Buenos Aires, 8 de Setiembre de 2023.

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

Póliza N°: **500546**

Ref.: "Seguro de Vida Obligatorio – Decreto 1567/74"

Señor /es:
LAUSOL S.A.

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Usted para informarle que la Póliza N° 500546, emitida por Galicia Seguros S.A.U., ampara al siguiente personal de la firma LAUSOL S.A. que se detalla a continuación, por el seguro de contratación obligatoria Decreto 1567/74.

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL
ACOSTA ALICIA ROSA	27210303850
ACUÑA MICAELA NATALIA	23392879404
AGUERO MILAGROS LUCIA	27405466185
AGUILERA ESTELA NOEMI	27181236928
AGUIRRE LUCIANO DAVID	20229292162
ALEGRE SILVINA BEATRIZ	27358206277
ALVAREZ JORGE ALEJANDRO	20403491242
AMONDARAY NADIA YAMILA	27386190459
ARANDA CLAUDIA DELMIRA	27218000466
AREVALO PEDRO MAXIMILIANO	20316555048
AVILA CRISTIAN AGUSTIN	20362363064
AVILA MARISOL	27357370200
BARRIOS OSVALDO ISMAEL	20244308326
BARUA CLAUDIO FABIAN	20948465761
BENEGAS BEATRIZ ALEJANDRA	27340505471
BENITEZ CRISTIAN ADR	20279158009
BENITEZ FEDERICO SEBASTIAN	20396091357
BIANCO GABRIELA MARIBEL	27296994575
BORDON JONATHAN ALBERTO	20369445465
BRITTE NANCY VERONICA	27303686180
BUSTAMANTE HUAMANTA MARIA	27942258211
CAIRONE SILVINA LEONOR	27273867428
CANTINI SILVIA MABEL	27311476888
CARBALLO RICARDO ENRIQUE	20273558714
CARDOZO ADA GABRIELA	23239246494
CARDOZO LINA CLOTILDE	27160457347
CARNEVALE JOSE FABIAN	20221732112
CARRASCAL NATALIA ANALIA	27273429102

Buenos Aires, 8 de Setiembre de 2023.

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

Póliza N°: **500546**

Ref.: "Seguro de Vida Obligatorio – Decreto 1567/74"

Señor /es:
LAUSOL S.A.

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Usted para informarle que la Póliza N° 500546, emitida por Galicia Seguros S.A.U., ampara al siguiente personal de la firma LAUSOL S.A. que se detalla a continuación, por el seguro de contratación obligatoria Decreto 1567/74.

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL
CORDOBA RICARDO GABRIEL	20351131579
CORREA GERMAN EMMANUEL	20344180041
CORVALAN RAMIREZ IVAN SERGIO	20415855312
CUELLO GRACIELA DEL VALLE	27204035941
DELGADO RAMON ORLANDO	20230510785
DELGADO RITA ITATI	27328424660
DIAZ BRAIAN ESEQUIEL	20399248443
DIAZ ELIZABETH ASUNCION	27220855398
DIAZ OSCAR EDUARDO	20292560703
ENCINA MIGUEL ANGEL	20222699747
ENCINA OSVALDO SECUNDINO	20200212879
FERNANDEZ GRISELDA LILIANA	27220175508
FERREYRA OSCAR ENRIQUE	23371892079
FLORES CARLOS SEBASTIAN	20368114414
FLORES FLORENCIA ELIZABETH	27373786352
FLORES GRACIELA	23179054124
FLORES ZULMA ELIZABETH	27352806175
GALARZA GABINO LUIS	20353070208
GALARZA MARIBEL JUDITH	27380483632
GAMBOA STELLA MARIS	27336140124
GAUNA ADRIAN DOMINGO	20267119245
GAUNA VERONICA SOLEDAD	27297743398
GIMENEZ ANDREA GRACIELA	27250607399
GODOY PAULA MICAELA	27313098546
GOMEZ SILVIA MARICEL	23276671014
GONZALEZ CLAUDIA ROMINA	27292668266
GONZALEZ MAGDALENA ISABEL	27246790847
GONZALEZ PAOLA ELIZABETH	27310460481

Buenos Aires, 8 de Setiembre de 2023.

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

Póliza N°: **500546**

Ref.: "Seguro de Vida Obligatorio – Decreto 1567/74"

Señor /es:
LAUSOL S.A.

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Usted para informarle que la Póliza N° 500546, emitida por Galicia Seguros S.A.U., ampara al siguiente personal de la firma LAUSOL S.A. que se detalla a continuación, por el seguro de contratación obligatoria Decreto 1567/74.

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL
HERNANDEZ WALTER SEBASTIAN	20310082210
IRIARTE NOELIA NOEMI	23292664044
JUAREZ FABIO BLAS	20202626085
LAURENZI ANA BELEN	27340495840
LAURENZI DAMIAN MARCELO	20312893232
LAURENZI EDUARDO MARCELO	20140138445
LAZARTE RAFAEL ALFREDO	20144128606
LEMOS VANESA SOLEDAD	27304166296
LENCINA VALERIA	27314435015
LESMES VIVIANA MARISA	27181180299
LIMA GASTON ALEJANDRO	20410806712
LIMA MIRTA CLAUDIA	27224522636
LOPEZ LUCIA	27138451688
LOPEZ NADIA SOLEDAD	27344909550
MACIEL VERONICA	23339029814
MAMANI RAMON	20148563412
MARTINEZ GIULANA YANINA	27372784976
MARTINEZ MARIA ALEJANDRA	27245495612
MARTINEZ RUBEN DARIO	20358190341
MEDINA JUDITH ALEJANDRA	27366263298
MEDINA MARIA ROSA	27162336342
MEDINA MAXIMILIANO	20294148621
MENDOZA CLAUDIO OMAR	20291192522
MERCURI LORENA MARISA	27255937559
MIRANDA PAULA OFELIA	27273878012
MOLINA EZEQUIEL MATIAS	20340186088
MONTENEGRO BELKIS CARINA	27265264048
MONTENEGRO FABIANA MICAELA	27439798640

Buenos Aires, 8 de Setiembre de 2023.

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

Póliza N°: **500546**

Ref.: "Seguro de Vida Obligatorio – Decreto 1567/74"

Señor /es:
LAUSOL S.A.

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Usted para informarle que la Póliza N° 500546, emitida por Galicia Seguros S.A.U., ampara al siguiente personal de la firma LAUSOL S.A. que se detalla a continuación, por el seguro de contratación obligatoria Decreto 1567/74.

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL
MONTIEL FRUTOS MATIAS EZEQUIEL	20333433622
MORALES GABRIEL LEONARDO	20283114121
MORALES LUCIANO JAVIER	20283114113
MOYANO MARIANA ELIZABETH	27255514089
NAVARRO JOSE ANDRES	20160490498
OJEDA JUAN MARTIN	20338751371
OJEDA JUAN RAMON	20165136978
PAEZ RUBEN MARCELO	20241294944
PAREJAS VANESA AYELEN	27379852144
PASALLO CLAUDIA LUCIA	27288912594
PAZ CINTIA TAMARA	27318262212
PEREYRA CRISTIAN GASTON	20270949151
PEÑALVER ADRIANA SOLEDAD	27294985374
PUCA CLAUDIO MAXIMILIANO	20381033741
PUYOL JOSE LUIS	20339031259
QUIROGA PATRICIA LORENA	27268190592
QUISPE LOPEZ ROBERTO MARCOS	20939202936
RAMIREZ FELISA ALEJANDRA	27252421780
RAMIREZ JUAN CARLOS	20241912893
REGINATTO KARPELOWSKI MATIAS	20362886636
RIVERO DANIEL DAVID	20310769275
ROA LEANDRO AGUSTIN	20323195502
RODRIGUEZ DOMINGA ELISA	27309391468
RODRIGUEZ JUAN CARLOS A	20235406048
ROJAS JULIAN FRANCISCO	20400911380
ROJAS RODRIGUEZ JOSE ALEJANDRO	20959840440
ROLON YESICA ESTER	27298125329
ROMERO YESICA LOURDES	27360760265

Buenos Aires, 8 de Setiembre de 2023.

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

Póliza N°: **500546**

Ref.: "Seguro de Vida Obligatorio – Decreto 1567/74"

Señor /es:
LAUSOL S.A.

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Usted para informarle que la Póliza N° 500546, emitida por Galicia Seguros S.A.U., ampara al siguiente personal de la firma LAUSOL S.A. que se detalla a continuación, por el seguro de contratación obligatoria Decreto 1567/74.

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL
ROMERO ZUNILDA RAQUEL	27222156845
RONDAN JULIETA GISELE	27373678967
RUIZ DIAZ SILVIA VERONICA	27239216094
SALAS ALVAREZ SANDRO ALEXANDER	20944189301
SALAS EDELMIRA	27173382788
SALINAS GUSTAVO DANIEL	20357596735
SALVATIERRA NILDA AURELIA	27169002237
SANCHEZ CESAR ROMAN	20436608994
SANSONE GARCIA VIRGINIA SOLEDAD	27320048627
SARACHO ANDREA ANALIA	27333433473
SIUTTI MAXIMILIANO DAMIAN	20326989771
SOBRINO DIEGO NICOLAS MARCOS	20354611490
SORIA ISAAC NATANAEL	20425284593
SOSA GABRIELA NOEMI	27354973206
SOTO JOSE	20218699724
SUAREZ MARCELO MIGUEL	20188949712
TEVEZ GENARO DE JESUS	20181546167
TINTILAY SUSANA GLADIS	27217890581
TORRES CLAUDIO JAVIER	20232345188
TORREZ ROBERTO DANIEL	20282403790
TORREZ SILVIA ESTER	27185844876
TREZZA GRACIELA PATRICIA	27214701737
UGOLINI TERESITA BEATRIZ	27162814856
UNZAGA PAOLA GABRIELA	27261148809
URANGA ROSA MARGARITA	27238128477
VALDIVIA PAULA NANCY	27178532486
VASQUEZ VIRGINIA ANABEL	27296914814
VELAZQUEZ JORGE ALEJANDRO	20365323837

Buenos Aires, 8 de Setiembre de 2023.

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

Póliza N°: **500546**

Ref.: "Seguro de Vida Obligatorio – Decreto 1567/74"

Señor /es:
LAUSOL S.A.

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Usted para informarle que la Póliza N° 500546, emitida por Galicia Seguros S.A.U., ampara al siguiente personal de la firma LAUSOL S.A. que se detalla a continuación, por el seguro de contratación obligatoria Decreto 1567/74.

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL
VILLAGRA SOLANGE	27330837379
VILLARROEL PAMELA BELEN	27349278850
WERTMULLER MARIO LUIS	20134370786
ZALAZAR JULIAN GABRIEL	20408950229
ZURITA VIVIANA PATRICIA	27324233100

- 145 asegurados listados.

Esta póliza cubre el riesgo de muerte por la suma de $ 382 250.00 por persona, la facturación es Mensual, con vigencia hasta el 01/10/2024 y se renueva automáticamente.

La cobertura esta sujeta al cumplimiento por parte del empleador según Resolución N° 35.333 de la SSN.

Quedamos a vuestra disposición para cualquier consulta que considere necesaria.
Sin más, aprovechamos la oportunidad para saludar a Ud. muy cordialmente.

Compañía Emisora: Galicia Seguros S.A.U.
Leiva 4070 Piso 6 - (C1427BPN) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
C.U.I.T. 30-68714552-2 / I.B.(C.M.) 901-181039-2

Flavio Dogliolo
APODERADO