina	27439334547
Primo, Lourdes Adriana	27432316772
Principalli, Franco Gaston	20432421075
Prodanov Quarin, Sofia Belen	23416148384
Proietto, Juan Ignacio	20342469710
Pros, Alejandro Fabian	20345036009
Pucheta, Rolando Ignacio	20306147006
Pucheta, Nerina Paola	27360182024
Pucheta, Marianela Belen	27355302224
Pucheta, Romina Noelia	27340554618
Puerta, Soledad Del Valle	27292569187
Pugliese, Franco Ariel	20388911418

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pujol, Marcelo Sebastian	20343010517
Pydd, Marianela Ailen	27442270428
Pyszczek, Matias Nahuel	20427456642
Quaranta, Ludmila Milagros	27440391082
Queipo, Gustavo Ricardo	20175891901
Quevedo, Micaela Jaquelina	27366574722
Quevedo, Carla Micaela	27424378602
Quevedo, Stefanía Rocío	27430607303
Quevedo, Lucas Emanuel	20426403987
Quijije Hidalgo, Yaineth Andreina	27960235563
Quinones, Ezequiel Gustavo	20372624834
Quintana, Roberto Emmanuel	20344139661
Quintana, Adriana Estefania	27347031769
Quintana, Diana Vanina	27347954794
Quintana, Daira Tisciana	27383657925
Quintana, Tiago Gabriel	20434794561
Quintana, Dimas Alexis	20438851659
Quintana, Ariel Armando	20417575724

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Quintana, Fernando Sebastian	20430652444
Quintana Barrera, Melina Magai	27405016651
Quintana Guevara, Melisa Ailin	27428150118
Quintans, Juan Antonio	20139609353
Quintero, Claudia Veronica	27309019127
Quintero, Tamara Daniela	27386670477
Quintero, Romina Soledad	27341778854
Quinteros, Lucas Leandro	20341039615
Quinteros, Mayra Gisel	27363565986
Quinteros, Araceli Micaela	27362337890
Quinteros, Malvina Soledad	27334490055
Quinteros, Celeste Anahi	27423364578
Quinteros, Abigail Sabrina	27436085171
Quinteros, Leonel Esteban	23429215099
Quinteros, Daniela Ludmila	27427854251
Quinteros, Lucas Santiago	20374646096
Quiñones, Matias Leonel	23438117059
Quiñones, Maria Cecilia	27266027953

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Quiñonez, Hugo Maximiliano	23350373519
Quiñonez Silva, Carlos Maximiano	20189068671
Quirch, Noelia Desiree	27360258772
Quiroga, Romina Carolina	27341881760
Quiroga, Alicia Soledad	27362974327
Quiroga, Florencia Betiana	27396930132
Quiroga, Agostina Tiziana	27441937313
Quiroga Perez, Eva Maia Beatriz	27439265138
Quiros, Maria Jose	27297245576
Quiros, Jessica Estefania	27422027748
Quiroz, Walter Leonardo	20348995430
Quiroz, Aldana Rocio	23397527344
Quiroz, Cesar Matias	20361163991
Quiza, Maria Virginia	27355855584
Rabbat Galarreta, Micaela Belen	27419620071
Rabossi, Lucas	20381938175
Radimak, Fabricio Dimas	20375926653
Ramallo Mamondez, Florencia Nahir	27420534235

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ramires, Yamila Micaela	27387261104
Ramirez, Silvana Noelia	27309693979
Ramirez, Jessica Beatriz	27333834222
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, Gustavo Alejandro	20355791395
Ramirez, Carlos Rafael	20400331716
Ramirez, Natalia Paulina	23404491024
Ramirez, Marina Elizabet	27391817974
Ramirez, Natalia Noemi	27360197137
Ramirez, Ariel	20336827818
Ramirez, Elena Gabriela	27358585944

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Fabricio Javier	20433437242
Ramirez, Yanet Natali	27366591678
Ramirez, Dalma Dayana	27384097214
Ramirez Goitia, Mariela Fernanda	27340354406
Ramirez Mazo, Fernanda Ayelen	27401778735
Ramirez Nicolini, Ana Laura Valentina	27329772131
Ramirez Ramirez, Norbely	27958659615
Ramirez Silva, Natalia Elizabeth	27347931603
Ramoa, Karen Silvana	27387681855
Ramos, Agustin Enrique	20334377041
Ramos, Lorena Johana Paola	27329163542

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ramos, Rocio Vanesa	27356900257
Ramos, Agustin Daniel	20411112196
Ramos, Enzo Leonardo	20381068405
Ramos, Pablo Jose	20332604652
Ramos, Noelia Soledad	23340047044
Ramos, Rita Daiana	27389689039
Ramos, Jimena Estefania	27424392893
Ramos Villaroel, Augusto	20367931133
Randisi, Cintia Gabriela	27296809239
Ranllolini, Rocio Antonella	23433694104
Ranz, Cristian German	20360209424
Rativa Ramos, Jhon Jaime	27962287587
Ravarotto, Florencia Belen	27408368338
Rebollo, Eliana Evelyn	27355304049
Recalde, Silvia	27164627204
Redondo Rodriguez, Florencia Magali	27417195926
Rega, Ernesto Javier	23296275549
Reifenberg Monges, Maria Eugenia	27425036098

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Reinoso, Noelia Vanina	27334435747
Reinoso, Esteban Leonel	20366481630
Rencoret, Lucas Fernando	20433703155
Retamar, Evelyn Soledad	27249928807
Retamozo, Karen Elizabeth	27377079510
Reviglione, Maria Alejandra	27250791718
Revolero, Flavia Elizabeth	23365297134
Rey, Sergio Hernan	20350385801
Rey, Juan Cruz	20444699710
Reyes, Nestor Fabian	20270043667
Reyes, Maria Constanza	27405215840
Reyes Duarte, Zulma	27946064586
Reyna, Teresita Esther	27256080953
Reyna, Gabriel Hernan	20333203317
Reyna, Juan Facundo	20394963780
Reyna, Cintia Gisela	27299643676
Reynoso, Debora	23355858154
Reynoso, Lucas Joel	20433110367

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Reynoso Maza, Alexis	20371746197
Riani, Andrea Carmen	27311039461
Ribeiro, Mikaela Jaqueline	27412779369
Ricci, Diego Agustin	20346886162
Richioni, Barbara Sabrina	27383735535
Ricobelli, Gabriela Georgina	27343683311
Ricotti, Valeria	23378894484
Riera, Vanina Estefania	27310363605
Riffel Resch, Guido Gianfranco	20418401436
Righini, Micaela Sol	27445965044
Rijavec, Paula Abigail	27369204144
Rinaldini, Maximiliano Agustin	20390738189
Rioja, Constanza Daniela	27309702803
Rios, Jorge Gabriel	23333208709
Rios, Yanina Alejandra	24360186020
Rios, Yanina Soledad	27328541438
Rios, Maria Ines	27319097738
Rios, Natalia Fernanda	27304852734

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rios, Mariel De Los Angeles	27393483259
Rios, Ivan Dario Maximiliano	20360196047
Rios, Oscar Fernando	20329696724
Rios, Germán Guillermo	20352052354
Rios, Karen Priscila	27408035649
Rios, Tamara Magali	23391812004
Rios, Rogelio Alejandro	20434781036
Rios, Gabriela Ivana	27313556560
Rios, Pedro Valentin	20428378424
Rios, Marcela Alejandra	27399372599
Rios, Erika Del Valle	27394458592
Rios Gutierrez, Nicolle	27957810891
Riquelme, Erika Gisel	27377038288
Riquelme, Dalma Soledad	27402468780
Riquetti, Veronica Daniela	27302542215
Ritta, Melisa	27364316203
Rivadeneira, Mathias Nahuel	20402284235
Rivadero Lopez, Cintia Noelia	27347692153

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rivarola, Maria Belen	27354496629
Rivas, Pablo Adrian	20354963761
Rivas, Gerardo Oscar	23349341379
Rivera Gomez, Anibal Jesus	20958603046
Rivero, Brenda Noe	27406944196
Rivero, Valdo Alejandro	20349035244
Rivero, Alexis Nicolas	23423785519
Rivero, Micaela Aylen	27439243320
Rivero, Ivan Gabriel	20402409909
Rivero, Silva Silvia Elma	27330294928
Rivero Burgos, Tasiana Elisama	27422628369
Rivero Rejalaga, Alba Mariel	27299641894
Rivero Troulliet, Angela Antonella	27436063453
Riveros, Gaston Juan Pablo	20330721473
Riveros, Daniel Alejandro	20393301695
Rizzi, Milena Belen	27419747926
Rizzo, Luciana Daniela	27444249477
Roa, Sandra Marisel	27361166030

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Robledo, Jimena Yamilem	27439241565
Robledo, Tobias Gabriel	20447626234
Robledo Carletti, Ludmila	27441954838
Roblero, Rodrigo Ariel	20323270016
Robles, Jose Felix	20373930157
Roblez, Janet Roxana	27349885498
Rocha, Omar Gustavo	20256636507
Rocha, Silvio Fernando	20339291005
Roda, Paola Magdalena	27275863470
Roda, Sonia Carina	23315868084
Roda, Barbara Belen	27348268657
Rodrigo, Mickaela	27424075715

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodrigues, Alejandro David	23422821929
Rodriguez, Natalia Carina	27272453735
Rodriguez, Ivana Soledad	27303304814
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, Valeria Romina	27327286310
Rodriguez, Ivana Emilce	27311192391
Rodriguez, Silvana Soledad	27314982504
Rodriguez, Anabel Celeste	27325150756
Rodriguez, Tatiana Agustina	24416144733
Rodriguez, Victor Javier	20300491848
Rodriguez, Estrella Roxana	27252875633
Rodriguez, Alcira Fabiana	27345208149
Rodriguez, Fernanda Soledad	27351313434

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodriguez, Beatriz Magdalena	27283966254
Rodriguez, Maria Laura	27405014950
Rodriguez, Cristian Omar	20353017595
Rodriguez, Karen Vanina	27374791406
Rodriguez, Gonzalo David	20325617293
Rodriguez, Analia Karin	27252784344
Rodriguez, Jennifer Lisette	27384931184
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, Rodrigo Marcos Gaston	20353561945
Rodriguez, Maico David	20412037759
Rodriguez, Milagros Belen	27412668001
Rodriguez, Daniela Elizabeth	27375846379
Rodriguez, Bruno Tomas	20413553173

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodriguez, Gabriela Alejandra	27352239181
Rodriguez, Santiago Tomas	20435976493
Rodriguez, Rocio Ariana Celeste	27418889433
Rodriguez, Natali Daniela	27366771978
Rodriguez, Milagros Lucia	27418871917
Rodriguez, Juan Manuel	20354644437
Rodriguez, Emanuel Gabriel	20389032302
Rodriguez, Hugo Ariel	20284772386
Rodriguez, Lucas Hernan	20386788953
Rodriguez, Mariano Javier	20419435873
Rodriguez, Adrian Nicolas	20376201008
Rodriguez, Florencia	27410885447
Rodriguez Albornoz, Eunice Febe	27432320109
Rodriguez Arroyo, Steici Pamela	27190684208
Rodriguez Cardozo, Rocio Guadalupe	27327855595
Rodriguez Descamps, Karla Elisa	27354670645
Rodriguez Escalante, Micaela Genoveva	27299791020
Rodriguez Garay, Maria Camila	27959444191

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodriguez Garcia, Daniela Beatriz	27405219706
Rodriguez Gomez, Jonathan Luis	20413551227
Rodriguez Gonzalez, Luciano Luis	20413184909
Rodriguez Iker, Yuliana Florencia	27369777179
Rodriguez Montoya, Jazmin Ariane Salome	27361413038
Rodriguez Nuñez, Luis Fabian	20419631125
Rodriguez Oryan, Paula Ignacia	23950723394
Rodriguez Oses, Agustina Selene	27426961100
Rodriguez Rodriguez, John Javier	20956582335
Rodriguez Romero, Angie Alejandra	27947213100
Rodriguez Serrano, Manuel Agustin	20417288792
Rodriguez Soria, Tamara Melinda	27409409054
Rodriguez Vallejo, Francisco Ezequiel	20402465612
Roggero, Giovanni Marco	20427674453
Roggia Coschica, Joaquin	20370949124
Rojas, Cinthia Lorena	27304411096
Rojas, Nelson Javier	20312949467
Rojas, Maira Nerina	27369726817

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rojas, Selva Florencia	27365069579
Rojas, Kebelyn	27958810720
Rojas, Jesica Paola	27328127593
Rojas, Mayra Soledad	27345575346
Rojas, Fabiana Micaela	27360181176
Rojas, Monica Lorena	27283940441
Rojas, Micaela Alejandra	23367743174
Rojas, Geraldine	23394058734
Rojas, Paola Soledad	27296082835
Rojas Bustos, Maricel Roxana	27283440864
Rojas Caballero, Roxana Soledad	27377969087
Rojas Julca, Elizabeth	27950138020
Rojas Medina, Miguel Eduardo	20392155822
Rojas Mosqueira, Cynthia Lujan	27386219694
Rojas Sotelo, Claudia Isabel	27433694223
Rojo Franco, Ignacio Fidel	20427850804
Rolando, Sofia	27242756490
Roldan, Gabriela Anahi	27321242834

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Roldan, Patricio Leandro	20376175783
Roldan, Leonardo Raul	20258161921
Roldan, Maria Irma	27313149051
Roldan, Ricardo Daniel	20353689321
Roldan, Rodrigo Rafael	20310552373
Roldan, Ludmila Anahi	27371653649
Roldan, Natali Del Valle	27351090079
Roldan, Enzo Javier	23411152529
Roldan, Joaquin Ramon	20386477435
Roldan Ponce De Leon, Vanesa Beatriz	27385388751
Rolon, Nayara Aylen	27407541974
Rolon, Gabriel Omar	20413556296
Rolon, Evelin Solange	27413807722
Roman, Yanina Magali	27377968013
Roman, Gonzalo Juan Sebastian	20413549001
Roman, Eliana Veronica Alejandra	27377937517
Roman Beligoy, Macarena	27404997446
Roman Buffa, Mariano Andres	20342853383

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Romani Rojas, Wendy Marlly	27956484605
Romaniuk, Javier Alejandro	20315776733
Romano, Mabel Jesus	27234414750
Romano, Florencia Antonella	23391758484
Romano Peralta, Gisella Desiree	27348412197
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
Romero, Nicolas Ruben	20340133898

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Romero, Fernando Adrian	20397508650
Romero, Silvia Beatriz	27319722365
Romero, Erica Soledad	27295266339
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
Romero, Debora Silvia Marina	27367708552
Romero, Valentino	20435622861
Romero, Yesica Paola	27302115813
Romero, Jonatan David	20344316970
Romero, Ovando Lucas Braian	20377071604
Romero, Andres David	20408369917
Romero, Rocio Antonela	27377080225
Romero, Aylen Liliana	27413365045

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Romero, Alan Ivan	20391771287
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, Ramiro Omar	20429215944
Romero, Yanina Haidee	23404472364
Romero, Emilce Gabriela Alejandra	27331724101
Romero, Aylen Johana Yaneth	27426647597
Romero, Brenda Daniela	27407371874
Romero, Walter Francisco	20401778404
Romero, Camila Ayelen	23402424974
Romero, Daniela Del Valle	27234590931
Romero, Miriam Julieta	23432698114
Romero Cano, Dante Uriel	23427417549
Romero Castillo, Gaston Maximiliano	23369734369

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Romero Ervetto, Marta Lorena	27256661530
Romero Fagnani, Melina Soledad	27345227984
Romero Fernandez, Betiana Agostina	27417285224
Romero Palacios, Jesica Evangelina	27351309038
Romero Solis, Naiara Rosario	27448011661
Romero Vabro, Magali Abigail	27458354877
Romero Yucherchen, Azul Valentina	27434788566
Rondon Borrero, Yurmary Karina	27957993317
Rosano, Matias Ezequiel	20346563347
Rosas, Samanta Karina	27360008008
Rosas Labraga, Juan Esteban	23419641839
Rosas Labraga, Jose Gabriel	20440781420
Rosiasco Rodriguez, John Jairo	20955185073
Roso, Emilce Estefania	27387463807
Rossetti, Maria Elisa	23288503044
Rossi, Franco Fabian	20361314329
Rossi, Nicolas Eduardo	20393306239
Rossi, Celeste Belen	23360913104

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rossini, Gisela Selene	27322520757
Rosso, Mayra Elizabeht	27349466967
Rosso, Lara Belen	27372626238
Rotela, Abigail Cesia	23434795214
Rotela, Juan Cruz	20431697859
Rubil, Nicole Ayelen	27391182715
Rubio Reyes, Franco Leandro	20423846837
Ruggiero, Thais Virginia Mariel	27451454604
Ruidiaz, Silvia Anabella	23381208974
Ruidiaz Flores, Gabriela Celeste	27332489890
Ruiz, Carlos Hernan	20303279300
Ruiz, Agustin Mauro	20355837492
Ruiz, Sofia Candela	27422584639
Ruiz, Sonia Alejandra	27238735934
Ruiz, Maria Eugenia	27308438584
Ruiz, Rocio Marianela	27365656466
Ruiz, Ileana Daniela	23355551784
Ruiz, Adrian Valentin	20393105144

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ruiz Cabello, Noelia Milagros	27402790321
Ruiz Diaz, Cindy Liz	23362113024
Ruiz Diaz, Gonzalo Lionel	20356906358
Ruiz Diaz, Barbara	27443667100
Rusciano, Matias	20377704216
Ruzzo, Alan Gaston	20341753644
Saavedra, Nadia Belen	27338316920
Saavedra, Isabel	27344784324
Saavedra Young, Mauricio	20396890748
Sabadini, Juan Pablo	20408175470
Sabadini, Laura Alejandra	27334358548
Sabao, Maria Eugenia	27347933525
Sabas, Nicolas Miguel	20303907441
Saiche, Noelia Carolina	27335052388
Saiche, Florencia Daniela	27372261744
Saied, Melina Rocio	20306896947
Saipe Peñalber, Jazmin Irina	27382378577
Salagre, Maria Eugenia	23375266504

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Salariato, Elizabeth Andrea	27389048416
Salas Cordero, Geilyng Barbara	23959833214
Salas Ortuay, Marcio Ramses	20402456044
Salazar, Yexica Lucia	27959733312
Salazar, Rocio Abigail	27463838688
Salcedo, Ruben Augusto	20391342599
Salcedo, Milagro Anahi	23414150004
Saldaño, Dariana Jacqueline	27415217078
Salgan, Romina Alejandra	27382824615
Salgan, Eliana Micaela	27414396629
Salinas, Maria Florencia	27325402321
Salinas, Cintia Mariana	27312007326
Salinas, Agustina Melanie	23397508544
Salinas Roa, Mauro Alberto	20446154347
Salomon, Fabiana Edith	27355607025
Salomon, Ana Clara Gisela	27376461411
Saltor, Gonzalo Ruben	20350943111
Salusso, Karla	27438874327

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Salvatico Fourastie, Camila	23445475254
Salvatierra, Marcelo Armando	20248160811
Salvatierra, Flavio	23307021439
Samaniego, Gisela Ivana Leonor	23362713994
Sambado, Mauro Emanuel	20348381858
Samhan, Yanina Belen	27346885055
San Martin, Maria Cecilia	27263135348
San Martin, Facundo	24303906475
San Martin, Rebeca Ayelen	27363333465
San Miguel Garcia, Claudia	27944020085
San Roque, Daiana Ivana	27328916768
Sanabria, Sabrina Ayelen	27354570810
Sanabria, Dalma Soledad	23372837284
Sanabria, Lautaro Nicolas	20369728521
Sanabria, Sandra Elizabeth	27350630460
Sanchez, Laura Noelia	27315568647
Sanchez, Leon Vidal	20327849760
Sanchez, Luciano Nicolas	20379997989

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sanchez, Gonzalo Gabriel	20374543777
Sanchez, Gabriela De Los Angeles	27387681774
Sanchez, Victor Hugo	20318727733
Sanchez, Rocio Edith	27369728267
Sanchez, Emanuel Alejandro	20343337273
Sanchez, Priscila Ibel	27363122456
Sanchez, Yanina Belen	27373203926
Sanchez, Nidia Ayelen	27361943819
Sanchez, Johana Gisel	27369729344
Sanchez, Gaston Orlando	20422629573
Sanchez, Matias Ezequiel	20318151033
Sanchez, Nicolas	20329785565
Sanchez, Maria Laura	27372020380
Sanchez, Carolina	27355869186
Sanchez, Mariana Alejandra	27360096543
Sanchez, Nicolas Joaquin	20396901081
Sanchez, Daniela Beatriz	27369723702
Sanchez, Diamela Belen	23411103994

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sanchez, Serena Maria Belen	27445699301
Sanchez, Juan Antonio	20377963386
Sanchez, Talia Soledad	23400350884
Sanchez, Nahuel Ezequiel	20406851932
Sanchez, Gimena Beatriz	27393156029
Sanchez, Emanuel Victor Angel	20415175494
Sanchez, Analia Belen	27385410161
Sanchez, Guido Abel	20418284731
Sanchez, Carolina Soledad	27400268938
Sanchez, Jonatan Agustin	23399406129
Sanchez, Natalia Romina	27361441899
Sanchez, Cristian Daniel	23400332029
Sanchez, Ornella	27434789708
Sanchez, Maria Florencia	23349020394
Sanchez, Brisa Ayelen	27421707729
Sanchez, Sofia Belen	27399697978
Sanchez, Nicolas Rafael	20416351180
Sanchez, Andrea Belen	27452509062

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sanchez, Camila Soledad	27410399933
Sanchez, Rocio Del Pilar	27419634838
Sanchez, Laura Guadalupe	27308994983
Sanchez, Layla Candela	27424379218
Sanchez, Romina Gisela	23369921304
Sanchez, Maia Tais Celina	27440976854
Sanchez Alamo, Ezequiel David	20381810160
Sanchez Fretes, Facundo Tomas	20421836036
Sanchez Garcia, Agustin Nicolas	20411155510
Sanchez Godoy, Melisa Camila	23360196704
Sanchez Goya, Gustavo Adolfo	23312490579
Sanchez Guillard, Kiven Rafael	23337302939
Sanchez Lapalma, Fernanda Marysel	27315565400
Sanchez Lapalma, Marianela Emilse	23301226004
Sanchez Odorisio, Macarena Sofia	27374758638
Sanchez Roa, Maria De Los Angeles	27409687003
Sanchez Sattler, Nadia Rocio	27417627249
Sanchez Tort, Kassandra Azul	27405186468

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sandes Amado, Patricia Monica	27316061953
Sandon, Fernanda Micaela	27371689813
Sandoval, Adriana Natalia	27269849474
Sandoval, Valeria Dora	27336620010
Sandoval, Lucas Sebastian	20385393777
Sandoval, Gaston Gabriel	20400897809
Sandoval Marun, Maira Natali	27393094570
Sandrini Diaz, Laila Yasmin	23378708664
Sanjuan, Leonardo Gabriel	20231473980
Santa Cruz, Maria Constanza	27274718086
Santamaria Clemente, Aneley Celia	27387266300
Santesso, Flavia	27292379205
Santiago, Florencia Maria	27402309267
Santillan, Melisa Tatiana	27403465289
Santillan, Marlene Maria Sol	27397530472
Santillan, Rocio Alejandra	23373252514
Santillan Navarro, Gabriela	27343157695
Santini, Nicolas Carlos	20360056598

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Santini Dominguez, Johana Janet	27362112090
Santini Dominguez, Axel Martin	20422237098
Santoro, Carlos Emiliano Horacio	20347036693
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
Saracco, Micaela	27380560327
Saravia, Cecilia Soledad	27369724636
Saravia, Renzo Lautaro	20436936711
Sarazola, Giselle Anastacia	27328546936
Sarmiento Felix, Yasmin Jael	27383285882
Saucedo, Romina Paola	27336692216
Saucedo, Fernando Nehuen	23354965569
Saucedo, Brisa Antonella	27436957209
Saucedo Fernandez, Osvaldo Ariel	23400330239

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Savarino, Leandro Gabriel	20335691610
Savid, Miguel Angel	20333204054
Saya, Marcela Gladys	23185792714
Sayago, Elizabeth Veronica	27344892895
Sayes, Fedra Lorena	27256087680
Sayes, Milagros	27418137156
Sayes Herrera, Ruben Dario	20359344970
Sbarra, Julia	27320781030
Scarabino, Maria Mercedes	27186661406
Schanton, Jesica Juliana	27352178980
Schefer, Frank Daniel	23352792969
Schelover Radovinich, Francisco Ezequiel	20399383545
Schilman, Iván Marcelo	20394978184
Schmid, Marcelo Jonatan	20358588647
Schmid, Gerson David	20375849667
Schmitz Barni, Paola Andrea	27281255075
Schmitz Barni, Luis Daniel	20319097350
Schneider Sotelo, Juan Pablo	23429863619

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sciortino, Antonela	27357034162
Scodelaro Ceballos, Lautaro Thomas	20413225087
Scozzari, Ayelen Antonella	27349094385
Seco, Aylen Loreley Del Carmen	27449707341
Segovia, Myrna Jezabel	27339377729
Segovia, Soledad Daniela	27419730829
Segovia, Eliana Delfina	27437880803
Segovia, Nicolas Alberto	20422167138
Segovia, Xavier Rodolfo Osmar	20365641596
Segueti, Judith Gabriela	27309664111
Segura, Vanesa Andrea	27316009765
Segura, Marquesa Maria	27291106515
Segura, Laura Eugenia	27291362767
Segura, Juan Pablo	20430847547
Sejas, Anahi Gabriela	27375787054
Sellitti, Fabricio Sebastian	20449246382
Sena Berger, Leiza Giuliana	27381909854
Sena Falcon, Jeremias	20439322188

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sena Panero, Anna Sol	27455958283
Sengher, Cintia Fernanda	23288941254
Senturion, Gabriel Antonio	20360190367
Senturión, Maria Belén	27429215604
Sequeiros, Vanesa Daniela	27338759237
Serale, Santiago Salvador	20396207649
Serra, Camila Mariel	27377960039
Serra, Elena Guadalupe	27291371316
Serrano, Cintia Elizabet	27347870884
Serrano, Cintia Gisela	27288189752
Serrano, Cesar Emanuel	24355878313
Serrano Banco, Tomas Roman	20432314414
Serrano De Valera, Angela Maria	27957716615
Serratrice, Cyntia Celeste	27360210575
Servideo, Adrian	20272594660
Settembrini, Iara Ines	24372021132
Setzu, Sabrina Roxana	27313577959
Sicardi, Edith Lorena	27302143639

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Siliman, Stefania Magali	27393029892
Silio, Joaquina Noel	27426317724
Siloff, Ariana Betsabe	27384789906
Silva, Maria Victoria	27349596674
Silva, Maira Elisabeth	27356928836
Silva, Blanca Elisabeth	27343707733
Silva, Rosmarid	27397760087
Silva, Nahuel Ramon	20380479886
Silva, Cesar Edgardo	20349414571
Silva, Franco Carlos	20408175055
Silva, Lucia Jimena	27396196560
Silva, Franco Nahuel	20406052045
Silva, Brian Ezequiel	20434795428
Silva, Melina Nahir	27362182102
Silva, Federico Nicolas	20448981321
Silva, Agustina Ayelen	27400957466
Silva Silva, Caren Paloma	27436955079
Silva Hernandez, Agostina Daiana	27381905646

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Silva Santacruz, Maria Laura	27321002671
Silva Tatanchelo, Lucas Santiago	20391772798
Silva Vargas, Roxanne Eunices	20191090129
Silva Veneciano, Gonzalo Agustin	20448058655
Silvero, Federico Augusto	20340558376
Silvero, Rocio Monica	27427446285
Silvestri, Martin Hernan	20357041148
Silvestri, Maria Florencia	27376739231
Silvestri, Eliana Del Carmen	27299663707
Silvestro, Cristian Federico	20326835928
Simm, Roxana Natalia	27304657575
Simon, Sofia	27366560306
Sinclair Imfeld, Brenda Sabrina	27406057289
Sinesi, Maria Laura	27306516766
Sittner, Maria Lourdes	27433251305
Sittoni, Teo	20412257325
Smith, Brenda Ana Elizabeth	27368792379
Soaje, Carla Noelia	23350894934

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Soares, Milagros Belen	27403492197
Soberon, Emilce Norali	27369711879
Sofia, Micaela	23410661624
Soglio, Tais	27397881305
Solari, Maria Alejandrina	27240077146
Soldevila, Melina Carla	27355864648
Soler, Ariel Agustin	20442238368
Solis, Maira Romina	27381934379
Solis, Leticia Gabriela	27379707691
Solis, Maria Luz	27414994526
Solis, Cecilia Andrea	27274109969
Solis, Marcos Antonio	20429856451
Solis, Nara Valentina	27463144767
Soplan, Micaela Daiana	27380255079
Soraire, Evelin Lucia Belen	27392955491
Sorgini Purgue, Estefania	27352912099
Soria, Maria Fernanda	27249918674
Soria, Ricardo Norberto	20330337711

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Soria, Cintia Del Milagro	27291109921
Soria, Marisa Paola	27385024725
Soria Pagan, Flor	27940904337
Soriano, Matias Fabian	20404033337
Sosa, Cinthia Elisabet	27323665694
Sosa, Ana Belen	27322663922
Sosa, Jose Elias	20333530326
Sosa, Analia Belen	27377035181
Sosa, Cynthia Belen	27327293074
Sosa, Mariana Gabriela	23348708384
Sosa, Ignacio Benjamin	20397761739
Sosa, Silvana Andrea	27264087894
Sosa, Eluney Soledad	27348201285
Sosa, Carolina Ayelen	27374359377
Sosa, Cintia Elizabeth	27279409693
Sosa, Nehuen Mauro Alejandro	23362465109
Sosa, Marcelo Emanuel	20369746139
Sosa, Yamila Soledad De Los Angeles	27352603126

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sosa, Hernan Andres	20356895577
Sosa, Debora Romina	27336127675
Sosa, Gabriela Jakelyn	27383798138
Sosa, Joana Vanesa	27313301775
Sosa, Azul Abigail	27579439675
Sosa, Javier Omar	20408178216
Sosa, Erika Melina	27448437529
Sosa, Natalia Carolina	27406061944
Sosa, Dolores Aldana	27415174980
Sosa, Emilse	27379019191
Sosa, Luis Alfredo	20432315585
Sosa, Roque Daniel	20375960177
Sosa, Luciana Alejandra	27402468330
Sosa, Cintia Janet	27322887154
Sosa, Cintia Paola	27338947882
Sotelo, Leonardo Nicolas	20361153163
Sotelo, Gabriela Romina	23337299474
Sotelo, Jonathan Ariel	20352856461

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sotelo, Delia Yamila	27361974293
Sotelo, Sergio Ariel	20279355262
Sotelo, Enzo Lionel	20430650441
Sotelo, Lucas Sebastian	20430075560
Sotelo, Leandro Federico Gabriel	20387685376
Sotelo, Marcela Fabiana	27263932019
Soto, Carina Soledad	27291373955
Soto, Maria Virginia	27313095393
Soto, Roxana Noemi	27393142850
Soto, Aldana Melisa	27400378113
Soto, Lautaro	20396185394
Soto, Natalia De Lourdes	27340706345
Soto, Eduardo Rafael	20377072813
Soto, Lerida Claribel	27360199008
Soto, Cynthia Roxana	27393157467
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Soto, Daniel Leonardo	20358589333
Soto, Nilda Elisabet	27442233425
Soto, Silvana Elizabeth	23269047984
Soto Castagne, Maria Amor	27401075920
Soto Hermosilla, Celina Nazarena	27421064453
Sotomayor, Vanesa Soledad	27283977353
Sotomayor, Sabrina Susana	27295548377
Sotomayor, Gaston Rodrigo	20437773891
Soza, Sergio Emmanuel	20443312863
Spagnolo, Priscila Yemina	27430916268
Spaini, Marcela Soledad	27355758902
Spanhake, Nicolas Erwin	20369343921
Spanos Pereyra, Marcos Santiago	20389847764
Speranza, Estela Alejandra	27400315022
Spessot, Noelia Emilce	27336149962
Spicoña, Lourdes Magali	27338938298
Spina, Luciano German	20351526123
Spirito, Alejandro Carlo	20229928296

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sredzinski, Lucas Matias	20380190894
Stancovich, Alexander Esteban	20360197914
Starcevich, Maria De Los Angeles	27428664987
Starcevich Mendez, Silvia Beatriz	27326030843
Stegemann, Martin	20400739715
Stember, Barbara Pamela	27362110454
Stessens, Elias Santiago	20436027649
Storti, Juan Pablo	20300506039
Stramare, Mélody Carla	27390725804
Strasorier, Helena Gisela	27261814361
Styezen, Pablo Gustavo	20393101750
Styezen, Sabrina Macarena	27345594847
Suarez, Maria Jose	27269555705
Suarez, Cintia Yanina	27324950686
Suarez, Jesica Nadia	27337008319
Suarez, Mariana	27323893549
Suarez, Ariel Esteban	20345491067
Suarez, Antonella Belen	27361155616

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Suarez, Sofia Denis	27394769369
Suarez, Evelyn Daiana	27413485792
Suarez, Solange	27390710076
Suarez, Andres Sebastian	20287669233
Suarez, Tomas Eduardo	20381287212
Suarez, Aldana	27451044279
Suarez Duffourt, Maria De Los Milagros	27408772430
Suarez Vasquez, Maria De Los Angeles	27951348959
Sueldo, Dayana Pilar	27404019711
Sugasti, Damian Gabriel	20391988898
Sugasti Montorfano, Silvia Soledad	27340483915
Sunagua Perez, Silvia Beatriz	27276547319
Sunier, Candelaria Rocio Jazmin	27346518877
Susana, Paula Maria	27335292257
Taborda, Valeria Silvina	27323467442
Taborda, Candelaria Agostina	27423851517
Taca, Graciela Marlene	27381274816
Tacain, Gina Victoria	23366569944

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Tactaca, Anabela Evelia	27359058174
Tadeo Guzman, Pablo Luis	20940872872
Talotta, Micaela Brenda	27406348283
Tambutto, Sandro Emiliano	20288265209
Tapia, Walter Fernando	20335980469
Tapia, Celeste Soledad	27316470810
Tapia, Rocio Macarena	27434513117
Tapia, Martina	27447404910
Tarantino, Mayra Vanesa	27354794948
Tarrab, Samanta Belén	27355859962
Tebes, Agustin Damian	20410729831
Tejerina Sanchez, Carlos Ariel	20330891832
Tello, Brenda Milagros Del Valle	27415217302
Tello, Lourdes Aldana	27420520137
Tello, Franco Nicolas	20380007038
Tello, Milagro Abril	27438819768
Teruel, Evelyn Anabella	27381939168
Tessadri, Lucio	20390718161

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Testoni, Ayelen Soledad	27359444902
Teves, Gabriela Marlene	27342306077
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
Thorlet, Louis Antares	27440404001
Tinelli, Cristobal Joaquin	20432439322
Tirado Leal, Ciro Alfonso	20957916318
Tissera, Mariela	27279563412
Tobares, Johana Elizabeth	27426970711
Tobares, Ignacio Agustin	20432316158
Tobares Gonzalez, Ruth Rocio	27304736785
Toffaletti, Marisa Elisabet	27274715575
Toffoletti, Vanina Alejandra	27364871983
Tolaba, Felix Mariano	20355814441

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Toledo, Julieta Maria	27401096022
Toledo, Franco Nicolas	23410328569
Toledo, Carla Gisela	27390710327
Toledo, Matias Alexander	20426941326
Toledo, Manuel Ezequiel	20432852564
Toledo Yedro, Camila Ailen	23396157934
Toledo Yedro, Ludmila Naira	27429215256
Toli, Agustina Ariana	27379693119
Toloza Hak, Lourdes Milagros	27438819709
Torales, Ana Belen	27377044520
Toranzo, Camila Jazmin	27402494978

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Toranzo, Milena Gabriela	27429782924
Torcigliani, Natalia Andrea	27291884968
Torino, Maria Gabriela	27306126801
Toro, Guido Ignacio	20334376975
Torre, Daniel Dario	20345010360
Torres, Maria Belen	27365663217
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Torres, Santiago Baltazar	20437896284
Torres, Ludmila Paula Daniela	27362327801
Torres, Natalia Soledad	27332183120
Torres, Rosa Isabel	27186208841
Torres, Diego Dionicio	23385431589
Torres, Antonella Roxana	27371559391
Torres, Ailin Mabel	27463131959
Torres Barrios, Flavia Micaela	27431456015
Torres Cabrera, Javier Junot	20191096275
Torres Loza, Manuel Alejandro	20351088126
Torres Raffault, Samanta Alejandra	27348993106
Torres Raffault, Florencia Ivanna	27188911396
Torres Toledo, Eber Ian	20421612189
Torresagasti, Lucas Raul	20389633039
Torrez, Claudia Adriana	27371125014
Torrez, Lourdes Camila	27351119999
Tortosa, Maria Eugenia	20291981179
Tourn, Aldana Mailen	27404490376

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Trangoni, Nerina De Los Angeles	27427893990
Trangoni, Angelo Nicolas	20405013828
Trangoni, Brenda Natali	23415175884
Trangoni Huerta, Clysia Zelenne	27365641469
Trecanaos, Marcos Maximiliano	20368400964
Trejo, Gonzalo Sebastian	20359711779
Trettel Silva, Gabriel Facundo	20423832763
Trindade, Juana Clara	27386615069
Tristany, Ignacio Manuel	23428786769
Triviño Cortes, Lorena	27959415787
Triviño Gutierrez, Luisa Fernanda	27957223414
Trombotto Pesciallo, Franco Miguel	20413239576
Trossero, Yanina Soledad	27311568200
Trotta, Nancy Jacqueline	23328213664
Trucco, Lucas Leonel	20425788788
Truisi, Santiago Daniel	20284303106
Tula, Emanuel Axel	23326235539
Tuninetti, Yamila Jose	23301756054

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Tur Springer, Sofia Daniela Soledad	27408368494
Turco, Maria Jose	27233959087
Turin Armagno, Romina	27332426074
Tutaglio, Melina Lilian	27265289326
Tuyare, Mayra Nair	27360192062
Uferer, Gonzalo Ernesto	20434781192
Ugalde Rolon, Macarena Ayelen	27396173269
Uran, Gabriela Magali	27409120623
Uran, Lucrecia Belen	27405216057
Urbieta San Martin, Juan Pablo	20320659354
Urinovsky, Christian Daniel	20324276883
Urquia, Lourdes Lujan	23404808834
Urquia, Fatima Oriana	27440540266
Urquiza Ceballos, Lucia	27445794568
Ursic, Natalia Del Valle	27333891110
Vaca, Pablo Daniel	20318681962
Vaca Bazan, Mickaela Yamila	20364303808
Valbuena Tinoco, Janeth Nazareth	27959010310

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Valdez, Sabrina Giselle	27328787410
Valdez, Luis Ezequiel	20354958717
Valdez, Leila Marisel	27361158534
Valdez, Valentin	20455730245
Valdivieso, Esteban Alberto	20347931455
Valentino, Maria Lourdes	27409406624
Valenzuela, Maria Eugenia	27314494208
Valenzuela, Yanina Beatriz	27393178103
Valenzuela, Maria Liliana	27335007471
Valenzuela, Emilse Romina	27350895243
Valenzuela, Sol Jazmin	27440870614
Valenzuela Colina, Francisco Esteban	20959481335
Valiente, Juan Alberto	23248962879
Valiente Villordo, Martin Lautaro	20422629808
Valladares, Jesica Gisel	27348386625
Valle, Juan Cruz	23406772659
Vallejo, Maricel Silvana	27233792042
Vallejo, Ludmila Micaela	27369713162

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vallejo, Ignacio Emanuel	20364300191
Vallejos, Noelia Emilse	27294659876
Vallejos, Guillermo Eliciades Luis	23344771529
Vallejos, Alejandra Andrea	27377072907
Vallejos, Gisel Anahi	27356904449
Vallejos, Yamila Gisel	27361163139
Vallejos, Ivanna	27353535434
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, Kevin Isaias David	20433436394
Vallejos, Emiliano Hernan	20282787548
Vallejos Mogica, Agustina Makarena	27387658292
Valussi, Ximena Noemi	23443330054
Valussi, Dalila Lilen	27434783017

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Van Ek, Dario	20336852553
Vansteenkiste, Alex Michael	20399488835
Varela, Maria Fernanda	23240161354
Varela, Maria Constanza	23416819424
Varela, Maria Cecilia	27294768071
Varga, Macarena Ailen	27448012102
Vargas, Mauro Sebastian	20296693465
Vargas, Sebastian Antonio	20407369336
Vargas, Lourdes Micaela	23410391864
Vargas, Paula	27331325029
Vargas, Daiana Desire	27406068728
Vargas, Erica Micaela	27418659306
Vargas, Carlos Hernan	20260105966
Vargas, Daniela Gisel	27374483949
Vargas, Nicolas Adrian	20413801924
Vargas, Julieta Rocio	23391793174
Vargas, Leandro Andres Alejandro	20390805838
Vargas Varela, Alma Maria	27928778083

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vasquez, Maria Noel	27344444620
Vasquez Moreno, Jossy Margarita	27959911504
Vazquez, Guiliana Araceli	27386952049
Vazquez, Maira Micaela	27399659294
Vazquez, Eliana Gisela	27336692801
Vazquez, Macarena Soledad	27377938173
Vazquez, Jonatan Nicolas	20398693060
Vazquez Muñoz, Estela Marisol	27347021976
Vazquez Ramirez, Nancy Agostina	27360209119
Vecchi Pomar, Valentina	27403138709
Vecchietti, Sergio Gerardo	20309596170
Vedia Borletto, Gustavo Emanuel	20405211565
Vedoya, Camila Nahir	23438680144
Vega, Matias Fabian	20355745318
Vega, Diana Elisabet	27237958719
Vega, Juan Ignacio	20418871688
Vega, Andrea Elisabeth	27400316223
Vega, Denis Anabel	27385028003

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vega Crespo, Andrea Carolina	27956414208
Vega Dini, Cesar Aquiles	20412243634
Vega Illes, Nadyria Ayalen	27360188162
Vega Majul, Diego Ezequiel	20326829308
Vega Rios, Mauro Ezequiel	20329147380
Vejar, Diana Pamela	27386318579
Velardez, Nahuel Jose	20393021226
Velasco, Ivan Jose	20391852538
Velasco, Cecilia Belen	27393095100
Velasco, Carla Jimena	27429863126
Velasquez, Silvana Daniela	27312182187
Velasquez, Carolina Sabrina	27343085651
Velazco, Erika Patricia	27373884311
Velazquez, Micaela Jazmin	27424290888
Velazquez, Malena Carla	27415587479
Velazquez, Mario Rodolfo	20306010191
Velazquez, Marcela Alejandra	23323000964
Velez, Maria Clara	23253682884

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Velez, Natalia Florencia	27405190791
Veliz, Manuel Eugenio	20279575009
Veliz, Aldana Isabel	27376524855
Veloso, Tomas Alejandro	20407368585
Vence, Rodrigo Alberto	20336851638
Venier, Rita Del Valle	27237366463
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, Liliana Sandra	27273444314
Vera, Agustina Mariela	27442238486
Vera Micelli, Rocio Anahi	27382804223
Vera Sanchez, Marina Gabriela	27265523280
Verbek, Lourdes Micaela	27375858202
Vercellone, Nahuel Alejandro	20454861338

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vergara, Maria Belen	27323641159
Vergara, Vanina Soledad	27286657538
Vergara, Rocio Ivette	27386441028
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, Bianca Sofia	23453709884
Veron, Cindy Abigail	27411016590
Veron Arnold, Silvina	23363429254
Veron Medrano, Franco German	20377717288
Vesque, Yamila Giselle	27350254809
Vexenat, Jesica Giselle	27337503417
Vexenat, Laura Susana	27341319930

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Viamonte Centeno, Yuraima Del Carmen	27959680286
Viana, Karina Elisabeth	27353068674
Vicedo, Federico Ezequiel	20360186483
Vicens, Milenna Rocio	27416976789
Vicente, Fernando Matias	20294754580
Vidal, Hector	23393104929
Videla, Brenda Melina	27380591656
Videla, Mariana Soledad	27337502720
Videla Martinez, Ana Carolina	27337013436
Videla Sanchez, Agustina Belen	27443464293
Viera, Leandro Rodrigo	20311950976
Vigliano Amani, Lautaro	20418874024
Vignale, Maria Lujan	27333038876
Vijarra, Samanta Marcela	27399372572
Vijarra, Sara Anabel	27386476514
Vijarra, Pablo Sebastian	20390579854
Vilchez, Evelyn Lorena	27357048341
Vilela, Yolanda Virginia	27396146377

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Villa, Marianela	23354528274
Villa, Matias Gabriel	20413553033
Villaberde, Agostina	27329772379
Villaboa, Romina Tatiana	27340483303
Villacorta, Paola Fernanda	27349315748
Villada, Sergio Alejandro	20338307897
Villafañe, Dario Facundo	20405151236
Villafañe, Tomas	20394991059
Villafañe Ferreyra, Erika	27385004074
Villagra, Raul Maximiliano	20330287013
Villaji, Gisela Noemi	27326509944
Villalba, Angel Edgardo	20362706492
Villalba, Flavia Esther	27349005595
Villalba, Alejandro Ramon	20345667076
Villalba, Lilian Soledad	27335878456
Villalba, Melina Karen	27421939808
Villalba Gavilan, Vidal Javier	20946849295
Villalba Mercado, Barbara Andrea	27376193840

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Villalba Ramirez, Maria Jose	27360180536
Villalva, Erik Damian	20410219698
Villalva, Nelson Rodrigo	20391361100
Villamediana Maldonado, Oscar Ali	20960411162
Villan, Viviana Gabriela	27302899199
Villani, Claudia Antonella Fatima	27419632002
Villanueva, Carina Antonia	27229984646
Villanueva, Daiana Maria Itati	27381908068
Villanueva, Lucas Celestino	20430660587
Villanueva, Gaston Ezequiel	20434789541
Villar, Alejandra Macarena	27406155191
Villarreal, Nadia Stefania	27336995790
Villarroel, Marcela Elena	27270130971
Villarroel, Maria Carla	27343191192
Villarruel, Juan Jose	20378520860
Villarruel, Valeria Soledad	27318507835
Villarruel, Graciela Soledad	27284729930
Villaverde, Evangelina Elizabeth	27313947950

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Villaverde, Maria Paula	23387730214
Villavicencio, Edith Del Valle	27271978745
Villavicencio, Bruno Jesus	20282883660
Villegas, Adriana Soledad	23291101534
Villegas, Analia Del Valle	27291761890
Villordo, Leandro Martin	20372625172
Villoria Sbardella, Dolores Malvina	27374697388
Vinazza, Juan Marcos	20417561790
Viñuela, Yamila Nerea	27346144470
Viñuela, Luana Maria Angela	27427459026
Viola, Giselle Pamela	27338729125
Visintini, Giuliana	23447683814
Vissani, Brian Daniel	20356852142
Vivas, Yamila Belen	27355247029
Vivas Acuña, Ludmila Soledad	27376190000
Vizia, Agustina Eva	27322897680
Vocos, Pia Constanza	27364293009
Vocos Bianco, Ailen Araceli	27374909067

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vocos Nieto, Fiorella Cristiana	27396134220
Voelkli, Silvina Mercedes	27405826866
Volpato, Nicolas Emmanuel	20370709573
Voltolini, Valeria Yanina	27336006436
Vosahlo, Ailen Del Valle	27412646334
Walker, Melisa Gisele	27305727402
Walter, Andres Federico	20256083974
Wergez, Gabriel Jeremias	23444758279
Wicle, Jesica Yanina	27339448405
Williams, Paulo Jair	23389883859
Willian, Fabiana Gabriela	27377061727
Willmott, Paola Alejandra	27355717351
Willmott, Nadia Ximena	27331323468
Windich, Milagros Rocio	23407139739
Winkelmann, Carlos Jonathan Ariel	20417624040
Wirth, Lucia Ines	27439596975
Wirz, Walter Alberto	20377038135
Wirz, Tatiana Rita Florencia	27360180331

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Wuerich Gomez, Celeste Marlen	27389666837
Wuerich Gomez, Estela Elizabeth	27335493759
Yabale, Dayana Micaela	27415238482
Yacubowski, Claudia Carina	27265286181
Yallorenzi Hahn, Alex Marcelo	20392138723
Yannone Andrada, Anahi Tamara Desiree	24345024502
Yañez, Omar Alberto	20394465276
Yegros, Laura Elisa	27367485499
Yontscheff, Tamara Alejandra	23323123594
Yori, Micaela Alejandra	23382524144
Ysea, Ivan	20405229162
Yusti Muñoz, Leonel Junior	20955768877
Zabala, Juan Manuel	20374697502
Zabala, Lidia Elizabeth	27361128163
Zacariadis Liuzzi, Maria Victoria	23382509404
Zacarias Gonzalez, Julieta Ayelen	27406207167
Zacariaz, Georgina Anabella	27347772289
Zair, Nadia Yamile	27331290713

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zalazar, Romina Ayelen	23361440544
Zalazar, Johana Romina Itati	27378007483
Zalazar, Jorge Andres	20381220193
Zalazar, Marlene Noemi	27396188665
Zalazar, Gisella Andrea	27362325493
Zalazar, Lía Luciana	27325787045
Zalazar, Corina Aldana	27393130488
Zalazar, Yasmin Huenu	27358871998
Zalazar, Andrea Estefania	27411110813
Zalazar, Lia Belen	27359068404
Zalazar, Matias	20425881990
Zalazar, Vanina Stefania	27363674750
Zalazar Aguilar, Raul Nicolas	20386442240
Zalazar Perkovich, Lautaro Luis	20406083692
Zamarini, Micaela Fernanda	23408262194
Zambon, Maida Daiana	27356876402
Zambrano, Norma Audelina	27246480783
Zambrano Gonzalez, Carlos Alfredo	20957744363

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zambrano Guzman, Orlando Jose	27962175274
Zambrano Paz, Anamirth De Los Angeles	27958344681
Zamora, Lucas	23394443069
Zampayo, Maria Celeste	27425773432
Zamponi, Kevin Antonio Emanuel	20440878378
Zamudio, Leonel Elias	20435359923
Zanatto, Agostina	27433692190
Zanco, Paola Julieta	27292030326
Zanier, Miriam Andrea	23369749714
Zapata, Cynthia Teresa	27319972981
Zapata, Cristian Sebastian	20311099079
Zapata, Jennifer Maria De Lujan	27374794693
Zapata, Patricio Pio	20281993292
Zapata, Jorge Fabian	20377938292
Zapata, Florencia Anahi	27330112935
Zapata, Jonathan Mauricio	20348410777
Zappani, Karina Beatriz	27289856108
Zaracho, Pamela Estefania	27333840796

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zarate, Flavia Pamela	27338612864
Zarate, Marcos David	20405821622
Zarate, Nadia Yanina	27349906495
Zarate, Macarena Solange	27378612689
Zarate, Abril Mairena	27463106067
Zarza, Natalia	27365217284
Zarza, Vanina Evelyn	27378104004
Zarza, Francisco Maximiliano	20425563581
Zarza, Victoria Luciana	27431978798
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
Zeniquel, Maria Cristina	27361943118
Zeniquel Acosta, Jonathan Nahuel	20406057071
Zequeira, Griselda Elizabeth	27296573278

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zequeira, Leandra Gisel	23409747914
Zerda, Maria Luz	27385871274
Zgarbik, Matias Ramiro	20360098754
Zieleniewski, Iara	27394464460
Zielenski, Daira Aldana	27441956245
Zima, Maria Agostina	27368633890
Zurbriggen, Gerardo Augusto	20350543326
Zurita, Maria Fernanda	27399003631
Zurita Cardozo, Milagros Yemina	27423837344
Zurita Vazquez, Danilo Tayil	27390574814

TOTAL, VIDAS: 4594

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Abad, Mercedes De Los Milagros Gisel	27375418989
Abate, Franco	20261795281
Abba, Antonella Mariana	27396199926
Abba Castello, Josefina	23420523394
Abogado, Romina Florencia	27400560302
Abregu, Debora Esther	27396161368
Abregu, Zaida Flavia	27302202937
Acebal, Camila Julieta	27391348516
Acevedo, Maximiliano	20308991289
Acevedo, Ramon Eduardo	20360204716
Acevedo, Pablo Miguel	20350476327
Acevedo, Diamela Mariana	27377716618
Acevedo, Rodrigo Nahuel Maximiliano	20396170591
Acevedo, Lucia Soledad	27370460383
Acevedo, Gimena Araceli	27397502711
Acevedo, Marianela Ramona Aylen	27429835742
Acevedo, Cristian Emmanuel	20322999748

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Acevedo, Cristian Javier	20413365393
Acevedo, Hugo Alberto	20486292319
Acevedo, Jacqueline Micaela	23399627044
Acevedo Rivera, John Fredy	20947951719
Acha, Hernan Ezequiel	20425431839
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
Acosta, Maria Belen	27374790736
Acosta, Jesica Juliana	27429215736
Acosta, Ignacio Nicolas	20406857078
Acosta, Agustina Micaela	27427893745
Acosta, Romina Paola	27353019924
Acosta, Andrea Ayelen	27393096638

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Acosta, Sergio Nicolas	23419499129
Acosta, Gonzalo	20448598692
Acosta, Karen Antonella	23434369444
Acosta, Juliana	27448011513
Acosta, Erika Magali	27409398249
Acosta, Brisa Carla	27454093645
Acosta Contreras, Sofia Brenda	27397687215
Acosta Martinez, Melisa Stefania	27394691130
Acosta Roman, Agustina Del Carmen	23427841294
Acuña, Facundo Ignacio	23405007339
Acuña, Franco Dario	20374757475
Acuña Bonnet, Magdalena	27349089543
Acuña Prieto, Indira Araceli	27379752417
Acuña Prieto, Sol Maillen	27421906101
Adell, Maira Paola	27294732859
Adrian, Araceli	27430352305
Afranllie, Maria Lourdes	27435239353
Agliuzzo, Lorena Emiliana	27333233814

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Agosto, Gonzalo	20319475444
Aguero, Ana Belen	27361461903
Aguero, Noelia Elisa	23352595284
Aguero, Andrea Cecilia	23284304004
Aguero, Carla	27355878924
Aguero, Benjamin Andres	20438798456
Aguero, Cindy Stefania	27410026878
Aguero, David Ezequiel	20333090385
Agüero, Melisa Ayelen	27355306955
Aguero Foresi, Francisco Agustin	20376664881
Aguero Reinoso, Mauryger Isadora	27956239481
Aguilar, Milba Florencia	27348988544
Aguilar, Neri Alejandrino	20400316520
Aguilar, Mayra Diana	27353049424
Aguilar, Carla Melina	27336127276
Aguilar, Ruben Dario	20284327587
Aguilar, Vanesa	27330826652
Aguilar Lopez, Yohana Maribel	27303300592

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aguilera, Andres	20344557102
Aguilera, Pablo	20390573414
Aguilera, Flavia Gisela	27328757686
Aguilera Barboza, Rocio Itati	27413557955
Aguilera Samanez, Danila Katherina	27410145370
Aguilera Villanueva, Daiana Mercedes	23387137734
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, Sabrina Ayelen	23419450634
Aguirre, Matias Alberto	20408367825
Aguirre, Lucia Belen	27424845332
Aguirre, Merlina Alejandra	27427456345
Aguirre, Miguel Angel	20316478515
Aguirre, Maira Ayelen	27363565749

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aguirre, Ruben Ezequiel	20405895707
Aguirre, Victoria Macarena	27377934844
Aguirre, Claudia Daniela	23342466974
Aguirre, Lucero Alexandra	20433339313
Aguirre, Iris Noelia	23317867204
Aguirre, Giselle Marilyn	23345905804
Aguirre, Lujan	27420259277
Aguirre, Flavia Yamil	27362109332
Aguirre, Carlos Javier	20437881805
Aguirre, Santiago Emanuel	20429215642
Aguirre, Virginia Elizabeth	27361153753
Aguirre, Micaela Abril	27435182769
Aguirre, Jorge Luis	20394749274
Aguirre, Silvia Patricia	27417293995
Aguirre Hernan, Maria Pia	20404469550
Aguirre Ledesma, Luana Serena	27454554723
Agustinoy, Nadia Soledad	27337503174
Ahrens, Cleopatra Noemi	27356806838

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ahumada, Pablo Sergio	20927977320
Aibar, Valeria Esther	27360189762
Airaldi, Jorgelina Belen	23343171374
Alaniz, Erica Maria Del Carmen	23358512984
Alarcon, Maria Del Lujan	27309168742
Alarcon, Lorena Cintia	27363680114
Alarcon, Giselle Adriana	27337243598
Alarcon, Gabriel Elias	20427458920
Alarcon Medina, Christian Ariel	20319214942
Alarcon Rearte, Vanessa Mercedes	27245277437
Alarcon Sanabria, Paola Andrea	27955622087
Albarenga, Florencia Jennifer	23386262764
Albariño, Maria Cecilia	27345094240
Albarracin, Gustavo David	20350909592
Albarracin Raik, Matias Ruben	20418402580
Alberti, Brenda Maria	27342094193
Albornoz, Romina Esther	27354691960
Albornoz, Eliana Raquel	27362969323

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Albornoz, Nadia Belen	27412796409
Albornoz, Marcelo Elias	20435781633
Albornoz, Natali Dolores	27426409378
Albornoz Zalazar, Valentin Santiago	20426018404
Alcaraz, Andrea Magali	23422165134
Alcaraz, Carlos Alberto	20383841845
Alcaraz Diaz, Agustina Gabriela	27405016198
Alcaraz Morales, Nidia Anabela	23434795664
Alderete, Maria Soledad	27250809331
Alderete, Sofia Milagros	27424749996
Alderete, Enrique Sebastian	20296645258
Alegranza, Franco Jose Angel	20377579012
Alegre, Antonella Marina	24318114680
Alegre, Estela Noemi	27307055339
Alegre, Lucas Miguel De Jesus	20381208339
Alegre, Nerina Beatriz	27349466371
Alegre, Maria Angeles	27371695651
Alegre, Fabricio Nicolas	20415174463

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Alegre, Gabriela Marcela	27261990763
Alegre, Lourdes Claribel	27419441622
Alegre, Aldana	27369728291
Alegre, Lucila Antonella	23428664264
Alegre, Pablo Ezequiel	20356930690
Alegre, Evelin Magali	27442238990
Alegria, Natalia Jimena	23368101184
Alejandria Adanaque, Jhon Rafael	20943485934
Alejandro, Sofia Victoria	27437685709
Aleman, Paula Eugenia	27363205939
Alfaro, Julian Nehuen	20384764674
Alfonso, Lucas Arturo	20361241488
Alfonzo Arnez, Maria Florencia	27429304275
Ali, Laura Soledad	27277670025
Alí, Nahir Yamila	27374879486
Ali Mahmud, Rocio Soledad Isabel	23319172874
Aliendo, Yohana Rebeca	27303321727
Allende, Claudia Marilina	27237961426

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Allende, Micaela	27381071184
Allevi, Rodrigo Ezequiel	23377717279
Alleya, Alvaro Nicolas	20345574647
Almada, Maria Emilia	27316698897
Almada, Valeria Soledad	27320744593
Almada, Caren Berenice	27355839651
Almada, Keila Agostina	27418401872
Almada, Gonzalo Nicolas	23384116949
Almada, Brenda Rocio	27432736801
Almada, Brenda Natalia	27400365186
Almagro, Maria Belen	27362345214
Almanza, Natalia Janina	27273182239
Almenara, Estefania Fernanda	27354664858
Almiron, Aldana Valeria	27385393429
Almiron, Noelia Rocio	27300510049
Almiron, Silvina Lorena	27307566694
Almiron, Eliana Sabrina	27413364472
Almiron, Marcos Javier	20304789779

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Almiron, Joel Javier	20378320020
Almiron, Araceli Natalia	27443896819
Almiron Roa, Braian Alexander	20462463279
Alonso, Patricia Isabel	27318115945
Alonso, Jessica Tayhana	27371685400
Alonso, Leandro Nicolas	20422340646
Alostiza, Matias Ezequiel	20373357597
Altamiranda, Elizabeth Daniela	27357056204
Altamiranda, Irina Soledad	27355851473
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 Lescano, Jazmin Zahira	27445793227
Altamirano Pucheta, Maria Macarena	27941610744

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Altamirano Puchetta, Tomas Emiliano	20437879754
Alvarado, Lucas Gabriel	23383301319
Alvarenga, Andrea Victoria	27361169609
Alvarenga, Cristian Rodrigo	20354892619
Alvares, Silvina Marisabel	27293328906
Alvarez, Dayana Tamara	27351081428
Alvarez, Eliana Janet De Lourdes	27361429600
Alvarez, Hugo Orlando Exequiel	23356914449
Alvarez, Rocio Lorena	27359495159
Alvarez, Ornella Yamila	27361431214
Alvarez, Ignacio	20438812327
Alvarez, Graciela Beatriz	27174004159
Alvarez, Gustavo Damian	20364088419
Alvarez, Facundo	20428953933
Alvarez, Alan Leonel	20360665888
Alvarez, Manuel Agustin	20398840446
Alvarez, Joaquin Miguel	20418097729
Alvarez, Natacha Del Valle	27359665186

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Alvarez, Axel Sebastian	20405194199
Alvarez Palacios, Rocio Mariana	27362710834
Alvez, Facundo Damian	20431109418
Alzu, Gonzalo Alberto	20361163665
Alzuarena, Vanesa Yael	27342464594
Alzueta Salim, Maria Emilia	27393551610
Amadore, Milena Soledad	27414990121
Amarilla, Pablo Maximiliano	20354695627
Amaro Sanchez, Michelle Peneloppe	27955105481
Amaya, David Nahuel	20408161364
Amaya, Maria Natasha	27424740220
Amaya, Melisa Gabriela	27432734310
Amaya Tabera, Romina Carla	27331013922
Ambos, Emiliano Damian	20340361920
Ambroggio Jaimovich, Nicolas	20390583843
Amezquita Ramirez, Nelson David	20952017897
Amione, Nicolas Andres	20339896977
Anchabel, Paola Marisol	27363904187

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Anchaval D´Cecco, Lucila Agustina	27433702706
Anco Muje, Angelica Maria	27951445261
Anderson, Juan Cruz	20312193869
Andion, Monserrat	20318051438
Andrada, Karina Rebeca	27334146036
Andrada, Nahuel Agustin	20352916170
Andrada, Danna Magali	27361404136
Andreozzi, Sebastian Javier	20428220642
Angulo, Lorena Del Valle	27259214276
Angulo, Flavia Maria	27429777459
Anicich, Milagros	27417121442
Antieco Lino, Beatriz Ayelen	27346639844
Antinori, María Belén	27338302695
Antos, Mayra Carolina	27426926291
Antuña, Agustin Emiliano	20331746089
Anuch, Florencia Nair	27420115046
Anzil Garcia, Sofia Anabela	27419624840
Anzoategui, Romina Ayelen	27385986845

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Anzorena, Nicolas Omar	20395026756
Aparicio, Tayhana Desiree Estefania	27337501864
Apella, Marcela Maria Rosario	27458669096
Apesoa, Perla Giselle	27377406287
Apolonia, Florencia Jazmin	27389036922
Aprile, Marco Elias	20364288566
Aquino, Valeria Valentina	27298286985
Aquino, Silvina Mariela	27316772078
Aquino, Carolina Natalia	27288589637
Aquino, Daiana Anahi	27404477590
Aquino, Gonzalo Agustin	20417603701
Aquino, Florencia Milagros	27382578924
Aquino Fariña, Devora Giuliana	27356855790
Aquino Gil, Ana Gabriela	27369669813
Aragon, Joan Brandon	20422659502
Arambulo, Francis Omsar	20374794443
Arancibia, Marina Andrea	27355863137
Arancibia, Natalia Evelyn	27405826637

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Arancibia, Luciana Belen	27420680878
Aranda, Lucas Eduardo	20354700914
Aranda Gospodinoff, Dana Sofia	27440858312
Araque Molero, Neyker Alejandro	20956925259
Araujo Rivarola, Waldo Nicolas	20946596974
Araya, Tamara Elizabeth	23330069074
Araya, Maria Del Rosario	27360038969
Araya Acuña, Luis Martin	20342905243
Araya Ammann, Maria Laura	27275513844
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, Ximena Rocio	27404981507
Arce Condori, Gustavo Federico	20318432105
Areco, Gonzalo Ivan	20427895875

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Areco, Braian Jesus	20393143968
Arellano, Lucas Alejandro	20425790057
Aresti, Franco Sebastian	20406068367
Arevalo, Maria Jose	27323018753
Arevalo, Carlos Sebastian	20346280590
Arevalo, Noelia Raquel	23327993224
Arevalo, Ana Carolina	27408022857
Arevalo, Valeria Alejandra	27419548532
Argañaraz, Florencia Belen	27395629080
Argañaraz Aguilera, Mailen Agostina	27371338298
Arguello, Yanina Paola	27328883363
Arguello, Julieta	27352924321
Arguello, Vanesa Carla	27345207681
Arguello, Braian Nahuel	20377964404
Arguello, Rocío Micaela	27404031576
Arguello, Lucas Sebastian	20390732350
Argüello, Luis Francisco	20431441781
Arguello Robles, Rocio Micaela	27418464629

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Arguello Robles, Florencia Ailen	27432313889
Arias, Gisela Karina	27358588188
Arias, Jose Luis	20245781416
Arias, Georgina Estefania	27322397858
Arias Bruno, Morena	27440478897
Arias Riboldi, Mayra Pamela	27399485350
Arias Rios, Catalina Ester	27960906530
Arin, Gladys Daniela	27279197572
Arines, Monica Aurelia	27169128923
Arizaga, Vanesa Ayelen	27331324014
Armando, Nerea Guadalupe	27443310202
Armanini Romero, Marianela Eliana	27409410397
Armellini, Barbara Sofia	27335624721
Armenta Arguelles, Ramon Antonio	20946833356
Arnaez Augier, Marco Agustin	20431421365
Arrascaeta, Gabriela Vanesa	27263932140
Arrate, Enzo Roman	20440727396
Arriola, Nancy Monica	27225241991

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Arroyo, Vanina Soledad	27286798190
Arroyo, Tomas Exequiel	20459340859
Arzamendia, Maria Victoria	27336874640
Ashllian, Lautaro Agustin	20416262471
Assis Vittori, Candela Nahir	27401100348
Astrada, Nadia Sabrina	27330298346
Astrada Martino, Milagros Candelaria	23419625914
Astudillo, Noelia Alexandra	27359647242
Auge, Pablo Nahuel	20371125516
Augusto, Micaela Adriana	27372628664
Avallay, Valeria Del Valle	27334142545
Avalos, Yanina Soledad	27341682784
Avalos, Maximiliano Nicolas	23344316899
Avalos, Laura Elisabeth	27336857452
Avalos, Diego Esequiel	20374532171
Avalos, Mario Leandro	20360199860
Avalos, Leonardo Sebastian	20401528300
Avalos, Ruth Elizabeth	27290638696

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Avalos, Alicia Anahi	27365666933
Avalos, Jaqueline Rocio Micaela	27446837635
Avalos, Emilse Elisabeth	23386452334
Avalos Velasquez, Jose Manuel	20390740469
Avellaneda, Fausto Anibal	20390648570
Avendaño, Maria Florencia	27362408437
Avendaño, Carolina De Lourdes	27288541669
Aventuroso, Gonzalo	20402484161
Avila, Fabio	20222226350
Avila, Flavia Anahi	27355742453
Avila, Cintia Soledad	23310556424
Avila, Gaston Matias	20441920629
Avila, Maria Lorena	27336211153
Avila Figueroa, Aguatin Alejandro	20362351538
Avila Garcia, Cristian	20961026424
Avilez, Maria Fernanda	27353081085
Ayala, Antonia Soledad	27337328143
Ayala, Esther Irma	27305807848

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ayala, Mauricio Alejandro	20369724860
Ayala, Gonzalo Javier	20350815962
Ayala, Andrea Belen	27381933224
Ayala, Emilia Noemi	27353068615
Ayala, Lucila Antonella	27419450044
Ayala, Jonathan Andres Ezequiel	20377969023
Ayala, Ofelia Luisa	27339897706
Ayala, Priscila Soledad Belen	27413376993
Ayala, Maximiliano Leonel	20427894089
Ayala, Laura Mabel	27246324315
Ayala, Sabrina Guadalupe	27440856387
Ayala, Jaqueline Raquel	23371831274
Aybar, María José	27420732274
Aybar, Claudia Mariana	27378213822
Ayestaran, Maria Solange	27418871364
Aylas, Yanella Lucia	27411071850
Azam, Yamil Andres	23387258299
Azor, Miguel Angel	20400384305

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Azurmendi, Micaela Belen	27418067026
Bachmann, Hector Oscar	20315694869
Bacigalupi, Carla Alejandra	23405006464
Bacileff Ivanoff, Leila Nahir	27427908629
Badaracco Almeida, Ruben Josue	20474971024
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
Baez, Marcos Matias	20377043015
Baez, Jose Facundo	20404197372
Baez Monje, Santiago Elias	20446142454
Bahl, Maria Celeste	27349921699
Baigorri, Cristian Maximiliano	20350908804
Baigorri, Patricia	27247886228

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bakota, Maria Johana	27389719183
Balado, Micaela Ayelen	27405844589
Balan, Cynthia Romina	27420529932
Balan, Abigail Noelia	27423363881
Balbastro, Camila Elisabet	27416628799
Balboa, Juliana Abril	27435606704
Balcaza, Natalia Maria Isabel	27318724380
Balcaza, Carla Anahi	27396184856
Baldini, Giuliano Gianni	20366048961
Balduino, Eugenio Juan Jose	20411773044
Baleis, Macarena Soledad	23381359484
Balestrini Britos, Rocio Agostina	27428557099
Baleztena, Mariana	27264900676
Balmaceda, Axel Gabriel	20355278264
Banega, Fernanda Eugenia	27333890017
Banega, Silvana Haydee	27315581619
Bannon Gormaz, Ivo Santino	20454089201
Baona, Tania Ayelen	27399514768

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barabino, Marco Anibal	23257554589
Barale, Laura Andrea	27246689917
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
Barcia Pappalardo, Sabrina Eliana Del Carmen	27279218308
Barcos, Nicolas	20439255731
Barea, Roxana Elizabeth	27230894022
Baron, Dario Andres	20290955034
Barral, Sofia	27427837659
Barraza, Daiana Anabel	27367461549
Barraza, Marcos Alexis	20396146658
Barrera, Celeste Ayelen	27410222030
Barrera, Mariangel	27323722213

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barrera, Raquel Esther	27313563044
Barrera, Mateo Nahuel	23439250399
Barrera Bevacqua, Valentina	27426483039
Barrera Martinez, Luana Victoria	27419636024
Barrera Santander, Maria Paula	27417288614
Barreto, Carlos Adrian	20332182804
Barreto, Camila Florencia	27364072045
Barretto Bazan, Natalia Melisa	27416252659
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barrionuevo, Patricio Tomas	20417126091
Barrionuevo Zamora, Ivan Alberto	20322039957
Barrios, Silvana Maricel	27366113687
Barrios, Jose Ivan	20322132299
Barrios, Noelia Cecilia	27320629190
Barrios, Cintia Natalia	27381208775
Barrios, Gisela Rosana	27365657705
Barrios, Romina Gisela	27381221046
Barrios, Carolina Vanesa	23377073614
Barrios, Angel Gabriel Alejandro	20401789015
Barrios, Sebastian Edgardo	20305233936
Barrios, Johana Lucia	27429876201
Barrios, Norma Marta	27183868506
Barrios, Karem Valentina	27418894356
Barrios, Romina Gabriela	27442216342
Barrios, Brenda Celene	23421908354
Barrios, Fabian Andres	20346891735
Barrios, Clara Beatriz	27374599025

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barrios, Carla Valeria	27393137164
Barrios, Macarena Elizabeth	23408176174
Barrios, Dominique Ayelen	27406211547
Barrios Caballero, Leandro Fabricio	20434796297
Barrios Mari, Lourdes Belen	27418123899
Barrios Mendez, Gabriel	20337147055
Barrios Reyna, Martina	27439242472
Barros, Francisco	20297675193
Barroso Escudero, Fabrizio Guillermo	20415962283
Basiloff, Leandro Nahuel	20422628151
Bassine, Brenda Aylen	27445699956
Bastacini, Franco Jesus	20429863245
Bastiani, Julieta Anahi	27377079243
Basualdo, Griselda Natalia	23318689644
Batalla, Sandra Elizabeth	27353064938
Batista, Joao	20448131085
Battiato Rivas, Bianca Camila	27417839564
Battista Infiesta, Mariano Ariel	20326696545

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bayarri, Ana Sofia	27386457455
Bayon, Florencia Belen	27417235154
Baysre, Julieta	27390806669
Bazan, Daiana Belen	27370895770
Bazan, Giuliano Diego	20424990567
Bazan Lencina, Sandra Elizabeth	27349088709
Bazza, Franco Santiago	20442765724
Beaufils, Matias Alejandro	20358921141
Beber, Valeria Andrea	27381934190
Becerra, Lucas Ezequiel	20425651340
Becerra, Franco Hernan	23417118829
Becerra, Julian	20415993294
Becla, Diego Adrian	20343970146
Bejarano, Yanet Tamara	27395189145
Bejarano Ambrogi, Farid Agustin	20401716905
Belbruno, Julieta Anabel	27399350757
Belbruno, Agustina Ayelen	27433686387
Bella, Maria Florencia	27287719715

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Belloni, Cintia Sol	27281151733
Belozo, Jose Emanuel	20393105446
Belscak, Jaquelina Elisabet	27354672443
Benavidez, Braian Gabriel	20452430313
Benavidez Romero, Ezequiel	23419637629
Benegas, Ana Laura	27334848340
Benites, Yamila Desiree	23390793804
Benitez, Miriam Alejandra	27356899836
Benitez, Debora Mariel	23338712944
Benitez, Sabrina Giselle	27365732936
Benitez, Romina Estefania	27361154342
Benitez, Pablo German	20396190428
Benitez, Camila Rosario	27361162973
Benitez, Felix Antonio	20270818588
Benitez, Cecilia Graciela	27316274787
Benitez, Cintia Lilian	27378836633
Benitez, Jessica Belen	27419441436
Benitez, Romina Gisela	27330157556

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Benitez, Cecilia Noemi	27389717695
Benitez, Alexandro Bernabe	20381208126
Benitez, Lurdes Victoria	27401802156
Benitez, Julieta Mariel	27377035254
Benitez, Estela Lilian	27248901360
Benitez, Cecilia Gisella	23413807204
Benitez, Ludmila Pamela	27331746121
Benitez, Marlene Andrea	27408034227
Benitez, Matias	20401783513
Benitez, Maia Agustina	27433352659
Benitez, Camila Edith	27381913649
Benitez, Cristian Alejandro	20352194396
Benitez, Diego Eduardo	20393143720
Benitez, Sergio Alexis	20369733002
Benitez, Guillermo Luciano	20448034535
Benito, Claudia Daniela	27263809071
Benjamin, Miguel Angel	20337249168
Benmergui, Brenda Noemi	27442231651

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bentivoglio, Sebastian Nicolas	20410027268
Benzaquen, Carolina Raquel	27251885740
Bequi, Lourdes Alejandra	23406838544
Berbel Pietto, Cynthia Maria Carolina	27315705636
Berecoechea, Iara Ailen	27440887002
Berger, Iara Brenda	23444859814
Bermudez, Laila Yazmin	27376913908
Bernachea, Miriam Analia	27284499404
Bernachea, Claudio Andres	20303807072
Bernachea, Lucila Nerea	27425772622
Bernal, Romina Elizabeth	27332902712
Bernal, Yanina Ines	27384554348
Bernald, Maria Jimena	27351497225
Bernardi, Lucia Belen	23397762424
Berrone, Maria Fernanda	27324926211
Bertea, Sofia Liliana	23338320604
Bertelegni, Santiago Mateo	20430372794
Bertello, Magali Del Valle	27301542289

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bertero, Narela Teresita Anabel	27412273058
Bertino, Adriana Carolina	27415002411
Bertonasco, Ivana	27368832141
Besin, Gabriela Tatiana	27343265579
Biain, Pedro Ignacio	23361165799
Biak, Emilce Natalia	27344131304
Bianchi, Carlos Alejandro	20316300333
Bianchi, Estefania Elizabeth	27292976645
Bianchini, Maximiliano Andres	20416813974
Biani, Liliana Alejandra	27220793562
Biava Torres, Betsabe Valentina	23406850064
Bichere, Gerardo Daniel	20303902369
Bidave, Agustin	20410077311
Bilbao, Nadia Soledad	27342681846
Bilinski, Cesar Emmanuel	20343028092
Binda, Lucas Nazareno	20378249814
Bisceglia, Carolina Antonella	27371003903
Bisio, Marcos Dario	20376170978

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bisotto, Fabian Roman	20236577032
Bisquerra, Diego Federico	20378762104
Bistman, Matias Andres	20397772749
Bizzocchi Rios, Ayelen	27402021018
Blanc, Rocio Tamara	23356896084
Blanc, Pablo German	20288215368
Blanco, Silvia Liliana	27237955078
Blanco, Juan Ramon	20360191630
Blanco, Diego Hernan	20356887671
Blanco, Rosalia Victoria	27360204931
Blanco, Timoteo Bernardo Ezequiel	20393093421
Blanco, Brenda Ailin	27411105232
Blanco, Lautaro Agustin	20378606544
Blanco Sotelo, Jontahan Emanuel	20444705990
Blas, Hipolito	20383323828
Bloise Blasco, Gonzalo Javier	20436790865
Blussand, Debora Desiree	27351089488
Boada Ramos, Soleyr Del Valle	27959964349

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Boasso Waks, Micaela	27443884187
Bobis, Alexis Jose Ricardo	20349411300
Bocutti, Pamela Celeste	27312507515
Bodini Arizaga, Agustin Matias	20407739931
Boetsch, Santiago	20414825320
Bogado, Antonella Evangelina	27427332107
Bogado, Josefina	27405014918
Bogarin, Fernanda Anahi Luz	27401784948
Bogdan, Janet Abigail	27394457995
Boiero, Natalia	27285778323
Boja, Jesica Mariana	27343430278
Bombares, Diego Omar	20354892716
Bombares Luque, Facundo Sebastian	20406089526
Bonacorci, Enzo Francisco	20277860407
Bonafos, Noelia Marina	27399841262
Bonato, Carolina Anabel	27329030747
Bondar Outeiriño, Lara Trinidad	27437901525
Bondaruk, Silvana Adriana	23321715214

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bonetto, Maria De Los Angeles	27292013618
Bonetto, Virginia	23392469664
Bonfanti, Adrian	20360179991
Bonggio, Sol Agustina	27408118684
Bonini, Samanta Jennifer	27290591622
Bonnettini Dubarry, Ian Maximiliano	23398786769
Borchichi, Guillermo Damian	20361078188
Borda, Cristian Alexis	20329384803
Borda, Marcelo Javier	20343986204
Borda, Debra Emilce	27321836769
Borda, Lisa Marie	27936965518
Borda, Sheila Anabel	27427473673
Bordenave Nuñez, Alan David	20378868573
Bordon, Macarena Sol	27363082349
Bordon, Esteban Daniel	20374680294
Bordon, Marcos Rafael	23275859869
Bordon, Milagros Estefania	27434380826
Bordon, Celeste Magali	27433334715

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Borfitz, Gabriel Guillermo	20307898560
Borges Perez, Alejandro Jose	20955335393
Boriglio, Georgina Micaela	23410025574
Borje, Micaela Elizabeth	23413084024
Borsotti, Maria Azul	27443462029
Boscatto, Liliana Rita	27348405239
Boschi Villalba, Juan Pablo	20387686143
Bouder, Pamela	27409800454
Boutet, Valeria Soledad	27291377667
Boutet Cabral, Sebastian Alfredo	20442773506
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
Bracamonte, Melina Del Valle	27401079128
Brandt, Carina Noemi	23425986244

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Brauer, Maria Ximena	23327590804
Bravo, Cristian Eduardo	20321815309
Bravo, Jose Fernando	20374862724
Bravo, Andres Fernando	20362341958
Bravo, Maria Candela	27394958609
Bravo, Maria Laura	27340815322
Bravo, Natalia Desiree	27390719472
Bravo Callahuara, Nelson Ivan	20316108718
Bredicce, Hilda Yanet	27360052937
Breganni, Julian Federico	20409050035
Breitkreiz, Karen	27401782791
Bressanini, Ignacio Andres	20423042134
Brian, Melani Ayelen	27424658850
Brinach, Federico Waldimir	20360179126
Bringas, Estela Adriana	27303307937
Bringas, Luciano Nicolas	20388840928
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Britez, Fatima Sol Melina	23420669844
Britez, Blanca Marisol	23347036714
Brito, Lorena Carolina	27296578784
Brito, Debora Elisabeth	27288584244
Brito, Jennie Dahyana	27362321935
Britos, Cintia Ayelen	27371026865
Britos, Valentin	23451559249
Brizuela, Evelin Denise	27365195507
Brizuela, Brian David	20413223408
Brocal, Lautaro Ivan	20415223073
Broggi, Tania Yanina	27423262937
Brollo, Franco Alexis	20350834967
Broun, Gimena	27337204495
Brovelli, Cindi Melina	23385964994
Brozek, Nelson Dario	20260425987
Bruera, Lautaro Carlos Adolfo	20369723627
Bruggia Freddo, Maria Micaela	27393015344
Brugo, Daniel Andres	24351764461

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Brum, Ernesto Alexander	20421891932
Brunelli, Antonella	27362039326
Brunello, Antonella	27353834504
Brusa, Mariela Janet	27337016699
Brusco, Veronica Natalia	27316752905
Brutti, Antonella Sofia	23361152174
Bruzzechesse, Maria Eugenia	27353066299
Bruzzi, Francisco Nicolas	20429785457
Bruzzo, Cecilia De Los Angeles	27356893897
Bruzzoni, Chiara	27447002960
Buccaron, Daiana Anahi	27375946144
Buchini, Jeronimo Joaquin	20438846132
Bucholc, Facundo Agustin	23417598839
Budics, Salvador Rodrigo	20402443481
Bueno, Marcela Alejandra	27169768574
Bueno, Joaquin Esteban	20364474548
Buffa, Laura Andrea	27299649631
Buglione, Daiana Jeanette	27365669347

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bugner, Maria Belen	27375464697
Bujedo, Alejandra Soledad	27319965624
Bulacio Baez, Gimena Melina	23354968894
Burgos, Paula Rocio	27422784425
Burgos, Maximiliano Daniel	20402078902
Burgos Kaenel, Guido Martin	27343008215
Burgos Zambrano, Maria Belen	27397819243
Bussana, Ignacio Ezequiel	20396202248
Bussoh, Hector Fernando	20421122858
Bustamante, Micaela Salome	27389508778
Bustamante, Micaela Anahir	27338937801
Bustamante, Melina Daniela	27365386159
Bustamante Zalazar, Narella Katherine	27449595004
Bustelo Rimondino, Cristobal	20359227273
Busto, Franco Isaac	20431351863
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bustos, Florencia Micaela	27393036821
Bustos Almada, Natalia Veronica	27280732732
Bustos Araujo, Maria Florencia	20321762973
Bustos De Jesus, Ana Sofia	27418894143
Bustos Fierro, Martin	20304705729
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
Cabana, Luna Angeles	23407336674
Cabanelas, Maria Alejandra	27231711134
Cabañas, Laura	27410219285
Cabello, Sofia Raquel	23354692104
Cabral, Gonzalo Joaquín	20357276838
Cabral, Walter Martin Nicolas	20389674592

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cabral, Anahi Gabriela	27440870835
Cabral, Julieta	27425654778
Cabral Ramirez, Silvia Ailen	27373229801
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, Julieta Del Valle	20429789088
Cabrera, Diego Sebastian	20433349807
Cabrera, Emilia Yuliana	27425988889
Cabrera, Maria Isabel Del Valle	27333888667
Cabrera Ayala, Benjamin Aaron	20434782407
Cabrera Chaparro, Elizabeth Evelyn	27357534378
Cacciatore, Yamila Belen	27391229304

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Caceres, Mayra Soledad	27335160563
Caceres, Maira Nabila	27352233639
Caceres, Maria Guadalupe	27348250898
Caceres, Yuliana Laura	27393136249
Caceres, Araceli Jacqueline	27431120408
Caceres, Aldana Solana	27308994568
Caceres, Isaac Nahuel	20412508344
Caceres, Nestor	20404198301
Caceres, Fernando Ezequiel	20399382085
Caceres, Fernando Raul	20355283640
Caceres, Leandro Agustin	20428368224
Caceres Barrero, Dana	27364295311
Caceres Sengher, Enzo Agustin	20419442497
Caceres Sotelo, Yanina Luciana	27375852123
Cachagua, Jesica Vanesa	27326173105
Cachari, Ariela	23438409084
Cagnina, Yoana Lorena	23346516534
Cairone, Virginia Ines	27296835337

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Calabroni, Adan Noel	20326718646
Calcagno, Diego Luis	20258353820
Calderon, Alyerim Carolina	27954556927
Calderon Meriles, Martin Alejandro	23322392079
Caligiuri, Andrea Soledad	27312067779
Caliva, Federico Javier	23347118249
Calixto Gonzalez, Stella Carolina	27944695376
Callaud, Mariana Agustina	27445633165
Callejas, Lucas Fernando	20325896958
Calvo, Gisel Magali	27369725446
Calvo Fajardo, Jennifer	27956026704
Calzia, Maria Laura	27374487928
Camacho, Romina Luciana	27339703758
Camejo, Nicolas Federico	20366593471
Camino, Florencia Micaela	27393041841
Caminos, Jesica Del Valle	23324949364
Caminos, Maria Luz	27416819993
Camors, Ayelen Debora Lucia	27337301202

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Camors, Camila Alexandra	27433434477
Camos, Maria Fernanda	27390738957
Campana, Joel	23388833319
Campos, Julio Nahuel	20359652802
Campos Basualdo, Karen Rut	27455573675
Campos Basualdo, Evelin Elvira	27405007660
Campos Bernal, Eduardo Nehen	20396172411
Campoy, Valeria Anahi	27296800371
Candia, Dalma Yasmin	27413511378
Candussi, Leandro Omar	20406840183
Canelo, Natalia Soledad	27282717145
Caneto, Franco	20404009320
Cano, Leandro Maximiliano	20358589864
Cano, Celia Vanesa	27335347329
Cano, Melisa Estefania	27369774293
Cantarutti, Danilo	20342901809
Cantero, Maria Eugenia	27348987335
Cantero, Hector Ezequiel	20393158299

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cantero, Thelma Isabel	27406056983
Cantero, Gabriel Omar	20410165334
Cantero Mansilla, Oriana Agustina	27420745260
Cantero Monje, Miriam Daiana	27400318099
Cantero Rivarola, Maria Teresa	27366112397
Canteros, Lorena Analia	23360193144
Canteros, Karen Geraldine	27393156576
Canteros, Martin Damian	23439337869
Cañete, Cintia Marisel	27367009190
Cañete, Valeria Ivana	27326516312
Cañete, Dario Gabriel	20361152841
Cañete, Jairo Daniel	20422028642
Cañete, Cesar Gabriel	20355290108
Capara, Maia Antonella	27458783778
Caparra, Leandro Ignacio	20377967438
Capote Cova, Gerdel Jose	20956680418
Caraballo, Victor Daniel	20309599935
Carballo, Rocio Alejandra	23361448464

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Carbone, Mariano Jesus	23340879449
Cardena, Silvana Romina	27327291454
Cardena Baez, Ivana Sabrina	27354958851
Cardenas, Romina	27355670266
Cardenas Murillo, Anny Lizeth	27951545908
Cardoni Algarbe, Mariana Sabrina	27296355866
Cardoso, Facundo Emmanuel	20353017951
Cardozo, Tatiana Yael	27339953584
Cardozo, Gabriela Noemi	27378103105
Cardozo, Lucas Miguel	23397529819
Cardozo, Sebastian David	20337323805
Cardozo, Rocio	23369161164
Cardozo, Ivana Micaela	27410778454
Cardozo, Sol Belen	27414739240
Cardozo, Marcelo Alejandro	20360204473
Cardozo, Evelin Mabel Haydee	27352239343
Cardozo, Leonardo Leonel	20340467443
Cardozo, Celeste Marisabel	27441545407

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cardozo, Pablo Ezequiel	20398255977
Cardozo, Noelia Alejandra	27403302479
Cardozo, Brenda Micaela	27414749661
Cardozo Ortiz, Rita Soledad	27319711487
Cariddi, Micaela Soledad	27399361422
Carignano, Lucas Daniel	20455823537
Carlino, Tomas Ezequiel	20412638825
Carnavale, Rocio Belen	27355812656
Carnero, Juan Alberto	20296070042
Carnevale, Nadia Del Mar	23371469664
Carosino, Ariana Cecilia	27413807501
Carranza, Marisol Carolina	27301559254
Carranza, Camila Ayelen	27396919368
Carranza, Karem Sofia Magdalena	27390697185
Carranza, Camila	27359910652
Carrasco, Claudio Cesar	20333811538
Carrasco, Julieta Mailen	27427455063
Carrasco, Enzo Julian	23410392569

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Carretero, Cecilia Laura	23290023424
Carriazo, Cristian Andres	20387282719
Carrion Paez, Ramiro Nicolas	20384092226
Carrizo, Maria Del Valle	27275464789
Carrizo, Gabriela Fernanda	27304994059
Carrizo, Noelia Emilse	27350186390
Carrizo, Maria De Las Mercedes	27321242230
Carrizo, Marianela Analia	27430669848
Carrizo Croce, Marco Alejandro	20378511691
Carrizo Rodriguez, Juan Ignacio	23426925109
Caruso, Tiziana Lucia	27439241794
Carvajal, Maria Luz	27380092374
Casadidio Baritaud, Denise Macarena	27419630468
Casal, Rebeca	27349734236
Casanovas, Camila Belen	27426494928
Casares Fragoso, Daniel Francisco Ruben	20250538465
Casas, Jesica Paola	27355728035
Casas, Analia Lorena	23264896924

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Casas, Araceli	27416804244
Casas, Antonella	27426917535
Casas, Julieta Andrea	27416002210
Casco, Lucas Matias	23373228419
Casco, Maira Belen	27371691796
Casco, Sabrina Luz	27414995239
Caseres, Pamela Agustina	27416944674
Casini, Candelaria	27399350390
Cassiet, Ezequiel Alberto	20417600788
Castañeda, Ayelen Maria Luz	27376879734
Castañeda, Brian Nahuel	20388321114
Castañeda Castro, Paul Alexander	20424756505
Castelan, Horacio Pablo Gabriel	20406070760
Castellano, Lautaro Yamil	20416252786
Castellano, Nadia Ariadna	27403831412
Castellanos Hurtado, Ingrid Johana	27960249289
Castellaro, Pablo	20313137113
Castigliano Keilty, Gabriela Fernanda	27318901606

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Castillo, Sofia Pilar	23380010674
Castillo, Ramiro Emanuel	23366112049
Castillo, Betiana Vanesa	27284028932
Castillo, Andrea Victoria	27412779210
Castillo, Sandra Claribel	27369657742
Castillo, Sabrina	27442834224
Castillo Torres, Yelkys Kerayling	23958523734
Castillo Villoldo, Lourdes Natalia Alejandra	27360487658
Castresana, Carlos German	20335495609
Castresana, Marcelo Javier	20365590452
Castro, Daniela Carla	27286527790
Castro, Laura Cristina	27308857498
Castro, Viviana Violeta	27275201389
Castro, Nadia Mikaela	27419637160
Castro, Maria Sol	27384806215
Castro, Eliana Marisel	27446079463
Castro Barbosa, Nicolas Fernando	20359631074
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Castro Villaseca, Melanie Ruth	27416815424
Catalano, Yanina Noemi	27358736705
Cattalini, Gianni Luciano	20429861706
Caula, Priscila Dalila	27380034846
Cavaleri, Raquel Sara	27302048539
Cavalleri, Valentin	20424741788
Cavalleri, Zoe	27436935191
Cavina, Juan Ignacio	20432310222
Cayon, Juan Pablo	20393136120
Cazzani, Claudia Anabel	27320999257
Cea Gutierrez, Natalia Nazarena	27366794706
Ceballos, Fabiana Vanesa	27299663464
Ceballos, Fabian Gustavo	20392532456
Ceballos, Antonella Giselle	27402477844
Ceballos, Esteban Ezequiel	20319972618
Ceballos, Lourdes Agustina	27416814045
Cejas, Melisa Pamela	27410026959
Celeste, Soledad Rocio	27370415132

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cellucci, Jose Alberto	20165299354
Cemino, Santiago	20438113143
Cena, Martin Nehuen	23400350159
Cendra, Melina Sofia	27399386875
Centurion, Guadalupe Valeria	27353735123
Centurion, Camila Belen	27393103669
Centurion, Maria Itati	23399401224
Centurion, Valentina	23422628754
Centurion, Nadia Micaela	27421908082
Centurion, Antonela Alexandra	27442049969
Cerda, Bettina Gabriela	27257595078
Ceriani, Veronica Rene	27251449169
Cerutti, Mauricio Agustin	23402455659
Cespedes, Brenda Soledad	27391811097
Cespedes, Daniel Federico	20332583957
Cespedes, Melisa	27440853825
Cespedes Sendra, Debora Eliana	27352247273
Cespon, Yesica Haydee	27333352082

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Chabra Begueri, Johanna Vanessa	27362330667
Chacana, Luciano Gaston	20383555494
Chacobo, Guillermo Daniel	20308437435
Chacon, Oscar Damian	20374596285
Chacon, Claudia Elena	23385024134
Chaij, Elias German	20351094282
Chamorro, Gisela Soledad	27361155225
Chamorro, Micaela Soledad	27365814460
Chamorro, Sandra Elizabeth	27272120523
Chamorro, Ruth Maria Del Rosario	27445700091
Chamorro, Maxima	20429084637
Chañy Konrath, Alvaro German	20429215081
Chaparro, Pablo Ivan	20321255028
Chaprro Escobar, Micaela Celeste	27437898893
Chasset, Valentina	27416044851
Chavarria Acosta, Emiliano Ramon	23354030039
Chaves, Analia Karina	27320655558
Chavez, Mariana Soledad	27291375796

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Chavez, Pablo Damian	20377084358
Chavez, Jonathan Ezequiel	20405822912
Chavez, Victor Francisco	20404478193
Chavez, Franco Leonel	20460303649
Chavez Alegre, Iara Nitza	23406060454
Chavez Galvan, Yamila Daniela	20394974677
Chavez Serrano, Ana Carolina	27957103737
Checa, Melisa Luisina	27329255536
Checa, Evelin Andrea	27296078889
Chejolan Ramski, David Alejandro	23377063759
Cherry, Simon	20425305493
Chesini, Rocio Ayelen	27399335782
Chesini, Matias Quimey	20439245159
Chesta, Nadya Celina	27320821067
Chiapello, Martina Lucia	27439989659
Chiappa, Emanuel Alejandro	20362161658
Chicano Nis, Sofia Agostina Del Corazon De Jesus	27362359924
Chocobares, Ayelen Del Valle	27396237585

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Chocobares, Fernanda Gisela	27380018980
Chomicki, Lara	27442317424
Choque, Nelly Vanesa	27324075149
Chuchuy, Cristian Damián	20381043437
Chwojewski, Leonardo Daniel	23347937339
Cicirelli, Carla Rita Antonella	27330727409
Cimbaro Canella Alcaraz, Cristian Ariel	20389717348
Ciminari, Leandro Exequiel	20303297090
Cisneros, Lucas Agustin	24394467312
Cisternas, Angel Alberto	20332404610
Citara, Evelyn Maricel	27354501126
Claramonte, Marysol	27303503507
Claros Villca, Walter Rene	20420468009
Claverie, Marina Andrea	27242025038
Clavero Kemper, Romina Antonella	27427456736
Cobian, Natalia Soledad	27355643358
Coceres, Alejandro Ivan	20353043375
Coceres, Florencia Celeste	27368620314

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Coceres, Roberti Facundo	20425667662
Codeiro Matozo, Blanca Estela	27290970801
Codesal, Sofia Daniela	27396173765
Codutti, Dario Luis	20317368195
Coelho Dos Santos, Julieta Nerea	23423046104
Cohen, Liliana Florencia	27333084053
Colazo, Noelia Elizabeth	27350549396
Colazo, Carina Cecilia	27308441534
Colazo, Gina	27406813997
Coldebella, Amorina Andrea	27324695139
Coll, Florencia Aylen	27409688506
Colman, Yanina Lorena	27257928166
Colman, Eduardo Alejandro	20360181775
Colman, Juan Cruz	20451045637
Colman Bastiani, Karen Aylen	27381203811
Colman Gauto, Micaela Marisol	27401783534
Colmenares Rincon, Sofia	27960554820
Colombo, Samuel Eduardo	20354692067

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Colombo, Gustavo German	20288880329
Colussi, Victor Ariel	20419436969
Comba Gonzalez, Yamile Noemi	27314203904
Compagnoni, Gonzalo Ariel	20349436613
Concha, Mayra Ailin	27385227669
Concordano Carri, Fiorella Valentina	27411157062
Condormango Tapia, Renzo Sthefano	20943425982
Conte, Lucas Xavier	23338928939
Conti, Nadia Anabella	27381819405
Contrera, Adriana Pamela	27317205843
Contrera Moyano, Micol Guadalupe	27420522563
Contreras, Emilce Johanna	27356132063
Contreras, Laura Veronica	27333837647
Contreras, Carolina Dolores	27301677885
Contreras, Ayelen Noelia	27332593116
Coppola, Damian	20401287281
Corallo, Ana Laura	27324066964
Coraspe, Heyme Geraldine	23954642674

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Corbalan, Mauricio Daniel	20351874733
Corbalan Calderon, Ana Victoria	27397965002
Corbella, Lorena Elizabeth	27266255476
Corbera, Karen Abigail	27406854588
Cordoba, Gisela Romina	27308451963
Cordoba, Ariana Desiree	27396927433
Cordoba, Sirley Maria	27389030452
Cordoba, Tamara Gisel	27391196031
Cordoba, Braian David Fabian	23415162499
Cordoba, Cielo Merlina	27443470560
Cordoba, Juan Andres	20354668492
Cordoba, Eduardo Marcelo	20241209580
Cordoba, Silvina	27347930828
Cordoba, Dayana Anahi	27416815947
Córdoba, Leila	27378213377
Cordoba Aguero, Gisella Alejandra	27347682115
Cordoba Soriano, Gabriel Fransisco Miguel	20404018257
Cordova, Luz Abril	27369777438

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Coria, Victoria Soledad	27345884551
Cornacchione, Luciana Jazmin	27454871532
Cornaglia, Daniela	27296059361
Cornejo, Natalia Soledad	27349908854
Cornejo, Rocio Melani	27418861180
Cornejo, Micaela Daiana	27428814563
Cornejo Cornejo, Katherine Liset	27941335581
Corona Panetta, Pablo Daniel	20386214825
Coronel, Veronica Evelin	27375938990
Coronel, Marcela Daiana	23369779354
Coronel, Juan Gabriel	20406773273
Coronel, Yamila Ayalen	27421915011
Coronel, Andrea Tatiana	27408042769
Coronel, Mariana Carolina	27423888151
Coronel, Maria Itati	27446827990
Corradi, Cristian Ariel	20414826483
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Correa, Esteban Eduardo	23266357389
Correa, Constanza Micaela	27459331021
Correa, Johana Elizabeth	27361433497
Correa, Ricardo Omar	20393676125
Correa, Silvana Jimena	27377064947
Correa, Milagros Anahi	27430651329
Correa Marosky, Cynthia Soledad	27320655612
Correas, Alana Karien	27347205945
Correas, Ignacio Agustin	20402487152
Corrigan, Nadia Anabel	27331198442
Cortes, Maria Celeste	27416005554
Cortesini, Cecilia Veronica	27261812075
Cortez, Gustavo Alfredo	20312221692
Cortez, Silvia Analia	23273165924
Cortez, Ariel Alejandro	20324522434
Cortez, Jesica Ddel Valle	27333205764
Cortez, Macarena Alesandra	27442725425
Corvalan, Silvina Beatriz	27254379625

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Corvalan, Victoria	27383322281
Corvalan Foschiatti, Daniela Natali	27422755395
Corvaro, Wanda Soraya	27254747098
Cossi, Agustina Antonella	27345693489
Costa, Camila Maria Del Carmen	27408428985
Costas, Carlos Enrique Israel	20347955214
Costas, Romina Rocio Soledad	23316885624
Costas, Santiago Nahuel	20412593619
Coutsiers, Valentina Monica	27404032092
Covach, Carolina Noemi	27331457316
Cozzarin, Paola Alejandra	27255537615
Cracogna, Alejandra Melani	27347941781
Cravero, Sofia Victoria	27392507103
Cremonte, Yamila Anabel	27442223756
Cristaldo, Alexandra Edith	23360188094
Cristaldo, Lautaro	20427466346
Croci, Jimena Nadir	27426405216
Crozzoli, Anabella Lucia	23349901234

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cruz, Mariana Judith	27305861370
Cruz, Danna Deyse	27366393191
Cruz, Julieta Ines	27389932995
Cruz, Brian Ignacio	20441598522
Cruz, Ariana Ailen	27417112249
Cruz, Daina Maria	23421768234
Cuadros, Matias Emiliano	20422632256
Cubilla, Karen Gisel	27370708377
Cubilla, Valeria Jorgelina	27391360354
Cuellar, Damaris Nahir	27424657196
Cuello, Diego Ismael	20275482413
Cuello, Nicolas Alberto	20363563350
Cuello, Daiana Belen	27381813369
Cuello, Fabian Nicolás	20388338335
Cuello, Macarena Belen	27386461592
Cuello, Vanessa Anahi	23310549894
Cuello, Bianca Noel	27418135218
Cuello, Lautaro Agustin	20426946514

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cuello, Cintia Marianel	27381060700
Cuenca, Edgardo Omar	20323355771
Cuetti Moyano, Camila Veronica	27414104644
Cueva, Gabriela Rosario	27318680189
Cufre, Tamara Layla	27377021164
Curci, Adriana Ester	27294377811
Curi, Fernando Javier	20239586318
Curti, Maria Sandra	27168560139
Curunao Cordoba, Guido Nestor	24355939606
Cussigh, Maria Fernanda	27343009661
Cutile Choquetarqui, Carlos Enrrique	20940849846
D Amico, Eugenio German	20417753592
D Angelo, Agata Diana	23396625784
Da Silva, Mayra Deborah	27305821964
Da Silva Sosa, Damian Rodrigo	23337304869
Dajruch, Debora Cecilia	27311096384
Dalino, Javier Jose	23311518089
Dalri, Melanie Evelyn	27422769868

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Damelia, Bruno	20416571520
Dappelo, Adriana Solange	27324619955
Dasilveira, Belen	23395703374
Davalos Godoy, Nayla	27360208252
Davalos Maidana, Patricia Belen	27961600974
Davila, Florencia Yasmin	27386480562
Davila, Emiliano Gaston	20405985269
Davini, Antonella	27390305406
De Asis, Yamila Sofia	27333146601
De Benedetto, Florencia	23359640374
De Francischi, Luciano Alejandro	20377081928
De Giorgio, Carolina Noemi	27360042540
De Grenalfe, Nadia Nair	27355260068
De La Colina, Lucas Javier	20252464043
De La Fuente, Guillermo Adrian	20417597981
De La Fuente, Evangelina Soledad	27313929626
De La Mora, Franco Javier	23409203779
De La Vega, Patricia Evelin	27276537127

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
De La Vega, Candela	27424380682
De Lima, Noelia Belen	27367176798
De Los Santos, Jose Maria	23203459319
De Marco, Linda Maribel	27330225624
De Rueda, Sofia Judith	27410560122
De Santa Brigida, Lautaro Elio	20387242326
De Zan, Agustina	27405521321
Dealbert, Paola Maricel	27257945753
Dearmas, Nadia Melina	27335253170
Degano, Anahi	27324061784
Degiorgi, Matias Joel	20442908568
Deitz, Hector Franz	20946426939
Del Bianco Tizon, Franco Albano	20436939362
Del Fabro, Jessica Elizabeth	27328786708
Del Popolo, Maria Belen	27321872803
Del Pozo, Patricia Elisabeth	27253469590
Del Puerto Galeano, Francisco Hilario	20449442033
Del Rio, Fernanda Nilda	27406395842

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Del Rio, Maria Del Carmen	27200008818
Delfino, Josefina Ayelen	27420806421
Delfitto, Jessica Lorena	27329770015
Delgadillo, Juan Cruz	20443470426
Delgado, Flavia Veronica	27292073076
Delgado, Diego Ezequiel	20359948760
Delgado, Miguel Matias	20356836627
Delgado Ramirez, Liz Nelida	27961384260
Della Cecca, Agustin Jesus	20427685730
Delperchio, Laura Cecilia	27276548943
Denis, Laura Anabel	27944906474
Deraco, Luciano Raul	20303228722
Descanie, Nicolas Sebastian	20379884904
Despo, Cristian Manuel	20413559368
Devoto, Eliana Brenda	24331899190
Di Bene, Romina Silvia	27243222295
Di Benedetto, Matias Nicolas	23409722679
Di Girolamo, Nicole	27377006459

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Di Lauro, Agustina Daniela	27374507473
Di Matteo, Claudia Nelida	27161374933
Di Monte, Brenda Antonella	27372841791
Di Primio, Carolina Susana	27288497414
Diarte, Micaela Dacil	27364872769
Dias, Valeria Joana	27366703476
Dias Da Silva, Guadalupe Ludmila	27453007362
Diaz, Jesica Macarena	27304720269
Diaz, Andrea Lucila	27327293996
Diaz, Lucrecia Paulina	27306587981
Diaz, Matias Raul	20327088123
Diaz, Jonathan Alejandro	20364330716
Diaz, Rocio Tamara	27381115270
Diaz, Rosana Elisabeth	27225946146
Diaz, Nicolas Ezequiel	20381934471
Diaz, Daniela Elizabeth	27386736672
Diaz, Mauro Ezequiel	20301835834
Diaz, Marcela Mabel	27376842849

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Diaz, Leandro Maximiliano	20374862961
Diaz, Cristian Fabian	20344313513
Diaz, Maria Elina	27310305885
Diaz, Daniela Belen	27364480216
Diaz, Pablo Daniel	20394987485
Diaz, Dahyana Micaela	23370962464
Diaz, Cecilia Lorena	27328069712
Diaz, Maria Belen	27355307420
Diaz, Agustin Maximiliano	20414396241
Diaz, Lucia Micaela	27415014894
Diaz, Viviana Mariel	27337242699
Diaz, Enzo Ivan	23389714879
Diaz, Sabrina Denis	27348998795
Diaz, Enzo Adrian	20425799976
Diaz, Santiago Agustin	20423038579
Diaz, Veronica Valeria	27338317153
Diaz, Eduardo Ezequiel	20408698228
Diaz, Alejandro David	20234611306

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Diaz, Jonatan Manuel	20362560749
Diaz, Maria Eugenia	27346883931
Diaz, Mateo Euken	27367399843
Diaz Baldovino, Franco Nahuel	20447450365
Diaz Britos, Florencia Daniela	27368557809
Diaz Britos, Romina Fernanda	27376273585
Diaz Cabrera, Milagros De Los Angeles	27381053569
Diaz Canteros, Oscar Emmanuel	20420661550
Diaz Gomez, Micaela Ines	27344548019
Diaz Luna, Franco Emmnuel	20390570733
Diaz Muñoz, Antonella Belen	27386487486
Diaz Vallejos, Jorge Ruben	23427456749
Diaz Villarreal, Sabrina Aime	27428565008
Dick Bicocchi, Gustavo Rodolfo	20243143358
Diez, Lorena Patricia	27261366253
Dimarco, Maria Antonella	27342118432
Dino, Arturo Martin	20315691703
Diomedi, Diamela Ailen	27377035297

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Dionicio, Analia Ivana	27292114767
Diviño, Susana Marine	27253144241
Dmitrowicz, Jose Maria	20366112996
Doffo, Alvaro Leonel Francisco	23349891549
Dolenz, Jessica Vanessa	27333894055
Domene, Almendra Micaela	27401059127
Domene Rodriguez, Leyla Carolina	27382805130
Domenez, Brenda Barbarella	27400349687
Dominguez, Paola Magali	27369778353
Dominguez, Martin Guillermo	20361983158
Dominguez, Cecilia Rocio	27397527226
Dominguez, Ariel Andre	20367708892
Dominguez, Silvia Mariel	23335008464
Dominguez, Lucas Maximiliano	20399407630
Dominguez, Andrea Veronica	27429797433
Dominguez, Alex Daniel	20422536109
Dominguez, Franco Adelmar	20436975660
Dominguez, Ezequiel Alejandro	20345801449

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Dominguez, Alfredo Agustin	20401084763
Dominguez, Johana Elizabeth	23351088494
Dominguez, Geraldine Rocio Jeanette	27368280874
Dominguez, Lucero Jimena	27455739395
Dominguez, Maria Gimena	27345781914
Dominguez Lopez, Ian Matias	27438198364
Dominguez Rivero, Daniela Raquel	27344785339
Dorrego, Ignacio Adrian	20452432464
Dos Santos, Ludmila Karin	27415168573
Dosta, Brenda Maria José	27384111594
Dragonetti Alvarez, Yesica Soledad	23344407134
Drebet, Maria Del Carmen	27354316531
Druetta, Maria Celeste	27315366432
Duarte, Anabel Dalina	27307489045
Duarte, Miguel Angel	20393101769
Duarte, Florencia	27406089830
Duarte Barrios, Martin Alejandro	20399032440
Duarte Milla, Rocio Belen	27398725110

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Duarte Rodriguez, Andres Felipe	20958169370
Duete, Milagros Soledad	27431106723
Dulce, Norma Rita	27243327364
Dulce Juncos, Joel Ariel	20423361108
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
Duran, Vanina Lorena	27255183457
Duran, Ana Lucia	27363718030
Durand, Maria De Los Angeles	27166803360
Durand, Paula Gabriela	27393086101
Dutria, Nora Valeria	23261203804
Dutto, Marco	23381614689
Duve, Matias Nicolas	20383865531

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Duve, Maria Lourdes	27423786995
Echarri, Clarisa Marine Del Valle	27362425048
Echavarria, Soledad Noemi	27379752646
Echavarria, Romina Andrea	27338647951
Echenique, Ludmila Luciana	27371337062
Echeverria, Camila Eugenia	27393886302
Echezarreta, Julieta Pamela	23361386124
Effenberger Lucena, Aldana	27411105046
El Barcha, Florencia Cecilia	27393041582
Elescano Aranibar, Daiana Isis	27406440287
Elguero Diaz, Erick Aaron	20419443221
Encina, Ramona Alejandra	27274719554
Encina, Rosario Belen	27391771206
Encina, Juan Jose	20411114237
Encina, Daiana Marisol	27425787999
Encinas, Ana Soledad	23320657954
Enciso Acevedo, Leticia Beatriz	27446141355
Enrique, Erica Alejandra	27374597367

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Enriquez Umeres, Fabiana Edith	27440406101
Erazo, Anahi Aylen	27381975563
Erazo Barrientos, Valentina Araceli	27454881333
Ertle, Luciano	20440382321
Escajadillo, Romina Estefania Rita	27317907961
Escalante, Lautaro Gabriel	20410021987
Escalante, Marcos Rene	23383173779
Escalante Hughes, German Alexis	20361164750
Escalantes, Hamil Isaac	20340433182
Escarban, Francisco Hariel	20419364143
Escatena, Camila Agustina	27418154476
Eschoyez, Maria Celeste	27439257534
Escobar, Nelson Rodrigo	20369744071
Escobar, Abigail Noemi	27372944736
Escobar, Gonzalo David	20399386447
Escobar, Sandra Noelia	27324210216
Escobar, Lucia Agostina	27353066027
Escobar, Franco Lautaro Nahuel	20422028383

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Escobar, Federico Rafael	20338306033
Escobar, Rocio Mariel	27361160113
Escobar, Maria De Los Angeles	27303912830
Escobar, Damaris Naara	27448031204
Escobar Sejas, Ana Victoria	27350443873
Escubilla, Florencia Anahi	27405013431
Escudero, Guadalupe	27331015240
Escudero, Enzo Federico	23408359619
Esper, Amira Yasmin Elizabeth	27354965351
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, Esteban Gustavo	23391785899
Espindola Diaz, Magali Alicia	27399400851

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Espindola Luna, Cintia Micaela	23405190214
Espinola, Alicia Ines	27294653118
Espinosa, Mercedes Hilda	23407896424
Espinosa, Candela	27412627496
Espinosa Jurado, Nahuen Tahiel	20397382096
Espinoza, Facundo Javier	20415162899
Espinoza, Matias Ezequiel	20409688986
Espinoza, Fiama Norali	27400559711
Espinoza, Lucas Matias	23425985469
Espinoza, Rocio Belen	27391785436
Espinoza, Evelin	23393117524
Espinoza, Fabian Alberto	20349087260
Espinoza Barrera, Jennifer Romina	23389852104
Espinoza Diaz, Katherine Fiorella	27940267671
Esposito, Candela Naiara	23416748624
Esquer, Yanina Soledad	27367705308
Esquer, Andrea Elisabet	27381220805
Esquivel, Ariel Gustavo	24283182114

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Esquivel, Franco	20408715041
Esquivel, Ezequiel Miguel	20414998284
Esteche Berger, Camila Belen	27413551655
Estigarribia, Daniela Vanina	27440855674
Estrada Celi, Ana Mercedes	27190461608
Estran, Rosana	27296836899
Esusy, Andres	20323644765
Etchart, Lorena Del Carmen	27247496497
Etcheverry, Martin	20408455945
Eyheralde, Rodrigo Alberto	20328546338
Fabricio, Emilce Lucia	27339863178
Falcon, Claudia Ines	27337245302
Falcon, Miguel Esteban	23340555449
Falcon, Andrea Noemi	27393158110
Falcon, Jose Ignacio	20388769662
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fantin, Gisela Daiana	27416128850
Fara, Maria Jose	27394489668
Farante Cicutti, Ezequiel	20367428482
Farchi, Luciano Andres	20393700921
Farfan Gordillo, Diego Alexander	20955544510
Faria, Maria Del Valle	27281494592
Farias, Soledad Noelia	27401067154
Farias, Melisa Veronica	27338376826
Farias, Noelia	27347306989
Farias, Pamela Gisela	27383839381
Farias, Natalia Edith	27381797975
Farias, Yeila Milagros	27419931948
Farias, Matias Exequiel	23317422989
Farias, Evelyn Nahir	27373173342
Farias, Adriana Lorena	27290908200
Farias Cortez, Priscila Celeste	27432736437
Farias Zurita, Miryam Daniela	27380026770
Fariña Portillo, Nazarena Aymara	27400342518

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Farnetti, Facundo	20396243467
Fasinatto, Camilo Luis	20312901812
Fassetta, Marianella	27435603039
Favatier, Alicia Ruth	23263045564
Fazzari, Gabriela Alejandra	23236836134
Fdil, Zaira Belen	27374597561
Federico, Perez	20370950211
Fenandez, Miranda Edith	27374695377
Fermin Narvaez, Maria Jose	27956703145
Fernandez, Homero Emanuel	27328787305
Fernandez, Cristian Gonzalo	20347939499
Fernandez, Sofia Antonela	27371263131
Fernandez, Isaac Cristian Nelson	20340132530
Fernandez, Ruben Francisco	20342391320
Fernandez, Fabricio Ivan	27350307791
Fernandez, Milka Araceli	27330155723
Fernandez, Gaston Matias	20361156316
Fernandez, Rita Raquel	27316991861

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fernandez, Maria Soledad	27350375002
Fernandez, Camila Eleonora	27383304917
Fernandez, Vanesa Alejandra	27306147493
Fernandez, Florencia Belen	27401802423
Fernandez, Maira Carina	27312902546
Fernandez, Guillermina Maria	27271349284
Fernandez, Cecilia Mariana	27284700657
Fernandez, Lautaro Gabriel	20377718926
Fernandez, Sonia Rita Alejandra	27332183848
Fernandez, Lucas Angel	20405843405
Fernandez, Aymara Camila	27422168376
Fernandez, Pedro Santiago	20367206617
Fernandez, Maria Belen	27374597537
Fernandez, Ezequiel Isaac	20344781886
Fernandez, Diego Manuel	20315707251
Fernandez, Nora Elida	23362882974
Fernandez, Martin Alejandro	20434782865
Fernandez, Carlos Jesus	20415167343

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Fernandez, Marcelo Joaquin	23434792029
Fernandez, Ayelen Gabriela	27401057779
Fernandez, Melisa Tamara	27334124490
Fernandez, Nicolas Emmanuel	20377717296
Fernandez, Joana Belen	27348306036
Fernandez, Camila	27371268966
Fernandez, Vanesa Soledad	27352531044
Fernandez, Giselle Araceli	27330723438
Fernandez, Agustin	20390131551
Fernandez, Mariano Nicolas	20443330322

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fernandez, Mateo Nicolas	20405821916
Fernandez, Maria Noel	27296783701
Fernandez, Evelin Mariel	27423784410
Fernandez, Matias Exequiel	20428664621
Fernandez, Sofia Gabriela	27447449337
Fernandez, Emanuel Ernesto	20328769353
Fernandez, Celeste Guadalupe	27448012994
Fernandez, Victoria Evelyn	27190062282
Fernandez, Martin Fabian	20427001513
Fernandez, Sofia Paula	27383987976
Fernandez, Agustina Denisse	27422462371
Fernandez Astrada, Flavia Cecilia	27288523776
Fernandez Balbuena, Leonela Florencia Ailen	27406051426
Fernandez Borda, Mara	23397531074
Fernandez Brollo, Facundo Waldemar	20413558019
Fernandez Bua, Federico Nicolas	23381763609
Fernandez Falcon, Facundo Nicolas	20412778953

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fernandez Gota, Maria Luz	27396146970
Fernandez Rodriguez, Franco David	23408175399
Fernandez Roque, Ernesto Armando	20948874211
Fernández Salina, Gastón Nicolás De Jesús	20327899768
Fernandez Tayara, Lucas Camilo	20410219841
Fernandez Valle, Micaela Sofia	23383751144
Ferrau, Franco Dario	20436974788
Ferreira, Marcos Emanuel	20335355130
Ferreira, Maite Tamara	27361976652
Ferreira, Romina Gisel	23334055434
Ferreira, Vernon Gonzalo Joaquin	23360180859
Ferreira, Mirian Soledad	27345807344
Ferreira, Aixa Selena	27448167726
Ferrero, Zaida Maria Lucrecia	27431120823
Ferreyra, Daiana Ivette	27374876517
Ferreyra, Denis Sebastian	20316309160
Ferreyra, Florencia	27373228902
Ferreyra, Florencia Beatriz	23414995594

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ferreyra, Lucas	20361441479
Ferreyra, Mariana Belen	27394968523
Ferreyra, Florencia Guadalupe	27371126428
Ferreyra, Aylen Daiana	27422633842
Ferreyra, Georgina	27383287001
Ferreyra, Florencia Denis	23401073574
Ferreyra, Jose Martin	20374690370
Ferreyra, Rodrigo Nahuel	20427852122
Ferreyra, Pamela Emilse	27396923101
Ferreyra Estilio, Debora Eliana	27355750898
Ferri, Yanina Vanesa	27350624517
Ferro, Sol De Las Nieves	27327378576
Ferrucci, Valeria Noemi	27322259927
Fiala, Ana Cecilia	27325400132
Fiedorowicz, Nestor Abel	20360178758
Figueredo Bulacio, Miguel Angel	23390646399
Figuerero Amicone, Juan Martin	20362049505
Figueroa, Monica Alejandra	27288536584

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Figueroa, Romina Soledad	27348985618
Figueroa, Florencia Natalia	27395951241
Figueroa, Camila	23409637124
Figueroa, Melisa Magali	27396932844
Figueroa, Paola Belen	27406925906
Figueroa Urduñez, Sebastian Raul Alejandro	20358588930
Fijman, Angela Beatriz	27423786235
Filippi, Claudio Gabriel	20405189373
Fimiani, Marcelo Fabian	20400318124
Fincheira Fuentes, Marcelo Alejandro	20323686069
Fisore, Paola Natalia	27258911488
Fissore, Leonardo Enzo	20312181712
Fiuk, Sofia Victoria	27373157363
Fleita, Lucas Ariel	20351496968
Fleita, Roberto Maximiliano	20389665712
Fleita Arce, Jonathan Thomas Aldo	20459453157
Fleitas, Cristhian Rolando	20362712735

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fleitas, Pamela Nerea	27345807123
Fleitas, Lucia Celeste	23409311334
Flores, Adolfo Nicolas	20430747402
Flores, Melina Daiana	27356907189
Flores, Yanina Vanesa	27347020767
Flores, Araceli Paula Lorena	27401744970
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 Basaldela, Nahuel Alberto	23405186489

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Flores Fernandez, Mayco David	20412797044
Flores Garcia, Carolina Stefani	27359638383
Flores Maqueda, Lorena Mariel	27369774668
Flores Marquez, Ariel Jonathan	20330363305
Flores Villalba, Maira Analuz	27408176331
Florio, Jonathan Emanuel	20383865248
Fonseca, Tamara Paola	27374352348
Forciniti, Jeremias Lionel	20397159982
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
Foulques, Lisandro Gabriel	20372814498
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Frances, Debora Juliana	27390698416
Franchi, Malva Luz	27363113112
Franco, Hector Daniel	20291784942
Franco, Daiana Rocio	27348983135
Franco, Carlos Alfredo	20358588396
Franco, Evelin Gisela	27371698995
Franco, Juan Jose	20361163401
Franco, Sabrina Constanza	27378245201
Franco, Tatiana Naimid	27380490809
Franco, Axa Jacqueline	27405014187
Franco, Mariano Leonardo	20360154913
Franco, Juan Felipe	20440870873
Franco, Marina Guadalupe	27369764980
Franco, Jazmin Grey	27441541495
Franco, Constanza	27434513052
Franco Cecere, Jessica	27943198808
Franqueira Carnota, Lucas	23286939589
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Freschi, Guillermo Oscar	20328540658
Fretes, Alejandro Gabriel	20368912876
Freytes, Priscilla	27409405288
Freytes, Nieves Abigail	27439262066
Frias, Julieta Natalia	27288523288
Frias, Isabel Esther	27316302276
Frias, Luana Gabriela	27419440316
Frias Suarez, Alfredo Adrian	20402492814
Frontera, Soledad Denise	27412244503
Frugoni Maderos, Gerardo Emmanuel	20945888785
Frugoni Zavala, Maria Andrea	27332184100
Frumento, Andres Luis	20259000972
Frutos, Cristian Alejandro	20369741145
Fuentes, Christian Alejandro	20355290817
Fuentes, Barbara Abigail	27406866179
Funes, Alejandro Manuel	20264843376
Funes, Gabriela Rosina	27330756794
Funes, Felipe Samuel	20436905948

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Funes Cancinos, Greta Sofia	27435239973
Funez Vera, Moira Zoe	23410226324
Furneri, Ivana Antonella	27365081757
Fuster, Jimena Veronica	27303645344
Gachon, Jazmin Soledad	27402184448
Gachon, Daniela Stella Maris	23432147134
Gago, Karina Andrea	27224893006
Gailhac Piccatto, Eric Damian	20359678976
Gaitan, Natalia Belen	27361251186
Gaitan, Lorena Soledad	27381826878
Gaitan, Maria Florencia	27352122373
Gaitan Fernandez, Fernando Rodrigo	20432721834
Galarza, Karen De Los Angeles	27328549897
Galarza, Corina Tamara	27344313909
Galarza, Maria Elizabeth	27267196120
Galarza, Jonathan Javier	20361174241
Galarza, Gabriela Andrea	27356905577
Galarza, Macarena Sara Belen	27401794404

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Galarza, Karen Abril	27401778824
Galarza, Bruno Gabriel	20499751584
Galarza, Cecilia Elizabeth	27311120056
Galarza, Raul Sebastian	20309973144
Galassi, Federico	20404546180
Galceran, Enzo Martin	23331324949
Galeano, Marlen Fabiana	27369716056
Galeano, Ivan Guillermo	20364872861
Galeano, Juan Roman	20441500123
Gallardo, Eliseo Benjamin	20360203981
Gallardo, Nadia Soledad	27274942423
Gallardo, Jorge Luis	20355752462
Gallardo, Lautaro Ibar	20394490939
Gallardo, Evelyn Natalia	27431427147
Gallardo, Guadalupe Elisabeth	27383848275
Gallardo, Gisel Aixa	27402484336
Gallardo, Maria Alma	27443700329
Gallardo, Vanessa Janet	27339757564

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gallardo, Franco Agustin	20417356968
Gallegos, Martina Maria	27328036660
Galleguillo, Nadia Meliza	27355306084
Gallero, Johanna Elizabeth	27319666872
Gallina, Luciana Stefania	27381357835
Gallo, Carla Yanina	27327399034
Gallo, Claudia Marina	27300483025
Gallo, Zahira Ludmila	27396160205
Gallo, Gonzalo Javier	20407739672
Gallo Oliveira, Oscar Ivan	23950439009
Galoppa, Priscila Leonela	27423368646
Galvan, Pablo Cesar	20294392530
Galvan, Carolina Andrea	27287464466
Galvan, Adriel	20376882048
Gamarra, Gisela Noemi	27377937509
Gamarra, Andrea Soledad	27430650578
Gamarra, Lara Sol	27422167485
Gamarra, Ailen Macarena	23439326174

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gambetta, Leandro Jose	20322902469
Gamboa Araujo, Ender De Jesus	23958934939
Gamboa Flores, Agostina Soledad	27440850311
Gamdzyk, Magali Ruth	27355792167
Gandia, Lucas Adrian	20316674411
Gaona, Darian Ernesto	20377939868
Garay, Lorena Soledad	27336009311
Garay, Marianela Pamela	27318998987
Garay, Marisol Joana	20366949543
Garay, Maria Milena	27418102972
Garcete, Tamara Noemi	27406086734
Garcete, Lautaro Ezequiel	20408713251
Garcia, Maria Paula	27333889817
Garcia, Veronica Andrea	23237964144
Garcia, Debora Romina	27344558871
Garcia, Ana Noelia	23343522134
Garcia, Luz Nerina	27413551361
Garcia, Natalia	27283943963

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Garcia, David Adrian	20313637248
Garcia, Andres Gerardo	20382899793
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, Rocio Natalia	27340807478
Garcia, Diana Micaela	23440390714
Garcia, Lourdes Maria Paz	27430654352
Garcia, Edgardo Raul	20426024196
Garcia, Ezequiel	20257391168
Garcia, Dora Elena Dominga	27236113200
Garcia, Daniel Javier	20409697004
Garcia, Marianela Del Carmen	27396225757
Garcia, Paula Victoria	27385394999

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Garcia, Camila	27424184867
Garcia Acosta, Melina Anabel	27375929568
Garcia Bonifacio, Luz Micaela	27401287030
Garcia Figueiras, Genesis Johana	27959564618
Garcia Galdamez, Oscar Gabriel	20959369128
García Gallardo, Armando Carlos	23188079679
Garcia Gastiarena, Iara Lilen	27421605551
Garcia Huanco, Sofia Belen	27395602867
Garcia Miclniezuk, Nahuel	20406841473
Garcia Mongelos, Dania Candela	27410165169
Garcia Picatto, Joaquin	20342886850
Garcia Pollastri, Gisela Isabel	27321068699
Garcia Seria, Juan Marcos	20413550271
Garcia Tamagno, Alejandra Soledad	27351865836
Garello, Ignacio Tomas	20422589644
Garmilla, Florencia Soledad	23380830574
Garofalo, Octavio Guillermo	20417608681
Garrido, Hebe Jazmin	27246470109

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Garutti, Florencia	23405215764
Gasparini, Lucas Gabriel	20394960196
Gassmann, Daiana Yanet	27352902808
Gassmann, Walter Nicolas	20396146682
Gaston, Milena Camila	27397360461
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, 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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gauna, Ezequiel Andres	20443323008
Gauna, Fabian Alexander	20389630501
Gauna Barrios, Franco Atalibar	20389878627
Gauna Campero, Adrian	20313388736
Gauna Mendez, Luz Magali	27421908295
Gauna Pedrozo, Agustin Javier	20422235931
Gauto, Dora Luciana	27424862911
Gauto, Rita Ramona	27353043876
Gay, Estefania Giselle	27340486752
Gay, Carla Nerea	27400350499
Gay Berger, Brian Orlando	20369772881
Geraldo, Santiago	20384102329
Gerez, Juan Gabriel	23326205249
Gerez Polo, Ainara Maria Jose	27400342038
Geronimo, Maria Fernanda	27352645937
Gervasoni, Sabrina Elena	27377069418
Ghersi Ramirez, Lourdes	20962214143
Giammacco, Maria Emilia	27317847128

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Giampietri, Vanesa Natalia	27262431032
Giauque, Marcela Alejandra	27354482113
Gigena, Yohana Del Carmen	27347682794
Gigena, Sergio Guillermo	20355265979
Gigena Hidalgo, Giuliana Jeannette	23349598884
Gigli, Juan Jose	23432844099
Gil, Agustina	27422027225
Gil, Daniela Emiliana	27275497601
Gil, Nancy Edith	23176321954
Gil Araya, Daniela Belen	27399371940
Gilbert Chapedi, Juan Bautista	20417606700
Gill, Jose Antonio	23411112659
Gillen, Maria Soledad	23299854264
Gimenez, Angela Silvina	27356893730
Gimenez, Dario Cristian Adrian	20259047030
Gimenez, Cynthia Elizabeth	27299895772
Gimenez, Sofia	27361410217
Gimenez, Valeria Soledad	27294178789

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Ana Maria	27393146236
Gimenez, Luciana Abril	27436975703
Gimenez, Milagros Zoe Magali	27452509917
Gimenez, Alan Luciano	20425786041
Gimenez, Yoav Carlos Valdemar	20400317187
Gimenez, Matias Javier	20418099675
Gimenez, Macarena Belen	27424750552
Gimenez, Melisa Janet	27352855354

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gimenez, Walter Ezequiel	20426797977
Gimenez, Matias Alejandro	20394722015
Gimenez Acuña, Luciana Agostina	27374794642
Gimenez Sosa, Luis Jose	20957051287
Giovagnoli, Pedro	20450130061
Giovanini, Fabricio Raul	20313245145
Giraldo Arias, Olga Lucia	23950720484
Giraudi, Luciano Agustin	20407735219
Girela Rodrigo, Macarena	27397526017
Godoy, Isabel Soledad	27276705496
Godoy, Braian Eduardo	20367708981
Godoy, Adriana Beatriz	27361161128
Godoy, Fabiana Antonella	27408032674
Godoy, German Agustin	20442236667
Godoy, Gimena Marta	27375855092
Godoy, Marina Soledad	27344316886
Godoy, Julio Cesar	20342900152
Godoy, Debora Nair	27399399179

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Godoy, Juan Manuel Enrique	20359687789
Godoy Martinez, Eric Natanael	20378360413
Godoy Peirone, Ramiro Lihue	20399432252
Godoy Ripoll, Jonatan David	20329450202
Golletti, Maria Abril	27400304942
Gomez, Yanina Noemi	27310253273
Gomez, Jesica Roxana	23364313934
Gomez, Sofia Ailin	27364871118
Gomez, Romina Alejandra	27371690528
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, Gustavo Fabian	20305828735
Gomez, Maria Paula	27326227965
Gomez, Alicia Del Carmen	27367708064

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Gomez, Romina Beatriz	27389630581
Gomez, Florencia Alejandra	27384453479
Gomez, Gloria De Los Angeles	27389665946
Gomez, Melisa Belen	27402278701
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

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez, Maria Angelina	27294212995
Gomez, Brenda Yamila	27369665990
Gomez, Matias Ezequiel	20391766186
Gomez, Jorge Luis	20410811384
Gomez, Rocio Soledad	27403488165
Gomez, Carla Gabriela	27332142971
Gomez, Maria De Las Mercedes	27302161580
Gomez, Cristina Florencia	27374791198
Gomez, Ivana Mariel	27374780013
Gomez, Diego Ariel	20433438931
Gomez, Agustina Micaela	27418473954
Gomez, Roque Santiago	20391818445
Gomez, Rodrigo Ariel	20389666379
Gomez, Nancy Claribel	27396186034
Gomez, Isaias Oscar	23421905959
Gomez, Emmanuel Alan	20336187967
Gomez, Ailin Blanca Lais	27420381684
Gomez, Delvis Sebast	20348983874

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Gomez, Rocio Pamela	27383864629
Gomez, Rocio Alejandra	27388428010
Gomez, Maria Belen	27393057756
Gomez, Ximena Belen	27439344747
Gomez, Bruno Leandro	20357694133
Gomez, Angeles Joana	27429226274
Gomez, Gustavo Orlando	20404893328
Gomez, Daniela Isabel	27296157207
Gomez, Lucila Victoria	27377962872
Gomez, Dalma Abigail	23428647904

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez, Cristian Ricardo	20405822289
Gomez, Celeste Belen	27377715220
Gomez, Karen Natali	27393147178
Gomez, Gabriela Elizabeth	27270769956
Gomez, Karen Gisel	27412772127
Gomez, Rocio Veronica	27409120437
Gomez, Brenda Esmeralda Guadalupe	27424657048
Gomez, Francisco Daniel	20416140708
Gomez, Yesica Claribel	27405844023
Gomez, Brenda Jeannette	27424748868
Gomez, Mateo Jose Gabriel	20415164352
Gomez, Fabricio Benjamin	20423039540
Gomez, Juan Sebastian	20413383936
Gomez, Daiana Ailen	23443881484
Gomez, Andrea De Los Angeles	27340359610
Gomez, Antonella Magali	23376609014
Gomez, Ary Alejandro	20345713876
Gomez, Rocio Florencia	27416908902

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez, Gonzalo Nicolas	20325402734
Gómez, Nicolas Alberto	20426921813
Gomez Ase, Nicolas Martin	20409660186
Gomez Basterrechea, Sara Lia	27387140595
Gomez Bentolila, Leandro Nahuel	20369344715
Gomez Esquivel, Rocio Belen	27370709411
Gomez Godoy, Camila Guadalupe	27424041705
Gomez Hechen, Maria Jose	27312509631
Gomez Ibarra, Maria Del Rosario	23337245684
Gomez Jensen, Patricio	20394527522
Gomez Junco, Lara Agustina	27429863177
Gomez Kristoffersen, Alit Eleonor	27437891635
Gomez Loretto, Ana Belen	27406052449
Gomez Martinez, Ana Lara Ines	27415175049
Gomez Mena, Gisela Ivana	27330830730
Gomez Misere, Lautaro	23357156149
Gomez Palacio, Rodolfo Alejandro Marino	20376480152
Gomez Perez, Karen Adriana	27959567609

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez Romero, Johana Elizabeth	27323017250
Gomez Ruidiaz, Leonardo Emmanuel	20378912203
Gomez Sibert, Ian	20397762638
Gomez Valdez, Guillermo Javier	20337523855
Gomez Vignudo, Maximiliano Gaston	20381938566
Gomez Zarate, Emilio Gabriel	20417609262
Gonzales Alha, Joshua Saul	20952084365
Gonzalez, Julio Mariano	20104469095
Gonzalez, Flavia Mercedes	27297111723
Gonzalez, Andrea Evangelina	27241085053
Gonzalez, Maria Jose Evangelina	27279003573
Gonzalez, Mario Dario	20326205398
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

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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, Hector Manuel	20381221033
Gonzalez, Jose Antonio	20959461962
Gonzalez, Francisco Gabriel	20396189241

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gonzalez, Melisa Elizabeth	27367747760
Gonzalez, Sofia	27415168611
Gonzalez, Leticia Belen	27434356550
Gonzalez, Andrea Gisel	27369775974
Gonzalez, Fernando Daniel	20390577738
Gonzalez, Maria Aurelia	27329770775
Gonzalez, Micaela	27406828897
Gonzalez, Tomas Emanuel	23942787839
Gonzalez, Paola Natali	27368446071
Gonzalez, Barbara Micaela	27397196440
Gonzalez, Arami Anabella	27406060220
Gonzalez, Maria Florencia	27378523325
Gonzalez, Hector Rodolfo	23396159759
Gonzalez, Abel	20226957635
Gonzalez, Noelia Noemi	23294407634
Gonzalez, Miguel Mateo	20351824957
Gonzalez, Matias Esteban David	20320659001
Gonzalez, Sergio Ariel	20361159528

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gonzalez, Xiomara Magali	27389630743
Gonzalez, Gabriela Fernanda	27281256519
Gonzalez, Elian Ezequiel	20415004681
Gonzalez, Lautaro Gabriel	20423780496
Gonzalez, Laura Carolina	27326834314
Gonzalez, Rocio Anabel	27388386601
Gonzalez, Daniela Aylen	23421373434
Gonzalez, Rocio Araceli	27361161764
Gonzalez, Angel Exequiel	20456962735
Gonzalez, Yanet	23366595864
Gonzalez, Micaela Daniela	27445128932
Gonzalez, Facundo Ricardo	23401741429
Gonzalez, Jessica Alejandra	27376183829
Gonzalez, Maria Fernanda	27373690916
González, Tamara	27440404729
Gonzalez Jaramillo, Dubraska Carolina	27961171917
Gonzalez Lara, Daniel Esteban	20953751365
Gonzalez Longo, Juan Pablo	20302163430

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gonzalez Martinez, Diego Alejandro	20284278217
Gonzalez Martinez, Maria Del Rosario	27405004904
Gonzalez Oviedo, Diego Sebastian	20276719034
Gonzalez Poirier, Julian	20383303460
Gonzalez Rius, Victoria	27335990086
Gonzalez Rositi, Tobias Gabriel	20426291488
Gonzalez Saez, Elias Gabriel	20353138473
Gonzalez Salazar, Juan Sebastian	20956079145
Gonzalez Zea, Fedra Jose	27957567806
Gordillo, Agustina Noemi	27409194910
Gordillo, Amanda	27401528593
Gordillo, Romina Jaquelina	27378152599
Gordillo, Jeremias Nahuel	20419628353
Gormaz, Pamela Valentina	23414100694
Gorosito, Silvana Beatriz	27297492573
Gorosito, Roxana Elizabeth	27369777764
Govi, Veronica Soledad	27392531772
Granero, Mariana	27355270411

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Grasso, Juan Manuel	20314490836
Grau, Ayelen Ailen	27373365543
Graziano, Lucia Ailin	27413072781
Grbac, Micaela Andrea	27189079171
Greiff, Fabian Alejandro	20206218321
Grey, Yamila Anahi	27383330853
Grino, Maria Adriana	27169621840
Grossi, Lucila Daniela	27393136052
Grosso, Stefania Soledad	27351710204
Grosso, Romina Alexandra	27324920914
Gruschky, Leticia Lucia	27300829053
Guallane, Jason David	23401062149
Guallanes, Pablo Alexis	20401076612
Guantay, Mayra Anahi	27427832886
Guantay Cointte, Ana Sofia	27393606377
Guarie, Maura Natacha Ayelen	27400849116
Guasconi, Carla Andrea	27277278591
Guazzini, María Florencia	27371348064

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gudiño, Iara Milena	27423039251
Gudiño, Micaela Belen	27434123602
Gudiño, Solange Jorgelina	23390486804
Guerra, Gisella Mariel	27349084193
Guerra, Marcos Alejandro	20429220484
Guerreño, Narela Belen	27397530650
Guerrero, Camila Mariel	27419635400
Guerrero, Eluney Agustina	27427674180
Guerrero Coronil, Yianny Vicenta	27958958396
Guevara, Eliana Valeria	27335357308
Guevara, Daiana Carolina	27355296283
Guevara, Maria Florencia	27325401597
Guevara, Sabrina Abigail	27417605415
Guevara, Ernesto José	20406813623
Guevara, Nicolas Ezequiel	20415987979
Guevara, Daiana Yain	27396815791
Guevara Casaletti, Marianella	24361428842
Guglieri, Evelin Gisela	27350547474

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Guiffrey, Gustavo Jose	20289623664
Guillen, Eduardo Maximiliano	20349538971
Guillen Ramirez, Raul Andres	23958504519
Guiot, Iva Ezequiel	20418129809
Gulle, Melania Celeste	27381054298
Guruceta, Constanza Anahi	27404012911
Gutierrez, Joana Sabrina	27383728083
Gutierrez, Gonzalo Agustin	20406061184
Gutierrez, Laura Itati	27322469204
Gutierrez, Laura Micaela	27405215786
Gutierrez, Alan Javier	20361175507
Gutierrez, Veronica Alejandra	27352839855
Gutierrez, Fabricio Agustin	20425771850
Gutierrez, Clara Luciana	27424856822
Gutierrez, Lara Beatriz	27436151247
Gutierrez, Andrea Victoria	27374761825
Gutierrez, Micaias Daniel	20386463639
Gutierrez, Nadia Soledad	23396214334

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gutierrez, Jenifer Micaela	23361254414
Gutierrez, Eduardo Raul	20327875125
Guzman, Sabrina Rocio Natali	27341309285
Guzman, Sebastian Jose	20247553631
Guzman, Carlos Andres	23347934879
Guzman, Victoria	27436944352
Guzman, Claudia Beatriz	27273622034
Guzman, Micaela Antonela	27406057246
Guzman, Danila Magali	27410025294
Guzman Mata, Daniely Veronica	27956355147
Guzman Pipino, Marina Belen	27344823737
Guzzi, Carla Debora	27241488441
Haedo, Antonella Virginia	27400332059
Halupa Polasek, Alejandra Abigail	27415168239
Hancevic, Nabila Estefania	27321430479
Haseitel, Irma Isabel	27176105971
Hayes, Carlos Eduardo	20365649805
Hazrun, Raul Gabriel	20270131248

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Heiss, Mayda Luisina	27359874826
Helbling, Irina Magda	27355835699
Heldriegel, Walter Joaquin	20408288674
Heredia, Flavia Jorgelina	27371332419
Heredia, Paula Macaela	27405180249
Heredia, Angeles Abril	27431351930
Heredia, Azul Aylen	23432312984
Heredia, Michael Uriel	20447677688
Herencia, Fernanda Del Valle	27311253633
Hereñu, Jeremias Noel	20411458947
Heres, Alexis Gloria Marisol	27377041092
Herlan, Erika Salome	27348791570
Hermosa Vazquez, Emanuel Ezequiel	20443881116
Hermosi, Jenifer Anahi	27425772649
Hernandez, Ivanna Sofia	27379135612
Hernandez, Jesica Aime	27384129280
Hernandez, Jose Gonzalo Facundo	20431469899
Hernandez, Micaela	27394975074

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Hernandez Alvarez, Dainy Cirlena	27938854713
Hernandez Quiñones, Lizbelth Del Carmen	27959819047
Hernandez Zalazar, Horacio Mario Ramon	20288882127
Herrera, Dario Nicolas	20357406057
Herrera, Alexis Ezequiel	20362331146
Herrera, Mariano Hernan	20377329415
Herrera, Maria Soledad	23295232994
Herrera, Eliana Abigail	27376196637
Herrera, Yamila	27335253413
Herrera, Lucia Macarena	27391655427
Herrera, Luz Marina	27405188223
Herrera, Maria Belen	27413226223
Herrera, Keila Agustina	27423372171
Herrera, Alexsandra Aylen	27389847203
Herrera, Maria De Los Angeles	27380009345
Herrera, Leandro Ezequiel	20372874881
Herrera, Tamara Belen	27401734738
Herrera, Paul Eric	20396289130

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Herrero Rivero, Eduardo Raul	20254559351
Hidalgo, Virginia Elizabeth	27391786076
Hidalgo, Maximiliano Gabriel	20348305132
Hidalgo Villa, Maximiliano Andres	20391739243
Hintz, Kevin Gustavo	20386461342
Hochstrasser, Fernando Matias	20331806790
Horñiacek, Evelyn Gisella	27427456558
Horot, Pablo Andres	20381938345
Hortas, Matias Agustin	20420523425
Hosto Amador, Norwing Hector	20961417946
Hoyos, Matias David	20377078676
Huerga Caserez, Enzo Antonino	20409748423
Huespe, Matias Leandro	20401789333
Ibaceta, Diego Hernan Gines	23320844649
Ibañez, Pamela Agostina	27452426442
Ibarra, Jonatan Alan	20351477572
Ibarra, Rocio Noheli	27336620509
Ibarra, Ludmila Ayelen	27384064812

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ibarra, Luciana Valeria	27427244364
Ibarrola, Maria Belen	27361164429
Icart, Pamela Noemi	27341963848
Iglesias, Silvana Maricela	27369743657
Illanes, Sergio Oscar	20372628384
Imbarratta, Bethania Yamile	27284273546
Imbelloni, Ofelia Itati	27298853049
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, Adrian Raul	20336433275
Invernizzi, Maria De Los Angeles	27342391023
Iñiguez, Keila Michelle	27403514530
Iñiguez, Jessica Belen	27433336327
Iñiguez, Micaela Abigail	27396188339

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Iodice, Francisco Luca	20417583182
Irepa, Solange Ailin	23408957354
Iriarte, Daniela Jimena	23292230184
Iriarte, Lucila	27387086418
Irrazabal, Dario Ramon	20360180116
Irrazabal, Diego Francisco	20420538279
Islas, Sara Belen	27349082670
Ita, Cynthia Maria Angelica	27286978628
Ivanovich, Maria Victoria	27359652696
Ivars, Gerardo Gabriel	20258354398
Iviris, Mauricio Nadir	20398239556
Izetta, Silvana Virginia	27279509434
Jaimes, Maria Eugenia	27310542348
Jaldin, Gabriela Silvia	27359753530
Jaquet, Ayelen Sofia	27337074605
Jara, Sol Guadalupe	27372624111
Jara, Candela Rocio	27382989649
Jara, Cristian Fernando	20411105017

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Jara, Daiana Rut	27407448729
Jara Gandullo, Ariel Agustin	20432330533
Jara Leguizamon, Dante Hector	20376649866
Jara Montiel, Camila Antonella	27413551124
Jauregui, Melina Victoria	27435483904
Jerez, Jessica Johanna	20362766819
Jimenez, Paula Melisa	27451045003
Jimenez, Mario Augusto	20384112006
Jofre, Mariana Soledad	27282833013
Joussef, Julieta Aylen Solange	27385985644
Juares, Estefania Alejandra	27362114247
Juarez, Marcos Sebastian	23276719319
Juarez, Marina Soledad	27348982287
Juarez, Stefania Victoria	27369820546
Juarez, Andrea Guadalupe	27317978435
Juarez, Micaela	27415205304
Juarez, Roxana Vanesa	27371336511
Juarez, Gaston Ezequiel	20442737119

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Juarez, Ivan Emanuel	20399398844
Juarez, Romina Belen	27392101875
Juarez Alvarez, Enrique Alejandro	20398829469
Juarez Cestare, Florencia Rocio	27347683855
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

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Keles Rey, Valeria Eliana	27281153434
Kemper, Francisco Javier	20329202926
Kesqui, Amira Nair	27380480846
Kessler, Nuria Elizabeth	27238220020
Kikushima Rojas, Catherine Rebeca	27957403927
Klen, Alen Alejandro	20346926695
Kolb, Carla Patricia	27366104939
Krenz, Jonatan Javier	20344519162
Kuchumpos, Ana Belen	27410331417
Kujat, Martin Gaspar	20396146631
Kulanzynski, Miguel Alejandro	20307896398
Kunzli, Ivan Alexander	20389642879
Kuszmiruk, Griselda Noemi	27393101534
Kutti, Nuria Gianella	27430705933
La Barbera Gil, Josefina	27396933824
La Fuente, Cristian Javier	20318720321
Labati, Matias Alejandro	20384120351
Laborie, Daiana Patricia Tamara	27353065527

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lacava, Sabrina	27435328313
Lacovara, Renzo Nicolas	20377946651
Lacunza, Marilin	27348305366
Lafuente, Franco Martin	20263275390
Laginestra, Maria Luz Yazmin	27421706838
Lagoria Moran, Maria Florencia	27435233983
Lagoria Moran, Maria Victoria	27447748458
Lambare, Diego Fernando	20402343916
Lancioni, Priscila Virginia	23393688084
Landa, Federico Martin	20394634582
Landra, Catalina Priscila	27352250746
Landricina Fink, Aylen	27429874705
Landriel, Jessica Ginette	27343171299
Landriel, Augusto Octavio	20431505119
Lanzaco, Rocio Azul	23375238004
Lapa Balbin, Neyla Pamela	27941483653
Larrahona, Agustina Anael	27439972497
Larrain, Luciana	27404825904

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Larrea, Tiago Lionel	20442223476
Larrea, Facundo Martin	20407896093
Larrea, Maria Noelia	27939715733
Larrubia Arancibia, Nuria Coral	27443075165
Larsen, Jon Angelo German	20391773468
Laruccia, Marcela Alejandra	27172001411
Lascano, Evelyn Trinidad	27404182523
Lastra, Marina Emilse	27326217838
Laurenzano, Juan Valentin	20392080296
Lavergne, Erick Mauricio	20400342408
Lavooy, Andrea Yuliana	27361174351
Lawruk, Pablo Emmanuel	20404999878
Lazarte, Sabrina Anabel	27425994137
Lazarte, Ornella Melanie Denise	27385393046
Lazcano, David Exequiel	20317868686
Leal, Vanesa	23300373534
Leal Juarez, Florencia Victoria	20433671539
Leaniz, Jeronimo	20379091874

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Leaniz Antivero, Maria Fernanda	27378206230
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
Ledesma, Gabriel Alejandro	20373152960
Ledesma, Pamela Liliana	27418124941
Ledesma, Micaela Anahi	27412777218
Ledesma, Aixa Nair Belen	27419419104
Ledesma Acosta, Agostina Maria	27416669460
Ledesma Ayala, Matias Rodrigo	20389303780
Ledesma Britez, Ana Elisa	27347030126
Ledo, Paula Rocio	27430917043
Lefevre, Andrea Veronica	27214906088
Leguiza, Sabrina Beatriz	27420661725

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Leguiza, Gustavo Maico	20415170557
Leguizamon, Vanesa Elisabeth	27312941940
Leguizamon, Emeli	23434505739
Leguizamon, Leandro Maximiliano	20396184916
Leguizamon, Rebeca Noemi	27277108424
Leiba, Sergio Ezequiel	20364317892
Leiva, Mauro Gaspar	20370707562
Leiva, Anabella Alejandra	23373414824
Leiva, Elias Nahuel	20425787846
Leiva Padilla, Dina Valeska	27380611312
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
Lencina, Marcelo Daniel De Jesus	20385385901

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lencinas, Lucas Neuen	20410891663
Lencinas, Raul Eduardo Andres	23405822229
Lencinas, Camila Florencia	27377967726
Lensina Yurkevich, Roxana Paola	27313095075
Leon, Susana Paola	27304220177
Leon, Milagros Mercedes	27451040222
Leonardi, Constanza Michelle	27378551221
Leone, Sabrina Jaquelina	27344923243
Leonelli, Nilda Celeste Yanina	27355281758
Lepez, Santiago Ramon	20300110275
Lescano, Juan Gabriel	20361157819
Lescano, Marina Soledad	27304739997
Lescano, Melanie Belen	23378080444
Lescano, Susana	27287832694
Lescano, Roxana Noemi	27374595356
Lescano, Lais Nazareth	27422769256
Lescano, Lara Maria Sol	27443857848
Lescano, Maria Laura	27397945605

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Levis Sanabria, Tatiana Norali	27376311711
Leyes, Tamara Maria Elizabeth	23385404174
Leyes, Andrea Soledad	23286308104
Leyes Conforti, Iara Janahina	27403902972
Lezcano, Jorge Luis	20347032914
Lezcano, Estefania Micaela	27369749051
Lezcano, Jose David	20343459425
Lezcano Bernal, Nayla Anahi	27437895088
Libaak, Ricardo Gaston	20324836463
Licera, Leila Abigail	20389861058
Liendo, Marcos Ezequiel	20383297150
Liendro Oliver, Priscila Guillermina	27414698609
Ligo, Luigi Franco	20392031325
Limbiati, Vanina Yamila	27353221553
Linares Garcia, Mirna Ana Belen	27347022123
Linares Roa, Yamilet Aida	27959359976
Linero, Virginia Soledad	27246995996
Lipari, Lara	27454771961

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Liquin, Elisabeth Dalma Nerea	27357543032
Lisandrello, Leonel Cesar	20400366129
Lizarraga, Gonzalo Exequiel	20433349270
Lizondo, Rocio Belen	27381663995
Llado, Alexander	23388893249
Llanes, Lourdes Silvana	27377039543
Lloveras Velez, Federico Jose	20317688297
Lobo, Erica Irina	27374599173
Lobos, Eugenia	27450852177
Lobos Arellano, Rodrigo	20928889654
Lois Andrada, Mariana Anahi	27370950593
Lombardo, Adrian	20319974998
Lometti, Anahi Magali	27386217241
Longo, Rossana Antonella	27332516855
Lopez, Romina Soledad	27254717172
Lopez, Lucia Gabriela	27220365552
Lopez, Maira Vanessa	27347953763
Lopez, Juan Martin Rey	20335489617

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lopez, Adriana Angelina	27359662993
Lopez, Daiana Florencia	27389667841
Lopez, Rodrigo Emiliano	20321436316
Lopez, Marina Leonor	27366564573
Lopez, Sabrina Soledad	27344768868
Lopez, Maria Agustina	27431117148
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, Zulema Teresa	27390738930
Lopez, Leila Rocio	27424861354
Lopez, Oriana Magali	27446137374
Lopez, Yohana Anabel	27304740715
Lopez, Abel Luciano	23420532199

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lopez, Maria Paula	27396212388
Lopez, Giuliana Anahi	27439259693
Lopez, Mayra Micaela	27396703926
Lopez, Analia Mariel	27416003098
Lopez, Gabriela Paola	27281175489
Lopez, Dario Joel	20381593895
Lopez, Enzo Nicolas	20427456413
Lopez Cherñak, Josefina Quillen	27409128284
Lopez Diaz, Claudimar Del Valle	27959688058
Lopez Giron, Leandro Neri	20338712228
Lopez Jejen, Juan Camilo	23956109019
Lopez Nieto, Maria Sol Yanina	23380035944
Lopez Oestmann, Maria Paz	27377066966
Lopez Osinalde, Diana Paula	27396184406
Lopez Pared, Priscila Laureana	23417125604
Lopez Ramallo, Lucia Del Milagro	27420534146
Lopez Tommasi, Mathias Joel	20431468779
Lopez Villegas, Ismael Nicolas	20352624927

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lorca, Rodrigo Alejandro	20425480201
Lorenzatti, Lucia Florencia	27359659518
Lotero, Ana Belen	27333829423
Lovato Carrazan, Maria Celeste	27431121420
Lovera, Stefani	27378740571
Lovera, Gaston Ivan	20410376815
Lovey, Santiago Leonel	20381907237
Lovey, Noelia Bettiana Celeste	27319711991
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
Lucena, Mayra Soledad	27406068124
Lucena, Florencia Soledad	27407508349
Lucero, Elena Gisela	27292260593

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lucero, Celeste Anabel	27426406743
Lucero, Matias Manuel	20396189438
Ludueña, Marisol Ayelen	24349371606
Ludueña, Dayana Stefani	23377321804
Ludueña, Mayra Florencia	27355757469
Ludueña Rocha, Rosa Soledad	27296097190
Ludueño, Zahir Ivan	20377964986
Lugo, Yesica Edith	27374693404
Lugo, Ricardo Javier	20417603612
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, Tamara Abigail	27418404405
Luna, Claudia Lorena	27282606750

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Luna, Florencia Julieta	27419444575
Luna, Elisabeth Maria Itati	27419439369
Luna, Joaquin Fabrizio	20417362801
Luna, Florencia Del Valle	27431429182
Luna, Rocio Soledad	27426929398
Luna, Macarena	27396158251
Luna Baratti, Mauro Ramon	20310690563
Luna Cattani, Leonela Maria	27375240888
Luna Mendez, Martina	27441946746
Luque, Jacqueline Andrea Soledad	27354694781
Luque, Barbara Maria Belen	27409747235
Luque, Nicolas Matias	20430667611
Luque, Gaston Emanuel	20399383103
Luque, Ailen Claudia Elizabeth	27424861494
Luque, Luisina	27370061543
Luque Castillo, Maria Candelaria	27381790180
Luque Ramos, Cintia Abigail Agustina	27422769930
Luque Rodriguez, Yessika Celeste	27959738195

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Luque Sosa, Mauricio Agustin	23417288309
Luques, Gerardo Ramon	20369710657
Lurbe, Leandro Roman	20323001945
Luzzi, Cesar Valentin	20350994328
Maad, Agostina Andrea	27410872639
Macagno, Leonardo Nicolas	24389860944
Macchione, Javier	20292078308
Machado, Noelia Vanesa	27313846151
Machuca, Rodrigo	20396184738
Machuca, Gonzalo Javier	20441534877
Macias, Lucia	27387948932
Maciel, Cinthia Vanesa	27344314468
Maciel, Marisel Carolina	23294134794
Maciel, Tatiana Erica	27369669775
Maciel, Gabriela Cecilia	27376920068
Maciel, Maria Natalia	27340132497
Maciel, Juana Gabriela	27369714517
Maciel, Noelia Sabrina	27339378318

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Maciel, Diego Augusto	20442224243
Maciel, Lorena Juana	27274393934
Maciel, German Osvaldo	20361159927
Maciel, Ruth Maria Luz	27374791872
Maciel, Emmanuel David	20431105579
Maciel Gonzalez, Maria Guadalupe	27434794302
Macutela, Milagros Valeria	27383554433
Madera, Maira Candelaria	27428958662
Madera Gonzalez, Roxana Raquel	27958117456
Madona Quiroz, Fabio Omar	20372614626
Maffei, Ivana Desiree	27298873090
Magallanes, Laura Ines	23250384114
Maggi, Rosa Elizabeth	27160004490
Maidana, Monica Anabella	27241796618
Maidana, Clarisa Karen Jaquelin	27415164918
Maidana, Jonathan Hernan	20389651347
Maidana, Paola Andrea Soledad	27389665067
Maidana, Lucas Andres	20458798398

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Maidana, Nara Noelia	27425790515
Malaguarnera, Virginia Paola	27301676765
Malbran Fernandez, Santiago Ezequiel	20415836814
Malchiodi, Juliana	27304584276
Maldonado, Adrian Norberto	20282728096
Maldonado, Maximiliano Francisco	20363581308
Maldonado, Priscila Anahi	24389719869
Maldonado, Federico Bernardo	20347930602
Maldonado, Cecilia Veronica	27333885390

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Maldonado, Maria Jose	27292562395
Maldonado, Macarena Janet	27369712689
Maldonado, Giuliana Georgina	27366348846
Maldonado, Adriel Andres	20369561813
Maldonado Duarte, Analia Del Valle	27315589075
Maldonado Quer, Lucas Sebastian	23448052559
Maldonado Urrea, Daniel Alberto	23311739999
Malet, Maria Luz	27393137997
Mallardi, Vanina Velia	27268000858
Malleville, Marina Vanesa	27303444004
Mallorca, Natalia Valeria	27227818358
Malvido Amaya, Valentin Luca	20438127373
Mamani, Andres Leandro	20270592059
Mambrin, Maria Elisabeth	27307486844
Mammano, Juan Pablo	20364479507
Mamonde, Marcela Fernanda	27273579783
Mamone, Marlene Solange	27315297473
Mancilla, Nelida Mercedes	27309009695

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Manetti, Lautaro Ezequiel	20429863342
Manna, Franco Javier	20358258426
Mansilla, Noelia Belen	27385020568
Mansilla, Federico Ariel	20401419358
Mansilla, Gaston Sebastian	20409635386
Mansilla Gonzalez, Natalia Soledad Del Valle	27270770482
Mansilla Ibarra, Maria Luisa	27411171243
Mansur, Tomas	20384096655
Mantovani, Martina Gisel	27335980625
Manzanel, Gustavo Nicolas	20359669373
Manzanelli, Maira Naimi	27378549332
Manzini, Evelyn Camila	27190870214
Manzoli, Ana Valeria	20328757908
Manzoli, Azul Antonella	27429779699
Marando, Adriana Beatriz	27334977876
Marano, Marcela Cecilia	27301985830
Marastoni, Pierina Antonella	27377044865

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Marastoni, Franco Agustin	23430663399
Marastoni, Ana Paula	27361984965
Maraude, Sofia Alejandra	27397530197
Marconi, Jimena Paola	27260660980
Mareco, Andrea Yuliana	27377932663
Mareco, Cinthia Noelia	27368355602
Marega, Ivana Paola	27299262079
Marek, Marina Roxana	27280552939
Marelli, Hernan Atilio	20313628478
Marengo, Cristian David	20357860092
Mari, Lucas Exequiel	20370708240
Mari, Braian Gustavo	20364800275
Marigliano, Andrea Micaela	27362349279
Marin, Abigail Amira Nahir	27377964654
Marinich, Elias Juan Pablo	20352900622
Mariño, Micaela Belen	27431027572
Markarian, Dahyana Soledad	27389846088
Maroto, Laura Daniela Andrea	27314928984

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Marotta, Vivian Adriana	27184078150
Marquez, Lucas Exequiel	20380017173
Marquez, Marcela Alejandra	27319096367
Marquez, Ruben Juan Antonio	20357148465
Marquez, Cynthia Soledad	27335349879
Marquez, Enrique Alberto	20301265302
Marri, Javier Eduardo	23354964759
Marsh, Martina	27452421742
Martin, Francisco Manuel	20359613955
Martin, Juan Manuel	20242824300
Martina, Aldana Gimena	27405014500
Martinelli, Ludmila Del Carmen	27390797511
Martinengo, Yanina Vanesa	27316773538
Martinez, Karem Romina	27361256382
Martinez, Marilina Soledad	27329772395
Martinez, Maximiliano Exequiel	20369764625
Martinez, Claudio Alejandro	20337244395
Martinez, Marcos Daniel	20297266641

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Martinez, Eliana Rocio	27330605117
Martinez, Damaris Claribel	27423672418
Martinez, Marianela	27319803438
Martinez, Milena Belen	27385982874
Martinez, Patricia Gabriela	27347187122
Martinez, Camila Azul	27393278418
Martinez, Nelson Alfredo	20319723537
Martinez, Tomas Roberto	20401734555
Martinez, Exequiel Nahuel	23418656239

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Martinez, Marisa Silvana	27310888619
Martinez, Brenda	20393048000
Martinez, Sofia Ines	27339639685
Martinez, Daiana Erica	27344540816
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, Denisse Yamila	27406060514
Martinez, Juan Esteban	20422229974
Martinez, Emiliano Nicolas	23406068439
Martinez, Veronica Lucia	27429209892

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Martinez, Christian Fabian	20355443184
Martinez, Natalia Veronica	27269667201
Martinez, Lisa Edith	27377183326
Martinez, Sebastian Catriel	20326054365
Martinez, Natasha Jazmin	27419904347
Martinez, Sebastian Agustin	20397529283
Martinez, Ademar Adolfo Andres	20399386471
Martinez, Gabriela Dayana	27349399631
Martinez, Jorgelina Del Valle	27415224082
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 Roldan, Daira Milena Belen	27394212151
Martinez Sanchez, George Gabriel	20958318503
Martins, Maria Julia	27323781236

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Martinsen, Sandra Beatriz	27279551481
Martos, Jessica Daniela	27337243067
Mascia, Maria Laura	23334852814
Maset Barbero, Florencia Elizabeth Noemi	27373757956
Masin, Ivan Oscar	20348987128
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
Matianda, Leila Ivone	27444697461
Matias, Maximiliano Adrian	20312514827
Mattar, Natalia Ines	27291112442
Mattarollo, Maria Soledad	23320730104
Maugeri, Bruno Nicolas	20371706438

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Maurenzi, Claudio Gabriel	20377932839
Maydana, Ivan Marcelo Jonathan	20337247211
Mayeux, Ayelen Cintia	27319866006
Mayorga, Andrea	27241203943
Maza, Adolfo Javier	20287084286
Maza Paterno, Maria Eugenia	27379704900
Mazan, Johana Micaela	27380006591
Mazzeo, Julieta Valeria	27306886393
Mazzero, Maira Daiana	27360208686
Mazzero, Raul Adrian	20374597117
Mazzeto, Yamila Belen	27370238478
Mazzolini, David Roberto	20345040332
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Medina, Leandro Ramon	20311190386
Medina, Dolores Maria Belen	23371691944
Medina, Yenhy Karina	23377070984
Medina, Gabriela Lucia	27417605644
Medina, Rita Florencia	27414996103
Medina, Cinthia Veronica	27365071565
Medina, Cristhian Andres	20417293753
Medina, Sergio Ezequiel	20425771508
Medina, Anabella Veronica	27353019894
Medina, Tomas	20444739755
Medina, Ludmila Belen	27393914632
Medina, Jaquelina Belen	27440220199
Medina, Melisa De Los Angeles	27315581074
Medran, Agustina	23424402494
Medrano, Gabriela Del Valle	27322813126
Medrano, Macarena Yael	27384092549
Meister, Kevin Nahuel	20365397474
Melamed, Leonela Evelin	27354668705

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Melana, Juan Pablo	20409745955
Melgarejo, Nora Beatriz	27261032703
Melgarejo, Horacio Oscar	23369804529
Melgarejo, Sabrina Maria Luz	27413384562
Melgarejo, Macarena Mabel	27443319390
Melgarejo Aranda, Natalia Veronica	27314582611
Meli, Ian	20460140944
Melidoni, Matias	20350805894
Melo, Ana Maria De Lourdes	23362404894
Mena, Alejandra Vanina	27255935564
Mencia, Diego Jose	20356876041
Mencia, Debora Marisol	27370707176
Mendez, Rogelio Fabricio	20289648071
Mendez, Leonardo Damian	27361157198
Mendez, José Germán Ezequiel	20413556075
Mendez, Benjamin	20435239634
Mendez, Sandra Mariana	27402340601
Mendez Cabrera, Natalia Magali	27402415350

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mendez Diaz, Jeremias	20401071068
Mendez Nuñez, Martin Alejandro	20369778308
Mendoza, Elsa Andrea	27345977118
Mendoza, Ivana Gisel	27341646028
Mendoza, Corina Abigail	27410216030
Mendoza, Ailen Rocio	27413421220
Mendoza, Paula Hilda	27348986037
Meneghini, Matias Marcelo	20445704750
Mengual, Leonardo Abel	20387685562
Menseguez Longo, Lautaro Leonel	23441917619
Meolans Pueymale, Ornella Ines	27373148615
Mercado, Jessica Soledad	27332185557
Mercado, Ramon Sebastian	20383861609
Mercado, Paula Lucia	27415215709
Mereles, Matias Rodolfo David	20397105351
Merlo, Sandra Roxana	27273248884
Merlo, Virginia	27363580179
Merlo, Caterin Camila	27372628648

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Ludmila Abigail	27418404359
Meza, Lara Magali	27407371610
Meza, Rita Karina Belen	27412274275
Meza, Florencia Mariana	27399382101
Meza, Veronica Claudia	27291374706
Meza, Agostina Berenise	27377965278
Meza, Yamila Sofia Gabriela	27417607248
Miceli, Nidia Ludmila Jaqueline	27389327609
Micelli, Estefania Maria Laura	27322612112
Michonovich, Eliana Mileva	27324461235

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Midon, Evelin Belen	27389295111
Miegge, Andrea Victoria	27357031023
Mieres, Alexsandra Soledad	27327869006
Mierez, Lucas Alejandro	20389665844
Mierez Suarez, Matias Samuel	20373241963
Migueles, Analia Veronica	27302311868
Milanesio, Tomas Gabriel	20413548390
Milich, Mariano Ezequiel	20335488254
Mingorance, Maria Pia	27391758161
Miño, Noelia Teresita	27296575149
Miño, Erica Cecilia	27409745151
Miño, Lucila Andrea	27405822518
Miño, Debora Natalia	27407544701
Miño, Lara Ercilia	27419459394
Miño, Milagros Zenaida Silvia	27399394894
Miño, Sandra Marisel	27335487406
Miño, Nicolas Martin	23377039149
Miño, Lorena Andrea	27279560871

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Rocio	27416660714
Miranda, David Ezequiel	20422230603
Miranda, Nahir Marilyn	27364251462
Miranda Carvajal, David Saul	20354802512
Misa, Liliana Alejandra	27299683236
Misico, Astrid Carolina	27394489773
Mitchell, Leonel Kevin	20394629694
Mitchell, Maria Sol	27401736781
Moffa Alfaro, Ricardo Andres	20961223297
Moiraghi, Leandro Emanuel	20391786314
Mole, Noelia Solange	27297151814
Moledo, Pamela Florencia	27305957025

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Molina, Marta Noelia	27290297791
Molina, Veronica Soledad	27309001570
Molina, Nancy Mariana	27258283479
Molina, Andrea Ximena	27308341661
Molina, Maria Laura	27389053096
Molina, Sebastian Luis	20285208980
Molina, Gimena Belen	27352602987
Molina, Gabriela Anabel	27310253443
Molina, Carolina Mailen	27405700536
Molina, Carolina Elizabeth	27387685389
Molina, Rocio Noelia	27362707752
Molina, Clara Marisa	27301230678
Molina, Milagros Antonella	27446143447
Molina, Victoria Jazmin	27404005362
Molina, Camila De Lourdes	27441956830
Molina, Facundo Andres	20405753694
Molina, Rosana Elizabeth	23309386604
Molina, Sabrina Nahir	27434761889

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Molina Fernandez, Romina Giselle	27351359582
Molina Madrid, Benjamin Hector	23418866349
Molina Serra, Angel Eduardo	20439322129
Molinari, Daniela Roberta	23323855994
Molinas, Exequiel Juan Cruz	20425788028
Molla Sanchez, Julian	20410192528
Molna, Silvana Lujan	27371689791
Monasterio, Sofia Tatiana	27390768031
Mondaca Barrientos, Matias Rodrigo	20396209188
Monge, Ariana	27407392049
Mongelos, Ezequiel Ruben Mauro	20341683387
Mongelos Mendoza, Federico Antonio	20375847443
Monica, Sol Elizabeth	20327395441
Monino, Emanuel	20392493884
Monje, Silvina Vanesa	27363580330
Montagner Ruiz, Emilse Alejandra	27309699802
Montalvo, Paula	27346860346
Montaña, Maria Eugenia	27378150944

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Montaña Adarmes, Eduardo Enrique	20958426500
Montebelli, Guillermo Jose	20250781424
Montenegro, Susana Isabel	27387687187
Montenegro, Gisela	27268472857
Montenegro, Juliana Ayelen	27343987310
Montenegro, Valeria Carolina	27401779847
Montenegro, Ingrid Fabiana Evelin	27412272957
Montenegro, Yohana Vanessa Ruth	27355316195
Montenegro, Marcos Joel	20367735539
Montero, Daiana Lilian	23361167414
Monteros Bazan, Franco Emmanuel	20361394268
Montes, Jalili Agustina	27405199454
Monti, Nazarena Zoe	27439976808
Monticelli Cornejo, Magali	27409013711
Montiel, Carla Daniela	27405823042
Montiel, Alejandro	20369720326
Montiel, Maria Tatiana Ayelen	27441548783
Montivero, Samuel	20386457000

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Montoya, Gisela Elizabeth	23290635764
Montoya, Stefania Ayelen	27400528883
Monutti Fernanda, Yael Neftali	27349605797
Monzon, Renzo Antonio	20279814909
Monzon, Carolina Antonia	27347069278
Monzon, Yesica Nahir	27360201312
Monzon, Carolina Soledad	27299106417
Monzon, Brissa Denise	27421905490
Monzon, Camila Natalia	27433480096
Monzon, Maria De Los Angeles	27457950719
Monzón, Gimena Alejandra	27389674147
Monzon Paredes, Celeste Marlen	27361161373
Mora, Jonathan Gonzalo	20373155366
Moragues, Ximena Yamile	27331019971
Moragues, Manuela	27360066881
Morales, Irma Graciela	27458168879
Morales, Narella Belen	27389666098
Morales, Virginia Ines	23361982924

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Morales, Maria Julieta	27359119866
Morales, Laura Antonella	27377936898
Morales, Jessica Esther	27400127498
Morales, Facundo Guillermo	20405844045
Morales, Romina Itati	27327994927
Morales Lopez, Melisa Andrea	27361981575
Moralez, Erika Gisel	27360184701
Moran, Natalia Florencia	27340494925
Morata, Antonella Magali	27444758894
Moreau, Maria Soledad	27350384052
Moreau, Facundo Eduardo	20375931622
Moreira, Jorge Alberto	20294730827
Moreira, Jessica Paola	27354968067
Moreira, Silvana Soledad	27322999203
Moreira, Maria Lujan	27347034032
Morel, Gabriela Emilia	27349094679
Morel, Rocio Del Cielo	23419325724
Moreno, Maria Cecilia	27282713530

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Moreno, Ulises Benjamin	20268152254
Moreno, Cristian Damian	23304705639
Moreno, Guillermo Ariel	20377969376
Moreno, Rocio Belen	23391205574
Moreno, Elena Emilia	27370385942
Moreno, Mariela Soledad	23361155904
Moreno, Melani Belen	23407717244
Moreno, Karen Johana	27406061693
Moreno, Nicolas Fabian	20413035997
Moreno, Laura Antonela	27353530718
Moreno, Gonzalo Tomas	20378511535
Moreno Cruz, Anja Leyla	27943172515
Moreno Figueiras, Maria Serena	27304716776
Moreno Galvan Maza, Maria Luz	27360180269
Moreno Gonzalez, Bethania Yael	27418871534
Moreno Josefini, Ivana Janet	27414827603
Moreno Manuitt, Darjohnny Nazareth	23955955374
Moreno Renfijes, Ximena Celeste	27448285141

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Moreta, Jorge Enrique	20278773265
Moretti, Diego Tomas	20393055651
Moreyra, Maria Del Carmen	27375849769
Moreyra, Micaela Andrea	27383839667
Moreyra, Nahuel Jesus	20419441733
Moreyra, Luciana Andrea	27381056770
Moreyra, Lautaro Roman	20440382097
Moreyra, Eloy	20385035498
Moreyra, Francisco	20394240770
Moreyra Romero, Antonella Magali	27431464077
Morgan, Yuliana Ainalen	27437178378
Moriconi, Genaro Ignacio	20442916978
Morillas Obregon, Karim Gissela	23959647844
Morinigo, Roberto Jesus	20335487452
Morinigo, Tamara Ayelen	27389674929
Moro, Cinthia Paola	27333831134
Moro, Sheila Maricel	27340558729
Moro, Brian Wiliams	24416561245

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Morra, Paola Alejandra	27284648205
Moschen, Matias Ezequiel	20418656159
Moscone, Matias	20394223604
Moscovitch, Marina	27304283357
Moscovitch, Azul Estefania	23399195144
Mosqueda, Carlos Fabian	23389663999
Motta, Maria Florencia Itati	23404490974
Mottet, Matias Santiago	20447194938
Mourdad, Mayra Araceli	27388530311
Moya, Ana Carolina	27379613611
Moyano, Mariana	27273619394
Moyano, Ailen	27385001954
Moyano, Lorena Gabriela	27264820001
Moyano, Ana Cecilia	27303703522
Moyano, Natalia Soledad	27288495748
Moyano, Brenda Yohana	27386482417
Moyano, Stella Maris	27303278945
Muando, Lucas Emiliano	20378245266

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mubilla, Taihu Carlos Jardiel	23429266629
Muchut, Owen Natanel Emmanuel	20398620837
Muga, Marcos Jeremias	20433697376
Mula, Debora Milena	27352240295
Mulas, Aldo Mauricio	20383130140
Muller, Leticia Betina	27358586398
Müller, Mauricio Josue	20434518408
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, Lautaro Leandro	20349761646
Muñoz, Cesar Matias	20343011092
Muñoz, Daniela Jesica	27365062701
Muñoz, Rodrigo Maximiliano	20394457567
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Muñoz Tamola, Mariana Graciela	27329923695
Murillo, Joaquin Ignacio	20434503192
Murua, Gaston Nicolas	20432314953
Muscara, Bernardo	20394984109
Mussa, Agustina	27409409593
Mut, Gerardo Federico	20310686361
Nagy, Maria Mercedes	27351284302
Nagy, Antonela Ivon	27461495384
Namur, Nair Celeste	27381361360
Narvaez, Jonathan Ariel	20393035219
Narvaez, Estefania Soledad	27389971117
Narvaez Rivas, Lerida Del Jesus	27959116755
Naum, Jorge Naum	20443458027
Navarro, Sandra Marysol	27333896163
Navarro, Nahuel Fabian	20389688208
Navarro, Jose Franco Damian	20369673565
Navarro, Ricardo Ernesto	20319096982
Navarro, Irina Evelyn	27389652747

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Navarro, Facundo Ariel	20434621470
Navarro, Santiago	20438950541
Navone, Nahir Erika	27419472676
Negritto, Jorgelina Andrea	27347677030
Neira, Katherina Edith	27355679476
Nesteruk, Gabriel Hector Cruz	20429799849
Nestico, Agustina	27386466632
Neyra, Laura Alejandra	27259209337
Niccolo, Sofia Guadalupe	27388917879
Nichea, Cintia Yazmin	27377994480
Nicolas, Cecilia Sabrina	27344924037
Nicoletta, Alejandra Gloria	27263168416
Nicolini, Jorge Daniel	20309381999
Nicolopolo, Ateneas Alejandra	27346010539
Niemis, Andrea Daiana	27374083487
Nieto, Maria Lara	27432729996
Nieto, Maria Guadalupe	27447199160
Nieto, Yael Anabel	27372626637

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Nieto, Barbara Fabiana Elizabeth	27361409588
Nieto Cardenas, Freddy Alejandro	20957121978
Nieto Urbina, Osmar Jesus	20471783766
Nieva, Zulma Lilian Ester	27318501969
Nievas, Juan Pablo	20334882439
Nievas, Mariano Rafael	20267209260
Nievas, Gisela Rocio	27363336537
Nievas, Tomas Agustin	20438134035
Nievas Barone, Dulce Ayelen	27358006715
Nina, Cinthya Patricia	27941210142
Nina, Micaela Celeste	27384099950
Niveyro, Yanina Jaquelina	27331438729
Niz, Eliana Mariela	27385404226
Niz, Natali Andrea	27354699902
Nobrega, Maria Florencia	27342479885
Noguera, Adriana Patricia	27347954913
Noguera, Carla Paola	27404497052
Notario, Martin Ezequiel	20343764074

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Nova, Cindi Leila	27355504668
Novoa, Angelo Tomas	20447679974
Nuñez, Juan Pablo	20227932032
Nuñez, Jessica Pamela	27323023420
Nuñez, Oriana Abigail	27465166385
Nuñez, Ricardo Ivan	23422020519
Nuñez, Pamela Agustina	27429861727
Nuñez, Ethel Daira	27431463976
Nuñez, Nazareno Emanuel	20412273487
Nuñez, Roxana Patricia	27232733816
Nuñez, Samuel Valentin	20432735096
Nuñez, Gisel Veronica	27336511947
Nuñez, Octavio Benjamin	20456937242
Nuñez, Evangelina	27433948624
Nuñez Barrios, Mateo Azequiel	20465166445
Nuñez Barrios, Maribel Agostina	23419440264
Nuñez Cuellar, Adolfo Esteban	27961856693
Nuñez Dorin, Tamara Judith	27349426426

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Nuss, Alejandro Nicolas	20373155684
Obando, Ricardo Santiago	20299257917
Obredor, Corfiatis Jeremias	20410894689
Obregon, Tamara Ayelen	27370701593
Obregon, Elias Javier	20344788937
Obregon, Nadia Abigail	27414916983
Ocampo, Maria Soledad	27346009905
Ocampo, Andrea Jaqueline	23393147644
Ocampo, Mauricio Nicolas	20437896446
Ocampo Mitoire, Josue Nazareno	23350374019
Ocampo Mitoire, Sara Noemi	27361159859
Ocaña, Ezequiel Oscar	20432710425
Ochoa, Romina Mariel	27396241744
Ochoa, Sandra Beatriz	27185665912
Ochoa, Brandon Nahuel	20433673426
Ochoa Carrizo, Maximiliano Alfredo	20361387288
Ochova, Matias Tomas	20410328500
Oene, Evelin Marlene	27360043768

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Paula Anahi	27389636490
Ojeda, Fernando Francisco De La Cruz	20361141823
Ojeda, Maria Lujan	27354661166
Ojeda, Romina Daniela	27369763852
Ojeda, Daiana Elizabeth	27416266641
Ojeda, Selena Ayelen	27436167003
Ojeda, Marian	27429863134
Ojeda, Debora Mabel	27369711771
Ojeda, Ana Belen	27358586495
Ojeda, Fernando Nicolas	20424845753
Ojeda, Ramon Adelardo	23339308349
Ojeda, Agustina Ailen	27422633176

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ojeda, Jimena Nair	27422235413
Ojeda, Gabriela Beatriz	27343986748
Ojeda, Franco Gabriel	20422165895
Ojeda, Victoria Mariel	27410279024
Ojeda, Gimena	27417288843
Ojeda, Hernan Ricardo	20427337228
Ojeda, Marcos Daniel	20375923360
Ojeda Caballero, Rosario Maria Magdalenarosario	27399393014
Ojeda Montenegro, Alejandra Noemi	27349412301
Ojeda Palat, Braian Rafael Carlos	20422461893
Oliva, Julian Antonio	20383860408
Oliva, Facundo Rafael	20428907265
Olivarez, Cintia Natividad Norma	27369719969
Oliver, Javier Alberto	20290488541
Olivera, Bristela Daiana	27371694132
Olivera, Lautaro Uriel	20384398198
Olivera, Aldo Gaston	20276149726
Olivera, Gaston Ezequiel	20397761984

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Olivero, Barbara	27360056649
Olivieri, Betiana Ruth	27309417998
Olivos Flores, Glendy Stefany	27955804509
Olmedo, Jesica Giselle	27334090855
Olmedo Ramirez, Juan Cruz	20415218886
Olmos, Silvina Alejandra	27343028836
Olmos, Rebeca	27315893947
Olmos, Elias	20404540808
Olmos Bethencorurt, Leandro	20399346186
Ontivero, Iliana Mayra	27333713476
Ontivero, Gabriela Beatriz	27355759178
Opresnik, Juan Pablo	20415876506
Ordoñez, Maria Lucia	27394481942
Orduñez, Elvio Nahuel	23399385679
Orduñez, Evelyn Tamara	27403044739
Orellana, Lucas Agustin	20341795185
Oribe, Camila Agustina	27429534939
Orona, Federico Sebastian	20392497030

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Orona, Anabel María Laura	27310539347
Orozco, Noelia Magali	27338948552
Orozco Sotomayor, Elizabeth Del Rosario	23939828524
Orrego, Laura Maribel	27412667986
Orta, Franco Luis	20345939963
Ortega, Fernanda Estefania	27363064855
Ortega, Daiana Aylen	27418656722
Ortega, Gabriela Romina	27428938629
Ortega, Yesica Andrea	27384609282
Ortega, Sheila Jazmin	27454841595
Ortega, Elias Gaston	20441608862
Ortega Bucco, Maria Florencia	27383382861
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ortiz, Florencia Maria Del Rosario	27375356851
Ortiz, Claudia Beatriz	27282940154
Ortiz, Laura Evelyn	27393157769
Ortiz, Gabriel Eduardo	20326720640
Ortiz, Isabel Veronica	27349000453
Ortiz, Erika Roxana	27377041025
Ortiz, Iara Guadalupe	27433438669
Ortiz, Camila Alejandra	23389717924
Ortiz, Karen Judit	27369734771
Ortiz, Nadia Ximena	27352020635
Ortiz Farioli, Wanda Macarena	23397975754
Ortiz Luis, Nicolas Ezequiel	20440384278
Ortiz Romero, Guadalupe Antonella	27374697965
Orzuzar, Mariela Giselle	27328788107
Osay, Luciano Martin	23400683999
Osorio, Marian Natalia	27381911255
Osorio, Leilen Trinidad	27431471480
Osper, Liza Belkis	27365083598

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Osuna, Lara Mabel	27355842504
Osuna, Cesar Alejandro	20345594281
Osuna, Lucas Joaquin	20456486208
Otaño, Carlos Agustin	20249687651
Otero, Samanta Maria Ines	27348986835
Ottonello, Anabellia	27257945192
Oviedo, Viviana Soledad	27282710442
Oviedo, Marcelo Fabian	20243260567
Oviedo, Camila Belen	23410758954
Oviedo, Maria	27365194993
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

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Oviedo, Joaquin Omar	20447629632
Oyola, Gonzalo Agustin	20421600857
Ozcoidi, Graciela Patricia	27201675419
Ozuna, Pablo Sebastian	20320659133
Pace, Priscila Denise	27345528070
Pacheco, Florencia Anahi	27421904680
Pacheco, Belen Antonella	23401792104
Pacheco Pavon, Mariano Hernan	20419439992
Pachon Pinilla, Freddy Alexander	20939875647
Paciello, Brisa Manon	27425986150
Paco, Daiana Soledad	27350851343
Paco Lopez, Oscar Maximiliano	20372008831
Pacula, Florencia Aldana	27394959273
Padin Rojas, Lautaro Nahuel	20365301493
Paez, Arturo Vicente	20428964315
Paez, Carolina De Lourdes	27301225313
Paez, Stefani Michelli	27410194010
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Paez, Ana Sabrina	27361484830
Paez, David Eugenio	20423841398
Paez, Ismael Nicolas	20431890780
Paez Leon, Giovani Andres	20957670661
Paez Magallanes, Catalina Nerea	27436946401
Paez Rodriguez, Katherin Yuliana	27956252453
Paganini, Juan Jose	20378827478
Pagano, Victoria	27316842637
Pagnucco, Nicolas Hernan	20376199410
Pailos Cid, Octavio Nicolas	20426923298
Paiva, Emmanuel Felipe	20369733134
Paiva, Jose Ignacio	20373181642
Paiva, Karem Aldana	27406841435
Palacio, Matias Antonio	20414148647
Palacio, Sabrina Belen	24366567840
Palacio, Miqueas Nahuel	23432365069
Palacio Ozuna, Arian Alexander	20406057934
Palacios, Laura Mariela	27312751122

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Palacios, Sonia Nerea	27338688275
Palacios, Ariel Alejandro	20281991508
Palacios, Carlos Gabriel	20389651924
Palacios, Mariela Del Carmen	27239542498
Palacios, Tomas Simon	20444749041
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
Paladino, Melanie Del Valle	27400331001
Palavecino, Jose Luis	20377966164
Palavecino Cura, Viviana Isabel Del Valle	27339239709
Palma, Andrea Jimena Del Valle	27268979773
Palomino, Marlene Gisselle	23341649544
Palomino Martini, Benjamin Elias	20394028569
Panelli, Patricia Gabriela	27343029654

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pangione, Miriam Andrea	27241173971
Paniagua, Maria Jose	27344920910
Paniagua, Adriana Gimena	23377041844
Panno, Maria Martha	27226754089
Panoso, Jairo Andres	23405748649
Pardo, Anabella Luciana	27387657539
Pared, Bruno Alejandro	20326227421
Pared, Maria Fernanda	27347032072
Paredes, Jose Ariel	20238055882
Paredes, Romina Sol	27266577996
Paredes, Matias Francisco	20388179172
Paredes, Fernando Nicolas	20377071302
Paredes, Eugenia Elizabeth	27378703226
Paredes Velazco, David Segundo	20408175349
Parejo, Carla Daniela	27348392439
Pares Corvalan, Dario Ezequiel	20353866886
Parodi, Patricia	27365081196
Parodi Medina, Lorena Soledad	23399390974

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Parra, Gisela Alejandra	27352851618
Parra, Juan Ignacio	20372459779
Parra, Gustavo Alejandro	20396172438
Parra, Guadalupe Anahi	27397769882
Parras, Maria Soledad	27327289905
Parras, Maria De Los Angeles	27332185123
Parras, Rebeca Araceli	27397502991
Parrotti, Victoria Rosa	27387223202
Pascual, Rocio Veronica	27417600421
Passarello, Brenda Selene Antonella	27400323904
Passini, Paulo Jesus	20349891779
Pastorini, Maria Lara	27283977280
Patel, Juliana Jaquelina	27369735913
Patrono, Lourdes Grisel	23446095374
Paul, Silvina Beatriz	27248996426
Pautassi, Mariana Ines	27385412636
Paviolo, Diego Hernan	20355860370
Pavon, Daiana Estefania	27294109086

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pavon, Rocio Ayelen	27332592314
Pavon, Dayana Alicia	27350552311
Pavon, Selene Ayelen	27417293030
Pavona, Andrea Romina	27356906719
Paz, German Andres	20329684491
Paz, Karen Stefania	27414823489
Paz, Adrian Diego Leonardo	20353019539
Paz, Sonia Silvana	27268873568
Paz, Priscila Ayelen	23436956134
Paz Figueredo, Bianca	27423737196
Pecoraro, Ana Belen	27410861300
Pedernera, Soledad	27261030514
Pedraz, Enri Matias	20306697804
Pedrocca, Debora Anahi	27429773062
Pedrozo, Celeste Anahi	27419459114
Pegoraro Seyfarth, Rodrigo De Jesus	20341645094
Pelayes, Paula Selene	27384983621
Pelizardi, Ivana Denis	27452512659

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pellejero Calo, Janet Gabriela	23950585374
Pelozo, Romina Anabel	23397502554
Pelozo, Lucas Daniel	20418129787
Pena, Nadia Soledad	27337809001
Pena, Rosario	27381076208
Penalver, Jose Dario	20407368658
Penida, Mayra Giselle	27373630883
Pennesi, Melisa	27338075931
Peña, Gabriela Alejandra	27389673892
Peña Gigli, Santiago Baltazar	20432329314
Peña Mogollon, Miguel Armando	27961931636
Peñaloza, Vanesa Gisel	27329259671
Peon, Matias Manuel	20423786109
Peralta, Evelyn	23261771624
Peralta, Nadia Soledad	27338099458
Peralta, Dario Miguel	20308991610
Peralta, Ismael Adalberto	23383313899
Peralta, Maria Emilia	27324939593

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Peralta, Clarisa Adriana	27315693042
Peralta, Jesus David	23393147539
Peralta, Rodrigo Jair	20389630218
Peralta, Federico Damian	20400341584
Peralta, Eliana Soledad	27364871770
Peralta, Fabricio Dardo	20361171552
Peralta, Mickaela Emilse	27355787570
Peralta, Yamila Soledad	27393036155
Peralta, Marcos Esteban	20376883044
Peralta, Felix Mauricio	23417454799
Peralta, Rocio Guadalupe	27396916709
Peralta, Micaela Soledad	27416253124
Peralta Alvarez, Candela Victoria	23425126644
Peralta Cena, Micaela Stefani	27444722830
Percival, Micaela Anahi	27420661040
Perea, Jorge Luis	20332230361
Pereira, Maria Cecilia	27317295338
Pereira, Yamila Mariana	27378193651

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pereira, Yolanda Esther	27348983410
Pereira Amaya, Maria Candela	27434882805
Pereira Dos Santos, Junior Airton	20953664136
Pereno, Fiamma	27433686409
Pereyra, Karina Gisele	23319141014
Pereyra, Carla Analia	27334956062
Pereyra, Virginia Rita	27354969950
Pereyra, Rocio Ayelen	23345287884
Pereyra, Enrique Alberto	20249901408
Pereyra, Stefania Belen	27325412904
Pereyra, Pablo Nicolas	20389870677
Pereyra, Nicolas Agustin	20386582980
Pereyra, Maria Luz	27377007846
Pereyra, Juan Cruz	20396228492
Perez, Juan Andres	20363905324
Perez, Romina Paola	27354691855
Perez, Gladis Elisabeth	27332180725
Perez, Anibal Ernesto	20361984057

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Perez, Ramiro Sebastian	20344312932
Perez, Araceli Soledad	27374697574
Perez, Jimena Jaqueline	27385018792
Perez, Juan Manuel	20401777890
Perez, Maria Ester	27366874017
Perez, Gervasio Ariel	23390296509
Perez, Anabel Nora	27323640713
Perez, Lucas Leonel	20360547060
Perez, Vanesa Fabiana	27366221560
Perez, Macarena	27375796029
Perez, Ariana Ayelen	27403650655
Perez, Ayelen Marina	27333816305
Perez, Gabriela Estela	27359302989
Perez, Karen Belen	27418403204
Perez, Milton Gabriel	20425781449
Perez, Micaela Estefania	27402457819
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Perez, Oscar Esteban	20351132508
Perez, Florencia Luciana	27423786618
Perez, Carla Jimena	27341474170
Perez, Noelia Macarena	27373157401
Perez, Bruno Erik	20387658913
Perez, Alejandro Andres	23410226979
Perez, Ezequiel Marcos Ignacio	20444511401
Perez, Matias Alexis	20427831370
Perez, Marcos Ezequiel	20345253506
Perez Arce, Sabrina Maricel	27362392387
Perez Arias, Silvana Edith	27279594733
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
Perin, Erika Melisa	27338306968
Perini, Florencia Belen	27360184477

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Perot Zubiete, Raquel Francisca	27304828035
Perretta, Macarena Del Valle	24355270951
Persico, Pablo Daniel	20373162575
Pesci, Federico Martin	20379091106
Petanas, Matias Fabian	20421071404
Petiti, Santiago Gaston	27421599160
Petrello, Valeria Isabel	27313577339
Petterson, Ingrid Karina	27354956077
Pfeiffer, Maria Eugenia	27422725119
Phipps, Erica Valeria	27425666911
Phipps, Nicolas Edgardo	20396578167
Piamo Medina, Sandry Lilibeth	20961567050
Pian, David	20415216573
Piantanida, Martin Augusto	20450813215
Piazoni, Daniel Franco Esteban	20311879171
Piceda, Fiorella Carolina	27337300117
Pico Silva, Angelica Johanna	27960277274
Picq, Aaron	20438852221

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Piedra, Analia	27276544670
Pierandrei, Leandro Gabriel	20377064381
Pierantoni, Natali Belen	27345884918
Pierdominici, Ornella Vanina	27421904109
Pietkowsky, Jessica Natali	20327189337
Pietri, Eliana Olimpia	27317103390
Pigliapoco, Nicolas Dante	20352906647
Pinatti, Natalia Elisabet	27337329115
Pineda, Jimena Maria Noel	27356907413
Pineda Herrera, Crysthy Ivette	27961998072
Pino, Mayra Stefania	27332235945
Pintos, Sandra Elisabeth	27324460573
Pintos, Ramon Hernando	20383838682
Pintos, Leandro Nicolas	20404997204
Pintos Barca, Ivan Nicolas	20406063535
Piñeiro, Federico Gabriel	20289642804
Pioli, Francisco Luis	20263866623
Pira, Alberto Hector	20179834910

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pires, Soraya	27290406663
Pirez, Gabriela Belen	23320998514
Piriz, Fernando Ivan	20360194249
Pisciotta, Natalia Veronica	27338725820
Pistan, Luciano Ezequiel	20328892570
Pistone, Franco Matias	20350906585
Pithod, Viviana Maria	27929088757
Piza, Lucas Javier	20404492463
Pizarro, Gloria Mercedes Del Valle	27208366098
Pizarro, Rocio Abril	27381066431
Pizarro Avendaño, Diego Ezequiel	20441939761
Placereano, Griselda Raquel	23310558354
Plaza, Nicolas Ignacio	20439983966
Plomer, Yamila Gisel	27355308958
Poberezny, Sabrina Viviana	27372626041
Poeta Sanchez, Ignacio Martin	20438120255
Polich, Gabriela Soledad	27323000323
Polvaran, Paula Maricel	27400561309

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Poma, Natali Amanda	27375082484
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, Lucía	27378786555
Ponce, Luciano Agustin	20454080433
Ponce Flores, Paula Magalí	27396184287
Ponce Godoy, Marisa Ines	27250815587
Pons, Jimena Alejandra	27416001753
Ponte, Antonella Abril	27419645147
Pontelli, Juan Martin	20318136794
Popayan Erazo, Cindy Lorena	27960754145
Popich, Maria Victoria	27387990602
Portillo, Mayco Emanuel	20381958893
Possu Agudelo, Barbara Yurany	27960069671

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pozzaglio, Diego Jorge Hernan	20369719395
Pozzi, Dana Muriel	27418095968
Prado, Antonella Giselle	27423832423
Prado Amaro, Agustina Camila	27404235406
Presidente, Fabiola	27278689900
Prieto, Gustavo Alfredo	20240770351
Prieto, Selene Agostina	27439334547
Primo, Lourdes Adriana	27432316772
Principalli, Franco Gaston	20432421075
Prodanov Quarin, Sofia Belen	23416148384
Proietto, Juan Ignacio	20342469710
Pros, Alejandro Fabian	20345036009
Pucheta, Rolando Ignacio	20306147006
Pucheta, Nerina Paola	27360182024
Pucheta, Marianela Belen	27355302224
Pucheta, Romina Noelia	27340554618
Puerta, Soledad Del Valle	27292569187
Pugliese, Franco Ariel	20388911418

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pujol, Marcelo Sebastian	20343010517
Pydd, Marianela Ailen	27442270428
Pyszczek, Matias Nahuel	20427456642
Quaranta, Ludmila Milagros	27440391082
Queipo, Gustavo Ricardo	20175891901
Quevedo, Micaela Jaquelina	27366574722
Quevedo, Carla Micaela	27424378602
Quevedo, Stefanía Rocío	27430607303
Quevedo, Lucas Emanuel	20426403987
Quijije Hidalgo, Yaineth Andreina	27960235563
Quinones, Ezequiel Gustavo	20372624834
Quintana, Roberto Emmanuel	20344139661
Quintana, Adriana Estefania	27347031769
Quintana, Diana Vanina	27347954794
Quintana, Daira Tisciana	27383657925
Quintana, Tiago Gabriel	20434794561
Quintana, Dimas Alexis	20438851659
Quintana, Ariel Armando	20417575724

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Quintana, Fernando Sebastian	20430652444
Quintana Barrera, Melina Magai	27405016651
Quintana Guevara, Melisa Ailin	27428150118
Quintans, Juan Antonio	20139609353
Quintero, Claudia Veronica	27309019127
Quintero, Tamara Daniela	27386670477
Quintero, Romina Soledad	27341778854
Quinteros, Lucas Leandro	20341039615
Quinteros, Mayra Gisel	27363565986
Quinteros, Araceli Micaela	27362337890
Quinteros, Malvina Soledad	27334490055
Quinteros, Celeste Anahi	27423364578
Quinteros, Abigail Sabrina	27436085171
Quinteros, Leonel Esteban	23429215099
Quinteros, Daniela Ludmila	27427854251
Quinteros, Lucas Santiago	20374646096
Quiñones, Matias Leonel	23438117059
Quiñones, Maria Cecilia	27266027953

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Quiñonez, Hugo Maximiliano	23350373519
Quiñonez Silva, Carlos Maximiano	20189068671
Quirch, Noelia Desiree	27360258772
Quiroga, Romina Carolina	27341881760
Quiroga, Alicia Soledad	27362974327
Quiroga, Florencia Betiana	27396930132
Quiroga, Agostina Tiziana	27441937313
Quiroga Perez, Eva Maia Beatriz	27439265138
Quiros, Maria Jose	27297245576
Quiros, Jessica Estefania	27422027748
Quiroz, Walter Leonardo	20348995430
Quiroz, Aldana Rocio	23397527344
Quiroz, Cesar Matias	20361163991
Quiza, Maria Virginia	27355855584
Rabbat Galarreta, Micaela Belen	27419620071
Rabossi, Lucas	20381938175
Radimak, Fabricio Dimas	20375926653
Ramallo Mamondez, Florencia Nahir	27420534235

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ramires, Yamila Micaela	27387261104
Ramirez, Silvana Noelia	27309693979
Ramirez, Jessica Beatriz	27333834222
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, Gustavo Alejandro	20355791395
Ramirez, Carlos Rafael	20400331716
Ramirez, Natalia Paulina	23404491024
Ramirez, Marina Elizabet	27391817974
Ramirez, Natalia Noemi	27360197137
Ramirez, Ariel	20336827818
Ramirez, Elena Gabriela	27358585944

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Fabricio Javier	20433437242
Ramirez, Yanet Natali	27366591678
Ramirez, Dalma Dayana	27384097214
Ramirez Goitia, Mariela Fernanda	27340354406
Ramirez Mazo, Fernanda Ayelen	27401778735
Ramirez Nicolini, Ana Laura Valentina	27329772131
Ramirez Ramirez, Norbely	27958659615
Ramirez Silva, Natalia Elizabeth	27347931603
Ramoa, Karen Silvana	27387681855
Ramos, Agustin Enrique	20334377041
Ramos, Lorena Johana Paola	27329163542

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ramos, Rocio Vanesa	27356900257
Ramos, Agustin Daniel	20411112196
Ramos, Enzo Leonardo	20381068405
Ramos, Pablo Jose	20332604652
Ramos, Noelia Soledad	23340047044
Ramos, Rita Daiana	27389689039
Ramos, Jimena Estefania	27424392893
Ramos Villaroel, Augusto	20367931133
Randisi, Cintia Gabriela	27296809239
Ranllolini, Rocio Antonella	23433694104
Ranz, Cristian German	20360209424
Rativa Ramos, Jhon Jaime	27962287587
Ravarotto, Florencia Belen	27408368338
Rebollo, Eliana Evelyn	27355304049
Recalde, Silvia	27164627204
Redondo Rodriguez, Florencia Magali	27417195926
Rega, Ernesto Javier	23296275549
Reifenberg Monges, Maria Eugenia	27425036098

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Reinoso, Noelia Vanina	27334435747
Reinoso, Esteban Leonel	20366481630
Rencoret, Lucas Fernando	20433703155
Retamar, Evelyn Soledad	27249928807
Retamozo, Karen Elizabeth	27377079510
Reviglione, Maria Alejandra	27250791718
Revolero, Flavia Elizabeth	23365297134
Rey, Sergio Hernan	20350385801
Rey, Juan Cruz	20444699710
Reyes, Nestor Fabian	20270043667
Reyes, Maria Constanza	27405215840
Reyes Duarte, Zulma	27946064586
Reyna, Teresita Esther	27256080953
Reyna, Gabriel Hernan	20333203317
Reyna, Juan Facundo	20394963780
Reyna, Cintia Gisela	27299643676
Reynoso, Debora	23355858154
Reynoso, Lucas Joel	20433110367

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Reynoso Maza, Alexis	20371746197
Riani, Andrea Carmen	27311039461
Ribeiro, Mikaela Jaqueline	27412779369
Ricci, Diego Agustin	20346886162
Richioni, Barbara Sabrina	27383735535
Ricobelli, Gabriela Georgina	27343683311
Ricotti, Valeria	23378894484
Riera, Vanina Estefania	27310363605
Riffel Resch, Guido Gianfranco	20418401436
Righini, Micaela Sol	27445965044
Rijavec, Paula Abigail	27369204144
Rinaldini, Maximiliano Agustin	20390738189
Rioja, Constanza Daniela	27309702803
Rios, Jorge Gabriel	23333208709
Rios, Yanina Alejandra	24360186020
Rios, Yanina Soledad	27328541438
Rios, Maria Ines	27319097738
Rios, Natalia Fernanda	27304852734

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rios, Mariel De Los Angeles	27393483259
Rios, Ivan Dario Maximiliano	20360196047
Rios, Oscar Fernando	20329696724
Rios, Germán Guillermo	20352052354
Rios, Karen Priscila	27408035649
Rios, Tamara Magali	23391812004
Rios, Rogelio Alejandro	20434781036
Rios, Gabriela Ivana	27313556560
Rios, Pedro Valentin	20428378424
Rios, Marcela Alejandra	27399372599
Rios, Erika Del Valle	27394458592
Rios Gutierrez, Nicolle	27957810891
Riquelme, Erika Gisel	27377038288
Riquelme, Dalma Soledad	27402468780
Riquetti, Veronica Daniela	27302542215
Ritta, Melisa	27364316203
Rivadeneira, Mathias Nahuel	20402284235
Rivadero Lopez, Cintia Noelia	27347692153

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rivarola, Maria Belen	27354496629
Rivas, Pablo Adrian	20354963761
Rivas, Gerardo Oscar	23349341379
Rivera Gomez, Anibal Jesus	20958603046
Rivero, Brenda Noe	27406944196
Rivero, Valdo Alejandro	20349035244
Rivero, Alexis Nicolas	23423785519
Rivero, Micaela Aylen	27439243320
Rivero, Ivan Gabriel	20402409909
Rivero, Silva Silvia Elma	27330294928
Rivero Burgos, Tasiana Elisama	27422628369
Rivero Rejalaga, Alba Mariel	27299641894
Rivero Troulliet, Angela Antonella	27436063453
Riveros, Gaston Juan Pablo	20330721473
Riveros, Daniel Alejandro	20393301695
Rizzi, Milena Belen	27419747926
Rizzo, Luciana Daniela	27444249477
Roa, Sandra Marisel	27361166030

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Robledo, Jimena Yamilem	27439241565
Robledo, Tobias Gabriel	20447626234
Robledo Carletti, Ludmila	27441954838
Roblero, Rodrigo Ariel	20323270016
Robles, Jose Felix	20373930157
Roblez, Janet Roxana	27349885498
Rocha, Omar Gustavo	20256636507
Rocha, Silvio Fernando	20339291005
Roda, Paola Magdalena	27275863470
Roda, Sonia Carina	23315868084
Roda, Barbara Belen	27348268657
Rodrigo, Mickaela	27424075715

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodrigues, Alejandro David	23422821929
Rodriguez, Natalia Carina	27272453735
Rodriguez, Ivana Soledad	27303304814
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, Valeria Romina	27327286310
Rodriguez, Ivana Emilce	27311192391
Rodriguez, Silvana Soledad	27314982504
Rodriguez, Anabel Celeste	27325150756
Rodriguez, Tatiana Agustina	24416144733
Rodriguez, Victor Javier	20300491848
Rodriguez, Estrella Roxana	27252875633
Rodriguez, Alcira Fabiana	27345208149
Rodriguez, Fernanda Soledad	27351313434

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodriguez, Beatriz Magdalena	27283966254
Rodriguez, Maria Laura	27405014950
Rodriguez, Cristian Omar	20353017595
Rodriguez, Karen Vanina	27374791406
Rodriguez, Gonzalo David	20325617293
Rodriguez, Analia Karin	27252784344
Rodriguez, Jennifer Lisette	27384931184
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, Rodrigo Marcos Gaston	20353561945
Rodriguez, Maico David	20412037759
Rodriguez, Milagros Belen	27412668001
Rodriguez, Daniela Elizabeth	27375846379
Rodriguez, Bruno Tomas	20413553173

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodriguez, Gabriela Alejandra	27352239181
Rodriguez, Santiago Tomas	20435976493
Rodriguez, Rocio Ariana Celeste	27418889433
Rodriguez, Natali Daniela	27366771978
Rodriguez, Milagros Lucia	27418871917
Rodriguez, Juan Manuel	20354644437
Rodriguez, Emanuel Gabriel	20389032302
Rodriguez, Hugo Ariel	20284772386
Rodriguez, Lucas Hernan	20386788953
Rodriguez, Mariano Javier	20419435873
Rodriguez, Adrian Nicolas	20376201008
Rodriguez, Florencia	27410885447
Rodriguez Albornoz, Eunice Febe	27432320109
Rodriguez Arroyo, Steici Pamela	27190684208
Rodriguez Cardozo, Rocio Guadalupe	27327855595
Rodriguez Descamps, Karla Elisa	27354670645
Rodriguez Escalante, Micaela Genoveva	27299791020
Rodriguez Garay, Maria Camila	27959444191

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodriguez Garcia, Daniela Beatriz	27405219706
Rodriguez Gomez, Jonathan Luis	20413551227
Rodriguez Gonzalez, Luciano Luis	20413184909
Rodriguez Iker, Yuliana Florencia	27369777179
Rodriguez Montoya, Jazmin Ariane Salome	27361413038
Rodriguez Nuñez, Luis Fabian	20419631125
Rodriguez Oryan, Paula Ignacia	23950723394
Rodriguez Oses, Agustina Selene	27426961100
Rodriguez Rodriguez, John Javier	20956582335
Rodriguez Romero, Angie Alejandra	27947213100
Rodriguez Serrano, Manuel Agustin	20417288792
Rodriguez Soria, Tamara Melinda	27409409054
Rodriguez Vallejo, Francisco Ezequiel	20402465612
Roggero, Giovanni Marco	20427674453
Roggia Coschica, Joaquin	20370949124
Rojas, Cinthia Lorena	27304411096
Rojas, Nelson Javier	20312949467
Rojas, Maira Nerina	27369726817

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rojas, Selva Florencia	27365069579
Rojas, Kebelyn	27958810720
Rojas, Jesica Paola	27328127593
Rojas, Mayra Soledad	27345575346
Rojas, Fabiana Micaela	27360181176
Rojas, Monica Lorena	27283940441
Rojas, Micaela Alejandra	23367743174
Rojas, Geraldine	23394058734
Rojas, Paola Soledad	27296082835
Rojas Bustos, Maricel Roxana	27283440864
Rojas Caballero, Roxana Soledad	27377969087
Rojas Julca, Elizabeth	27950138020
Rojas Medina, Miguel Eduardo	20392155822
Rojas Mosqueira, Cynthia Lujan	27386219694
Rojas Sotelo, Claudia Isabel	27433694223
Rojo Franco, Ignacio Fidel	20427850804
Rolando, Sofia	27242756490
Roldan, Gabriela Anahi	27321242834

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Roldan, Patricio Leandro	20376175783
Roldan, Leonardo Raul	20258161921
Roldan, Maria Irma	27313149051
Roldan, Ricardo Daniel	20353689321
Roldan, Rodrigo Rafael	20310552373
Roldan, Ludmila Anahi	27371653649
Roldan, Natali Del Valle	27351090079
Roldan, Enzo Javier	23411152529
Roldan, Joaquin Ramon	20386477435
Roldan Ponce De Leon, Vanesa Beatriz	27385388751
Rolon, Nayara Aylen	27407541974
Rolon, Gabriel Omar	20413556296
Rolon, Evelin Solange	27413807722
Roman, Yanina Magali	27377968013
Roman, Gonzalo Juan Sebastian	20413549001
Roman, Eliana Veronica Alejandra	27377937517
Roman Beligoy, Macarena	27404997446
Roman Buffa, Mariano Andres	20342853383

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Romani Rojas, Wendy Marlly	27956484605
Romaniuk, Javier Alejandro	20315776733
Romano, Mabel Jesus	27234414750
Romano, Florencia Antonella	23391758484
Romano Peralta, Gisella Desiree	27348412197
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
Romero, Nicolas Ruben	20340133898

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Romero, Fernando Adrian	20397508650
Romero, Silvia Beatriz	27319722365
Romero, Erica Soledad	27295266339
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
Romero, Debora Silvia Marina	27367708552
Romero, Valentino	20435622861
Romero, Yesica Paola	27302115813
Romero, Jonatan David	20344316970
Romero, Ovando Lucas Braian	20377071604
Romero, Andres David	20408369917
Romero, Rocio Antonela	27377080225
Romero, Aylen Liliana	27413365045

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Romero, Alan Ivan	20391771287
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, Ramiro Omar	20429215944
Romero, Yanina Haidee	23404472364
Romero, Emilce Gabriela Alejandra	27331724101
Romero, Aylen Johana Yaneth	27426647597
Romero, Brenda Daniela	27407371874
Romero, Walter Francisco	20401778404
Romero, Camila Ayelen	23402424974
Romero, Daniela Del Valle	27234590931
Romero, Miriam Julieta	23432698114
Romero Cano, Dante Uriel	23427417549
Romero Castillo, Gaston Maximiliano	23369734369

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Romero Ervetto, Marta Lorena	27256661530
Romero Fagnani, Melina Soledad	27345227984
Romero Fernandez, Betiana Agostina	27417285224
Romero Palacios, Jesica Evangelina	27351309038
Romero Solis, Naiara Rosario	27448011661
Romero Vabro, Magali Abigail	27458354877
Romero Yucherchen, Azul Valentina	27434788566
Rondon Borrero, Yurmary Karina	27957993317
Rosano, Matias Ezequiel	20346563347
Rosas, Samanta Karina	27360008008
Rosas Labraga, Juan Esteban	23419641839
Rosas Labraga, Jose Gabriel	20440781420
Rosiasco Rodriguez, John Jairo	20955185073
Roso, Emilce Estefania	27387463807
Rossetti, Maria Elisa	23288503044
Rossi, Franco Fabian	20361314329
Rossi, Nicolas Eduardo	20393306239
Rossi, Celeste Belen	23360913104

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rossini, Gisela Selene	27322520757
Rosso, Mayra Elizabeht	27349466967
Rosso, Lara Belen	27372626238
Rotela, Abigail Cesia	23434795214
Rotela, Juan Cruz	20431697859
Rubil, Nicole Ayelen	27391182715
Rubio Reyes, Franco Leandro	20423846837
Ruggiero, Thais Virginia Mariel	27451454604
Ruidiaz, Silvia Anabella	23381208974
Ruidiaz Flores, Gabriela Celeste	27332489890
Ruiz, Carlos Hernan	20303279300
Ruiz, Agustin Mauro	20355837492
Ruiz, Sofia Candela	27422584639
Ruiz, Sonia Alejandra	27238735934
Ruiz, Maria Eugenia	27308438584
Ruiz, Rocio Marianela	27365656466
Ruiz, Ileana Daniela	23355551784
Ruiz, Adrian Valentin	20393105144

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ruiz Cabello, Noelia Milagros	27402790321
Ruiz Diaz, Cindy Liz	23362113024
Ruiz Diaz, Gonzalo Lionel	20356906358
Ruiz Diaz, Barbara	27443667100
Rusciano, Matias	20377704216
Ruzzo, Alan Gaston	20341753644
Saavedra, Nadia Belen	27338316920
Saavedra, Isabel	27344784324
Saavedra Young, Mauricio	20396890748
Sabadini, Juan Pablo	20408175470
Sabadini, Laura Alejandra	27334358548
Sabao, Maria Eugenia	27347933525
Sabas, Nicolas Miguel	20303907441
Saiche, Noelia Carolina	27335052388
Saiche, Florencia Daniela	27372261744
Saied, Melina Rocio	20306896947
Saipe Peñalber, Jazmin Irina	27382378577
Salagre, Maria Eugenia	23375266504

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Salariato, Elizabeth Andrea	27389048416
Salas Cordero, Geilyng Barbara	23959833214
Salas Ortuay, Marcio Ramses	20402456044
Salazar, Yexica Lucia	27959733312
Salazar, Rocio Abigail	27463838688
Salcedo, Ruben Augusto	20391342599
Salcedo, Milagro Anahi	23414150004
Saldaño, Dariana Jacqueline	27415217078
Salgan, Romina Alejandra	27382824615
Salgan, Eliana Micaela	27414396629
Salinas, Maria Florencia	27325402321
Salinas, Cintia Mariana	27312007326
Salinas, Agustina Melanie	23397508544
Salinas Roa, Mauro Alberto	20446154347
Salomon, Fabiana Edith	27355607025
Salomon, Ana Clara Gisela	27376461411
Saltor, Gonzalo Ruben	20350943111
Salusso, Karla	27438874327

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Salvatico Fourastie, Camila	23445475254
Salvatierra, Marcelo Armando	20248160811
Salvatierra, Flavio	23307021439
Samaniego, Gisela Ivana Leonor	23362713994
Sambado, Mauro Emanuel	20348381858
Samhan, Yanina Belen	27346885055
San Martin, Maria Cecilia	27263135348
San Martin, Facundo	24303906475
San Martin, Rebeca Ayelen	27363333465
San Miguel Garcia, Claudia	27944020085
San Roque, Daiana Ivana	27328916768
Sanabria, Sabrina Ayelen	27354570810
Sanabria, Dalma Soledad	23372837284
Sanabria, Lautaro Nicolas	20369728521
Sanabria, Sandra Elizabeth	27350630460
Sanchez, Laura Noelia	27315568647
Sanchez, Leon Vidal	20327849760
Sanchez, Luciano Nicolas	20379997989

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sanchez, Gonzalo Gabriel	20374543777
Sanchez, Gabriela De Los Angeles	27387681774
Sanchez, Victor Hugo	20318727733
Sanchez, Rocio Edith	27369728267
Sanchez, Emanuel Alejandro	20343337273
Sanchez, Priscila Ibel	27363122456
Sanchez, Yanina Belen	27373203926
Sanchez, Nidia Ayelen	27361943819
Sanchez, Johana Gisel	27369729344
Sanchez, Gaston Orlando	20422629573
Sanchez, Matias Ezequiel	20318151033
Sanchez, Nicolas	20329785565
Sanchez, Maria Laura	27372020380
Sanchez, Carolina	27355869186
Sanchez, Mariana Alejandra	27360096543
Sanchez, Nicolas Joaquin	20396901081
Sanchez, Daniela Beatriz	27369723702
Sanchez, Diamela Belen	23411103994

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sanchez, Serena Maria Belen	27445699301
Sanchez, Juan Antonio	20377963386
Sanchez, Talia Soledad	23400350884
Sanchez, Nahuel Ezequiel	20406851932
Sanchez, Gimena Beatriz	27393156029
Sanchez, Emanuel Victor Angel	20415175494
Sanchez, Analia Belen	27385410161
Sanchez, Guido Abel	20418284731
Sanchez, Carolina Soledad	27400268938
Sanchez, Jonatan Agustin	23399406129
Sanchez, Natalia Romina	27361441899
Sanchez, Cristian Daniel	23400332029
Sanchez, Ornella	27434789708
Sanchez, Maria Florencia	23349020394
Sanchez, Brisa Ayelen	27421707729
Sanchez, Sofia Belen	27399697978
Sanchez, Nicolas Rafael	20416351180
Sanchez, Andrea Belen	27452509062

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sanchez, Camila Soledad	27410399933
Sanchez, Rocio Del Pilar	27419634838
Sanchez, Laura Guadalupe	27308994983
Sanchez, Layla Candela	27424379218
Sanchez, Romina Gisela	23369921304
Sanchez, Maia Tais Celina	27440976854
Sanchez Alamo, Ezequiel David	20381810160
Sanchez Fretes, Facundo Tomas	20421836036
Sanchez Garcia, Agustin Nicolas	20411155510
Sanchez Godoy, Melisa Camila	23360196704
Sanchez Goya, Gustavo Adolfo	23312490579
Sanchez Guillard, Kiven Rafael	23337302939
Sanchez Lapalma, Fernanda Marysel	27315565400
Sanchez Lapalma, Marianela Emilse	23301226004
Sanchez Odorisio, Macarena Sofia	27374758638
Sanchez Roa, Maria De Los Angeles	27409687003
Sanchez Sattler, Nadia Rocio	27417627249
Sanchez Tort, Kassandra Azul	27405186468

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sandes Amado, Patricia Monica	27316061953
Sandon, Fernanda Micaela	27371689813
Sandoval, Adriana Natalia	27269849474
Sandoval, Valeria Dora	27336620010
Sandoval, Lucas Sebastian	20385393777
Sandoval, Gaston Gabriel	20400897809
Sandoval Marun, Maira Natali	27393094570
Sandrini Diaz, Laila Yasmin	23378708664
Sanjuan, Leonardo Gabriel	20231473980
Santa Cruz, Maria Constanza	27274718086
Santamaria Clemente, Aneley Celia	27387266300
Santesso, Flavia	27292379205
Santiago, Florencia Maria	27402309267
Santillan, Melisa Tatiana	27403465289
Santillan, Marlene Maria Sol	27397530472
Santillan, Rocio Alejandra	23373252514
Santillan Navarro, Gabriela	27343157695
Santini, Nicolas Carlos	20360056598

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Santini Dominguez, Johana Janet	27362112090
Santini Dominguez, Axel Martin	20422237098
Santoro, Carlos Emiliano Horacio	20347036693
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
Saracco, Micaela	27380560327
Saravia, Cecilia Soledad	27369724636
Saravia, Renzo Lautaro	20436936711
Sarazola, Giselle Anastacia	27328546936
Sarmiento Felix, Yasmin Jael	27383285882
Saucedo, Romina Paola	27336692216
Saucedo, Fernando Nehuen	23354965569
Saucedo, Brisa Antonella	27436957209
Saucedo Fernandez, Osvaldo Ariel	23400330239

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Savarino, Leandro Gabriel	20335691610
Savid, Miguel Angel	20333204054
Saya, Marcela Gladys	23185792714
Sayago, Elizabeth Veronica	27344892895
Sayes, Fedra Lorena	27256087680
Sayes, Milagros	27418137156
Sayes Herrera, Ruben Dario	20359344970
Sbarra, Julia	27320781030
Scarabino, Maria Mercedes	27186661406
Schanton, Jesica Juliana	27352178980
Schefer, Frank Daniel	23352792969
Schelover Radovinich, Francisco Ezequiel	20399383545
Schilman, Iván Marcelo	20394978184
Schmid, Marcelo Jonatan	20358588647
Schmid, Gerson David	20375849667
Schmitz Barni, Paola Andrea	27281255075
Schmitz Barni, Luis Daniel	20319097350
Schneider Sotelo, Juan Pablo	23429863619

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sciortino, Antonela	27357034162
Scodelaro Ceballos, Lautaro Thomas	20413225087
Scozzari, Ayelen Antonella	27349094385
Seco, Aylen Loreley Del Carmen	27449707341
Segovia, Myrna Jezabel	27339377729
Segovia, Soledad Daniela	27419730829
Segovia, Eliana Delfina	27437880803
Segovia, Nicolas Alberto	20422167138
Segovia, Xavier Rodolfo Osmar	20365641596
Segueti, Judith Gabriela	27309664111
Segura, Vanesa Andrea	27316009765
Segura, Marquesa Maria	27291106515
Segura, Laura Eugenia	27291362767
Segura, Juan Pablo	20430847547
Sejas, Anahi Gabriela	27375787054
Sellitti, Fabricio Sebastian	20449246382
Sena Berger, Leiza Giuliana	27381909854
Sena Falcon, Jeremias	20439322188

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sena Panero, Anna Sol	27455958283
Sengher, Cintia Fernanda	23288941254
Senturion, Gabriel Antonio	20360190367
Senturión, Maria Belén	27429215604
Sequeiros, Vanesa Daniela	27338759237
Serale, Santiago Salvador	20396207649
Serra, Camila Mariel	27377960039
Serra, Elena Guadalupe	27291371316
Serrano, Cintia Elizabet	27347870884
Serrano, Cintia Gisela	27288189752
Serrano, Cesar Emanuel	24355878313
Serrano Banco, Tomas Roman	20432314414
Serrano De Valera, Angela Maria	27957716615
Serratrice, Cyntia Celeste	27360210575
Servideo, Adrian	20272594660
Settembrini, Iara Ines	24372021132
Setzu, Sabrina Roxana	27313577959
Sicardi, Edith Lorena	27302143639

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Siliman, Stefania Magali	27393029892
Silio, Joaquina Noel	27426317724
Siloff, Ariana Betsabe	27384789906
Silva, Maria Victoria	27349596674
Silva, Maira Elisabeth	27356928836
Silva, Blanca Elisabeth	27343707733
Silva, Rosmarid	27397760087
Silva, Nahuel Ramon	20380479886
Silva, Cesar Edgardo	20349414571
Silva, Franco Carlos	20408175055
Silva, Lucia Jimena	27396196560
Silva, Franco Nahuel	20406052045
Silva, Brian Ezequiel	20434795428
Silva, Melina Nahir	27362182102
Silva, Federico Nicolas	20448981321
Silva, Agustina Ayelen	27400957466
Silva Silva, Caren Paloma	27436955079
Silva Hernandez, Agostina Daiana	27381905646

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Silva Santacruz, Maria Laura	27321002671
Silva Tatanchelo, Lucas Santiago	20391772798
Silva Vargas, Roxanne Eunices	20191090129
Silva Veneciano, Gonzalo Agustin	20448058655
Silvero, Federico Augusto	20340558376
Silvero, Rocio Monica	27427446285
Silvestri, Martin Hernan	20357041148
Silvestri, Maria Florencia	27376739231
Silvestri, Eliana Del Carmen	27299663707
Silvestro, Cristian Federico	20326835928
Simm, Roxana Natalia	27304657575
Simon, Sofia	27366560306
Sinclair Imfeld, Brenda Sabrina	27406057289
Sinesi, Maria Laura	27306516766
Sittner, Maria Lourdes	27433251305
Sittoni, Teo	20412257325
Smith, Brenda Ana Elizabeth	27368792379
Soaje, Carla Noelia	23350894934

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Soares, Milagros Belen	27403492197
Soberon, Emilce Norali	27369711879
Sofia, Micaela	23410661624
Soglio, Tais	27397881305
Solari, Maria Alejandrina	27240077146
Soldevila, Melina Carla	27355864648
Soler, Ariel Agustin	20442238368
Solis, Maira Romina	27381934379
Solis, Leticia Gabriela	27379707691
Solis, Maria Luz	27414994526
Solis, Cecilia Andrea	27274109969
Solis, Marcos Antonio	20429856451
Solis, Nara Valentina	27463144767
Soplan, Micaela Daiana	27380255079
Soraire, Evelin Lucia Belen	27392955491
Sorgini Purgue, Estefania	27352912099
Soria, Maria Fernanda	27249918674
Soria, Ricardo Norberto	20330337711

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Soria, Cintia Del Milagro	27291109921
Soria, Marisa Paola	27385024725
Soria Pagan, Flor	27940904337
Soriano, Matias Fabian	20404033337
Sosa, Cinthia Elisabet	27323665694
Sosa, Ana Belen	27322663922
Sosa, Jose Elias	20333530326
Sosa, Analia Belen	27377035181
Sosa, Cynthia Belen	27327293074
Sosa, Mariana Gabriela	23348708384
Sosa, Ignacio Benjamin	20397761739
Sosa, Silvana Andrea	27264087894
Sosa, Eluney Soledad	27348201285
Sosa, Carolina Ayelen	27374359377
Sosa, Cintia Elizabeth	27279409693
Sosa, Nehuen Mauro Alejandro	23362465109
Sosa, Marcelo Emanuel	20369746139
Sosa, Yamila Soledad De Los Angeles	27352603126

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sosa, Hernan Andres	20356895577
Sosa, Debora Romina	27336127675
Sosa, Gabriela Jakelyn	27383798138
Sosa, Joana Vanesa	27313301775
Sosa, Azul Abigail	27579439675
Sosa, Javier Omar	20408178216
Sosa, Erika Melina	27448437529
Sosa, Natalia Carolina	27406061944
Sosa, Dolores Aldana	27415174980
Sosa, Emilse	27379019191
Sosa, Luis Alfredo	20432315585
Sosa, Roque Daniel	20375960177
Sosa, Luciana Alejandra	27402468330
Sosa, Cintia Janet	27322887154
Sosa, Cintia Paola	27338947882
Sotelo, Leonardo Nicolas	20361153163
Sotelo, Gabriela Romina	23337299474
Sotelo, Jonathan Ariel	20352856461

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sotelo, Delia Yamila	27361974293
Sotelo, Sergio Ariel	20279355262
Sotelo, Enzo Lionel	20430650441
Sotelo, Lucas Sebastian	20430075560
Sotelo, Leandro Federico Gabriel	20387685376
Sotelo, Marcela Fabiana	27263932019
Soto, Carina Soledad	27291373955
Soto, Maria Virginia	27313095393
Soto, Roxana Noemi	27393142850
Soto, Aldana Melisa	27400378113
Soto, Lautaro	20396185394
Soto, Natalia De Lourdes	27340706345
Soto, Eduardo Rafael	20377072813
Soto, Lerida Claribel	27360199008
Soto, Cynthia Roxana	27393157467
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 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Soto, Daniel Leonardo	20358589333
Soto, Nilda Elisabet	27442233425
Soto, Silvana Elizabeth	23269047984
Soto Castagne, Maria Amor	27401075920
Soto Hermosilla, Celina Nazarena	27421064453
Sotomayor, Vanesa Soledad	27283977353
Sotomayor, Sabrina Susana	27295548377
Sotomayor, Gaston Rodrigo	20437773891
Soza, Sergio Emmanuel	20443312863
Spagnolo, Priscila Yemina	27430916268
Spaini, Marcela Soledad	27355758902
Spanhake, Nicolas Erwin	20369343921
Spanos Pereyra, Marcos Santiago	20389847764
Speranza, Estela Alejandra	27400315022
Spessot, Noelia Emilce	27336149962
Spicoña, Lourdes Magali	27338938298
Spina, Luciano German	20351526123
Spirito, Alejandro Carlo	20229928296

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sredzinski, Lucas Matias	20380190894
Stancovich, Alexander Esteban	20360197914
Starcevich, Maria De Los Angeles	27428664987
Starcevich Mendez, Silvia Beatriz	27326030843
Stegemann, Martin	20400739715
Stember, Barbara Pamela	27362110454
Stessens, Elias Santiago	20436027649
Storti, Juan Pablo	20300506039
Stramare, Mélody Carla	27390725804
Strasorier, Helena Gisela	27261814361
Styezen, Pablo Gustavo	20393101750
Styezen, Sabrina Macarena	27345594847
Suarez, Maria Jose	27269555705
Suarez, Cintia Yanina	27324950686
Suarez, Jesica Nadia	27337008319
Suarez, Mariana	27323893549
Suarez, Ariel Esteban	20345491067
Suarez, Antonella Belen	27361155616

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Suarez, Sofia Denis	27394769369
Suarez, Evelyn Daiana	27413485792
Suarez, Solange	27390710076
Suarez, Andres Sebastian	20287669233
Suarez, Tomas Eduardo	20381287212
Suarez, Aldana	27451044279
Suarez Duffourt, Maria De Los Milagros	27408772430
Suarez Vasquez, Maria De Los Angeles	27951348959
Sueldo, Dayana Pilar	27404019711
Sugasti, Damian Gabriel	20391988898
Sugasti Montorfano, Silvia Soledad	27340483915
Sunagua Perez, Silvia Beatriz	27276547319
Sunier, Candelaria Rocio Jazmin	27346518877
Susana, Paula Maria	27335292257
Taborda, Valeria Silvina	27323467442
Taborda, Candelaria Agostina	27423851517
Taca, Graciela Marlene	27381274816
Tacain, Gina Victoria	23366569944

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Tactaca, Anabela Evelia	27359058174
Tadeo Guzman, Pablo Luis	20940872872
Talotta, Micaela Brenda	27406348283
Tambutto, Sandro Emiliano	20288265209
Tapia, Walter Fernando	20335980469
Tapia, Celeste Soledad	27316470810
Tapia, Rocio Macarena	27434513117
Tapia, Martina	27447404910
Tarantino, Mayra Vanesa	27354794948
Tarrab, Samanta Belén	27355859962
Tebes, Agustin Damian	20410729831
Tejerina Sanchez, Carlos Ariel	20330891832
Tello, Brenda Milagros Del Valle	27415217302
Tello, Lourdes Aldana	27420520137
Tello, Franco Nicolas	20380007038
Tello, Milagro Abril	27438819768
Teruel, Evelyn Anabella	27381939168
Tessadri, Lucio	20390718161

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Testoni, Ayelen Soledad	27359444902
Teves, Gabriela Marlene	27342306077
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
Thorlet, Louis Antares	27440404001
Tinelli, Cristobal Joaquin	20432439322
Tirado Leal, Ciro Alfonso	20957916318
Tissera, Mariela	27279563412
Tobares, Johana Elizabeth	27426970711
Tobares, Ignacio Agustin	20432316158
Tobares Gonzalez, Ruth Rocio	27304736785
Toffaletti, Marisa Elisabet	27274715575
Toffoletti, Vanina Alejandra	27364871983
Tolaba, Felix Mariano	20355814441

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Toledo, Julieta Maria	27401096022
Toledo, Franco Nicolas	23410328569
Toledo, Carla Gisela	27390710327
Toledo, Matias Alexander	20426941326
Toledo, Manuel Ezequiel	20432852564
Toledo Yedro, Camila Ailen	23396157934
Toledo Yedro, Ludmila Naira	27429215256
Toli, Agustina Ariana	27379693119
Toloza Hak, Lourdes Milagros	27438819709
Torales, Ana Belen	27377044520
Toranzo, Camila Jazmin	27402494978

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Toranzo, Milena Gabriela	27429782924
Torcigliani, Natalia Andrea	27291884968
Torino, Maria Gabriela	27306126801
Toro, Guido Ignacio	20334376975
Torre, Daniel Dario	20345010360
Torres, Maria Belen	27365663217
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

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Torres, Santiago Baltazar	20437896284
Torres, Ludmila Paula Daniela	27362327801
Torres, Natalia Soledad	27332183120
Torres, Rosa Isabel	27186208841
Torres, Diego Dionicio	23385431589
Torres, Antonella Roxana	27371559391
Torres, Ailin Mabel	27463131959
Torres Barrios, Flavia Micaela	27431456015
Torres Cabrera, Javier Junot	20191096275
Torres Loza, Manuel Alejandro	20351088126
Torres Raffault, Samanta Alejandra	27348993106
Torres Raffault, Florencia Ivanna	27188911396
Torres Toledo, Eber Ian	20421612189
Torresagasti, Lucas Raul	20389633039
Torrez, Claudia Adriana	27371125014
Torrez, Lourdes Camila	27351119999
Tortosa, Maria Eugenia	20291981179
Tourn, Aldana Mailen	27404490376

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Trangoni, Nerina De Los Angeles	27427893990
Trangoni, Angelo Nicolas	20405013828
Trangoni, Brenda Natali	23415175884
Trangoni Huerta, Clysia Zelenne	27365641469
Trecanaos, Marcos Maximiliano	20368400964
Trejo, Gonzalo Sebastian	20359711779
Trettel Silva, Gabriel Facundo	20423832763
Trindade, Juana Clara	27386615069
Tristany, Ignacio Manuel	23428786769
Triviño Cortes, Lorena	27959415787
Triviño Gutierrez, Luisa Fernanda	27957223414
Trombotto Pesciallo, Franco Miguel	20413239576
Trossero, Yanina Soledad	27311568200
Trotta, Nancy Jacqueline	23328213664
Trucco, Lucas Leonel	20425788788
Truisi, Santiago Daniel	20284303106
Tula, Emanuel Axel	23326235539
Tuninetti, Yamila Jose	23301756054

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Tur Springer, Sofia Daniela Soledad	27408368494
Turco, Maria Jose	27233959087
Turin Armagno, Romina	27332426074
Tutaglio, Melina Lilian	27265289326
Tuyare, Mayra Nair	27360192062
Uferer, Gonzalo Ernesto	20434781192
Ugalde Rolon, Macarena Ayelen	27396173269
Uran, Gabriela Magali	27409120623
Uran, Lucrecia Belen	27405216057
Urbieta San Martin, Juan Pablo	20320659354
Urinovsky, Christian Daniel	20324276883
Urquia, Lourdes Lujan	23404808834
Urquia, Fatima Oriana	27440540266
Urquiza Ceballos, Lucia	27445794568
Ursic, Natalia Del Valle	27333891110
Vaca, Pablo Daniel	20318681962
Vaca Bazan, Mickaela Yamila	20364303808
Valbuena Tinoco, Janeth Nazareth	27959010310

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Valdez, Sabrina Giselle	27328787410
Valdez, Luis Ezequiel	20354958717
Valdez, Leila Marisel	27361158534
Valdez, Valentin	20455730245
Valdivieso, Esteban Alberto	20347931455
Valentino, Maria Lourdes	27409406624
Valenzuela, Maria Eugenia	27314494208
Valenzuela, Yanina Beatriz	27393178103
Valenzuela, Maria Liliana	27335007471
Valenzuela, Emilse Romina	27350895243
Valenzuela, Sol Jazmin	27440870614
Valenzuela Colina, Francisco Esteban	20959481335
Valiente, Juan Alberto	23248962879
Valiente Villordo, Martin Lautaro	20422629808
Valladares, Jesica Gisel	27348386625
Valle, Juan Cruz	23406772659
Vallejo, Maricel Silvana	27233792042
Vallejo, Ludmila Micaela	27369713162

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vallejo, Ignacio Emanuel	20364300191
Vallejos, Noelia Emilse	27294659876
Vallejos, Guillermo Eliciades Luis	23344771529
Vallejos, Alejandra Andrea	27377072907
Vallejos, Gisel Anahi	27356904449
Vallejos, Yamila Gisel	27361163139
Vallejos, Ivanna	27353535434
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, Kevin Isaias David	20433436394
Vallejos, Emiliano Hernan	20282787548
Vallejos Mogica, Agustina Makarena	27387658292
Valussi, Ximena Noemi	23443330054
Valussi, Dalila Lilen	27434783017

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Van Ek, Dario	20336852553
Vansteenkiste, Alex Michael	20399488835
Varela, Maria Fernanda	23240161354
Varela, Maria Constanza	23416819424
Varela, Maria Cecilia	27294768071
Varga, Macarena Ailen	27448012102
Vargas, Mauro Sebastian	20296693465
Vargas, Sebastian Antonio	20407369336
Vargas, Lourdes Micaela	23410391864
Vargas, Paula	27331325029
Vargas, Daiana Desire	27406068728
Vargas, Erica Micaela	27418659306
Vargas, Carlos Hernan	20260105966
Vargas, Daniela Gisel	27374483949
Vargas, Nicolas Adrian	20413801924
Vargas, Julieta Rocio	23391793174
Vargas, Leandro Andres Alejandro	20390805838
Vargas Varela, Alma Maria	27928778083

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vasquez, Maria Noel	27344444620
Vasquez Moreno, Jossy Margarita	27959911504
Vazquez, Guiliana Araceli	27386952049
Vazquez, Maira Micaela	27399659294
Vazquez, Eliana Gisela	27336692801
Vazquez, Macarena Soledad	27377938173
Vazquez, Jonatan Nicolas	20398693060
Vazquez Muñoz, Estela Marisol	27347021976
Vazquez Ramirez, Nancy Agostina	27360209119
Vecchi Pomar, Valentina	27403138709
Vecchietti, Sergio Gerardo	20309596170
Vedia Borletto, Gustavo Emanuel	20405211565
Vedoya, Camila Nahir	23438680144
Vega, Matias Fabian	20355745318
Vega, Diana Elisabet	27237958719
Vega, Juan Ignacio	20418871688
Vega, Andrea Elisabeth	27400316223
Vega, Denis Anabel	27385028003

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vega Crespo, Andrea Carolina	27956414208
Vega Dini, Cesar Aquiles	20412243634
Vega Illes, Nadyria Ayalen	27360188162
Vega Majul, Diego Ezequiel	20326829308
Vega Rios, Mauro Ezequiel	20329147380
Vejar, Diana Pamela	27386318579
Velardez, Nahuel Jose	20393021226
Velasco, Ivan Jose	20391852538
Velasco, Cecilia Belen	27393095100
Velasco, Carla Jimena	27429863126
Velasquez, Silvana Daniela	27312182187
Velasquez, Carolina Sabrina	27343085651
Velazco, Erika Patricia	27373884311
Velazquez, Micaela Jazmin	27424290888
Velazquez, Malena Carla	27415587479
Velazquez, Mario Rodolfo	20306010191
Velazquez, Marcela Alejandra	23323000964
Velez, Maria Clara	23253682884

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Velez, Natalia Florencia	27405190791
Veliz, Manuel Eugenio	20279575009
Veliz, Aldana Isabel	27376524855
Veloso, Tomas Alejandro	20407368585
Vence, Rodrigo Alberto	20336851638
Venier, Rita Del Valle	27237366463
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, Liliana Sandra	27273444314
Vera, Agustina Mariela	27442238486
Vera Micelli, Rocio Anahi	27382804223
Vera Sanchez, Marina Gabriela	27265523280
Verbek, Lourdes Micaela	27375858202
Vercellone, Nahuel Alejandro	20454861338

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vergara, Maria Belen	27323641159
Vergara, Vanina Soledad	27286657538
Vergara, Rocio Ivette	27386441028
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, Bianca Sofia	23453709884
Veron, Cindy Abigail	27411016590
Veron Arnold, Silvina	23363429254
Veron Medrano, Franco German	20377717288
Vesque, Yamila Giselle	27350254809
Vexenat, Jesica Giselle	27337503417
Vexenat, Laura Susana	27341319930

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Viamonte Centeno, Yuraima Del Carmen	27959680286
Viana, Karina Elisabeth	27353068674
Vicedo, Federico Ezequiel	20360186483
Vicens, Milenna Rocio	27416976789
Vicente, Fernando Matias	20294754580
Vidal, Hector	23393104929
Videla, Brenda Melina	27380591656
Videla, Mariana Soledad	27337502720
Videla Martinez, Ana Carolina	27337013436
Videla Sanchez, Agustina Belen	27443464293
Viera, Leandro Rodrigo	20311950976
Vigliano Amani, Lautaro	20418874024
Vignale, Maria Lujan	27333038876
Vijarra, Samanta Marcela	27399372572
Vijarra, Sara Anabel	27386476514
Vijarra, Pablo Sebastian	20390579854
Vilchez, Evelyn Lorena	27357048341
Vilela, Yolanda Virginia	27396146377

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Villa, Marianela	23354528274
Villa, Matias Gabriel	20413553033
Villaberde, Agostina	27329772379
Villaboa, Romina Tatiana	27340483303
Villacorta, Paola Fernanda	27349315748
Villada, Sergio Alejandro	20338307897
Villafañe, Dario Facundo	20405151236
Villafañe, Tomas	20394991059
Villafañe Ferreyra, Erika	27385004074
Villagra, Raul Maximiliano	20330287013
Villaji, Gisela Noemi	27326509944
Villalba, Angel Edgardo	20362706492
Villalba, Flavia Esther	27349005595
Villalba, Alejandro Ramon	20345667076
Villalba, Lilian Soledad	27335878456
Villalba, Melina Karen	27421939808
Villalba Gavilan, Vidal Javier	20946849295
Villalba Mercado, Barbara Andrea	27376193840

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Villalba Ramirez, Maria Jose	27360180536
Villalva, Erik Damian	20410219698
Villalva, Nelson Rodrigo	20391361100
Villamediana Maldonado, Oscar Ali	20960411162
Villan, Viviana Gabriela	27302899199
Villani, Claudia Antonella Fatima	27419632002
Villanueva, Carina Antonia	27229984646
Villanueva, Daiana Maria Itati	27381908068
Villanueva, Lucas Celestino	20430660587
Villanueva, Gaston Ezequiel	20434789541
Villar, Alejandra Macarena	27406155191
Villarreal, Nadia Stefania	27336995790
Villarroel, Marcela Elena	27270130971
Villarroel, Maria Carla	27343191192
Villarruel, Juan Jose	20378520860
Villarruel, Valeria Soledad	27318507835
Villarruel, Graciela Soledad	27284729930
Villaverde, Evangelina Elizabeth	27313947950

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Villaverde, Maria Paula	23387730214
Villavicencio, Edith Del Valle	27271978745
Villavicencio, Bruno Jesus	20282883660
Villegas, Adriana Soledad	23291101534
Villegas, Analia Del Valle	27291761890
Villordo, Leandro Martin	20372625172
Villoria Sbardella, Dolores Malvina	27374697388
Vinazza, Juan Marcos	20417561790
Viñuela, Yamila Nerea	27346144470
Viñuela, Luana Maria Angela	27427459026
Viola, Giselle Pamela	27338729125
Visintini, Giuliana	23447683814
Vissani, Brian Daniel	20356852142
Vivas, Yamila Belen	27355247029
Vivas Acuña, Ludmila Soledad	27376190000
Vizia, Agustina Eva	27322897680
Vocos, Pia Constanza	27364293009
Vocos Bianco, Ailen Araceli	27374909067

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vocos Nieto, Fiorella Cristiana	27396134220
Voelkli, Silvina Mercedes	27405826866
Volpato, Nicolas Emmanuel	20370709573
Voltolini, Valeria Yanina	27336006436
Vosahlo, Ailen Del Valle	27412646334
Walker, Melisa Gisele	27305727402
Walter, Andres Federico	20256083974
Wergez, Gabriel Jeremias	23444758279
Wicle, Jesica Yanina	27339448405
Williams, Paulo Jair	23389883859
Willian, Fabiana Gabriela	27377061727
Willmott, Paola Alejandra	27355717351
Willmott, Nadia Ximena	27331323468
Windich, Milagros Rocio	23407139739
Winkelmann, Carlos Jonathan Ariel	20417624040
Wirth, Lucia Ines	27439596975
Wirz, Walter Alberto	20377038135
Wirz, Tatiana Rita Florencia	27360180331

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Wuerich Gomez, Celeste Marlen	27389666837
Wuerich Gomez, Estela Elizabeth	27335493759
Yabale, Dayana Micaela	27415238482
Yacubowski, Claudia Carina	27265286181
Yallorenzi Hahn, Alex Marcelo	20392138723
Yannone Andrada, Anahi Tamara Desiree	24345024502
Yañez, Omar Alberto	20394465276
Yegros, Laura Elisa	27367485499
Yontscheff, Tamara Alejandra	23323123594
Yori, Micaela Alejandra	23382524144
Ysea, Ivan	20405229162
Yusti Muñoz, Leonel Junior	20955768877
Zabala, Juan Manuel	20374697502
Zabala, Lidia Elizabeth	27361128163
Zacariadis Liuzzi, Maria Victoria	23382509404
Zacarias Gonzalez, Julieta Ayelen	27406207167
Zacariaz, Georgina Anabella	27347772289
Zair, Nadia Yamile	27331290713

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zalazar, Romina Ayelen	23361440544
Zalazar, Johana Romina Itati	27378007483
Zalazar, Jorge Andres	20381220193
Zalazar, Marlene Noemi	27396188665
Zalazar, Gisella Andrea	27362325493
Zalazar, Lía Luciana	27325787045
Zalazar, Corina Aldana	27393130488
Zalazar, Yasmin Huenu	27358871998
Zalazar, Andrea Estefania	27411110813
Zalazar, Lia Belen	27359068404
Zalazar, Matias	20425881990
Zalazar, Vanina Stefania	27363674750
Zalazar Aguilar, Raul Nicolas	20386442240
Zalazar Perkovich, Lautaro Luis	20406083692
Zamarini, Micaela Fernanda	23408262194
Zambon, Maida Daiana	27356876402
Zambrano, Norma Audelina	27246480783
Zambrano Gonzalez, Carlos Alfredo	20957744363

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zambrano Guzman, Orlando Jose	27962175274
Zambrano Paz, Anamirth De Los Angeles	27958344681
Zamora, Lucas	23394443069
Zampayo, Maria Celeste	27425773432
Zamponi, Kevin Antonio Emanuel	20440878378
Zamudio, Leonel Elias	20435359923
Zanatto, Agostina	27433692190
Zanco, Paola Julieta	27292030326
Zanier, Miriam Andrea	23369749714
Zapata, Cynthia Teresa	27319972981
Zapata, Cristian Sebastian	20311099079
Zapata, Jennifer Maria De Lujan	27374794693
Zapata, Patricio Pio	20281993292
Zapata, Jorge Fabian	20377938292
Zapata, Florencia Anahi	27330112935
Zapata, Jonathan Mauricio	20348410777
Zappani, Karina Beatriz	27289856108
Zaracho, Pamela Estefania	27333840796

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zarate, Flavia Pamela	27338612864
Zarate, Marcos David	20405821622
Zarate, Nadia Yanina	27349906495
Zarate, Macarena Solange	27378612689
Zarate, Abril Mairena	27463106067
Zarza, Natalia	27365217284
Zarza, Vanina Evelyn	27378104004
Zarza, Francisco Maximiliano	20425563581
Zarza, Victoria Luciana	27431978798
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
Zeniquel, Maria Cristina	27361943118
Zeniquel Acosta, Jonathan Nahuel	20406057071
Zequeira, Griselda Elizabeth	27296573278

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zequeira, Leandra Gisel	23409747914
Zerda, Maria Luz	27385871274
Zgarbik, Matias Ramiro	20360098754
Zieleniewski, Iara	27394464460
Zielenski, Daira Aldana	27441956245
Zima, Maria Agostina	27368633890
Zurbriggen, Gerardo Augusto	20350543326
Zurita, Maria Fernanda	27399003631
Zurita Cardozo, Milagros Yemina	27423837344
Zurita Vazquez, Danilo Tayil	27390574814

TOTAL, VIDAS: 4594

Firmado digitalmente por: STRATTON NEA SA
Fecha y hora: 07.09.2023 16:45:09

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aballay, Marysel Ayelen	23338313764
Aballay Bazan, Alina Sofia	27405764879
Abarca, Rodrigo David	20347678296
Abdesalam, Abel Salomon	20269045397
Abrahan, Andrea Ianina	27330156215
Abrate, Santiago Jose	20435619224
Abrego, Nidia Fabiana	27241736747
Abrego Suarez, Hilda Noemi	27386455932
Abregu De Cesare, Joaquin Emanuel	20401012665
Abuter, Josue Gerardo	20406837972
Aciar, Yanina Silvana	27364301605
Acosta, Carina Soledad	27233009550
Acosta, Iris Del Valle	27281158231
Acosta, Fatima Gabriela	27318886674
Acosta, Analia Beatriz	27301599140
Acosta, Patricia Soledad	27297677042
Acosta, Karen Esther	27393097243
Acosta, Maria Victoria	23405007614
Acosta, Maria Lilen	27390760383
Adad, Alvaro Luciano	23411584119
Adorno, Mercedes Florencia	27410418490
Adoue, Janet Elizabeth De Lourdes	27361427977

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Adoue, Maria Celeste	27396931457
Aguayo, Alejandro	20399009791
Aguero, Roxana Elizabeth	27257944323
Aguero Bustos, Gisel Jesica Lucia	27333880224
Aguero Pinto, Nicolas Alejandro	20394485900
Agüero Pinto, Valentina	27406619252
Aguero Reinoso, Krixy Maseily	27955024058
Aguilar, Natalia Ines	27344148576
Aguilar, Mario Ricardo	20303294881
Aguirre, Vanesa Del Valle	27312214259
Aguirre, Eugenia Elizabeth	27291363003
Aguirre, Noelia Vanesa	27303108071
Aguirre, Alejandra Lorena	23279580834
Aguirre, Gretel Mayda	27366111609
Aguirre, Pablo Ulises	20337304037
Aguirre, Maria Teresa	27344787587
Aguirre, Mayra Tamara	27390727106
Aguirre, Ivan Esteban	20373164519
Aguirre, Rocio Alejandra	24317421350
Aguirre, Noelia Gisele	27324063205
Aguirrez, Adriana Beatriz	27285105183
Ahumada, Jesica Eliana	27380005633
Ahumada Campo, Celina Jazmin	27426422226
Aibar Orozco, Canela	27415215997
Airala, Carlos Gabriel	20337299017
Airaldi, Nadia Gisele	27315567098

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aiza, Jehiel Yazmin Nahir	27401062772
Alaniz, Georgina Belen	27349880542
Alarcon, Daniel Adhemar	20338445793
Alarcon, Maria Celeste	23326225304
Alarcon, Carla Lourdes	27420506401
Alarcon, Dayana Belen	27396924922
Alarcon, Julieta	27420521761
Albarello, Ivana Analia	27282713425
Alberdi, Arseni Esther	27354961364
Albez Trinidad, Leonel Ezequiel	20349883628
Albornoz, Claudia Celia Maria	27256088962
Albornoz, Cintia Valeria	27346891985
Albornoz, María Soledad Del Valle	27292543447
Albornoz Cortez, Yamila Nahir	27385916553
Alcalde, Gisella Rita	27325406661
Alcantaro Aguilar, Jazmin	27433713422
Alcega, Ayelen Emilse	27390715469
Alcota, Magali Victoria	27368322194
Aldecoa, Maria Lorena	27362323369
Aldecoa, Maria Belen	27409227398
Alegre, Erica Luciana	27294542510
Alegre, Romina Vanesa	27319722225
Alegre, Paula Micaela Maribel	27356932353
Alerzia, Lucas Mateo	20406851657
Alfaro, Cristian Daniel	20363567291
Alfonso, Lucia Adriana	27314712396

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Alfonso, Julio Adrian	20314597916
Alfonso, Diego Maximiliano	20344781967
Alfonso Bertino, Fernando	20377233272
Algarbe, Eliana Janet	27337005263
Aliendro, Sebastian Ignacio	20259174148
Aliendro, Claudia Delicia	27223757214
Aliendro, Genesis Micaela	27380008659
Allende, Claudia Soledad	27348398313
Allende, Sabrina Alejandra	23308430294
Allende, Lucas	20330694263
Allende Godoy, Dahyana Beatriz	23355311104
Almeida, Gisela Romina	27324061245
Almiron, Lucas Maximiliano	20360184537
Almiron, Juan Manuel	23310779229
Alonso, Matias Gaston	23338252609
Alsarria Pratto, Camila	27390228231
Altamirano, Nancy Veronica	27261797556
Altamirano, Maria Fernanda	27367738699
Altamirano, Sofia Trinidad	27427853174
Altamirano Oyarze, Victoria Constanza	27390571483
Altenburger, Erika Ruth	27380002537
Altuna, Maria Edith	27333111603
Alvado, Jorgelina Soledad	27304431658
Alvarenga Roca, Mateo	20414399690
Alvarez, Fernando Marcelo	20264227365
Alvarez, Rocio Anahi	27188688646

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Alvarez, Agustina	27369819602
Alvarez, David Emanuel	20338713410
Alvarez, Ana Elizabeth	27375255702
Alvarez, Agostina	27386475968
Alvarez, Norberto Federico	20313609082
Alvarez, Maria Celeste	27332233098
Alvarez, Marcos Esteban	20309012403
Alvarez, Georgina Micaela	27371260191
Alvarez, Yamila Lisbeth	27405061452
Alvarez, Florencia Micaela	27394980639
Alvarez Fernandez, Ana Florencia	27304693814
Alvarez Guerrero, Khorinth Guillyanna	27961133640
Alvarez Peralta, Melina Gabriela	27338924122
Alvarez Pites, Mariano Andres	20342782893
Alvarez Ruiz, Ezequiel Federico	20402974061
Amaranto, Agustina Belen	27384123959
Amarilla, Hermes Alexander	20317610646
Amarilla, Claudia Viviana	27312821414
Amaya, Valeria Del Milagro	27336706853
Amaya, Jose Matias	20304729679
Amaya, Natasha Elizabeth	27366049202
Amaya, Maria Milagros	27375227563
Amenabar, Marcos Daniel	20361449542
Amer Romero, Agustina Aylen	27405747575
Amuchastegui, Matias Ezequiel	20380000270
Ance, Victor Hugo	20299660606

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ancillotti, Lautaro Nahuel	20361395965
Andrada, Hector Eduardo	23408109469
Andrada, Javier Maximiliano	23406000419
Andrada, Francisco Luis	20374762487
Andrade, Aylen Daiana	27398076007
Andurell, Natalia Fernanda	27323139321
Angeles Castillo, Carla Guianella	27950073530
Angeletti, Matias Javier	20422180304
Angeletti, Gonzalo Ezequiel	20439965194
Angulo, Noelia Sara	27348407665
Angulo, Mauro Ezequiel	20355727700
Angulo, Maria Luz	27385033597
Angulo, Yesica Celeste	27362395025
Anzil, Alexandra Marcela	27335348333
Añasco, Facundo Dario	20347944832
Aprile, Lucas Uriel	20390569468
Aquilue, Maria De Los Milagros	27322807436
Aquino, Brian Alexander	20287878789
Aquino, Cristian Gaston	20396051231
Aranda, Matias Jose Guillermo	20417605569
Araoz, Gabriela Agustina	27352121369
Araya, Cristela Fabiana	27231087759
Arce, Carlos Ariel	20264806071
Arce, German Elias	23404478729
Arce, Abi Luz	27406618469
Arce, Melani Marcela	27418870171

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Arce Lopez, Dahyana Ivette	27367063268
Ardiles D Antona, Yago Emanuel	20364300175
Arevalo, Walter Nicolas	20371683896
Arevalo, Fabian Alejandro	20355724434
Arevalo, Gabriela Ines	23312229854
Arevalo, Karen Eliana	27417122414
Arevalo, Facundo Daniel	20399232865
Arevalo, Maria Daniela	27386465520
Arguello, Silvia Natalia	27312215506
Arguello, Monica Liliana	27291104342
Arguello, Maria Agustina	27389862822
Arguello Ferrari, Julio Marcelo	20297541960
Arias, Yohana Yamila	27362337262
Arias Luzi, Diego Javier	20294760149
Armand, Matias	20338710349
Armand, Paula Daniela	27354663029
Arrascaeta, Luciana Verónica	27276548293
Arredondo, Julian Gabriel	20426938406
Arreguiz, Erika Ludovica	27389856814
Artaza, Mario Enrique	20396902215
Arzuaga Bello, Nicolás	20954256910
Asef Barraza, Sofia Abril	27410513000
Aseguin, Jesica Natalia	27305197012
Asis, Andres Nicolas	20380032059
Astudillo, Brenda Karen	27364318699
Auce, Melisa De Lourdes	27376191821

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Avaca, Facundo Nicolas	20394981983
Avalo, Emilce Lorena	27328538801
Avalos, Nair Agostina	23377042654
Avalos, Maria Florencia	27390800962
Avalos, Cristian Gaston	20406618790
Avanthay, Celina	27217222066
Avellaneda, Laura Carolina	27361446343
Avendaño, Sofia Macarena	27407495069
Avila, Juan Cruz	20345130455
Avila, Micaela Lihuen	27394954859
Avila, Fabiana Magali	27357859358
Avila Robledo, Florencia Jeannette	27361460389
Awstin, Delfina Pilar	23421831904
Ayala, Maria Victoria	27324572150
Ayala, Nicolas Esteban	20327984161
Ayala, Corina Vanesa	27274390382
Aybar, Christian Agustin	23390135599
Ayet, Dolly Vanina	27262658991
Ayllon, Erick Emiliano	20380033802
Azambuya, Lourdes Rocio Belen	23408383544
Bachmeier, German	20335354363
Baez, Gabriela Gisela	27319218659
Baez, Carlos Roque	20327288041
Baez, Laura Carolina	27331322232
Baez, Natalia Carolina	27356893196
Baigorri, Ezequiel Ariel	20434498784

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Balbas, Valentina	27438121566
Balbastro, Karen Rocio	27381791616
Balmaceda, Daniela Noelia	27384092352
Bande, Maria Natalia	27261806164
Banegas Racca, Aixa Andrea	27448973102
Baracat, Hernan Jesus	20309701578
Barale, Romina Del Valle	27279567264
Barbagelata, Maria Paula	27333759964
Barboza, Rocio Melisa	27365070232
Barboza, Cristian Alfredo	20393142309
Barcelona, Cynthia Dahyana	27359651096
Barea, Maria Belen	27310566662
Barea, Giselle Soledad	27316309459
Bargioni, Mariana Del Valle	27334149493
Bargioni, Maria Eugenia	23283434214
Baroffio, Rodrigo Ezequiel	20389883205
Baron, Johana Giselle	27328541349
Barragan, Yamila Dianela	27339577965
Barrancos, David	23292112939
Barreiro, Rocio Magali	27354756965
Barrera, Mariana Ines De Lourdes	27292560341
Barrera, Fabiana Alejandra	27342904292
Barrera, Maria Alejandra	27333807802
Barrera, Paola Alejandra	27363555204
Barrera, Ayelen Estefania	27386441508
Barrera, Facundo Excequiel	20393927985

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barrera, Maria Dolores Del Valle	27356677078
Barrera, Paula Agustina	27373215371
Barreto, Florencia Leila	27412649759
Barrionuevo, Maximiliano Martin	20346718308
Barrionuevo, Marcia Alejandra	27346896588
Barrionuevo, Emiliano Axel	20376191800
Barrionuevo, Agueda Florencia	27397343265
Barrionuevo, Carla Sofia	24374389722
Barrionuevo, Karen Rocio	20435247122
Barrionuevo, Agustin Nahuel	20405210771
Barrios, Micaela Beatriz	27387682347
Barrios, Ariel Alejandro	20375933358
Barrios Nuñez, Flavia Maria Julia	27426406166
Barroso Blanco, Hebe Vanina	27288214706
Bastiani, Aldo Javier	20298199735
Basualdo, Oscar Fabian	20328759889
Battiato, Carina Alejandra	20251554294
Baudano, Luciano	20456911596
Bautista, Florencia Macarena	27379055775
Bautista, Romina De Los Angeles	27417500370
Bayarri Pedroza, Pamela Carina	27323363000
Bazan, Ignacio Juan	20276722973
Bazan, Maria Laura	27310870116
Bazan, Natalia Lorena	27257561181
Bazan, Rita Del Valle	27355747161
Bazan Parejo, Debora Natalia	27342461595

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bazanelli, Valeria Ines	27235778152
Beas, Erika Yanina	27326831080
Beaz, Yohana Del Valle	27362396021
Bee, Adrian Eduardo	20369342631
Begnier, Maria Laura	23334755304
Belen, Mailen Daiana	27408352334
Bellido, Laura Victoria	27296075189
Benatti La Rosa, Melanie Yamila	27355818530
Benedetti, Maria Eugenia	27260870667
Bengolea, Braian Ivan	20363414738
Benitez, Laura Liliana	27352548346
Benitez, Daiana Gisel	27362105973
Benitez, Laura Raquel	27380505148
Benitez Irala, Fernanda Priscila	27393142095
Benitez Lukasevich, Enzo Rodrigo	20430650026
Bequi, Florencia Romina	23432728234
Bergalli, Paola Veronica	27296066627
Bergese Martinez, Giuliana Andrea	27420530086
Bernal Gutierrez, Melani Gloria	23389850454
Bernaola, Miqueas Pablo	20370952338
Bernardi Castro, Naile De Los Angeles	27361400890
Beron, Pamela Elizabeth	27351886930
Beron, Gaston Emanuel	20390696052
Berra, Georgina Andrea	27301230775
Betten, Brenda Rocio	27410871454
Bianchi, Paola Beatriz	27323075080

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bianciotto Garcia, Agustin Leonardo	20423850222
Biasutti, Marcos Fernando	20346719754
Bier, Susana Veronica	27301242560
Biesky, Ruth Evelin	27337324601
Binder, Benito Luciano	20351820358
Bisaro, Agostina Azul	27411582782
Blanc, Erica Daiana	27336855778
Blanca, Melisa	27333035753
Blanco, Francisco Javier	20349406579
Blanco, Gabriela Belen	27393137814
Blanco, Emilce Estefania	27401065844
Blanco Suarez, Gaston Emmanuel	20265140166
Bobarini, Facundo Ariel	20376163912
Bobbiesi, Ana Valentina	27407753246
Bogado, Viviana Soledad	23348984594
Boiero, Mateo Benjamin	20435248846
Boisrolin, Yanick	27422126436
Boisseau, Marcos Daniel	20402495163
Bojanich Pedernera, Sabrina Jazmin	27431564187
Bonet, Irma Dayana Elizabeth	23362396174
Bongiorno, Lucio Emiliano	20381826245
Bonilla, Micaela Veronica	27359156850
Bontempelli, Facundo Ezequiel	20390738669
Borello, Ariana Yemina	27354073485
Borgogno, David	23434502969
Borioni, Ornella	27405191070

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Borja Ballon, Mercedes Del Rosario	23313256464
Boros, Valeria Soledad	23338097204
Bottazzi, Tadeo Franco Pablo	20330000407
Boursiac, Fernando Andres	20386444987
Bozzi, Francis Valentina	27418868800
Bracamonte, Alberto Sebastian	20313607861
Brancich Cardozo, Santiago Gabriel	20405179327
Brandan Artaza, Julieta Maribel	27355777923
Bravo, Diego Sebastian	20378510385
Bravo Pita, Sandy Indira	27938564324
Bresani Bernardo, Hans Klaus	20389878236
Bringas, Federico	20367958929
Brito, Andrea Soledad	27342905787
Britos, Mirna Concepcion	27306607478
Brizuela, Maria Florencia	23399359724
Brizuela Gauto, Shirley Macarena	27948480110
Brognano, Yamila Belen	27317296024
Brozek, Vanesa Haydee	27305667337
Brunori, Aldana Jacqueline	27382035041
Buchini, Alvaro Leonel	20356716788
Buenvecino, Matias Federico	20396930235
Buffa, Lucas Adrian	20410878926
Buffil, Jose Martin	20305178315
Bulla Videla, Micaela Ayelen	23390741324
Burghetti, Katerinne Johana	27412244058
Burgos, Rocio Celeste	27414826585

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Burrone, Maria Jose	27361392553
Bustamante, Tania Marilyn	27350894336
Bustamante, Evangelina Marlen	23383389844
Bustamante, Robinson Silvio	20361111134
Bustos, Marianela	27250879437
Bustos, Maria Soledad	27271736237
Bustos, Yesica Andrea	23361409574
Bustos, Augusto Jose	20340136757
Bustos, Ludmila Azul	27422463467
Bustos Lucero, Federico Ivan	20414391916
Bustos Silva, Silvia Micaela Belen	27436942619
Buttierre Pezzarini, Camila	27392655951
Caballero, Katerinne Soledad	27381615311
Caballero, Macarena	27404163162
Cabana, Emilia Marcela	27298927816
Cabanillas, Maria Belen	27361262579
Cabral, Mayra Fabiana	27353072655
Cabral, Trinidad Del Valle	27404014353
Cabral, Brenda Anabella	27425111995
Cabrera, Gisela Daiana	27362711431
Cabrera, Jesica Maria Laura	27356737976
Cabrera, Cintia Gabriela	27337915987
Cabrera, Brenda Evelyn	27409407159
Cabrera, Stefani Sheryl	27355791780
Cabrera, Daniela	27362341375
Cabrera, Nicolas Agustin	23394224979

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cabrera Diaz, Maricel Eugenia	27322388190
Cabrera Nieto, Rodrigo David	20364373105
Cabrera Rios, Rodrigo Nataniel	20386463957
Caceres, Yohana Desiree	23348406094
Caceres, Cecilia Daniela	27310722117
Caceres, Melina Cristina	27265217651
Caceres, Gabriel Orlando	20368914372
Caceres, Cecilia Elizabeth	27387686776
Caceres, Orlando Mauricio	20389665097
Caceres, Maria Asuncion	27275507712
Cadaillon, Facundo Elias	20405186536
Cajal, Cecilia Andrea	27257170646
Cala Scalcione, Ezequiel	20344405698
Calderon, Carina Eliza	27314492302
Calderon, Milena Maite	27406862084
Calderon, Ain	27393037348
Calderon, Pablo	20415215305
Callejo, Lisandro Fabian Andres	20449429142
Camaño, Maximiliano Exequiel	20340703589
Camaño, Melani Ayalen	27396230475
Camaño, Ivana Natali	27370953762
Camino, Gaston Edgardo	20330392135
Caminos, Maria Soledad	27297152667
Camozzi Ondarcuhu, Ernesto Nicolas	20237356889
Campero, Melania Soledad	27423038476
Campi, Florencia Amanda	27359346846

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Campodonico, Iris Mabel	27317613496
Campos, Julio Cesar	20238895864
Campos, Nora Patricia	27265667541
Campos, Mayra Evelin Guadalupe	27376356278
Campos, Javier Agustin	20359673753
Campos, Mauricio Ariel	20422125850
Campos, Pedro Luis Juan Carlos	23326944149
Campos, Rocio Micaela	27409638339
Campos, Pablo Ricardo	20363342192
Campos, Monica Valeria	27313939036
Campos Arriola, Agustin	20453476422
Campos Segura, Adrian Ecequiel	20399564027
Canals, Maria Florencia	27399996703
Cancian, Cesar Luis	20301593261
Candia, Rodrigo Dante	20290293937
Canete, Lucas David	20416801046
Cano, Jorgelina Nelida Ramona	27436185591
Cantero, Mariana Raquel	27377717045
Canteros, Alexander Alberto Miguel	20360182631
Cañete, Ivana Andrea	27348987718
Cañete, Melisa Antonella	27377037176
Cañete, Giuliana Evelyn	27416254112
Caparroz, Matias Sebastian	20275114694
Capeletti, Ana Clara	27328978380
Capello, Pablo Alejandro	20388833425
Cappagli, Agustin Rene	20404022459

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cappanari, Agustin	20406453406
Cappello Randazo, Antonella	27367812260
Capretti, Fabricio Nehuen	23444756969
Caram Diaz, Tiziana Aylen	27424535120
Caravello, Eliana Victoria	27439252443
Carballo, Agustn Pedro	20428561865
Cardoso, Ariel	20311791312
Cardozo, Cecilia Elizabeth	27288549961
Cardozo, Micaela Yudith	27299330279
Cardozo, Hector Ricardo	20333841801
Cardozo, Gabriela Fernanda	27396925414
Cardozo Sendra, Leslie Ayalen	27328785353
Cari, Maria Laura	27398079545
Carita, Fabiana Mabel	27227754473
Carnero, Iris Mabel	27237635863
Carnero, Micaela Nadin	27378550055
Carnet, Constanza Desire	27394465084
Carranza, Julieta	27355270144
Carranza, Maria De Los Angeles	27364475573
Carrasco, Iván Ezequiel	20315585113
Carrazco, Micaela Juliana	27406617179
Carreño, Juan Martin	20234616707
Carrizo, Cynthia Iohanna	27315565435
Carrizo, Ivana Roxana	27301231011
Carrizo, Cintia Romina	27405222014
Carrizo, Milagros Agostina	27406618388

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Carrizo, Ivana Soledad	27327399735
Carrizo, Romina Mariana	27342904209
Carrizo, Joaquin Ulises	20426941237
Carvallo Arias, Alejandro Leonardo	20263283768
Casa, Diego Eduardo	20315568448
Casadio, Marisol Rocio	27290303392
Casas, Maida Alicia	27327850208
Casas, Cintia Daniela	27369259321
Casas, Soledad Andrea	27384775522
Casasola Fernandez, Luz Abigail	27436858677
Castañar Petarcich, Juan Martin	20287889144
Castañares, Ivana Mariela	27308996293
Castilla, Bruno Moises	20404676998
Castilla Rollan, David	20377423233
Castillo, Fatima Del Rosario	27351081576
Castillo, Analia Soledad	27348388849
Castillo, Andrea Soledad	27296602960
Castillo Cabrera, Mariana Soledad	27390804356
Castro, Valeria Alejandra	27308444908
Castro, Laura Gimena	27316466295
Castro, Andres Norberto	20355296572
Castro, Maria Del Pilar	23298090414
Castro, Carla Aldana	23390966334
Castro, Pablo Matias	20383429855
Castro, Agustin Nicolas	20402042649
Castro, Nicolas	20376157289

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Castro, Gabriela De Lourdes	27355749717
Catelli, Emilse Lourdes Anabella	27322036588
Cativa, Gabriel David	20361254288
Cavaggion, Gabriel Pehuen	20384781633
Cazon, Fernando Guillermo	20399367833
Ceballos, Lourdes Alejandra	27341313282
Ceballos, Emeli Carhue	27355246405
Ceballos, Nahuel Nicolas	20359679891
Ceballos, Milagros Florencia	27416814053
Ceirano, Maria Cecilia	27296286899
Celaye, Lourdes Micaela	23445796964
Celiz, Vanessa Ivana	27341319892
Centurion, Lorena Emilse	27317485870
Cepeda, Cristian Ezequiel	20348402030
Cepeda, Franco Ivan	20349881404
Cerda, Sabrina Regina	27369841691
Cerizola, Agustina Belen	27393957501
Cervera, Carla	27390794229
Cesar, Maria Elsa	27344690516
Cespedes, Yohana Noelia	27406064617
Chamorro, Cintia Soledad	27306561788
Chamorro, Leandro Ezequiel	24347036656
Chamorro, Laura Carolina	27345594146
Chamorro, Jose Emanuel	20381408052
Chao Salcedo, Leandro Agustin	20415219645
Charlesmor, Nelson Robinson	20297243706

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Charras, Matias Joel Isaac	20428556551
Chavarria, Brenda Alejandra	27331654839
Chaves, Maria Victoria	27364295834
Chavez, Erika Melina	27341313215
Chavez, Nahuel Dario	20337510583
Chavez, Oriana Abril	27434516272
Chavez, Pablo Francisco	20282694345
Chazarreta, Maria Victoria	27371935423
Chiabrando, Nestor	20436930225
Chilperico, Erika Natalia	27361463493
Chiri, Silvana Teresita	27342471418
Chozo Arboleda, Ronald Anderson	20943555274
Ciancio, Sofa Micaela	27424490534
Cimadamore, Matias Nicolas	20347933636
Ciriza, Agustina Lighuen	27397873795
Clementi, Jessica Yanina	27339379438
Codeiro, Viviana Noemi	27335351822
Coirini, Luciano Ezequiel	20394954102
Colazo, Paula Stefania	27317683842
Colazo, Carolina Del Valle	27355257792
Colina, Romina De Los Angeles	27351088503
Coll, Maria Lorena	23286558194
Collado, Camila Esperanza	27436978974
Colman, Francisco Gabriel	20356899491
Colmenares, Lara Roraida	27959355407
Colmenares Aquino, Dayana	27959110781

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Colon Avila, Facundo	20390711914
Coluccia, Luis Emanuel	20331628191
Cometto, Gustavo Alejandro	20326835243
Concari, Jimena	27286577372
Concari, Maximiliano	20308490727
Conci, Gerardo Cesar Ezequiel	20368625842
Conte, Gianni Joaquin	20416264881
Contiliani, Dahyana	23389878154
Contreras, Jessica Vanessa	27353071616
Contreras, Cynthia Yanina	27356924822
Contreras, Diamela Giselle	27371688957
Contreras, Laura Andrea	23421061084
Coraspe Bueno, Fallown Xiamey	27956438050
Corbalan, Analia Soledad	27275701497
Corcia, Santiago Jose Miguel	20320655391
Cordero, Joaquin Ezequiel	20409200479
Cordoba, Gisela Natalia	23288523754
Cordoba, Sabrina	27346882994
Cordoba, Maria Eugenia	27381833203
Cordoba, Florencia Micaela	27426412948
Cordova, Adrian Emmanuel	20338028270
Corgnali Vittar, Emilio Luciano	20360178650
Coria, Maria Eugenia	27313003979
Coria, Yanina Soledad	27386478061
Coria Novaresio, Ingrid Johana	27361241202
Cornejo, Maria Soledad	27261815473

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cornejo, Cecilia	27410878440
Cornejo Gonzalez, Gimena Belen	27372444474
Cornelatti, Joaquin	20387280767
Cornella, Carlos Daniel	20282704693
Coronel, Hector David	20327472462
Corrales, Tania Belen	27417127963
Correa, Yamila Viviana	27361465976
Correa, Yanina	27311394555
Correa, Sabrina Belen	27406819537
Correas, Guadalupe Del Sol	27429795708
Cortes, Cecilia Guadalupe	27316287978
Cortes, Maillen	23373184004
Cortez, Julia Daniela	23337010644
Cortez, Daniela Ines	27359674290
Cortez, Gabriela Alejandra	27406853336
Cortez Odello, Sofia Magali	27337824582
Cortez Olivera, Virginia Edita	24346978208
Cortiellas, Sara Malena Macarena	27401403456
Cortinovis, Nadia	27335360317
Costamagna, Israel David	20350549316
Cotignola, Marcela Cecilia	27254566301
Creado, Rocio Eliana	27458325931
Crisostomo, Gerardo Nicolas	27361984809
Cruz Cabrera, German Eduardo	20384133011
Cruz Gimenez, Paola Celeste	27321004763
Cucotti, Yanina Jimena	27352584261

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cuellar, Yesica Yamila	27381906332
Cuello, Mariela Fernanda	27324920329
Cuello, Paola Elizabeth	27290181815
Cuello, Noelia Vanina	27304701647
Cuello Manitra, Marie Florencia	27423375626
Cuevas, Soledad Analia	27247932475
Cuevas, Ariana Raquel	27250687929
Culaciati, Jimena Yanil	27393085466
Curetti, Julian Agustin	20424381773
D Alessandro, Agustina	27348398410
D Avila Diaz, Melania	27348507864
D Leonardi, Franco Emiliano	20390793643
Dahlquist, Micaela Valeria	27378728490
Dambrine, Jesus Ernesto Francisco Benon	20325091070
Damiani Vilches, Vanesa	27288495381
Damiani Vilches, Vanina	27279565105
Damiano, Valentina	27390713016
Davidoff, Ignacio	20307721814
Davit, Agostina	27406622717
De Angelis, Angela Gloria	27231983185
De Elcoro, Nadia Yamila	27317205398
De La Torre, Pilar	27428542733
De La Vega, Cintia Marcela	20279217323
De La Vega, Rodolfo Gabriel	20317682957
De La Vega, Michelle Berenice	27422589517
De Toni, Abril	27452468196

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Deanna, Silvina	27250430804
Degano, David	20264135266
Del Prado, Natalia Romina	27331173431
Deldotto, Enrique Sebastian	20336707650
Delgado, Soledad Valeria	27361252832
Delgado, Eugenia Celeste	27396900926
Delgado Garcia Cardozo, Claudio Alejandro	20363933239
Dell Erba, Paola Vanesa	27363560127
Della Rosa, Valentina Daniela	27409669676
Denardi, Claudia Alejandra	27288511832
Depetris, Sofia Azul	27450866844
Dequigiovani, Agustina Belen	27429794973
Desimone, Maira Antonella	27394961383
Devoto, Luis Ricardo	20288543810
Diani Maccio, Romina Anabel	27374760225
Diani Maccio, Sofia Erica	27393026214
Dias, Gustavo Alfredo	20345969943
Diaz, Maria Belen	27223747111
Diaz, Melisa Rebeca	27296869509
Diaz, Santiago Luis	23272948879
Diaz, Ivana Del Valle	27290297015
Diaz, Virginia Soledad	27346896464
Diaz, Erika	27343179648
Diaz, Lorena Noemi	27337249472
Diaz, Sonia Cristina	27220344423
Diaz, Mauricio	20312195446

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Diaz, Carolina Mariel	27355795611
Diaz, Daiana Maricel	27367742858
Diaz, Noelia Micol	27349596445
Diaz, Mayra Gisela	23410328844
Diaz, Barbara Virginia Rita	27331175507
Diaz, Sofia Belen	27422594480
Diaz, Marta Fabiola	23275504904
Diaz, Sabrina Beatriz	27414102242
Diaz, Yanina Celeste	27381804386
Diaz, Gissel Estefania	23368509094
Diaz Amaya, Dayana Sinai	27954386282
Diaz Gonzalez, Candela Guadalupe	27424740506
Diaz Pandolfo, Joaquin Antu	20399120048
Dib Rodriguez, Nuria Nahime	27429836986
Dieguez, Denise Ayelen	27386440870
Diez De Los Rios, Juan	20338395354
Diosquez, Florencia Nicole	27403942923
Dmitrowicz, Javier Esteban	20354698588
Dobanton, Alexis Leonel	20396225868
Doffo, Nazareno	20405186293
Dolenz, Flavia Antonella	27346883532
Domenech, Lucia De Los Angeles	27382511749
Dominguez, Laura Andrea	27312180729
Dominguez, Luciana Paola	27358858479
Dominguez, Gisella Sabrina	27386473701
Dominguez, Belen	27396934421

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Dominguez Ariza, Marcelo Adrian	20405190428
Dominguez Gisela, Soledad Del Valle	27324571243
Dos Reis Malha, Cinthia Nahir	27355241446
Doxastakis, Horacio Andres	20315693137
Duarte, Paola Andrea	27266418006
Duarte, Marina Celeste	27307353259
Duarte, Sergio Damian	20327984838
Duartes, Julieta Lourdes	20363569251
Duartez, Paula Sofia	27426940286
Duran, Gonzalo Pablo Daniel	20351821540
Duran, Damian Ignacio	20393053403
Duran, Nicole Daina	27435236818
Durand, Agustin	20418365642
Durigutti, Vittorio	23384917119
Ebel, Camila Aylen	27430664498
Eberhardt, Melisa Nahir	27351021913
Echezarreta, Maria Victoria	27348383146
Egea, Mariela Soledad	27326837429
Eguivar, Gabriela Alejandra	27276536988
Eguivar, Claudia Noelia	23316465714
Ejea, Gisella Alejandra	27348395489
Elena, Denise	27341895044
Elguero, Mariela Edith	27273607957
Elkin, Rodrigo	20355725465
Encina, Santiago Nahuel	20401831755
Enria, Ivan Emanuel	20384767371

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Escalante, Marisol Edith	27339896289
Escalante, Milena Alejandra	27414993759
Escobar, Maria Laura	27282341994
Escobar, Domingo Ezequiel	20369772733
Escobar, Natalia Soledad	27337326418
Escobar, Sebastian	20389633136
Escobar, Ana Rocio	27436936724
Escobares, Roxana Edith	27355819073
Escobares, Dayana	27385019594
Escobares, Sheila Zain	27394961308
Espeche, Laura Romina	27330302491
Espindola, Carla Daniela	27400345320
Espinosa, Carlos Alberto	23223727379
Esquivel, Maria Belen	27338728471
Esquivel Frias, Iliana Gisel	27352840217
Estigarribia, Diego Arnaldo	20349606438
Estrada, Evangelina Estela	27336905406
Etelechea, Alan Nahuel	20360186688
Eusebio, Ximena Micaela	27385034682
Eynard, Gabriela	27255818509
Fabricius, Maximiliano Ariel	20368441008
Fajardo Vitale, Matias Agustin	27408152939
Falcon, Lorena Soledad	27298385614
Falcon, Alejandro Javier	20319722654
Falcon, Monica Alejandra	27316303760
Faner, Angela Gisele	27313553863

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Faraci, Antonella	27339767152
Farfan Ramos, Pablo Martin	20314637756
Faria, Veronica Elizabeth	27318502892
Faria, Nahuel Luciano	20431890241
Farias, Renzo Ruben	20385013753
Farias, Denise Soledad	27343167232
Farias, Carolina Natalia	27296058926
Farias, Valentina	27414836181
Farias, Maria Celeste	27338093778
Farias, Marysol	23390259654
Farneda, Romina Paola	27297663211
Favaretto, Gabriela Ivana	27299672951
Federico Vera, Sol Agustina	27438794757
Fermin Narvaez, Maria Francia	27958995151
Fernandez, Julieta Alejandra	27253369391
Fernandez, Melisa Victoria	27321241420
Fernandez, Simon Norberto	20334376703
Fernandez, Jesica Soledad	27343165019
Fernandez, Monica Noelia	27314844713
Fernandez, Andrea Elizabeth	27353067716
Fernandez, Andrea Ester	27330728448
Fernandez, Hector Ricardo	20339757632
Fernandez, Natalia Del Carmen	23380027674
Fernandez, Walter Adrian	20330832305
Fernandez, Veronica Carolina	27238993739
Fernandez, Lautaro Saul	20404036913

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fernandez, Lucas Rodrigo	20360508197
Fernandez, Ruth Mariela	27210226937
Fernandez, Milena Agustina	23443456724
Fernandez, Maria Eugenia	27428564346
Fernandez, Camila Angela Nair	27434115294
Fernandez, Victoria Evangelina	27454046310
Fernandez Casasus, Anabel Vanina	27341990403
Fernandez Flores, Francisco Javier	20959076708
Fernandez Massini, Lautaro Sebastian	20433675658
Fernandez Vasquez, Mariela Vanesa	24298323717
Ferrari, Luciana Antonella	27412645451
Ferrer, Nicolas	20924543818
Ferrer, Angeles	23424390984
Ferrer Isturiz, Emanuel Enrique	20957029524
Ferreyra, Paula Ines	27240731768
Ferreyra, Sabrina Melisa	27336990853
Ferreyra, Debora Elizabeth	27327868395
Ferreyra, Paula Belen	27401065860
Ferreyra, Anabella Dayana	27376197099
Ferreyra, Soledad Del Valle	27390569012
Ferreyra, Paola Celeste	27378511580
Ferreyra, Ayelen Magali	27452458204
Ferreyra, Eliana Ayelen	27394469217
Ferreyra Aliaga, Maria Consuelo	27349084509
Ferreyra Borruso, Evelyn Celeste	27361265691
Ferreyra Carrera, Flavia Carolina	27301222659

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ferro, Pablo Nicolas	20284339909
Fiala, Rebeca Ester	27378532723
Figueroa, Cynthia Mariel	27293952235
Figueroa, Vanesa Soledad	27355241675
Figueroa, Cintia Valeria	27273610869
Figueroa, Yesica Margarita	27348400318
Figueroa Dalla Corte, Tomas	20449712782
Figueroa Portal, Jenifer Roxana	27371347157
Figueroa Uribe, Darla Paola	27961204106
Fili, Jessica Natalia	27355283580
Filippa, Griselda Marina	27246045815
Finger, Vanesa Soledad	27307720472
Fioramonti, Maira Jimena	27380026525
Fitz Maurice, Santiago	20424495655
Flores, Sonia Mariela	27295785859
Flores, Lorena Noemi	27292020282
Flores, Mariana	27365641922
Flores, Judith Ivana	27355723904
Flores, Analuz Ayelen	27431425284
Flores, Micaela Belen	27383294660
Flores, Delfina Maria	27412747459
Flores, Valentina Trinidad	27448289600
Flores Ibarra, Ivan Gabriel	20430615476
Flores Robledo, Candelaria Del Carmen	27384108879
Flores Spataro, Fabricio Gustavo	20405183596
Florez, Viviana Elizabeth	27315694332

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fogliato, Jesica Luciana	23288496854
Fonceca Benitez, Carolina Noemi	27945998801
Fonseca, Vanina Ester	27295736750
Font, Jose Manuel	20271737484
Fontana, Paula Lucia	27297233799
Fontanella, Carla Georgina	27332227756
Fonteina, Carla Roxana	27358585243
Fonteiña, Melisa Magali	27359651908
Forgia, Sandra Valeria	27333885129
Forlin, Pedro Martin	20299231047
Foschiatti, Maria De Los Angeles	27366136504
Foschiatti, Santiago Saul	20303237152
Freije, Gabriel Humberto	20406855067
Freire, Agustin	20439248395
Fretes, Diego Norberto	20290971242
Freyte, Romina Soledad	27361247782
Frias, Claudia Roxana	23247692304
Fritzler, Luciana Carola	27291368668
Fuentes, Ernesto Luis	20329772382
Fuentes Ariza, Virginia Alejandra	27393056865
Fuentes De Abreu, Tiffany Bricet	27959421566
Fuenzalida, Pamela Juana Luisa	27313551194
Funes, Agostina Nahir	27432712058
Funes, Abril Constanza	27443465672
Furlani, Franco Maximiliano	20349894336
Fuxa, Rocio Jazmin	27396916253

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gabaldo, Ana Paula	27416253051
Gabriele Colmeiro, Barbara Florencia	27361160474
Gagliano, Micaela Aldana	27422590396
Gagliardino, Victoria Ana	27433697982
Gaitan, Micaela Sabrina	27371351286
Gaitan, Sabrina Noelia	27355241810
Galarza, Karina	27417592283
Galiano, Eugenia Elizabeth	27290633511
Galiano, Maria Luz	27355750693
Galindez, Yanina Lorena	27301265951
Galindez, Martin Andres	20364301937
Galindez, Gabriela Guadalupe	27361451991
Gallardo, Agustina Micaela	27377294624
Gallardo, Lucas Exequiel	20412958064
Gallego Ferreyra, Analia Laura	27363548437
Gallego Sanchez, Gabriel	20316670351
Gallegos, Mayra Belen	27390577643
Gallegos Castillo, Ayelen Florencia	27349098348
Galleguillo, Jonathan Exequiel	20350903039
Galliano, Elio Emanuel	20362404399
Gallo, Eduardo	20405479436
Gallo, Florencia Andrea	27394964455
Galmarino Del Rio, Gonzalo	20394949478
Galvan Salcedo, Juan Manuel	23371071814
Gamarra Saavedra, Marianela Ximena	27312751394
Ganancias, Luz Milagros	27423848249

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Garcia, Maria Jose	27297577307
Garcia, Giuliana Jazmin	27374919054
Garcia, Fernando	20274710528
Garcia, Hugo Martin	20378753199
Garcia, Lucia Anabel	27394449607
Garcia, Ariel Julian	20313207626
Garcia, Nadia Evelyn	24380001426
Garcia, Dahyana Micaela	27393047300
Garcia, Mayra Vanina	27386463889
Garcia, Luciano Gabriel	20423363410
Garcia, Lucia Candelaria	27426394664
Garcia Flores, Ismael Gabriel	20361420072
Garcias Ferreyra, Agostina	27445777655
Garipe, Dahyana Elizabeth	27393033547
Garnero, Victoria Soledad	27313557702
Garrido, Angela Daniela	27352600747
Garro, Gaston Sebastian	20393946750
Garzon, Laura Gisele	27332884498
Gauna, Miguel Angel	23332142089
Gauna, Roberto Gabriel	20366136216
Gazzo, Antonella Nadia	27322095967
Gelati, Gisela Ivana	27270769018
Genesir, Melisa Noeli	23361470354
Genovese, Ignacio Duilio	20235236789
Geraldi, Daiana Gisela	27326224494
Gezazzi, Catalina Guadalupe	24390800769

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ghigi, Matias Agustin	20442733571
Gianesini, Lorena Victoria	27418278515
Giavon, Guillermo	20321038205
Gielsomino, Maria Lujan	27452413146
Gigena, Karen Jacqueline	23378535174
Gigena, Karem Leonela	27390724255
Gigena Aguirre, Alvaro Emanuel	20408153469
Gigena Como, Sergio Alberto	20341310785
Gil, Malena Soledad	27434849794
Gil, Alejandro	20282688612
Gilardi, Matias Leonardo	20412539312
Gilardini, Roxana Lorena	27301245764
Gimenez, Cintia Janet	27323465199
Gimenez, Paola Soledad	27318074939
Gimenez, Rodrigo Franco	20353066014
Gimenez, Jessica Alejandra	27335997854
Gimenez, Joana Clara	27377075337
Gimenez, Samira Nara	27370954157
Gimenez, Carolina Beatriz	27311466041
Gimenez, Camila Alexandra	27408357239
Gimenez, German David	20429939527
Gimenez Federico, Ignacio Nahuel	20389859444
Gimenez Lencinas, Micaela Belen	27418869009
Giordano, Camila Agostina	27381088125
Giovannini, Julieta Belen	27369839220
Giovenale, Flavia Patricia	27345281989

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Giraldo Garay, Gioseph Alexander	20943336661
Giron, Daniela Maria Belen	27356865931
Giusiano, Federico Jose	20272201308
Givaudant, Alberto Juan Pablo	20364480106
Godoy, Rocio Celeste	27354734600
Godoy, Flavia Jesica	27351094953
Godoy, Malvina Analia	27284319562
Godoy, Veronica Beatriz	27344789156
Godoy, Patricia Lorena	27367708544
Godoy, Daiana Antonella	27348155232
Gomez, Liliana Ramona	27225300157
Gomez, Hector Gustavo	20316690034
Gomez, Leandro Manuel	23261779099
Gomez, Analía Beatriz	27309596353
Gomez, Melisa Diana Nahir	27362424416
Gomez, Eliana Estefania	27360183241
Gomez, Paola Andrea	27296952546
Gomez, Javier Nicolas	20324994565
Gomez, Gaston Daniel	20370948225
Gomez, Enzo Fabian	20337301747
Gomez, Gonzalo Sebastian	20354961092
Gomez, Federico David	20369775732
Gomez, Erika Anabel	24389665033
Gomez, Andrea Carolina	23318501874
Gomez, Ramon Manuel	20333834953
Gomez, Jose Luis	20361172494

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez, Matias David	20350551140
Gomez, Mario Ernesto	23409257879
Gomez, Melina Desire	23379431984
Gomez, Gaston Nicolas	20396057159
Gomez, Lorena Alejandra	27299638567
Gomez, Azucena Del Valle	27384194147
Gomez, Evelyn Nahir	27386481186
Gomez, Maria Victoria	27342846810
Gomez, Tomas David	20409288902
Gomez, Ezequiel Esteban	20372258528
Gomez Franco, Martin Alejandro	20360182313
Gomez Prado, Carlos Alberto	20291845712
Gomez Villafañe, Jonathan Emmanuel	20363259481
Gonzales Alvarez, Ivan	23348118889
Gonzalez, Lucia Fernanda	27305939892
Gonzalez, Maria Soledad	27293125088
Gonzalez, Sabrina Elizabeth	27328748296
Gonzalez, Maximo Felix	23343165889
Gonzalez, Valeria Soledad	27312201459
Gonzalez, Jesica Veronica	27328761594
Gonzalez, Leonela Del Valle	27346889077
Gonzalez, Maria Soledad	27252033101
Gonzalez, Gisela Anabela	27347683359
Gonzalez, Melisa Del Valle	27359659844
Gonzalez, Gabriela Belen	27321245914
Gonzalez, Ismael Horacio	20263209401

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gonzalez, Ivana Janet	23356897544
Gonzalez, Jose Maria	20362392943
Gonzalez, Araceli Jaqueline	27380479430
Gonzalez, Nancy Griselda Noemi	27362109758
Gonzalez, Maria Belen	27358589168
Gonzalez, Yanira Evelyn	27409688727
Gonzalez, Daniela Araceli	27366711924
Gonzalez, Analia Fernanda	27354970274
Gonzalez, Jaqueline Yanina	27361444529
Gonzalez, Martin	20390700009
Gonzalez, Carla Sabrina	27339645839
Gonzalez, Tamara Belen	27367069568
Gonzalez, Fiama Julieta	27357913050
Gonzalez, Milagros	23415988214
Gonzalez, Angela De Lourdes	27416807081
Gonzalez, Xavier Ignacio	20381785298
Gonzalez, Micaela Aylen	27433696323
Gonzalez, Antonella Yanina	20361314256
Gonzalez, Mauro Luciano	20404403452
Gonzalez, Gimena Guadalupe	27369257876
Gonzalez, Constanza Rocio	27405214097
Gonzalez, Aitana Jazmin	27428938718
Gonzalez, Micaela Fiamma	27417781876
Gonzalez, Lucas Mauricio	20306563123
González, Yamila Noeli	27333039732
Gonzalez Abeldaño, Maria Constanza	27432714271

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gonzalez Arce, Ximena Aylen	27418278000
Gonzalez Sanchez, Sabrina Soledad	27371125413
Gonzalez Scalerandi, Fatima Micaela	27394483856
Gorosito, Emilse Soledad	27320590073
Gorosito, Yamila Soledad	27363548224
Gorosito, Daiana Micaela	27410584404
Gottero, Paula Soledad	27264902938
Goytea, Maria Soledad	27330206174
Gramajo, Horacio Gabriel	23370612609
Gramatica, Luis Benjamin	20449700458
Granado, Ivana Andrea	27267595122
Grande, Daniela De Lourdes	27324900727
Guanuco, Javier Enrique	20236381677
Guardia Arias, Cecilia Noemi	27338301850
Guattarini, Candela Valentina	27432306424
Gudiño, Marina Soledad	27320995359
Gudiño, Marcelo Emanuel	20394460428
Guerra, Joshua Emiliano	20378218277
Guerra, Dahyana Janet	27386446135
Guerra Carrion, Angie Gabriela	23950979534
Guerrero Barrera, Yamila Soledad	27310412118
Guevara, Natali Daniela	27335996742
Guevara, Emanuel	20399717877
Guevara, Gabriel Jesus	20358528601
Guillen, Jose Marcelo	20320655146
Gulli, Camila	27386471296

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gulli, Carolina Belén	27407500097
Gutierrea Hanus, Maria Viviana	27414102722
Gutierrez, Jorge Nestor	20281179242
Gutierrez, Fabricio Sebastian	20288587893
Gutierrez, Jesica Johana	27393032591
Gutierrez, Alejandro David	20374697162
Gutierrez, Geraldine Griselda	27366756030
Gutierrez, Agostina Soledad	27412654515
Gutierrez, Maria Josefina	27270145588
Gutierrez De Luna, Melisa Belen	27317423034
Gutierrez Villanueva, Ana Paula	27435262118
Guzman, Gustavo Ariel	20269544628
Guzman, Mariela Analia	27279569372
Guzman, Alejandro Nicolas	23349091879
Guzman, Julieta Dahyana	27361473030
Guzman, Maria Lara	27410000739
Guzman, Pablo Agustin	20433697805
Guzman, Pablo Sebastian	20285224668
Guzman Cometto, Nicole Abigail	27453478632
Guzman Jara, Frank Marlon	20941097864
Hache, Lourdes Ines	27402485537
Hache, Maria Belen	23390739524
Haedo, Ana Carla	27354693793
Hafford, Bernardo	20378219338
Harms, Nadia Sabrina	27340181021
Hartwig, Brenda Elizabeth	27416254066

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Hayas, Ezequiel Alejandro	20390724293
Henrry, Patricio	20424419835
Heredia, Mariana Celeste	23288498474
Heredia, Eliana Jacqueline	27329256052
Heredia, Nancy Soledad	27292634442
Heredia, Sergio Omar	20252463225
Heredia, Florencia Micaela	27394952104
Heredia, Leonel Ezequiel	20399358516
Heredia, Melisa Lorena	27355741066
Heredia, Fernando Gaston	20394469921
Heredia, Carla Romina	27285037811
Heredia Arias, Florencia Ximena	27378210793
Heredia Merletti, Laura Cecilia	27276560757
Heredia Murua, Diego Sebastian	20355746829
Herman, Tania	27402462421
Hernandez, Magdalena Abril	23429502144
Hernandez, Ignacio Nicolas	20414837515
Herrera, Miriam Silvina	27264805126
Herrera, Debora Cecilia	27299673958
Herrera, Silvana Lorena	27301254062
Herrera, Marcos Gabriel	20349082099
Herrera, Fabiana De Los Angeles	27381611162
Herrera, Camila Belén	27394451563
Herrera, Florencia Aylen	27396226087
Herrera, Franco Nicolas	23385022379
Herrera, Brisa Valentina	27434508229

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Herrera, Yoel Maximiliano	20364365633
Herrera, Maria Canela	27334372613
Herrera Baron, Matias Nicolas	20409020306
Herrera Castro, Martina Serena	27435622785
Herrera Gomez, Alberto Nicolas	20422128035
Hidalgo, Rocio Aldana	27350893690
Hidalgo Rodriguez, Stephanie Veronica	27454825352
Hlavach, Camila Marianela	27421064232
Horne Toranzo, Melisa Anahi	27330304915
Huerta Acosta, Barbara Del Carmen	27401081408
Huespe, Leila	27426405038
Hulsbossh, Yamila Gisel	27341303244
Ibañez, Loreley Daiana	27364872130
Ibañez, Thomas Agustin	20453554318
Ibañez Ayala, Alfredo Daniel	20345673343
Ibañez Urda, Nora Romina	27373148852
Ibarguren, Facundo Xavier	20456951083
Ibarra, Miguel Antonio	20374597451
Ibarra, Adriana Elisabeth	27410225676
Ibarra, Yenifer Lizbeth	23188637264
Ibarra Aviles, Angelica Maria	27957202913
Illanes, Wanda Sabrina	23378185254
Insaurralde, Felipa Mercedes	27331059523
Insaurralde, Hector Javier	20297243226
Insaurralde, Natalia Edith	27348308799
Irazoque, Gisel Del Milagro	27355780053

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Irazu, Daniela Paola	27296053967
Iruela, Gimena Soledad	27355796065
Irusta Silva, Mariana Vanesa	27373172079
Isa, Mauro Jose	20267180203
Iturburu Moneff, Maria Constanza	27310074972
Iturri Novo, Carlos Alberto	20299251153
Iturria, Eliana Maricel Del Milagro	27355260777
Iturriza, Natalia Carolina	23299688054
Jabase, Mariana Yamila	27434519360
Jaime, Silvia Gabriela	27296098189
Jaime, Eliana Iris	27323119320
Jaime Coronel, Romina	27309015032
Jaime Serradell, Leandro Tomas	23402469579
Jaimes, Maria Belen	27409635895
Janiewicz, Cristian Marcelo	20348987497
Jara, Barbara	27329552239
Jara, Dahyana Romina	27355274611
Jara, Pablo Agustin	20396210062
Jara, Andres Anibal	23334154629
Jara, Norberto Teofilo	20115581261
Jauregui, Cristian Edgardo	20338928468
Jijena, Jessica Judith	27307895949
Jimenez, Antonella Nahir	27373156928
Jockers, Cynthia Belen	27386441737
Jover, Yamila Esperanza	23364324804
Juarez, Analia Lorena	27349092099

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Juarez, Franco Maximiliano	20319016814
Juarez, Cintia Alejandra	27378217003
Juarez, Florencia	27377321265
Juarez, Agustin Del Valle	20412248547
Juarez Rojas, Humberto Nicolas	20952206592
Juncos, Debora Yamila	27337006170
Karamanian, Franco Emiliano	20373156931
Kiryluk, Karina Belen	27355255536
Kitayka, Klaus Valentino	20397356478
Kreibohm, Debora Rita	27323017471
Kwiecinski, Axel Rodrigo	20404017013
Lacourt, Victoria Abril	27436945782
Lambrecht, Camila Juliana	27432737727
Lang, Braian Eduin	20361152582
Lara, Alan Matias Jesus	20413406960
Larrea, Noelia Daiana	27353868077
Lattuca, Antonella Ana	27339759842
Lavas, Facundo Gabriel	20429790671
Lavenia, Leah Oxanna	20328763444
Lazarte, Francisco	23411157849
Lazzaro, Patricia Fernanda	27208707898
Leal, Julia Andrea	27256025103
Leal, Denise Antonella	23338301154
Leal, Maria Julieta	27301231488
Leanza, Claudia Alejandra	27362406272
Lebron, Jose Maximiliano	20342905022

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ledesma, Nicolas Ariel	20363548874
Ledesma, Diana Maria Belen	27332298483
Ledesma, Ana Claribel	23381823814
Ledesma, Mikaela Yael	27406851422
Ledesma, Alejandro Valentin	20446535421
Ledesma, Sofia Gimena	27339696034
Ledesma Acosta, Tatiana Micaela	27379367114
Ledesma Soul, Paula Noel	27408151177
Ledezma, Melisa Viviana	23310563714
Leguiza, Victor Roy	20320888612
Leguizamon, Maximiliano Gabriel	20344789763
Leguizamon, Lorena Roxana	27248410332
Leguizamon, Tamara Ayelen	27381519886
Leguizamon Gieco, Valeria Elizabeth	27333129839
Leila, Nadya Araceli	23377967704
Leiva, Maria Alejandra	27333836462
Lencina, Maria Jose	23262313964
Lencina, Emmanuel Alejandro	20346892839
Lencina, Eliana Maria	27361393029
Lencina, Hector Anibal	20329383459
Lencinas, Yanina Dianela	27361261793
Leon, Claudia Andrea	23248848464
Leon Tolentino, Thalia Jhanet	27948892257
Leonhart, Pedro Nahuel	20367749874
Lescano Varela, Rocio Yamila	27436929884
Leyes Farias, Jesica Soledad	27331364423

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lezcano, Judith Ayelen	27371958326
Liegñini, Francisco Javier	20351086042
Liendo, Florencia Belen	27357859188
Liendo, Rocio Stephania	27394490224
Liendo, Maria De Los Milagros	27342895013
Linarez Diaz, Franklin Jose	20956752001
Lioni, Kevin Gaston	20359679751
Liquitaya, Sofia Belen	27350895936
Litman, Valentina	27438807301
Lizondo, Nadia Caterina	27335362476
Lizondo, Fabiana Soledad	27322041514
Loaiza, Sandra Elizabeth	27339295501
Lobo, Giannina Araceli	27322402053
Lobo Moya, Cindy Johana	27351447821
Lobos, Romanella Martina	27402053661
Lobos, Agustina	27394466811
Lobos, Aldana Belen	27414106086
Londero, Florencia	27361263885
Long, Priscila Carolina	27310561539
Lopez, Luciana Gabriela	23313587754
Lopez, Maria Florencia	27345425255
Lopez, Cintia Soledad Del Valle	27315498320
Lopez, Noelia Soledad	27351042228
Lopez, Cristina Isabel	27389666357
Lopez, Noelia Elisabet	27319906024
Lopez, Marcela Edith	27328889787

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lopez, Micaela Melisa	27372626831
Lopez, Yanina Gabriela	27349001735
Lopez, Natalia Eugenia	23371335404
Lopez, Jonatan Elias	20393049465
Lopez, Andrea Diana	27389633521
Lopez, Giuliana Melisa	27383292048
Lopez, Lourdes Aylen	27414829231
Lopez, Sofia Celeste	27423043151
Lopez, Nadia Lourdes	27361437247
Lopez, Rocio Del Mar	27355815493
Lopez, Federico Nahuel	20399997934
Lopez Diaz, Pablo Antonio	20293355771
Lopez Miranda, Maria De Los Angeles	27390584259
Lopez Sanchez, Claudia Soledad	27286515857
Lorenzale, Roberto Omar	20269210649
Lorenzo, Diego Ezequiel	20354215706
Lover Peralta, Ignacio Martin	23402053399
Loyola, Florencia Belen	23401065539
Loza, Evelyn Ruth	27378510975
Lozada, Gonzalo	20243575274
Lozano, Natalia Soledad	27281187975
Lucena, Tamara Soledad	27428594733
Lucero Muñoz, Jose Luis	20232026333
Luciani, Cintia Mailen	27393941478
Ludueña, Natalia Irene	27339638395
Ludueña, Maria Celeste	27361410179

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ludueña, Fabricio	20332702344
Ludueña, Lorena Ana Patricia	27301258297
Ludueña, Santiago Omar	23390575769
Ludueña, Agustina Milagros	27371958849
Ludueña Gonzalez, Kevin Ivan	20429801150
Ludueña Martinez, Johana Angela	27937700054
Lugones, Nilse Eliana	27329265833
Lugones, Nadia Soledad	27349884068
Luizaga Valdivia, Ximena Del Rosario	27946278276
Lujan, Yamila Sol	27412651893
Lujan, Leonardo Dario	20423369001
Luna, Lilian Edith	27260894426
Luna, Patricia Lourdes	23309001524
Luna, Ramon Argentino	20307482380
Luna, Georgina Gabriela	20366319167
Luna, Maria Belen	23373175404
Luna, Isabel	23361255054
Luna, Romina Soledad	27333032142
Luna, Angel Emanuel	20378737207
Luna, Rocio Celeste	27412647047
Luque, Mauricio Luis	20265328807
Luque, Julian Dario	20349595614
Luque, Lorena Valeria	27258586250
Luque, Javier Ignacio	20279129211
Luque, Gustavo Gabriel	20380479452
Luque, Silvina	27315573616

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Luque, Lisandro	20393048507
Luque, Nicolas Rafael	20380016754
Luque Marquez, Brenda Ayelen	27394458290
Luquin, Maria Belen	27379780380
Luraschi, Tatiana Roxana	27331629850
Lusara, Florencia Lorena	27370955609
Mac Lean, Antonella	27349526757
Machado, Eugenia Paola	27301257800
Machado, Maria Jaqueline	27381064293
Machado Obregon, Nicolas Ivan	20334151221
Machado Obregon, Ismael	20322043563
Machuca, Luis Fabian	20376171265
Maciel, Veronica	27308123028
Maciel Prado, Melina Celeste	27350624010
Magallanes Gil, Wilkhender Isrrael	20961175195
Magnien, Macarena	27359675440
Magra, Maria De Los Angeles	27305871821
Maidana, Romina Gisel	27355779454
Maidana, Marcela Elisabeth	27289277299
Maidana, Silvana	27390578046
Maidana, Ana Laura	27349135243
Mainardi Atanasoff, Daniela	27316468492
Malajovich, Ivana Veronica Beatriz	27377064394
Maldonado, Maria Del Carmen	27367431135
Maldonado, Maria Gabriela	27384105098
Maldonado, Paula Ines	27390713571

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Maldonado, Barbara Natalia	27346019706
Maldonado, Dayana Micaela	27381054832
Maldonado, Ana Candela	27380005730
Maldonado, Silvina Elizabeth	27310581831
Maldonado, Joel Agustin	20396210801
Maldonado, Leonardo Martin	20379990631
Maldonado, Noelia Judith	27310699484
Maldonado Barrera, Ayrton Ezequiel	20406861865
Malis, Evelyn	27385008673
Malis, Emilse Nahir	27363577879
Mamani, Andres Alejandro	20359331208
Mambor, Maximiliano Emilio	20402470098
Mammana, Gabriel	20432739377
Manassero, Valeria Alejandra	23361446984
Manfreda, Fabian Andres	20247701851
Manrique, Mayra Stefania	27361247510
Manrique Fuenmayor, Adrian Arturo	20959978973
Manrique Herrera, Antonella	27447908501
Mansilla, Carla Mariela	27335986968
Mansilla, Agustin	20285628114
Mansilla, Alejandro Javier	20386485519
Mansilla, Ana Belen	27321577216
Mansilla, Alma Lucila	27448721723
Mansilla Asis, Agustina Ruth	27399352032
Manso, Florencia Magali	27405196811
Manzanares, Sofia Melisa	27369258600

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Manzanelli, Esteban Santiago	20292538635
Manzano, Larisa Graciela	27436951073
Mapelli, Gabriela Ines	27247259398
Marcial, Yuliana Belen	27361446378
Marconi, Evelin Noelia	27357853821
Mariani, Leandro Agustin	20404028627
Marin Rodriguez, Yenny Lucia	27948934995
Marini, Matias Miguel	20396924618
Marioni Roure, Lucia	27412240990
Marquez, Mickaela Mayra	27396936319
Marquez, Jose Luis	20290989893
Marrama, Paola Alejandra	27350185327
Martinez, Martin Horacio	20290574588
Martinez, Maria Eugenia De Lourdes	27318447948
Martinez, Romina Ines	27362403354
Martinez, Rocio Guadalupe	27335345075
Martinez, Cynthia Nahir	27361393665
Martinez, Brenda Natali	23350289224
Martinez, Franco Javier	20377322380
Martinez, Romina Del Valle	27378545892
Martinez, Maria Teresa	27321466643
Martinez, Edgardo Gabriel	20280020886
Martinez, Maria Belen	27338922499
Martinez, Natalia Soledad	27380032584
Martinez, Daniel Alejandro	20316306250
Martinez, Nicolas Alejandro	20414393129

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Martinez, Yamila Abigail	27401114322
Martinez, Micaela	27376160454
Martinez, Agustina	27421591437
Martinez, Yamila Milagros	27456909960
Martinez, Nadia Neyen	23405970724
Martinez Cendra, Alan Emmanuel	20389633756
Martinez Miranda, Gloria Itati	27324918464
Martinez Montoya, Lucas Rene	20424750655
Martinez Morillo, Alexandra Daniela	27959457714
Martino, Beatriz Noelia	27310555962
Mas, Maria Pia	27249482930
Massera, Noelia Laura	27317132420
Matta, Analia Raquel	27226266947
Mattozzi, Florencia Abigail	27402483372
Maubecin, Ignacio	20416813192
Mauro, Franco Ezequiel	20364327227
Maydana, Lorena Analia	27243678167
Mayo, Gustavo Ezequiel	23373060119
Mayorga, Silvia Monica	27223718111
Medina, Solange Evelin	23333830264
Medina, Jose Javier	20306592336
Medina, Melina Fernanda	20356908296
Medina, Brian Gabriel	20411155731
Medran, Hugo Alberto	23291685439
Medrano, Eliana Micaela	27367060358
Menceguez, Maylen Ariadna	27459325056

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mendez, Claudio Felipe	20318896136
Mendez, Silvina Elizabeth	27266511537
Mendez, Cindy Magali	27347688954
Mendoza, Valeria Anabel	27306566003
Mendoza, Federico Isaac	20394991539
Mendoza, Emiliano Francisco	24345985383
Mendoza, Gisela Egle Catalina	27309299723
Meneses, Sofia Valeria	27315286250
Menna, Valeria Veronica	27251613864
Menozzi, Camila Florencia	27383319655
Mercado, Gabriela Noemi	27319217695
Mercado, Mariana Andrea Jimena	27329937610
Mercado, Gabriela Estefania	27317207463
Merkt, Priscila Gisel	27361162957
Mezacapo, Paula Antonella	27371953227
Michelini, Edit Maria De Los Milagros	27344316754
Michonovich, Noelia Alejandra Lucia	27354960686
Micucci, Evelin Alejandra	27356906611
Mieres, Evangelina Rafaela	27363565331
Miers, Sabrina	27414817004
Migliore Peralta, Jorgelina	27344406915
Miguel, Norma Elena	27302042816
Miguez, Gonzalo Matias	20297137582
Minicuci, Melina	27407720569
Minola, Cesar David	20396892503
Minuet, Gabriela Edith	27361481599

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Miranda, Alba Lucia	27382036250
Miranda, Pedro Fidel	20445514773
Molina, Yesica Daiana	27338943631
Molina, Natalia	27242860824
Molina, Mario Ariel	20354697921
Molina, Dayana Elizabeth	27359645290
Molina, Erika Anahi	27349598839
Molina, Micaela Carla	27339762169
Molina, Mariana Abigail	27381794976
Molina, Linda Marisol	27376311304
Molina, Sabrina Yael	27390587207
Molina, Rocio Celeste	27414810867
Molina, Alina Yamil	27337007878
Molina, Florencia Micaela	27429779222
Molina Bari, Natalia Belen	27341300474
Molina Ibarra, Erika Milagros	27429809415
Moncerrat, Jose Hernan	20327876989
Moncerrat, Jose Gabriel	20371951661
Mondino, Ana Belen	27313561939
Mondino, Guillermina	23387320784
Mongelos, Silvana	27345989957
Monje, Lucas Eduardo	20424000486
Montagna, Jorge Carlos	23275904589
Montaño, Cesar Augusto	20268787314
Montenegro, Martin	23241117359
Montenegro, Franco Esteban	20416260584

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Montero, Jeremias Newen	20373470342
Monterrubianesi, Leonel Gustavo	20362334390
Montes, Ramiro	20415947071
Montivero, Karina Beatriz	27231959241
Montivero, Micaela Andrea	27355311908
Montivero, Nahir Anabel	27415990028
Montoya, Lucas Dario	20344556092
Montoya, Lautaro Agustin	20395962117
Montoya, Kevin Agustin	20405199409
Montrasi, Nicolas	20446935020
Monzon, Jimena Joana	27384862565
Mora Tonito, Christian Alexander	20956353069
Morales, Cynthia Romina	27316681056
Morales, Maria De Los Angeles	27294751586
Morales, Alicia Raquel	27292531333
Morales, Yamila Maria	27351513891
Morales, Tamara Gisella	27359645703
Morales, Lourdes Dahiana	27420739961
Morales Allende, Romina Del Valle	27322036804
Moran, Silvia Alejandra	27245346838
Moreira, Maira Micaela	23393086734
Moreno, Jimena Daniela	27308087471
Moreno, Eugenia Andrea	27335356093
Moreno, Yanina Soledad	27335997625
Moreno, Diego Hernan	24346392491
Moreno, Luca Matias	20394219127

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Moreno, Maria Agostina	27418873847
Moreno, Laura Cristina	27402496563
Moreno, Favio Ezequiel	20305669467
Moreno, Maria Eugenia	23439984104
Moreno, Mauricio Julian	20432306624
Moreno Bejarano, Maria Gracia	27959263308
Moreno Puchetta, Leonel Agustin	20424755584
Moreno Secchi, Facundo Emanuel	20394946266
Mores, Melisa Estefania	27318431847
Moreyra, Mariana Cintia	27293318935
Morla, Maria De Lujan	27318460499
Moro, Gisela Noel	23333828774
Moya, Jennifer Azul	27423041108
Moyano, Maria Belen	23366389504
Moyano, Debora Sabrina	27361257281
Moyano, Juan Manuel	20402461501
Moyano, Camila Anahi	27394963122
Moyano Barros, Alexis Ezequiel	20384101357
Moyano Buzzetti, Cecilia Lorena	27296088302
Moyano Caceres, Gerardo Nahuel	20383299633
Moyano Crespo, Catalina Maria	27338934365
Mugas, Erica Alejandra	27378207628
Muñiz, Natalia Ines	23279583094
Muradas, Carla	27399355740
Murcia, Pablo Yair	20952294068
Murillo Sillero, Jose German	20369868773

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Murua, Ricardo Alejandro	20304691884
Murua, Hector Marcelo	23362338239
Murua, Mariana Andrea	27402479308
Murua Cecconello, Walter Gabriel	20271738049
Musicante, Daniel Alberto	20294839004
Muzo, Yesica Belen	27343158446
Nabarro, Ana Belen	27321244888
Narduzzi Gonzales, Constanza Luciana	27412246158
Narvaez Damiani, Paola Soledad	27283437596
Nassar, Norma Andrea	23204546754
Nassif, Luis Agustin	20384828788
Natali, Pablo Maximiliano	20291108971
Navarro, Sergio David	20325520672
Navarro, Silvana Cintia	27376183675
Navarro, Juliana Edith	27410001360
Navarro Medina, Melina Dahyana	27374879729
Nazar Ribotta, Camila	23381789144
Negrette, Sabrina Alejandra	27341898841
Nicola, Camila	27401067588
Nicollier Tapia, Eric Enzo	20358693165
Nicoloff, Johana Daniela	27314963712
Nieto, Cecilia Romina	23310568244
Nieto, Mirna Stefania	27350181267
Nieto, Aldana Camila Jesus	27399696742
Nieva, Roxana Edith	27301241483
Nieve, Juan Andres	20354798051

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Nis, Maria Cecilia	27384122294
Nobile, Paula Antonella	27385034941
Nocetto Rodriguez, Agustina	23396917904
Nores, Gerardo Exequiel	20371609637
Noriega, Elsa Paola	27252685362
Noriega, Noelia Soledad	27341892630
Noriega, Jesica Milena	27359660974
Noriega Villanueva, Sheila Daiana	23404048414
Nuñez, Maria Florencia	27303293081
Nuñez, Marianela Edith	27365070224
Nuñez, Rocio Analia	27338729338
Nuñez, Gustavo Adrian	20327984420
Nuñez, Sabrina Laura	27317421163
Nuñez, Gustavo Nicolas	20363576320
Nuñez, Maria Luz	27434085379
Nuñez, Gonzalo Ezequiel	20383860963
Nuñez Azcurra, Franco Agustin	20412666594
Nuñez Pizarro, Romina	27352124678
Ocampo, Mariela Sabrina	27268144426
Ocampo, Dahyana Florencia	27343173348
Ocampo Mitoire, Rebeca Priscila	27330728669
Ocaña, Patricia Edith	27286527871
Ocaranza, Marcelo Martin	20401104721
Ochoa, Evelyn Yohana	27363578034
Ochoa, Lorena Anabel	27252868866
Ochoa, Milagros Agustina	27421080513

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ochonga, Mariana Vanesa Elizabeth	27294743222
Odella, Bernarda	27371877814
Oga, Micaela Agustina	27423040659
Ogas, Maria Eugenia	27291040646
Ojeda, Analia Beatriz	27285133233
Ojeda, Edgardo Daniel	20397760910
Ojeda Bianqui, Ayelen Rosario	27363090937
Ojeda Sotomayor, Diana Patricia	27188544717
Olariaga, Victoria Yamila	27350557623
Olguin, Yanina Alejandra	27326718756
Oliva, Maria Laura	23337005144
Oliver, Camila Macarena	27417355354
Olivera, Nadia Yanina	27378508512
Olivera, Luciana	27396233717
Olivera, Matias	23406974359
Olivero Orlandoni, Antonella Yovelin	27368115792
Olmedo, Rita Susana	27362708619
Olmedo, Maria Alejandra	27377074764
Olmedo, Agustina Florencia	27410325328
Olmos, Melina Elizabeth	23357213584
Olmos, Roxana Marisel	27338701271
Olmos, Luciano Agustin	20399351325
Ordoñez, Carla Marina	27405942394
Ordoñez, Jonathan Nahuel	20359663650
Orellana, Beatriz Celeste	27344409183
Orellana, Florencia Abigail	27406861991

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Orellano, Laura Alejandra	27347927258
Orellano, Erica Silvina	27282735003
Orellano, Jaqueline Margarita	23428964624
Orlauskas, Gisele Magali	27331358148
Ormeño, Erica Desiree	23342893244
Orozco, María Fernanda	20348797213
Ortega, Yohana Anahi	27350559715
Ortega Luna, Ivan Alfonso	20957160612
Ortigoza, Sebastian Carlos	23269845449
Ortiz, Maria Belen	27301224635
Ortiz, Ana Maria	27363456567
Ortiz, Gisela Elizabeth	23335347684
Ortiz, Anahi Alejandra	27330294146
Ortiz Quiroz, Amalia	27319971896
Osella, Paula Cecilia	27402460232
Osess, Gaston Faustino Alejandro	20355881726
Osorio, Sarai Ayelen	27374769885
Ostera, Veronica De Los Angeles	27231960533
Otero, Jorge Emanuel	20350836994
Ottani, Eliana Soledad	27337985497
Oviedo, Maria Florencia	23299645134
Oviedo, Lourdes Regina	27418872816
Oviedo Acosta, Luciana	27366805554
Oviedo Moreno, Magali	27436935124
Oyarbide, Mariana	27255612404
Ozan, Erika Del Valle	23317308434

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ozan, Laura Romina	27394970765
Pacheco, Celeste Anahi	27385022919
Padilla Calvo, Maria Valentina	27418891322
Paez, Marina Estefania	27299664142
Paez, Emilia Elizabeth	27408179365
Paez, Patricia Roxana	27318444809
Paez, Maria Agustina	27448051795
Paez Leiva, Tamara Betiana	27316691701
Pagella, Facundo Emiliano	23354758229
Palacio, Marisel Analia Cristina	27339304608
Palacio Olmedo, Facundo	20411584489
Palacios, Maria Jose	27329798076
Palacios, Leonardo Samuel	20354700108
Palacios, Gimena	27396198857
Palacios, Jesica Anabel	27361477923
Palavecino, Jose Ignacio	23411752429
Palomino Herrera, Laura Constanza	27415288919
Pantoja, Ana Silvina	27276557241
Pantucci, Marco	24346668721
Pappalardo, Liliana Beatriz	27252036313
Paradela, Maria Cielo	27328762701
Paranza, Ivan Alfonso	20343986190
Pared, Facundo Exequiel	20391771260
Paredes, Marisa Yohana	23316308074
Paredes, Marilyn Elisabeth	27362710141
Paredes, Doris Gladys	27349905871

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Parellada, Leticia Elba	27317012077
Parodi, Franco Martin	20365048534
Pascual, Celia Noelia	27334142340
Pasteri, Monica Natalia	27318682696
Patiño, Sabrina Ayelen	27346895751
Paz, Rosendo Sebastian	20366134019
Paz, Franco Ezequiel	20384096256
Paz, Claudia Daniela	27369120188
Paz Pinto, Julieta Melissa	27383658484
Peano, Analia Noemi	27290294172
Pedano, Fabrizio Antonio	20351092557
Pedeberdot, Jose Sebastian	20267441732
Pedernera, Melisa Alejandra	23316457754
Pedernera, Antonella	27386464699
Pelaez, Javier Oscar	20264903522
Pelliza, Stefania Milena	27338944026
Penci, Mauricio Elias	20304718294
Pennacchioli, Gisela Anahi	27362391518
Pennisi, Maria Carla	27324939887
Peña, Cecilia Maria	27305697201
Peña, Dario Alberto	20276548574
Peña, Yamila Belen	27418097901
Peña, Eliana Marianela	27409019620
Peralta, Romina Soledad	27321247607
Peralta, Natalia Maricel	27333814914
Peralta, Carolina Raquel	27337525836

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Peralta, Mara Daniela	27323739302
Peralta, Yohana Soledad	27320350323
Peralta, Ana Lucia	27376157046
Peralta, Sandra Vanesa	27309006602
Peralta, Maximiliano Nicolas	23360201449
Peralta, Antonio Daniel	23352233439
Peralta, Melisa Eliana	27315694545
Peralta, Edgar Ivan	20393050277
Peralta, Eliana Salome	27323143051
Peralta, Sonia Patricia	27335963356
Peralta, Yamila Marisol	27330290027
Peralta Moreno, Sergio Ramiro	20304417065
Peralta Rodriguez, Gaspar Josue	20371333372
Perea Betolaz, Brenda Emilia	27379207400
Pereira Reyes, Gustavo Enrique	20960765428
Pereira Rodriguez, Karla Alifer	27959955587
Pereyra, Gladys Lorena	27281162190
Pereyra, Rocio Ayelen	27346012663
Pereyra, Fabian Alberto	20361465343
Pereyra, Sabrina Jimena	27319926432
Pereyra, Mayra Cecilia	27378529692
Pereyra, Gisella Paola	27338098869
Pereyra, Milagros Ailen	27424387806
Pereyra Oviedo, Agustina Belen	27432316047
Pereyra Vullo, Ana Carolina	27261776834
Perez, Maria Natalia	27261798706

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Perez, Paola Cecilia	27338311635
Perez, Laura Alejandra	27249927827
Perez, Elba Belen	27388833152
Perez, Sofia Dahyana	27390720098
Perez, Johana Soledad	27355274271
Perez, Agostina Soledad	27383324357
Perez, Luz Alida	27375637060
Perez Arevalo, Melani Agustina	27431425950
Perez Morello, Luciana Sabrina	27339576756
Perez Re, Emiliano	20400286702
Perez Rodriguez, Andrea Paola	27344139216
Perez Tarifa, Flavia Isabel	27292037983
Perez Vallejo, Maria Elena	27244723808
Peri, Marcela	20284299079
Perrinelle, Gustavo Ariel	20431426693
Peruzzi Campos, Gabriel Ruben	20402457180
Piacenza, Gabriela Alejandra	27296054602
Piantanida, Matias Alberto	20418871629
Piazzi Teixeira, Tomas	20421591165
Piccolini, Alejandro	20377036604
Pichilingue, Carlos Juan Rolando	20946947939
Piedrabuena Castellano, Rocio Micaela	27362348175
Pietri, Lucila Agostina	27432332808
Pillado, Veronica Rocio	27410021817
Pin, Paula Romina	27294760828
Pinteño, Alejandro	20394977838

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pinto, Eva Noelia	27268387094
Piña Escalona, Maria Fernanda	27959192273
Piñero, Soledad Rocio	27326710372
Piñeyro, Mariela Elizabeth	27315706675
Pirola, Maria Trinidad	27418671403
Piscitello, Gabriela Veronica	27297151121
Pittau, Maria Agustina	23359253664
Pizarro, Miriam Noelia	23324068074
Pizarro Avendaño, Melisa Janet	27378502018
Pizarro Cabrera, Romina Andrea	27308447575
Pochettino Coser, Maria Florencia	27394470037
Poletti, Carlos Fernando	20243261571
Polzoni, Maria Natalia	27295625843
Ponce, Veronica Anahi	23270791344
Ponce, Leonor Andrea	27292016641
Ponce, Lucia Candelaria	23417627154
Ponce, Nahuel	20355814689
Ponce, Flavia Alejandra	27371337615
Ponchione, Paola Nerina	27304700454
Poniatyszyn, Ariel Dario	20316990666
Pons, Cecilia Gabriela	27225602714
Ponte, Jose Hector	20224359412
Ponte, Maria Agustina	27405748393
Porcaro, Alberto Pablo	20232764938
Porchietto, Lourdes Micaela	23378545404
Porra, Gisela Stefania	27337018942

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Porras, Maria Julia	27391744640
Porta, Veronica Maria	23355743454
Portela, Melisa Jeannette	27361259330
Posada Dos Reis, Evelyn Alicia	27441930017
Posse, Santiago	20209988373
Possi, Mayra Alejandra	27386778006
Pou Saavedra, Agustina Rayen	27416251881
Poviña Garcia, Ximena	27276549419
Pozo, Alejandra Beatriz	27270583666
Pozzi Tay, Maria Cecilia	23322400284
Prado, Daiana Natali	27355264365
Prat, Adriana Graciela	27351082807
Pressacco, Rocio Sol	27404170657
Presti, Marina Gisell	27355267321
Prida, Marianela Aylen	27404046298
Prieto, Fatima Itati	27350624916
Prieto, Damaris Hebelen	27352197918
Prystupczuk Spessot, Santiago Daniel	20401076930
Pucheta, Rosa Belen	27394736509
Pucheta, Juan Ignacio Ezequiel	20390581174
Puchi, Mailen Dayana	27420517527
Puente, Nahir Maricel	27367740731
Pueta, Aldana	23406903524
Puma, Francisco Jose	20419621227
Puntano, Ezequiel Gerardo	20342248692
Puy, Dalma Priscila	27380021256

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Quatrochi, Carla Lucila	27394214731
Quero, Maria Candelaria	27378208500
Quevedo, Jose Lucas	20357859051
Quijada, Matias Ezequiel	20438124463
Quintero, Marisa Ines	24363547105
Quinteros, Hector Daniel	20338938684
Quinteros, Pablo Isaias	20312227399
Quinteros, Cintia Ayelen	27338926338
Quinteros, Camila Analia	27349098828
Quinteros, Maria Celeste	27363571889
Quinteros, Valentina Nahir	27412659622
Quinteros, Carla Ayelen	27416252497
Quinteros, Mayra Micaela	27383295802
Quinteros Gauto, Florencia	27423377327
Quinto Huerta, Miguel Angel	20946654885
Quiñonez, Marcos Jose Misael	20380477794
Quirico, Omar Arnaldo	23232306769
Quiroga, Rosana Elizabeth Del Valle	27170045187
Quiroga, Valeria	23312176564
Quiroga, Alejandra Micaela	27296093667
Quiroga, Cindi Maribel	27367088422
Quiroga, Monica Karina	27243992422
Quiroga, Mariana Elena	27379002388
Quiroga, Julieta Analia	27400008774
Quiroga, Talia Estefania	27428935034
Quiroga, Paola Estefania	23444028084

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Quiroz, Adelina Silvia Ines	27321573490
Rabellini, Jose Ignacio	20346894564
Ramallo, Patricia Beatriz	27266414396
Ramallo, Leonardo Adrian	20325407507
Ramallo, Milagros Lilen	27421607376
Ramallo Burgos, Maria Alejandra	27316238136
Ramallo Herrera, Ignacio Tomas	20438814524
Ramallo Ponce, Maricel Andrea	27275465424
Ramirez, Florencia Del Valle	27361412872
Ramirez, Noelia Tamara	27344567064
Ramirez, Silvia Mabel	27247278104
Ramirez, Cintia Carolina	27328551522
Ramirez, Mauro Alexis	20318503088
Ramirez, Vivian Elisabet Rita	27237959170
Ramirez, Miguel Esteban	20374691423
Ramirez, Marlene Cecilia	27400319117
Ramirez, Dahyana Elizabeth	27355748052
Ramirez, Nancy	27314358614
Ramirez, Yasmin Lizeth	27378527428
Ramirez, Leonel Matias	20375334063
Ramirez Brites, Alejandro Jose Emanuel	20320886512
Ramirez Bustos, Fernando Ariel	20388851326
Ramirez Garcia, Gimena Isabel	23407247884
Ramondelli, Rebeca Clara	27345719828
Ramos, Patricia Anahi	27324949181
Ramos, Matias Ezequiel Alejandro	20365637734

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ramos, Melisa Dayana	27389861176
Ramos, Karina Florencia	24361245691
Ramos, Dahyana Vanesa	27380028188
Real, Karina Laura	27237944262
Reales, Monica Alejandra	27286566249
Reartes, Veronica Beatriz	27273607884
Reartes, Jonathan Daniel	20344410616
Recabarren, Juan Cruz	20441922230
Redondo, Evelyn Denise	27381813768
Reinoso, Carina Victoria	27274942989
Rementeria, Nadia Ayelen	27358891395
Renfijes, Jose Guillermo	20398237766
Reske, Alan Adriel	23337356729
Reyes, Yanina Vanesa	27292010236
Reyes, Victoria Analia	23302069174
Reyes, Florencia Micaela	27386484592
Reyna, Matias Ezequiel	20394461580
Reynoso, Yamila Jennifer	27350905281
Ribera Ramones, Alondra	27959327462
Ribert, Noeli Del Lourdes	27394758219
Rinaldini, Lorena Paola	27363557711
Rinaldini, Yohana	27389851960
Riolfi, Natalia Maria Belen	27348381046
Riorda, Francisco	20367952033
Rios, Jesica Alejandra	27317973271
Rios, Lidia Felisa	27375847758

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rios, Luis Pablo	20361396805
Rios, Nadia Alejandra	27310568789
Rios, Daiana Luisina	27352400489
Rios, Ricardo Manuel	20325413604
Rios, Daniela Andrea	27434506056
Rios, Jesica Laura	27415996042
Rios Bargas, Agustin Emmanuel	20380001048
Rios Ponce, Iliana Guadalupe	27384121085
Rios Quiroga, Javier Alejandro	20381817939
Rivadero, Karen Del Valle	27396195122
Rivarola, Cristina Noemi	27355270047
Rivarola, Pablo Josue	20402485923
Rivarola Bassi, Sofia Agostina	27396231358
Rivero, Lorena Elizabeth	27261599010
Rivero, Erika Rosana	27335485942
Rivero, Nadia Zoe	27436063879
Riveros Segui, Tomas Ignacio	20443484877
Robin, Jesica Gisel	27378541749
Roble, Adrian Matias	20335356803
Robledo, Luis Alejandro	20335991991
Robles, Alejandra Zulema	23368235814
Rocca, Mariana Beatriz	27316455676
Rocha, Agostina Natali	27412253162
Rodriguez, Selva Noemi	27276700893
Rodriguez, Malvina Argentina	27298209476
Rodriguez, Nadia Soledad	27341960628

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodriguez, Roxana	27322046117
Rodriguez, Maria Emilia	23342903894
Rodriguez, Gisella Estefania	27329794321
Rodriguez, Alejandra Beatriz	27362338714
Rodriguez, Isabel Edith	27324941091
Rodriguez, Julian Martin	20249631311
Rodriguez, Nancy	27343520285
Rodriguez, Yuliana Maria De Los Angeles	27397770066
Rodriguez, Lucia Belen	27347807066
Rodriguez, Maximiliano Arie	20423841533
Rodriguez, Evelyn Marianela	27384096501
Rodriguez, Francisco Jose	20394956148
Rodriguez, Fernando Samuel	20404032101
Rodriguez, Luciana Mariel	27375078800
Rodriguez, Yesica Vanina	27349897828
Rodriguez, Analia Valeria	27298610642
Rodriguez, Camila Agustina	27432738367
Rodriguez, Brenda Victoria	27404021872
Rodriguez, Abigail Emilce	27432719281
Rodriguez, Edith Melinda	20314555954
Rodriguez, Sandra Noemi	23322791984
Rodriguez, Agustin Nahuel	20424761118
Rodriguez, Melisa	27426961135
Rodriguez Alcantaro, Agustina Ailen	27418465404
Rodriguez Ferreyra, Marianela Rocio	27367740901
Rodriguez Lescano, Federico Gaston	20271603178

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodriguez Luna, Bruno Leonardo	20429796696
Rodriguez Martinez, Nicolas	20364319224
Rodriguez Oviedo, Rocio Trinidad	27390699366
Rodriguez Quintero, Luciano Arnobio	20390568852
Rodriguez Sarmiento, Abigail Ruth	27393042236
Rodriguez Vaquero, Federico Manuel	24335405095
Rojas, Maria Lizet	27190690399
Rojas, Lucio Gaston	20317682531
Rojas, Osvaldo Alejandro	23364264089
Rojas, Araceli Maria Del Pilar	27316692627
Rojas, Luis Martin	20337249710
Rojas, Manuel Joaquin	20392019309
Rojas, Matias Nahuel	23390589999
Rojas, Eduardo Nicolas	20416000035
Rojas, Guillermo Adrian	20371646818
Rojas, Laura Belen	27391748042
Rojas Bustos, Jennifer Del Valle	27344220978
Rojas Guzman, Mario Andres	23959458359
Rojas Orbegoso, Mili Deysi	27941091496
Rojas Sosa, Melisa Anabel	27315570927
Rojas Sotelo, Paola Giselle	27949104376
Rojo, Valentina Jazmin	27411166401
Rojo Casal, Matias Ezequiel	20340692668
Rolando, Irene Noemi	23333880164
Rolando, Agustina Florencia	27383310860
Roldan, Leandro Gabriel	20404008693

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Roldan, Ramiro Jose	20362327025
Roldan, Maria Eugenia	27269210007
Roldan, Noelia Belen	27306591377
Rolle, Diego Eugenio	20243004684
Roman, Roxana Paola	27346692567
Roman Lobayza, Moises Andres	20390703652
Romero, Maria Elena	23230895554
Romero, Erica Soledad	27291362155
Romero, Luciana Noelia	27319630487
Romero, Natalia Patricia	27299899220
Romero, Marcos Emanuel	20297208196
Romero, Rocio Trinidad	27376176075
Romero, Raul Cristian Alejandro	20373229742
Romero, Yesica Anahi	27361246190
Romero, Angela Yamile	27364319482
Romero, Sofia Del Rosario	27446533504
Romero, Maria Alejandra	27302570111
Romero, Jonathan Maximiliano	20390711051
Romero, Ruben Eduardo	20268150022
Romero Bacha, Maria Victoria	27379611759
Romero Catrihual, Franco Emanuel	20370688983
Rondon Loaiza, Gloria Carolina	27959504127
Rosa, Veronica Yanina	27303320216
Rosa Kesque, Matias Nicolas	20439235323
Rosales, Matias Facundo	20374433319
Rosales Rivera, Ivana Andrea	27372711278

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rosas, Gonzalo David	20326837203
Rossi, Melina Soledad	27377331112
Rossi, Silvia Giselle	27311632006
Rossomando, Marcela Melania Micaela	27361467499
Rostagno, Fabio David	20376160336
Ruano, Natalia Soledad	27344403274
Rubatto Birri, Martina Alumine	27310693621
Rubio, Analia Gabriela	23253007524
Rubiolo, Veronica Soledad	27330287743
Ruiz, Carlos Horacio	20260659163
Ruiz, Sandra Karina	27336875809
Ruiz, Ivana Soledad	27285677705
Ruiz, Maria Maribel	27328135960
Ruiz, Ana Laura	27353017131
Ruiz, Yamila	27377335312
Russo, Carolina Belen	27361199060
Saal, Lorena Paola	27298023976
Saavedra, Roberto Leonardo	20380061709
Saavedra, Ariel Alejandro	20250995777
Sadir, Candela Maria	27415629201
Sagua Villafañe, Silvia Griselda	27296056524
Salas, Georgina Soledad	27290304496
Salas, Mariana Abigail	27414015188
Salas, Evelin Maria	27380523367
Salas Viudez, Alejandra Elizabet	27361262781
Saldaño Sanchez, Lorena Argentina	27927703039

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Salgado, Rocio Ailen	27361266825
Salinas, Gabriela	27320350005
Salinas, Veronica Cecilia	27411409835
Salinas Garay, Jesus Alberto	20380780659
Salvatierra, Maria Fernanda	23365628084
Salvo, Daniela Paola	27310415265
Samienta Oliva, Yamila Soledad	23393058064
Samrame, Fernando Adrian	20309696884
San Roman, Maria Sol	27428462497
Sanchez, Maria Cecilia	20266127163
Sanchez, Claudia Andrea	27240897054
Sanchez, Romina Fabiana	27318405692
Sanchez, Eliana Veron	27320354760
Sanchez, Paola Del Valle	23298388324
Sanchez, Ramon Geronimo	23269680989
Sanchez, Ivana Marisel	27378224328
Sanchez, Laura Alejandra	27357691783
Sanchez, Johana Elizabeth	27370955803
Sanchez, Susana Marisel	27340555762
Sanchez, Alejandro Daniel	23336025079
Sanchez, Jazmin Agustina	27393086608
Sanchez, Maria Florencia	27394991959
Sanchez, Raul Exequiel	20316698736
Sanchez, Angel Emanuel	20373204863
Sanchez, Guadalupe	27381594233
Sanchez, Manuel	20424746119

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sanchez, Joaquin Ezequiel	23413498279
Sanchez, Gabriel Isaac	20432326927
Sanchez, Alan	20418871963
Sanchez, Sabrina Rocio	27417125774
Sanchez Covaro, Federico Ruben	20361389450
Sanchez Rodriguez, Micaela Anabel	27407717428
Sanchiz, Andrea Celeste	27355810963
Sandoval, Mirtha Beatriz	27274875645
Sandovares Gonzalez, Melani Aylen	27351873669
Santander, Matias Nahuel	20326144925
Santander, Constanza	27393015255
Santillan, Nadia Roxana	27299653701
Santillan, Oriana Rebeca	27383310380
Santillan, Camila Belen	27405183426
Santillan Martoccia, Julian Valentin	20434487863
Santipolio, Nadia Gisela	27354856269
Santodomingo, Carla Andrea	27384090775
Santucho, German Esteban	20303278649
Santucho, Walter Maximiliano	20370955221
Saquilan, Johana Marilyn	27328764836
Saragusti, Fernanda Emilse	27320815962
Sarmiento, Lucas Celso	20272474258
Sarmiento, Juan Cruz	23426419319
Sarmiento Pajon, Florencia Mariana	27380029567
Sassi, Natalia Soledad	27376174188
Saucedo, Noelia Romina	27369669910

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Savi, Paula Melisa	27372553966
Savid Rodriguez, Giannina Natalia	23351873744
Savoy, Nicolas Adrian	20338325720
Sayago, Maria Soledad	27316675005
Sayavedra, Jacqueline Dayana	27415211401
Scavino, Tomas Ezequiel	20416259039
Scavone, Luciana Valentina	27432715340
Scazzola, Aldana Denise	27361449970
Schemith, Victor Ezequiel	20361450311
Schipani, Sandra Lorena	27335489123
Schnell, Agustina	27362343416
Scolari, Maria Andrea	20320658463
Seel, Abel German	20337521909
Segura, Yamila Soledad	27341872737
Segura, Lourdes Rocio	23376162834
Segura, Maria Fernanda	27327904189
Segura Peretti, Carla Antonela	27428554340
Segura Segura, Sergio Emilio	23960113349
Sens, Celeste Del Valle	27317309010
Sequeira Chavez, Ricardo Alfredo	20329693164
Serra, Sofia	23409223214
Serradell, Lautaro	20411158609
Serrano Tardi, Matias Benjamin Emanuel	20331734293
Sierra, Flavia Romina	27374379211
Silva, Rocio Gabriela	27303237912
Silva, Sandra Mariela	27295549551

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Silva, Lorena Del Rosario	27376158867
Silva, Natali Del Valle	27337517469
Silva, Karen Yamila	27410001506
Silva, Marcos Emanuel	20364481951
Silva Bayon, Joana Antonella	27376364556
Silva Palacios, Maria Macarena	27373175418
Silvera, Rocio Belen	27421606973
Simonella Vitolo, Caacupe	27386472446
Sincich, Chiara Maria	27407499188
Sisterna, Carolina Vanesa	27402478573
Sona, Melina Victoria	27334376767
Soria, Rita Evangelina	27283443340
Soria, Gaston Ezequiel	20390575530
Sosa, Maria Florencia	27356740187
Sosa, Cristian Leandro	20388747685
Sosa, Enzo Adrian	20393084503
Sosa, Delia Alejandra	27303321352
Sosa, Natalia	27291106760
Sosa, Karina Beatriz	27333607455
Sosa, Santiago Javier	20402470160
Sosa, Sergio Sebastian	20271357606
Sosa, Liliana Edit	27215786523
Sosa, Gaston Emanuel	20394464547
Sosa, Paloma Agustina	27562451701
Sosa, Matias Ezequiel	20355309674
Soto, Carlos Macciel	20512766197

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Squadroni, Mariela Andrea	27292087581
Sramko, Lucas	20318030627
Srdos, Maria Elena	27294670926
Steier, Enzo Joel	20349665035
Storaccio, Paola Andrea	27268149681
Storaccio, Ana Belen	27399708562
Strada, Analia Veronica	27301213730
Suarez, Nicolas Alejandro	20361283830
Suarez, Mariana Elizabeth	27410344357
Suarez, Joel Emiliano	20454092598
Suarez, Jazmin	23404177214
Suarez, Cristian Octavio	20386482250
Suarez Lucero, Maria Candelaria	27419928068
Sulim, Jorge Sebastian	20326477169
Sulim, Sergio Samuel	20347571750
Suppo, Maria Florencia	27415216675
Surbano, Valentina	23348484524
Taborda, Daniel Alejandro	20348090446
Taborda Lujan, Desiree	27432737093
Talavera, Jesica Mabel	27371902495
Tamagnone, Gaston Gabriel	20399368961
Tamanini, Ana Carina	27237944939
Tamburini Marquez, Nadir Joan	27424386397
Tapia, Laura Vanesa	27292561755
Tapia, Leandro Alexis	23405186519
Tapia Suarez, Sheryl Nahir	27419641958

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Tarifa, Sonia Patricia	27291109034
Tayara Bitz, Daniela Florencia	27385394905
Tejeda, Maria Eugenia	27296158483
Tejeda, Rosana Guadalupe	27271712311
Tejeda, Maria Noelia	27292071073
Tejeda, Melania Mariel	27374765405
Tejeda, Gisel Dahyana	23381821404
Tejeira, Ricardo Nicolas	23341092809
Tejerina, Gabriela Del Valle	27263047155
Tejerizo, Andrea Rocio	27402759114
Tello, Maria Soledad	27303290155
Tello, Ana Florencia	27322388220
Tello, Julieta Anabel	27390698629
Tello, Xiomara Aldana	27427837217
Teruel, Joaquin Ignacio	20371389521
Theiler, Manuela	27363556863
Tissera, Zoe Mailen	27423366783
Tizon, Maria Daniela	27275433069
Tobares, Agustina	27381830379
Tobares, Yanina Marcela	27418418058
Toledo, Maria De Los Milagros	27330616062
Toledo, Dante	20355774946
Toledo, Guillermo Javier	20381817289
Tomas, Hernan Rafael	20309713614
Tonelli Alva, Leticia Elizabeth	27361322601
Torales, Juan Diego	20399385254

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Toranzo, Natalia Del Valle	27286581272
Torrandell, Santiago Ignacio	23426934159
Torres, Cristian Marcelo	20338307447
Torres, Jose Ignacio	20337019979
Torres, Mayra Gisella	27381585692
Torres, Agustina	27415214230
Torres, Florencia Antonela	27353562881
Torres, Ana Laura	27377201006
Torres, Ivana Paola	27332460124
Torres Giudice, Vanesa Ruth Angelica	27312948619
Torres Llanos, Yanina Noelia	27318439686
Torres Puerta, Santiago	20950734680
Torres Vasquez, Maria Antonieta	27960732176
Torrico Berrocal, Miguel Alberto	20413493820
Torti, Larisa Elizabeth	27390720063
Totaro, Maria Fernanda	27225652509
Tovar Boscan, Daniela Alexandra	27960617474
Trejo, Lorena Viviana	27251417437
Trejo, Valeria Soledad	27316672537
Trigo Acosta, Elisandrea Carolina	27960163228
Trivini, Carina Maria Valeria	27216272442
Tula Arroyo, Alex Mariano Yoel	20438136526
Tulian, Ignacio Joel	20344559342
Turrado, Veronica Cecilia	27248857272
Tuyarot, Damaris Priscila	27377079626
Uliana, Emilce Noelia	27324462924

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ulla Peñaloza, Giulietta Bianca	27432736429
Uran, Erica Florencia	27346882900
Urey, Alan Oliver	20390728876
Uriarte, Maria Eugenia Magdalena	27311096244
Urquiza, Lucia	27348859566
Urrutia, Yerko Esteban	20351082640
Vaca, Franco Pablo	20417113933
Vaca Vilte, Facundo Julian	23394956139
Valaco Fernandez, Natalia Soledad	27337504588
Valdez, Analia De Los Angeles	27279233986
Valdez, Sofia Luciana	27421599357
Valdez Ysidoro, Tomas	20431439736
Valdivia Aguirre, Nayra Ruth	27948907831
Valenzuela, Mariana Elisabeth	27315694065
Valenzuela, Juan Manuel	20360192424
Valero, Yamil Ezequiel	20318379506
Vallejos, Victoria Veronica	27371691060
Vallejos, Rita Guadalupe	23301594054
Vallejos, Alvar Diego	20330649799
Vallejos, Romina Celeste Ruth	27410216375
Vallejos, Ornella Abril	27420356558
Valverdi, Rodrigo Javier	20320803048
Vanay, Valeria Maricel	23257593304
Vanegas Alvarez, Leidy Maryori	27948664114
Vaquinzay, Tamara Yael	23338304544
Varchuco, Noelia Elizabeth	27355811129

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Varela, Jose Luis	20383848440
Varela, Cintia Del Valle	27405184503
Varela, Maria Ines	27390737810
Vargas, Gimena Jaqueline	27358871890
Vargas, Nicolas	20356384483
Vargas Aguilera, Luciana Belen	23291887724
Vargas Torres, Maria Gabriela	27337972573
Vazquez, Claudia Karina	27234400067
Vazquez, Camila Alejandra	27380189394
Vazquez, Aldana Agustina	27416254074
Vazquez, Lucas Ezequiel	20384097651
Vazquez, Natalia Magali	27261808574
Vedia Nina, Alejandra Lisseth	27939243882
Vega, Anahi Micaela	27356928011
Vega, Fernando Nicolas	20355801374
Vega Diaz, Valeria	27333715274
Vega Jaime, Noelia Araceli De Las Mercedes	27284320730
Velasco, Juan Cruz	20409018433
Velazquez, Analia Del Valle	27320925938
Velazquez, Andres Nahuel Del Valle	20432248586
Velazquez, Guadalupe Ariana	27404035393
Velesik, Rocio Marisol	23327293354
Velez, Marianela Gisel	23363564224
Velez, Candelaria Antonella	27405752021
Velez Acosta, Juan Pablo	20333885434

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Veno, Diego Xavier Alejandro	20396226023
Vera, Natalia Andrea	23326240664
Vera, Martina Pilar	27454878502
Vera Alfonzo, Mabelia Dealda	27377961159
Verblud, Natasha Anabel	27409635631
Vergara, Manuel Alberto	20366691201
Vergara, Carlos Roberto	20390127791
Vergara González, Alicia Belen	27410325778
Verocay Guell, Estefania Alexsandra	27312190562
Veron, Ticiana Belen	27356898090
Veron, Natali Anabella	27330826040
Versellotti, Francisco	20381062067
Vezzoso Salis, Gina Giuliana	27384102773
Vicentini, Vanesa Marisol	27338712397
Vidal, Matias Nicolas	20366195107
Vidal, Ines Alejandra	27348799555
Videla, Daniela Ines	27435595524
Vieitez, Viviana Andrea	27272489527
Vijarra, Rodrigo Miguel	20436934018
Vila, Ana Laura	27352645325
Vilchez, Yamila Nair	27381823151
Villa, Noelia Ayelen	27397027061
Villacorta Leistmeister, Yenhy Belen	27386481917
Villafañe, Gonzalo Agustin	20381065295
Villafañe, Luz Maria Ofelia	27438115612
Villafranca, Emmanuel Lucas	20340700296

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Villagra, Veronica Liliana	27308433078
Villagra, Noelia Cristina	27326234457
Villagra Galvan, Lourdes Maria	27455946471
Villalba, Adolfo Emiliano	20281003861
Villalba, Jimena Analia	27352839308
Villalba, Florencia Aylen	27390575306
Villalba Rojas, Lorena Stefania	27948207635
Villan, Flavia Daniela	20351821532
Villarreal, Yuliana Belen	23406830004
Villarreal, Alexis Gabriel	20394467325
Villarreal Toledo, Lourdes	27410024891
Villarroel, Rocio Anahi	27342548739
Villca Colque, Elizabeth Mabel	27389112173
Villegas, Carmen Josefina	27285299522
Villegas, Verónica	27374940215
Viñas, Eduardo Eric	20249817962
Viotti, Marcos Federico	20339366021
Virovoy, Lucas Ivan	20421072702
Vivas, Francisco Daniel	20381072933
Vocos, Martin Oscar	20297145186
Vogler, Yamila Estefania	27371345529
Vogliotti, Victoria Marina	27380182403
Voynes, Camila Fernanda	27387867398
Walter, Mario Adrian	20343030348
Wellig, Marina Jose	23366499474
Wuerich, Daiana Vanessa	27348997535

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Wuest, Alejandro Alexis	20391356514
Yabali, Hemilse Irene	27361457272
Yacono, Sebastian Alejandro	20331177203
Yance, Yanina Del Valle	27324577357
Yañez, Ana Rosa	27286549239
Yañez, Roxana Patricia	27321241080
Yaroschevsky, Ari	20398239041
Yebara, Hector Emanuel Alejandro	20381630065
Yeniquini, Maira Marianela	23348305344
Ysidoro, Maria Belen	27238244671
Ysidoro, Gaston Javier	20244715886
Ysidoro, Sofia Soledad	23422580204
Ysidoro, Delfina Maria	27450836090
Zabala, Maria Alejandra	27336692879
Zabala, Ricardo Nahuel	20405218969
Zabala, Belkis Araceli	27402472710
Zabala, Viviana Soledad	27284904465
Zabala Iriarte, Sofia Luz	27390804925
Zalazar, Micaela Evelin	27346174256
Zalazar, Maria Eugenia	27361248940
Zalazar, Alejandro	20319714880
Zamora, Anabel Marianela	27357858084
Zamora, Dario Emanuel	20371349724
Zamora, Diego Gabriel	20386463116
Zamora, Miguel Alberto	23282721759
Zampar, Sebastian	20327287118

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/09/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-089364
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON CHACO S.A.
CUIT: 30712093850
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 382.250..-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zamudio, Andrea Fabiola	27273617901
Zapata, Luis Eduardo	20263132190
Zapata, Rocio Evangelina	27350541328
Zaracho, Johana Andrea	27307481532
Zaragoza, Julian Gonzalo	20282383978
Zaragoza, Evangelina Elizabet	27283730595
Zarate, Adriana Monica	27310543506
Zarate, Marcelo Cristian	20310455173
Zarate, Karina Rosana Celestina	27262470526
Zarate, Lidia Cecilia	27304786065
Zarate, Nadia Stefania	27410166858
Zarate, Leandro Nicolas	20356915683
Zarate, Camila	27395894272
Zarate, Emanuel Sebastian	20281168046
Zarate, Cristian Adrian	20406833500
Zarzycki Moreno, Marina Patricia	27290861336
Zas, Eduardo Jose	27389867433
Zenozain Tisera, Santiago Maximiliano	23406858359
Zenteno, German Martin	20362260672
Ziegler Peralta, Narela Ayelen	27396281029
Zilber, Romina Gabriela	27393144616
Zottola Martinez, Carlos Marcelo	20343272937
Zuiser, Marisa Cecilia Yolanda	27356892769

TOTAL DE VIDAS: 2228

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.