N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
Acevedo, Cristian Javier	20413365393

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Hugo Alberto	20486292319
Acevedo, Jacqueline Micaela	23399627044
Acevedo Rivera, John Fredy	20947951719
Achy, Luciana Gracia	27261947493
Acoglanis, Daniel Agustin	20327802101
Acosta, Noelia Belen	27361254681
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
Acosta, Sergio Nicolas	23419499129

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
Aguero, Ana Belen	27361461903

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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 Gomez, Robert Ramon	20958524618
Aguilar Lopez, Yohana Maribel	27303300592
Aguilera, Andres	20344557102

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Aguirre, Ruben Ezequiel	20405895707

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
Ahumada, Pablo Sergio	20927977320

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Nadia Belen	27412796409
Albornoz, Marcelo Elias	20435781633

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
Alegre, Gabriela Marcela	27261990763
Alegre, Lourdes Claribel	27419441622

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
Allende, Micaela	27381071184
Allevi, Rodrigo Ezequiel	23377717279

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Almiron, Joel Javier	20378320020
Almiron, Araceli Natalia	27443896819

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 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
Altamirano Puchetta, Tomas Emiliano	20437879754
Alvarado, Lucas Gabriel	23383301319

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Alvarez, Axel Sebastian	20405194199
Alvarez Palacios, Rocio Mariana	27362710834

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Amighini, Maria Veronica	27229657912
Amione, Nicolas Andres	20339896977
Anchabel, Paola Marisol	27363904187
Anchaval D´Cecco, Lucila Agustina	27433702706

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Anco Muje, Angelica Maria	27951445261
Anderson, Juan Cruz	20312193869
Andion, Monserrat	20318051438
Andrada, Karina Rebeca	27334146036
Andrada, Nahuel Agustin	20352916170
Andrada, Danna Magali	27361404136
Andrada Vivas, Nicolas Ezequiel	20416814660
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
Anuch, Florencia Nair	27420115046
Anzil Garcia, Sofia Anabela	27419624840
Anzoategui, Romina Ayelen	27385986845
Anzorena, Nicolas Omar	20395026756

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, 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
Aramberri, Agustin	20432713173
Arambulo, Francis Omsar	20374794443
Arancibia, Marina Andrea	27355863137
Arancibia, Natalia Evelyn	27405826637
Arancibia, Luciana Belen	27420680878

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aranda, Lucas Eduardo	20354700914
Aranda Gospodinoff, Dana Sofia	27440858312
Araque Molero, Neyker Alejandro	20956925259
Araujo Rivarola, Waldo Nicolas	20946596974
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
Areco, Braian Jesus	20393143968
Arellano, Lucas Alejandro	20425790057

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Arguello Robles, Florencia Ailen	27432313889
Arias, Gisela Karina	27358588188

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Arias, Jose Luis	20245781416
Arias, Georgina Estefania	27322397858
Arias Bruno, Morena	27440478897
Arias Riboldi, Mayra Pamela	27399485350
Arin, Gladys Daniela	27279197572
Arines, Monica Aurelia	27169128923
Arizaga, Vanesa Ayelen	27331324014
Arlia, Pablo Gabriel	23406419649
Armando, Nerea Guadalupe	27443310202
Armanini Romero, Marianela Eliana	27409410397
Armellini, Barbara Sofia	27335624721
Armenta Arguelles, Ramon Antonio	20946833356
Armoa Baez, Pedro Ignacio	27963043673
Arnaez Augier, Marco Agustin	20431421365
Arrascaeta, Gabriela Vanesa	27263932140
Arrate, Enzo Roman	20440727396
Arriola, Nancy Monica	27225241991
Arroyo, Vanina Soledad	27286798190

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Avalos, Alicia Anahi	27365666933

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Emilse Elisabeth	23386452334
Avalos Velasquez, Jose Manuel	20390740469
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, Lucas Demian	20441950854
Avila Figueroa, Aguatin Alejandro	20362351538
Avila Garcia, Cristian	20961026424
Avila Quintana, Luis Daniel	20957649808
Avilez, Maria Fernanda	27353081085
Ayala, Antonia Soledad	27337328143
Ayala, Esther Irma	27305807848
Ayala, Mauricio Alejandro	20369724860

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Azurmendi, Micaela Belen	27418067026

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Bahia, Rocio Soledad	27383547658
Bahl, Maria Celeste	27349921699
Baigorri, Cristian Maximiliano	20350908804
Bakota, Maria Johana	27389719183

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Balerdi, Joaquin	20390740418
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 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 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, Andrea Daniela	27363415844
Barrionuevo, Ignacio Benjamin	20350900420
Barrionuevo, Fernanda Gisel	27361432032
Barrionuevo, Jimena Milagros	27410027661
Barrionuevo, Patricio Tomas	20417126091

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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
Barrios, Carla Valeria	27393137164

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Batalla, Gaston Alexis	20432720919
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 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
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
Benitez, Cecilia Noemi	27389717695

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Bentivoglio, Sebastian Nicolas	20410027268

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Bertero, Narela Teresita Anabel	27412273058

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bertino, Adriana Carolina	27415002411
Bertonasco, Ivana	27368832141
Bertran, Angela Paola	27299635193
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 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Camila Agustina	27430878218
Blanco Sotelo, Jontahan Emanuel	20444705990
Blas, Hipolito	20383323828
Bloise Blasco, Gonzalo Javier	20436790865
Blussand, Debora Desiree	27351089488

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Boada Ramos, Soleyr Del Valle	27959964349
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
Brissio, Facundo	20430629647
Brite, Aldana Carolina	27393104789

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Brites, Vanina Yasmil	27341647415
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Brugo, Daniel Andres	24351764461
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Buglione, Daiana Jeanette	27365669347
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Abril Rocio	27424749732
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
Cabanillas, Maria Belen	27361262579
Cabañas, Laura	27410219285
Cabello, Sofia Raquel	23354692104

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Gonzalo Joaquín	20357276838
Cabral, Walter Martin Nicolas	20389674592
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, Urion	27432333367

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cabrera Ayala, Benjamin Aaron	20434782407
Cabrera Chaparro, Elizabeth Evelyn	27357534378
Cacciatore, Yamila Belen	27391229304
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cachari, Ariela	23438409084
Cagnina, Yoana Lorena	23346516534
Cairone, Virginia Ines	27296835337
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
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
Camino, Leonel Ezequiel	20417129333

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Caminos, Jesica Del Valle	23324949364
Camors, Ayelen Debora Lucia	27337301202
Camors, Camila Alexandra	27433434477
Camos, Maria Fernanda	27390738957
Campana, Joel	23388833319
Campos, Julio Nahuel	20359652802
Campos, Leandro Geronimo	20369852001
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cantarutti, Danilo	20342901809
Cantero, Maria Eugenia	27348987335
Cantero, Hector Ezequiel	20393158299
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Capote Cova, Gerdel Jose	20956680418
Caraballo, Victor Daniel	20309599935
Carballo, Rocio Alejandra	23361448464
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Evelin Mabel Haydee	27352239343
Cardozo, Leonardo Leonel	20340467443
Cardozo, Celeste Marisabel	27441545407
Cardozo, Pablo Ezequiel	20398255977
Cardozo, Noelia Alejandra	27403302479
Cardozo, Brenda Micaela	27414749661
Cardozo Ortiz, Rita Soledad	27319711487
Cari, Maria Laura	27398079545
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
Caro, Stella Maris	27282721045
Carosino, Ariana Cecilia	27413807501
Carranza, Marisol Carolina	27301559254
Carranza, Camila Ayelen	27396919368

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Carranza, Karem Sofia Magdalena	27390697185
Carranza, Camila	27359910652
Carrasco, Claudio Cesar	20333811538
Carrasco, Julieta Mailen	27427455063
Carrasco, Enzo Julian	23410392569
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Casal, Rebeca	27349734236
Casanovas, Camila Belen	27426494928
Casares Fragoso, Daniel Francisco Ruben	20250538465
Casas, Jesica Paola	27355728035
Casas, Analia Lorena	23264896924
Casas, Araceli	27416804244
Casas, Antonella	27426917535
Casas, Julieta Andrea	27416002210
Casas, Paula Milagros	27436942996
Cascardo, Matias Gabriel	20330972891
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Castañeda Castro, Paul Alexander	20424756505
Castelan, Horacio Pablo Gabriel	20406070760
Castellano, Lautaro Yamil	20416252786
Castellano, Nadia Ariadna	27403831412
Castellaro, Pablo	20313137113
Castelli, Lucia Florencia	27418885063
Castigliano Keilty, Gabriela Fernanda	27318901606
Castillo, Sofia Pilar	23380010674
Castillo, Ramiro Emanuel	23366112049
Castillo, Betiana Vanesa	27284028932
Castillo, Andrea Victoria	27412779210
Castillo, Sandra Claribel	27369657742
Castillo Faccin, Andrea Gabriela	27958860175
Castillo Torres, Yelkys Kerayling	23958523734
Castillo Villoldo, Lourdes Natalia Alejandra	27360487658
Castresana, Carlos German	20335495609
Castresana, Marcelo Javier	20365590452
Castro, Daniela Carla	27286527790

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ceballos, Fabiana Vanesa	27299663464
Ceballos, Fabian Gustavo	20392532456
Ceballos, Antonella Giselle	27402477844
Ceballos, Esteban Ezequiel	20319972618
Ceballos, Lourdes Agustina	27416814045
Ceballos, Maria Jose	27378215396
Cejas, Melisa Pamela	27410026959
Celeste, Soledad Rocio	27370415132
Cellucci, Jose Alberto	20165299354
Cemino, Santiago	20438113143
Cena, Martin Nehuen	23400350159
Centurion, Guadalupe Valeria	27353735123
Centurion, Camila Belen	27393103669
Centurion, Maria Itati	23399401224
Centurion, Valentina	23422628754
Centurion, Antonela Alexandra	27442049969
Cerda, Bettina Gabriela	27257595078
Ceriani, Veronica Rene	27251449169

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cerutti, Mauricio Agustin	23402455659
Cespedes, Brenda Soledad	27391811097
Cespedes, Daniel Federico	20332583957
Cespedes, Melisa	27440853825
Cespedes Sendra, Debora Eliana	27352247273
Cespon, Yesica Haydee	27333352082
Chabra Begueri, Johanna Vanessa	27362330667
Chacana, Luciano Gaston	20383555494
Chacobo, Guillermo Daniel	20308437435
Chacon, Oscar Damian	20374596285
Chacon, Claudia Elena	23385024134
Chacon, Rocio Jaqueline	27364465993
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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
Cisterna, Santiago	20327874722
Cisternas, Angel Alberto	20332404610

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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
Colazo, Marcelo Joaquin Nahuel	20447675499

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Colombo, Gustavo German	20288880329
Colussi, Victor Ariel	20419436969
Comba Gonzalez, Yamile Noemi	27314203904
Compagnoni, Gonzalo Ariel	20349436613
Concha, Mayra Ailin	27385227669
Condormango Tapia, Renzo Sthefano	20943425982
Conte, Lucas Xavier	23338928939
Conti, Nadia Anabella	27381819405
Contrera, Adriana Pamela	27317205843

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cordoba, Juan Andres	20354668492
Cordoba, Eduardo Marcelo	20241209580
Cordoba, Silvina	27347930828
Córdoba, Leila	27378213377
Cordoba Aguero, Gisella Alejandra	27347682115
Cordoba Soriano, Gabriel Fransisco Miguel	20404018257
Cordova, Luz Abril	27369777438
Coria, Maria Eugenia	27313003979
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, Marcela Daiana	23369779354
Coronel, Juan Gabriel	20406773273

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Correa, Esteban Eduardo	23266357389
Correa, Constanza Micaela	27459331021
Correa, Johana Elizabeth	27361433497
Correa, Silvana Jimena	27377064947
Correa, Milagros Anahi	27430651329
Correa Cortes, Deivid Julian	20962075755
Correa Marosky, Cynthia Soledad	27320655612
Correas, Ignacio Agustin	20402487152
Corrigan, Nadia Anabel	27331198442
Cortes, Maria Celeste	27416005554
Cortesini, Cecilia Veronica	27261812075

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cremonte, Yamila Anabel	27442223756
Cristaldo, Alexandra Edith	23360188094
Cristaldo, Lautaro	20427466346
Croci, Jimena Nadir	27426405216
Crozzoli, Anabella Lucia	23349901234
Cruz, Danna Deyse	27366393191
Cruz, Julieta Ines	27389932995
Cruz, Brian Ignacio	20441598522
Cruz, Ariana Ailen	27417112249
Cruz, Mariana Judith	27305861370
Cruz, Daina Maria	23421768234
Cruz, Evelin Micaela	27418466621
Cuadros, Matias Emiliano	20422632256
Cubilla, Karen Gisel	27370708377
Cubilla, Valeria Jorgelina	27391360354
Cuellar, Damaris Nahir	27424657196
Cuello, Diego Ismael	20275482413
Cuello, Nicolas Alberto	20363563350

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Daiana Belen	27381813369
Cuello, Fabian Nicolás	20388338335
Cuello, Macarena Belen	27386461592
Cuello, Vanessa Anahi	23310549894
Cuello, Bianca Noel	27418135218
Cuello, Lautaro Agustin	20426946514
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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
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
Depetris, Sofia Belen	27431433244

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Diaz, Jonatan Manuel	20362560749
Diaz, Maria Eugenia	27346883931
Diaz, Mateo Euken	27367399843
Diaz, Sheila Abigail	27428542229
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
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
Donayo, Priscila Pamela	27316471582
Dorrego, Ignacio Adrian	20452432464
Dos Santos, Ludmila Karin	27415168573

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Emanuel Agustin	20400905445
Duarte Barrios, Martin Alejandro	20399032440
Duarte Milla, Rocio Belen	27398725110
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
El Barcha, Florencia Cecilia	27393041582
Elena, Franco Martin	20340692293
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Escalante Hughes, German Alexis	20361164750
Escalantes, Hamil Isaac	20340433182
Escarban, Francisco Hariel	20419364143
Escatena, Camila Agustina	27418154476
Eschoyez, Maria Celeste	27439257534
Eschoyez, Martin Ezequiel	20445801527
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
Escobar, Federico Rafael	20338306033
Escobar, Rocio Mariel	27361160113
Escobar, Maria De Los Angeles	27303912830
Escobar, Damaris Naara	27448031204
Escobar, Ricardo Antonio	20272148407
Escobar Sejas, Ana Victoria	27350443873

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Escobedo, Dana Gisel	27425122997
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
Espindola Luna, Cintia Micaela	23405190214
Espinola, Alicia Ines	27294653118
Espinosa, Mercedes Hilda	23407896424
Espinosa, Candela	27412627496

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Espinosa Castro, Facundo Agustin	20415214651
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 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
Esquivel, Franco	20408715041
Esquivel, Ezequiel Miguel	20414998284
Esteche Berger, Camila Belen	27413551655
Estigarribia, Daniela Vanina	27440855674

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Fantin, Gisela Daiana	27416128850
Fara, Maria Jose	27394489668
Farante Cicutti, Ezequiel	20367428482
Farchi, Luciano Andres	20393700921
Farfan Gordillo, Diego Alexander	20955544510

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Andrea Del Valle	27336021559
Farias Cortez, Priscila Celeste	27432736437
Farias Zurita, Miryam Daniela	27380026770
Fariña Portillo, Nazarena Aymara	27400342518
Farnetti, Facundo	20396243467
Fasinatto, Camilo Luis	20312901812
Fassetta, Marianella	27435603039
Favatier, Alicia Ruth	23263045564

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Fernandez, Maria Soledad	27350375002
Fernandez, Camila Eleonora	27383304917
Fernandez, Vanesa Alejandra	27306147493
Fernandez, Florencia Belen	27401802423

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Fernandez, Gaston De Jesus	20383865736
Fernandez, Mariano Gabriel	20413553920
Fernandez, Milena Daniela	23440859534
Fernandez, Federico Pedro	20360508189

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
Fernandez, Mateo Nicolas	20405821916
Fernandez, Maria Noel	27296783701
Fernandez, Evelin Mariel	27423784410
Fernandez, Matias Exequiel	20428664621

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 Bua, Federico Nicolas	23381763609
Fernandez Conci, Maria Elvira	27368447817
Fernandez Falcon, Facundo Nicolas	20412778953
Fernandez Gota, Maria Luz	27396146970
Fernandez Rodriguez, Franco David	23408175399
Fernandez Roque, Ernesto Armando	20948874211
Fernández Salina, Gastón Nicolás De Jesús	20327899768

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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, Karen Magali	27396202595
Ferreyra, Florencia Beatriz	23414995594
Ferreyra, Lucas	20361441479
Ferreyra, Mariana Belen	27394968523
Ferreyra, Florencia Guadalupe	27371126428

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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, Maria Marcela	27287185354
Figueroa, Monica Alejandra	27288536584
Figueroa, Romina Soledad	27348985618
Figueroa, Camila	23409637124

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Melisa Magali	27396932844
Figueroa, Paola Belen	27406925906
Figueroa Urduñez, Sebastian Raul Alejandro	20358588930
Fijman, Angela Beatriz	27423786235
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
Fleitas, Pamela Nerea	27345807123
Fleitas, Lucia Celeste	23409311334
Flores, Mariano Ezequiel	23359639899
Flores, Adolfo Nicolas	20430747402

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Flores Fernandez, Mayco David	20412797044
Flores Garcia, Carolina Stefani	27359638383
Flores Maqueda, Lorena Mariel	27369774668

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 Marquez, Ariel Jonathan	20330363305
Flores Taborga, Kevin Elakia	27962878429
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
Frances, Debora Juliana	27390698416
Franchi, Malva Luz	27363113112

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Freschi, Guillermo Oscar	20328540658
Fretes, Alejandro Gabriel	20368912876

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Funes, Francisco	20458347698
Funes Cancinos, Greta Sofia	27435239973

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Galarza, Karen Abril	27401778824

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
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
Gallardo, Franco Agustin	20417356968
Gallegos, Martina Maria	27328036660

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Gambetta, Leandro Jose	20322902469
Gamboa Araujo, Ender De Jesus	23958934939

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Garcia, David Adrian	20313637248
Garcia, Andres Gerardo	20382899793

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Garcia, Camila	27424184867
Garcia Acosta, Melina Anabel	27375929568

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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
Garofalo, Octavio Guillermo	20417608681
Garrido, Hebe Jazmin	27246470109
Garutti, Florencia	23405215764
Gasparini, Lucas Gabriel	20394960196
Gassmann, Daiana Yanet	27352902808

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, 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
Gauna, Ezequiel Andres	20443323008
Gauna, Fabian Alexander	20389630501
Gauna Barrios, Franco Atalibar	20389878627
Gauna Campero, Adrian	20313388736

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 Mendez, Luz Magali	27421908295
Gauna Pedrozo, Agustin Javier	20422235931
Gauto, Dora Luciana	27424862911
Gay, Estefania Giselle	27340486752
Gay, Carla Nerea	27400350499
Gay Berger, Brian Orlando	20369772881
Genari, Juan Ignacio	20409202455
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
Giampietri, Vanesa Natalia	27262431032
Giauque, Marcela Alejandra	27354482113
Gigena, Yohana Del Carmen	27347682794
Gigena, Sergio Guillermo	20355265979

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Gimenez, Paula Marcela	20396175607
Gimenez, Rosa Isabel	27385750116
Gimenez, Guillermo Miguel	20308099386
Gimenez, Ailen Beatriz	27357048805

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
Gimenez, Walter Ezequiel	20426797977
Gimenez, Matias Alejandro	20394722015
Gimenez Acuña, Luciana Agostina	27374794642
Gimenez Sosa, Luis Jose	20957051287

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Godoy, Juan Manuel Enrique	20359687789
Godoy Martinez, Eric Natanael	20378360413
Godoy Peirone, Ramiro Lihue	20399432252
Godoy Ripoll, Jonatan David	20329450202

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Golletti, Maria Abril	27400304942
Gomez, Yanina Noemi	27310253273
Gomez, Jesica Roxana	23364313934
Gomez, Sofia Ailin	27364871118
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
Gomez, Fabiana Noemi	27332180245
Gomez, Maria Magdalena	27347956886
Gomez, Cecilia Lilian	27385393674
Gomez, Marcela Natalia	27336129201
Gomez, Jessica Paola	27389651074

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Gomez, Maria Angelina	27294212995
Gomez, Brenda Yamila	27369665990
Gomez, Matias Ezequiel	20391766186
Gomez, Jorge Luis	20410811384
Gomez, Carla Gabriela	27332142971

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Gomez, Cristian Ricardo	20405822289
Gomez, Celeste Belen	27377715220
Gomez, Karen Natali	27393147178
Gomez, Gabriela Elizabeth	27270769956
Gomez, Karen Gisel	27412772127
Gomez, Rocio Veronica	27409120437

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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, Daiana Ailen	23443881484
Gomez, Andrea De Los Angeles	27340359610
Gomez, Antonella Magali	23376609014
Gomez, Ary Alejandro	20345713876
Gomez, Rocio Florencia	27416908902
Gomez, Gonzalo Nicolas	20325402734
Gomez, Rocio Macarena	27358695863
Gómez, Nicolas Alberto	20426921813
Gomez Ase, Nicolas Martin	20409660186
Gomez Basterrechea, Sara Lia	27387140595
Gomez Bentolila, Leandro Nahuel	20369344715
Gomez Esquivel, Rocio Belen	27370709411

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Maria Agustina	27357065335
Gonzalez, Natalia Elisabet	27246772008
Gonzalez, Georgina Ayelen	27387227801
Gonzalez, Cynthia Elizabeth	27327291829
Gonzalez, Francisco Gerardo	20413562024
Gonzalez, Sergio Javier	20362401012
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
Gonzalez, Melisa Elizabeth	27367747760
Gonzalez, Sofia	27415168611
Gonzalez, Leticia Belen	27434356550
Gonzalez, Andrea Gisel	27369775974
Gonzalez, Fernando Daniel	20390577738

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Gonzalez, Xiomara Magali	27389630743
Gonzalez, Gabriela Fernanda	27281256519
Gonzalez, Elian Ezequiel	20415004681
Gonzalez, Lautaro Gabriel	20423780496
Gonzalez, Laura Carolina	27326834314

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
Gonzalez, Camila Sol	27392435404
González, Tamara	27440404729
Gonzalez Jaramillo, Dubraska Carolina	27961171917
Gonzalez Lara, Daniel Esteban	20953751365
Gonzalez Longo, Juan Pablo	20302163430
Gonzalez Martinez, Diego Alejandro	20284278217
Gonzalez Martinez, Maria Del Rosario	27405004904
Gonzalez Mercuri, Fiorella Alejandra De Jesus	27958432637
Gonzalez Oviedo, Diego Sebastian	20276719034

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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
Grasso, Martin Adrian	20301213442
Grasso, Juan Manuel	20314490836
Grau, Ayelen Ailen	27373365543

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Guarneri, Aldana	27401063701
Guasconi, Carla Andrea	27277278591
Guazzini, María Florencia	27371348064
Gudiño, Iara Milena	27423039251

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Solange Jorgelina	23390486804
Gudiño, Luca Gonzalo German	20451538277
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
Guiffrey, Gustavo Jose	20289623664

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Gutierrez, Jenifer Micaela	23361254414

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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, Manuela Guadalupe	27417121833
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 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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
Hertel, Silvana Gabriela	27243689177
Hidalgo, Virginia Elizabeth	27391786076
Hidalgo, Maximiliano Gabriel	20348305132
Hidalgo, Pedro Nicolas	20373594513
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Rocio Noheli	27336620509
Ibarra, Ludmila Ayelen	27384064812
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Iñiguez, Jessica Belen	27433336327
Iñiguez, Micaela Abigail	27396188339
Iodice, Francisco Luca	20417583182
Irepa, Solange Ailin	23408957354
Iriarte, Daniela Jimena	23292230184
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Cristian Fernando	20411105017
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, Analia Lorena	27349092099
Juarez, Marcos Sebastian	23276719319
Juarez, Marina Soledad	27348982287
Juarez, Stefania Victoria	27369820546
Juarez, Andrea Guadalupe	27317978435
Juarez, Micaela	27415205304

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Roxana Vanesa	27371336511
Juarez, Gaston Ezequiel	20442737119
Juarez, Ivan Emanuel	20399398844
Juarez, Romina Belen	27392101875
Juarez Aguilera, Thomas Joaquin	20450812456
Juarez Alvarez, Enrique Alejandro	20398829469
Juarez Cestare, Florencia Rocio	27347683855
Juarez Llopiz, Camila	27428552232
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
Kardjian, Lucia Micaela	27392143330
Karpluk, Mirta Viviana	24281761826

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Kaufmann Benitez, Rosario Naomi	27417607353
Kazmer, Noelia Veronica	27349332758
Kazmer, Carolina Victoria	27410866000
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
La Fuente, Cristian Javier	20318720321
Labati, Matias Alejandro	20384120351
Laborie, Daiana Patricia Tamara	27353065527
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
Lameiras, Ariel Pablo	20288007153
Lancioni, Priscila Virginia	23393688084
Landa, Federico Martin	20394634582
Landra, Catalina Priscila	27352250746
Landricina Fink, Aylen	27429874705
Landriel, Jessica Ginette	27343171299
Landriel, Augusto Octavio	20431505119

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lanzaco, Rocio Azul	23375238004
Lapa Balbin, Neyla Pamela	27941483653
Larrahona, Agustina Anael	27439972497
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Leal Juarez, Florencia Victoria	20433671539
Leaniz, Jeronimo	20379091874
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lefevre, Andrea Veronica	27214906088
Leguiza, Sabrina Beatriz	27420661725
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
Lenardon, Facundo Nicolas	23413782589
Lencina, Mara Haydee	27232554628
Lencina, Roxana Abigail	27375767584
Lencina, Melani Iliana	27417288223

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lencina, Rocio Maribel	27416258088
Lencina, Abril Micaela	27419638620
Lencina, Marcelo Daniel De Jesus	20385385901
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
Leon, Fabricio Sebastian	20356737874
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lescano, Roxana Noemi	27374595356
Lescano, Lais Nazareth	27422769256
Lescano, Lara Maria Sol	27443857848
Lescano, Maria Laura	27397945605
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Linares Garcia, Mirna Ana Belen	27347022123
Linares Roa, Yamilet Aida	27959359976
Linero, Virginia Soledad	27246995996
Lipari, Lara	27454771961
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Romina Soledad	27254717172
Lopez, Lucia Gabriela	27220365552
Lopez, Maira Vanessa	27347953763
Lopez, Juan Martin Rey	20335489617
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Leila Rocio	27424861354
Lopez, Oriana Magali	27446137374
Lopez, Yohana Anabel	27304740715
Lopez, Abel Luciano	23420532199
Lopez, Maria Paula	27396212388
Lopez, Giuliana Anahi	27439259693
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 Ramallo, Lucia Del Milagro	27420534146
Lopez Tommasi, Mathias Joel	20431468779
Lopez Villegas, Ismael Nicolas	20352624927
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
Loza, Cesar Alejandro	20282091217
Lozano, Eliana Soledad	27337578581
Lozano, Carla Estefanis	23369720414
Luca Galeano, Fabiana Noemi	27417602424
Lucas, Maria Rosana	27252784476

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lucchelli, Ana Clara	27327351260
Lucena, Mayra Soledad	27406068124
Lucena, Florencia Soledad	27407508349
Lucero, Elena Gisela	27292260593
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Epifania Mabel	27331407432
Luna, Oriana Magali	27400349520
Luna, Tamara Abigail	27418404405
Luna, Claudia Lorena	27282606750
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, Yanina Soledad	27313574534
Luna Baratti, Mauro Ramon	20310690563
Luna Cattani, Leonela Maria	27375240888
Luna Martinez, Maria Agustina	27379057158
Luna Mendez, Martina	27441946746
Luque, Jacqueline Andrea Soledad	27354694781
Luque, Barbara Maria Belen	27409747235
Luque, Nicolas Matias	20430667611

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Marisel Carolina	23294134794
Maciel, Tatiana Erica	27369669775
Maciel, Maria Natalia	27340132497
Maciel, Juana Gabriela	27369714517
Maciel, Noelia Sabrina	27339378318
Maciel, Diego Augusto	20442224243
Maciel, Lorena Juana	27274393934
Maciel, German Osvaldo	20361159927
Maciel, Ruth Maria Luz	27374791872
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
Maggi, Felix	20448719619

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Monica Anabella	27241796618
Maidana, Jonathan Hernan	20389651347
Maidana, Paola Andrea Soledad	27389665067
Maidana, Lucas Andres	20458798398
Maidana, Melina Madelein	27408008331
Maidana, Martin Oscar	20405821843
Maidana, Candela Milagros	27423843026
Maidana, Franco Natanael	20412777493
Maidana, Ailen	27371690684
Maidana, Yanira Belen	27399334298
Maidana, Evelyn Alejandra	27383806734
Maidana, Milbia Araceli	27430663815
Maidana, Ana Gabriela	23389674214
Maidana, Nara Noelia	27425790515
Malaguarnera, Virginia Paola	27301676765
Malbran Fernandez, Santiago Ezequiel	20415836814
Malchiodi, Juliana	27304584276
Maldonado, Adrian Norberto	20282728096

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Maximiliano Francisco	20363581308
Maldonado, Priscila Anahi	24389719869
Maldonado, Federico Bernardo	20347930602
Maldonado, Cecilia Veronica	27333885390
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mammano, Juan Pablo	20364479507
Mamonde, Marcela Fernanda	27273579783
Mamone, Marlene Solange	27315297473
Mancilla, Nelida Mercedes	27309009695
Manetti, Lautaro Ezequiel	20429863342
Manna, Franco Javier	20358258426
Manozzo, Anabel Roxana	27323139089
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
Manzano, Joaquin Salvador	20362402418

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Manzini, Evelyn Camila	27190870214
Manzoli, Ana Valeria	20328757908
Marando, Adriana Beatriz	27334977876
Marano, Marcela Cecilia	27301985830
Marastoni, Pierina Antonella	27377044865
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Marin, Abigail Amira Nahir	27377964654
Marinich, Elias Juan Pablo	20352900622
Mariño, Micaela Belen	27431027572
Markarian, Dahyana Soledad	27389846088
Maroto, Laura Daniela Andrea	27314928984
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Karem Romina	27361256382
Martinez, Marilina Soledad	27329772395
Martinez, Maximiliano Exequiel	20369764625
Martinez, Claudio Alejandro	20337244395
Martinez, Marcos Daniel	20297266641
Martinez, Eliana Antonella	27360185104
Martinez, Manuel Alejandro	20386467383
Martinez, Romina Magali	27288881419
Martinez, Graciela Alejandra	27337300702
Martinez, Ximena Micaela Belen	27391804309
Martinez, Daniela Alejandra	27390718085
Martinez, Maria Itati	27362107968
Martinez, Gaston Gabriel	20354665507
Martinez, Joaquin Alejandro	20372624486
Martinez, Eliana Rocio	27330605117
Martinez, Damaris Claribel	27423672418
Martinez, Marianela	27319803438
Martinez, Milena Belen	27385982874

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Patricia Gabriela	27347187122
Martinez, Camila Azul	27393278418
Martinez, Nelson Alfredo	20319723537
Martinez, Tomas Roberto	20401734555
Martinez, Exequiel Nahuel	23418656239
Martinez, Marisa Silvana	27310888619
Martinez, Brenda	20393048000
Martinez, Sofia Ines	27339639685
Martinez, Daiana Erica	27344540816
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Melisa Magali	27441540758
Martinez, Denisse Yamila	27406060514
Martinez, Juan Esteban	20422229974
Martinez, Emiliano Nicolas	23406068439
Martinez, Veronica Lucia	27429209892
Martinez, Christian Fabian	20355443184
Martinez, Natalia Veronica	27269667201
Martinez, Lisa Edith	27377183326
Martinez, Natasha Jazmin	27419904347
Martinez, Ademar Adolfo Andres	20399386471
Martinez, Gabriela Dayana	27349399631
Martinez, Jorgelina Del Valle	27415224082
Martinez, Sergio Adrian	20265344020
Martinez Avalos, Brenda Agustina	27367179665
Martinez Benitez, Matias Luciano Emmanuel	20412666640
Martinez Buompadre, Nidia Florencia	27396145478
Martinez Cuadros, Marco Nicolas	20415165731

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 Leyva, Melisa Solange	27340692220
Martinez Ojeda, Rocio Milagros	27448050829
Martinez Peinado, Samuel Salvador	20961100276
Martinez Roldan, Daira Milena Belen	27394212151
Martinez Sanchez, George Gabriel	20958318503
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Matianda, Leila Ivone	27444697461
Matias, Maximiliano Adrian	20312514827
Mattar, Natalia Ines	27291112442
Mattarollo, Maria Soledad	23320730104
Maugeri, Bruno Nicolas	20371706438
Maurenzi, Claudio Gabriel	20377932839
Maurin, Valeria Soledad	27288978145
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mazzolla, Liza Ayelen	27399512447
Mazzucco, Florencia Belen	27383328603
Medeiros, Vanina Noemi	27425771049
Medina, Susana Elizabeth	27354965076
Medina, Melania Ayelen	27344784693
Medina, David Joel	20397529569
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
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
Melo, Ana Maria De Lourdes	23362404894
Mena, Alejandra Vanina	27255935564
Mencia, Diego Jose	20356876041
Mencia, Debora Marisol	27370707176
Mendez, Rogelio Fabricio	20289648071

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Leonardo Damian	27361157198
Mendez, José Germán Ezequiel	20413556075
Mendez, Benjamin	20435239634
Mendez, Sandra Mariana	27402340601
Mendez, Gonzalo Nahuel	20364323914
Mendez Cabrera, Natalia Magali	27402415350
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
Menendez, Maria Sol	27404308454
Mengual, Leonardo Abel	20387685562
Menseguez Longo, Lautaro Leonel	23441917619
Meolans Pueymale, Ornella Ines	27373148615

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mercado, Jessica Soledad	27332185557
Mercado, Ramon Sebastian	20383861609
Mercado, Paula Lucia	27415215709
Mereles, Matias Rodolfo David	20397105351
Merlet Morales, Javiera Paz	27961017993
Merlo, Sandra Roxana	27273248884
Merlo, Virginia	27363580179
Merlo, Caterin Camila	27372628648
Merlo Soto, Antonela Magali	27419439725
Meroi, Evangelina Andrea	27232623204
Mesa Gonzalez, Gina Liseth	27956907328
Mesina Mayorga, Casandra Elizabeth	27958842908
Meza, Mirian Lilian	27290128817
Meza, Monica Gabriela	27340486930
Meza, Pedro Matias	20346564335
Meza, Micaela Aldana	27405822933
Meza, Ludmila Abigail	27418404359
Meza, Lara Magali	27407371610

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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
Minicuci, Luciano	20377323387

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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 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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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
Montenegro, Cristian Ezequiel	20402474166

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Montero, Daiana Lilian	23361167414
Montero Canelo, Milena Del Valle	27296060920
Montero Contreras, Yelitza Beatriz	27958128431
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Moragues, Mariana	27447210830
Morales, Irma Graciela	27458168879
Morales, Narella Belen	27389666098
Morales, Virginia Ines	23361982924
Morales, Maria Julieta	27359119866
Morales, Laura Antonella	27377936898
Morales, Jessica Esther	27400127498
Morales, Facundo Guillermo	20405844045
Morales, Romina Itati	27327994927
Morales Lopez, Melisa Andrea	27361981575

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Moralez, Erika Gisel	27360184701
Moran, Natalia Florencia	27340494925
Morata, Antonella Magali	27444758894
Mordacini, Diego Pablo	20237047894
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
Moreno, Ulises Benjamin	20268152254
Moreno, Cristian Damian	23304705639
Moreno, Guillermo Ariel	20377969376
Moreno, Rocio Belen	23391205574
Moreno, Elena Emilia	27370385942

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Moreta, Jorge Enrique	20278773265
Moretti, Diego Tomas	20393055651
Moreyra, Maria Del Carmen	27375849769
Moreyra, Micaela Andrea	27383839667
Moreyra, Nahuel Jesus	20419441733

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Morra, Paola Alejandra	27284648205
Moschen, Matias Ezequiel	20418656159
Moscone, Matias	20394223604
Moscovitch, Marina	27304283357
Moscovitch, Azul Estefania	23399195144

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Moyano, Francisco Javier	20349087031
Muando, Lucas Emiliano	20378245266
Mubilla, Taihu Carlos Jardiel	23429266629
Muchut, Owen Natanel Emmanuel	20398620837
Mula, Debora Milena	27352240295
Mulas, Aldo Mauricio	20383130140

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Muñoz Tamola, Mariana Graciela	27329923695
Muñoz Torres, Ana Maria	27960762121
Murillo, Joaquin Ignacio	20434503192
Murua, Gaston Nicolas	20432314953
Muscara, Bernardo	20394984109

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mussa, Agustina	27409409593
Mut, Gerardo Federico	20310686361
Nagy, Maria Mercedes	27351284302
Nagy, Antonela Ivon	27461495384
Namur, Nair Celeste	27381361360
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
Navarro, Facundo Ariel	20434621470
Navarro, Santiago	20438950541
Navone, Nahir Erika	27419472676
Nazzetta, Natalia Paola	27254164912
Negritto, Jorgelina Andrea	27347677030
Neira, Katherina Edith	27355679476

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Neme Coppola, Nicolas Roberto	23273109579
Nequi, Cesar Rolando Sebastian	20345117157
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
Nieto, Barbara Fabiana Elizabeth	27361409588
Nieto Cardenas, Freddy Alejandro	20957121978
Nieto Urbina, Osmar Jesus	20471783766

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Nova, Cindi Leila	27355504668
Novoa, Angelo Tomas	20447679974
Nuñez, Juan Pablo	20227932032

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Nuss, Alejandro Nicolas	20373155684
Obando, Ricardo Santiago	20299257917
Obredor, Corfiatis Jeremias	20410894689

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Obregon, Tamara Ayelen	27370701593
Obregon, Elias Javier	20344788937
Obregon, Nadia Abigail	27414916983
Ocampo, Maria Soledad	27346009905
Ocampo, Andrea Jaqueline	23393147644
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
Ojeda, Sonia Marisel	27365070348
Ojeda, Edgardo Fabian	20343986638
Ojeda, Camila Daniela	27369773793
Ojeda, Daniel Diego Emmanuel	20354664071

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Ojeda, Jimena Nair	27422235413
Ojeda, Gabriela Beatriz	27343986748
Ojeda, Franco Gabriel	20422165895
Ojeda, Victoria Mariel	27410279024

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
Olivero, Barbara	27360056649
Olivieri, Betiana Ruth	27309417998
Olivos Flores, Glendy Stefany	27955804509
Olmedo, Jesica Giselle	27334090855
Olmedo Ramirez, Juan Cruz	20415218886

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Olmos, Silvina Alejandra	27343028836
Olmos, Rebeca	27315893947
Olmos, Elias	20404540808
Olmos Bethencorurt, Leandro	20399346186
Ontivero, Iliana Mayra	27333713476
Ontivero, Gabriela Beatriz	27355759178
Ordoñez, Maria Lucia	27394481942
Orduñez, Elvio Nahuel	23399385679
Orduñez, Evelyn Tamara	27403044739
Orellana, Lucas Agustin	20341795185
Oribe, Camila Agustina	27429534939
Orona, Federico Sebastian	20392497030
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ortega, Daiana Aylen	27418656722
Ortega, Gabriela Romina	27428938629
Ortega, Yesica Andrea	27384609282
Ortega, Sheila Jazmin	27454841595
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
Osses, Franco Ariel	20404029518
Osuna, Lara Mabel	27355842504
Osuna, Cesar Alejandro	20345594281
Osuna, Lucas Joaquin	20456486208
Otaño, Carlos Agustin	20249687651
Otero, Samanta Maria Ines	27348986835
Ottonello, Anabellia	27257945192

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Viviana Soledad	27282710442
Oviedo, Marcelo Fabian	20243260567
Oviedo, Camila Belen	23410758954
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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
Pagano, Victoria	27316842637

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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
Pangione, Miriam Andrea	27241173971
Paniagua, Maria Jose	27344920910
Paniagua, Adriana Gimena	23377041844
Panno, Maria Martha	27226754089
Panoso, Jairo Andres	23405748649
Pardo, Anabella Luciana	27387657539
Pare, Camila Aylen	27456110482
Pared, Bruno Alejandro	20326227421

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Paz, Priscila Ayelen	23436956134
Paz Figueredo, Bianca	27423737196
Pecoraro, Ana Belen	27410861300
Pedemonte, Santino Sebastian	20453819389
Pedernera, Soledad	27261030514
Pedraz, Enri Matias	20306697804
Pedraza, Laura Vanesa	27361392006
Pedrocca, Debora Anahi	27429773062
Pedrozo, Celeste Anahi	27419459114
Pegoraro Seyfarth, Rodrigo De Jesus	20341645094
Pelayes, Paula Selene	27384983621
Pelizardi, Ivana Denis	27452512659
Pellejero Calo, Janet Gabriela	23950585374
Pelozo, Romina Anabel	23397502554
Pelozo, Lucas Daniel	20418129787
Pena, Nadia Soledad	27337809001
Penalver, Jose Dario	20407368658
Penida, Mayra Giselle	27373630883

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Pepe, Leandro Cristian	20400092096
Peralta, Evelyn	23261771624
Peralta, Ruben Horacio	23173729499
Peralta, Nadia Soledad	27338099458
Peralta, Dario Miguel	20308991610
Peralta, Ismael Adalberto	23383313899
Peralta, Maria Emilia	27324939593
Peralta, Clarisa Adriana	27315693042
Peralta, Jesus David	23393147539
Peralta, Rodrigo Jair	20389630218
Peralta, Federico Damian	20400341584
Peralta, Eliana Soledad	27364871770

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Pereira, Yolanda Esther	27348983410
Pereira Amaya, Maria Candela	27434882805
Pereira Dos Santos, Junior Airton	20953664136
Pereno, Fiamma	27433686409
Pereyra, Karina Gisele	23319141014

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Perez, Ramiro Sebastian	20344312932
Perez, Araceli Soledad	27374697574
Perez, Jimena Jaqueline	27385018792
Perez, Juan Manuel	20401777890
Perez, Maria Ester	27366874017

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Perez, Oscar Esteban	20351132508
Perez, Florencia Luciana	27423786618
Perez, Carla Jimena	27341474170
Perez, Noelia Macarena	27373157401
Perez, Bruno Erik	20387658913

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
Perot Zubiete, Raquel Francisca	27304828035
Perretta, Macarena Del Valle	24355270951
Persico, Pablo Daniel	20373162575
Pesci, Federico Martin	20379091106
Petanas, Matias Fabian	20421071404

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Petiti, Santiago Gaston	27421599160
Petre, Agustin Nicolas	20432320740
Petrello, Valeria Isabel	27313577339
Petterson, Ingrid Karina	27354956077
Pfeiffer, Maria Eugenia	27422725119
Pfluger, Maria Veronica	27305942788
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
Piedra, Analia	27276544670
Pierandrei, Leandro Gabriel	20377064381
Pierantoni, Natali Belen	27345884918

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Pinola, Celina Solange	27416875583
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
Pires, Soraya	27290406663
Pirez, Gabriela Belen	23320998514

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Poma, Natali Amanda	27375082484
Poma, Hugo Ezequiel	20440378685

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ponce, Gisela Silvana	27356855308
Ponce, Veronica Mercedes	27375924663
Ponce, Maria Antonela	27337331837
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
Pons, Gabriela Luciana	27385038262
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
Pozzaglio, Diego Jorge Hernan	20369719395

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pozzi, Dana Muriel	27418095968
Prado, Antonella Giselle	27423832423
Prado, Dolores	27426859608
Prado Amaro, Agustina Camila	27404235406
Pravia Alvarez, Alejandro Ernesto	20959823023
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
Puentedura, Tomas	20399167710

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Puerta, Soledad Del Valle	27292569187
Pugliese, Franco Ariel	20388911418
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Ariel Armando	20417575724
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Quiñones, Maria Cecilia	27266027953
Quiñonez, Hugo Maximiliano	23350373519
Quiñonez Silva, Carlos Maximiano	20189068671
Quirch, Noelia Desiree	27360258772
Quirelli, Valentina	27391731921
Quiroga, Romina Carolina	27341881760
Quiroga, Florencia Betiana	27396930132
Quiroga, Agostina Tiziana	27441937313
Quiroga Pacheco, Leonel	23438093699
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Radimak, Fabricio Dimas	20375926653
Ragazzini Contenti, Nicolas	20386480274
Ragazzoni, Maria Eugenia	27312939180
Ramallo Mamondez, Florencia Nahir	27420534235
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Marina Elizabet	27391817974
Ramirez, Natalia Noemi	27360197137
Ramirez, Ariel	20336827818
Ramirez, Elena Gabriela	27358585944
Ramirez, Jessica Fabiana	27333840974
Ramirez, Maria Del Carmen	27406161914
Ramirez, Rocio Antonella	27412779296
Ramirez, Cecilia Eleonor	27408034804
Ramirez, Yasmin Lucrecia	27463129652
Ramirez, Ayrton Alejandro	20421905623
Ramirez, Candela Milagros	27424845898
Ramirez, 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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 Silva, Natalia Elizabeth	27347931603
Ramoa, Karen Silvana	27387681855
Ramos, Agustin Enrique	20334377041
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
Ravarotto, Florencia Belen	27408368338
Rebollo, Eliana Evelyn	27355304049
Recalde, Silvia	27164627204
Redondo Rodriguez, Florencia Magali	27417195926

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rega, Ernesto Javier	23296275549
Reifenberg Monges, Maria Eugenia	27425036098
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Debora	23355858154
Reynoso, Lucas Joel	20433110367
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
Rietti, Maria Florencia	27447494626
Riffel Resch, Guido Gianfranco	20418401436
Rigal Marcano, Maurelys	23959348804
Righini, Micaela Sol	27445965044
Rijavec, Paula Abigail	27369204144
Rinaldini, Maximiliano Agustin	20390738189
Rioja, Constanza Daniela	27309702803
Rios, Jorge Gabriel	23333208709

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Yanina Alejandra	24360186020
Rios, Yanina Soledad	27328541438
Rios, Maria Ines	27319097738
Rios, Natalia Fernanda	27304852734
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Riquetti, Veronica Daniela	27302542215
Ritta, Melisa	27364316203
Rivadeneira, Mathias Nahuel	20402284235
Rivadero Lopez, Cintia Noelia	27347692153
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rizzi, Milena Belen	27419747926
Rizzo, Luciana Daniela	27444249477
Roa, Sandra Marisel	27361166030
Roa Perez, Maria Anabela	27188886243
Robin, Candela Cecilia	27432313706
Roble Cardozo, Ruth Flavia	27359656101
Robledo, Abigail Estefania	27369721491
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodrigo, Mickaela	27424075715
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Fernanda Soledad	27351313434
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Bruno Tomas	20413553173
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, Rocio Aylen	27424380232
Rodriguez Albornoz, Eunice Febe	27432320109
Rodriguez Arroyo, Steici Pamela	27190684208
Rodriguez Bosch, Ignacio Facundo	20433694180
Rodriguez Cardozo, Rocio Guadalupe	27327855595

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 Descamps, Karla Elisa	27354670645
Rodriguez Escalante, Micaela Genoveva	27299791020
Rodriguez Garay, Maria Camila	27959444191
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Cinthia Lorena	27304411096
Rojas, Nelson Javier	20312949467
Rojas, Maira Nerina	27369726817
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, Maria Del Carmen	27344481518
Rojas, Silvana Esther	27338747603
Rojas Bustos, Maricel Roxana	27283440864
Rojas Caballero, Roxana Soledad	27377969087
Rojas Julca, Elizabeth	27950138020
Rojas Medina, Miguel Eduardo	20392155822

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 Mosqueira, Cynthia Lujan	27386219694
Rojas Sotelo, Claudia Isabel	27433694223
Rojo Franco, Ignacio Fidel	20427850804
Rolando, Sofia	27242756490
Roldan, Gabriela Anahi	27321242834
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Roman, Yanina Magali	27377968013
Roman, Gonzalo Juan Sebastian	20413549001
Roman, Eliana Veronica Alejandra	27377937517
Roman Beligoy, Macarena	27404997446
Roman Buffa, Mariano Andres	20342853383
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Claudia Noelia	27421705181
Romero, Marcelo Sebastian	20383848513
Romero, Alejandro Gabriel	20369669835
Romero, Vilma Graciela	27396155805
Romero, Nicolas Ruben	20340133898
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Jonatan David	20344316970
Romero, Andres David	20408369917
Romero, Rocio Antonela	27377080225
Romero, Aylen Liliana	27413365045
Romero, Alan Ivan	20391771287
Romero, Karen Soledad	27374693749
Romero, Lourdes Jaqueline	27436957306
Romero, Alicia Roxana	27214663266
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Miriam Julieta	23432698114
Romero, Leonel Humberto	20378508062
Romero Cano, Dante Uriel	23427417549
Romero Castillo, Gaston Maximiliano	23369734369
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
Rosalez, Maximiliano Ramon	20417694065
Rosano, Matias Ezequiel	20346563347
Rosas, Samanta Karina	27360008008
Rosas Labraga, Juan Esteban	23419641839
Rosas Labraga, Jose Gabriel	20440781420
Rosiasco Rodriguez, John Jairo	20955185073

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rosina, Roxana Mabel	27283360216
Roso, Emilce Estefania	27387463807
Rossetti, Maria Elisa	23288503044
Rossi, Franco Fabian	20361314329
Rossi, Nicolas Eduardo	20393306239
Rossi, Celeste Belen	23360913104
Rossini, Gisela Selene	27322520757
Rosso, Mayra Elizabeht	27349466967
Rosso, Lara Belen	27372626238
Rotela, Abigail Cesia	23434795214
Rotela, Juan Cruz	20431697859
Rovere, Marina Noelia	27354631461
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
Ruiz, Ignacio Javier	20403076121
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Salariato, Elizabeth Andrea	27389048416
Salas Cordero, Geilyng Barbara	23959833214
Salazar, Yexica Lucia	27959733312
Salazar, Rocio Abigail	27463838688
Salcedo, Ruben Augusto	20391342599
Salcedo, Milagro Anahi	23414150004
Salcedo De Salas, Katy	27959254252
Saldaño, Dariana Jacqueline	27415217078
Salgan, Romina Alejandra	27382824615
Salgan, Eliana Micaela	27414396629

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Salinas, Maria Florencia	27325402321
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
Salvatico Fourastie, Camila	23445475254
Salvatierra, Marcelo Armando	20248160811
Salvatierra, Flavio	23307021439
Salvatierra, Fatima Gabriela Nair	27394927711
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 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
Sandin, Micaela Abigail	27439984770
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Santini Dominguez, Johana Janet	27362112090
Santini Dominguez, Axel Martin	20422237098
Santoro, Carlos Emiliano Horacio	20347036693
Sanz, Micaela	27349332766
Sanz, Lisandro	20426940087
Sanz, Karen Magali	27419929331
Saorin Sosa, Marco	20405859182
Saporito Chudicek, Rocio Ana Sol	27371536537
Saquer, Agustin Francisco	20417285610
Sarabia Benitez, Rodrigo Gaston	20401359452

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Schulz, Mariano	20442753262
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Silvestro, Cristian Federico	20326835928
Simm, Roxana Natalia	27304657575
Simon, Sofia	27366560306
Sinclair Imfeld, Brenda Sabrina	27406057289
Sineli, Maria Jose	27288847431
Sinesi, Maria Laura	27306516766
Sittner, Maria Lourdes	27433251305
Sittoni, Teo	20412257325
Smith, Brenda Ana Elizabeth	27368792379
Soaje, Carla Noelia	23350894934
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
Soler, Maria De Los Angeles	27417608872

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Soza, Sergio Emmanuel	20443312863
Spaggiari, Milagros	27464522595
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Stivala, Micaela Esperanza	27434735713
Storti, Juan Pablo	20300506039
Stramare, Mélody Carla	27390725804
Strasorier, Helena Gisela	27261814361
Styezen, Pablo Gustavo	20393101750
Styezen, Sabrina Macarena	27345594847
Suarez, Cintia Yanina	27324950686
Suarez, Jesica Nadia	27337008319
Suarez, Mariana	27323893549
Suarez, Ariel Esteban	20345491067
Suarez, Antonella Belen	27361155616
Suarez, Sofia Denis	27394769369
Suarez, Evelyn Daiana	27413485792
Suarez, Solange	27390710076
Suarez, Andres Sebastian	20287669233
Suarez, Tomas Eduardo	20381287212
Suarez, Aldana	27451044279
Suarez Duffourt, Maria De Los Milagros	27408772430

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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, Pablo Andres	20257942504
Taborda, Valeria Silvina	27323467442
Taborda, Candelaria Agostina	27423851517
Taborda, Yanina Del Carmen	27378018922
Taca, Graciela Marlene	27381274816
Tacain, Gina Victoria	23366569944
Tactaca, Anabela Evelia	27359058174
Tadeo Guzman, Pablo Luis	20940872872
Tambutto, Sandro Emiliano	20288265209
Tapia, Walter Fernando	20335980469
Tapia, Celeste Soledad	27316470810

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Tolay, Agustina Yanina	27390010139
Toledo, Fabricio Nicolas	20370706655
Toledo, Maria Viviana	27354528113
Toledo, Lucia Celia	27357339834
Toledo, Aldo Daniel	20307934567
Toledo, Mariana Alejandra	27330293565

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Toranzo, Milena Gabriela	27429782924
Torcigliani, Natalia Andrea	27291884968
Torino, Maria Gabriela	27306126801
Toro, Guido Ignacio	20334376975
Torre, Daniel Dario	20345010360
Torres, Maria Belen	27365663217

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Johana Valeria	27361421855
Torres, Carla Mariana	27348982503
Torres, Lorena Paola	27365636872
Torres, Virginia Mabel	27370692144
Torres, Rodrigo Joan Franco	20369714717
Torres, Daiana Mercedes	27401795257
Torres, Maria Florencia	27350165172
Torres, Caren	27370780205
Torres, Carla Jimena	27330281095
Torres, Elias Daniel	20379992316
Torres, Lilia Noelia	27308994959
Torres, Santiago Baltazar	20437896284
Torres, Ludmila Paula Daniela	27362327801
Torres, Natalia Soledad	27332183120
Torres, Rosa Isabel	27186208841
Torres, Diego Dionicio	23385431589
Torres, Ailin Mabel	27463131959
Torres, Ana Florencia	27379108976

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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
Trangoni, Nerina De Los Angeles	27427893990
Trangoni, Angelo Nicolas	20405013828
Trangoni, Brenda Natali	23415175884
Trangoni Huerta, Clysia Zelenne	27365641469
Trapani, Giuliana Agostina	23423737743
Trecanaos, Marcos Maximiliano	20368400964
Trejo, Gonzalo Sebastian	20359711779

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ugalde Rolon, Macarena Ayelen	27396173269
Uran, Gabriela Magali	27409120623
Uran, Lucrecia Belen	27405216057
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Vasquez, Maria Noel	27344444620
Vasquez Moreno, Jossy Margarita	27959911504
Vazquez, Guiliana Araceli	27386952049
Vazquez, Maira Micaela	27399659294
Vazquez, Eliana Gisela	27336692801
Vazquez, Camila Alejandra	27380189394
Vazquez, Macarena Soledad	27377938173

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Vega, Matias Fabian	20355745318
Vega, Diana Elisabet	27237958719
Vega, Juan Ignacio	20418871688
Vega, Andrea Elisabeth	27400316223
Vega, Denis Anabel	27385028003
Vega Crespo, Andrea Carolina	27956414208
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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
Ventre, Valeria	27398260746
Ventura, Cintia Ariana	27316958155

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Videla Martinez, Ana Carolina	27337013436
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
Villa, Marianela	23354528274
Villa, Matias Gabriel	20413553033
Villa, Fernando Daniel	23380203529
Villaberde, Agostina	27329772379
Villaboa, Romina Tatiana	27340483303
Villacorta, Paola Fernanda	27349315748
Villada, Sergio Alejandro	20338307897
Villafañe, Dario Facundo	20405151236
Villafañe, Tomas	20394991059

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Villanueva, Lucas Celestino	20430660587
Villanueva, Gaston Ezequiel	20434789541
Villar, Alejandra Macarena	27406155191
Villarreal, Nadia Stefania	27336995790
Villarroel, Marcela Elena	27270130971
Villarruel, Juan Jose	20378520860
Villarruel, Valeria Soledad	27318507835
Villarruel, Graciela Soledad	27284729930
Villaverde, Evangelina Elizabeth	27313947950
Villaverde, Maria Paula	23387730214
Villavicencio, Edith Del Valle	27271978745
Villavicencio, Bruno Jesus	20282883660
Villegas, Adriana Soledad	23291101534
Villegas, Analia Del Valle	27291761890
Villegas Bazzani, Lucas Matias	27438110882
Villordo, Leandro Martin	20372625172
Vinazza, Juan Marcos	20417561790
Viñuela, Yamila Nerea	27346144470

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Yori, Micaela Alejandra	23382524144
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
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

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Matias	20425881990
Zalazar, Vanina Stefania	27363674750
Zalazar Aguilar, Raul Nicolas	20386442240
Zalazar Perkovich, Lautaro Luis	20406083692
Zamarini, Micaela Fernanda	23408262194
Zambanini, Fabrizio Esteban	20401104411
Zambon, Maida Daiana	27356876402
Zambrano, Norma Audelina	27246480783
Zambrano Gonzalez, Carlos Alfredo	20957744363
Zambrano Guzman, Orlando Jose	27962175274
Zambrano Paz, Anamirth De Los Angeles	27958344681
Zamora, Lucas	23394443069
Zamora, Federico Leopoldo	23416259429
Zampayo, Maria Celeste	27425773432
Zamponi, Kevin Antonio Emanuel	20440878378
Zamudio, Leonel Elias	20435359923
Zanatto, Agostina	27433692190
Zanco, Paola Julieta	27292030326

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Zarate, Flavia Pamela	27338612864
Zarate, Marcos David	20405821622
Zarate, Nadia Yanina	27349906495
Zarate, Macarena Solange	27378612689
Zarate, Abril Mairena	27463106067
Zarza, Vanina Evelyn	27378104004
Zarza, Francisco Maximiliano	20425563581
Zarza, Victoria Luciana	27431978798

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
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

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/10/2023

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-0074899
Inicio de Vigencia:	01/03/2023
Fin de Vigencia:	01/03/2024

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$382.250.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zurita Vazquez, Danilo Tayil	27390574814

TOTAL, VIDAS: 4640

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

Konecta

Córdoba, Octubre 2023

Sres.

Por la presente remitimos información de los empleados afectados a la operación de Banco hipotecario dados de alta en el periodo de septiembre por error ya que son altas de octubre:

ACEVEDO CAMILA LILIAN (CUIL 27404478872) -
ENACAN CINTHIA ANDREA (CUIT 27299895977) -
MARTINEZ ANA MARIBEL (CUIT 27444868061) -
MEZA SONIA BEATRIZ (CUIT 27349000445) -
RAMIREZ PATRICIA SOLEDAD (CUIT 27419439784) -
SOBERON MARIA LUJAN (CUIT 23419440574) -

Ya se desafectaron.

Sin otro particular, saludamos a Uds. atte.-