**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Camila Lilian | 27404478872 |
| Acevedo Rivera, John Fredy | 20947951719 |
| Acevey, Sofia Ailen | 27412553824 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Andrea Ayelen | 27393096638 |
| Acosta, Sergio Nicolas | 23419499129 |
| Acosta, Gonzalo | 20448598692 |
| Acosta, Karen Antonella | 23434369444 |
| Acosta, Juliana | 27448011513 |
| Acosta, Erika Magali | 27409398249 |
| Acosta, Brisa Carla | 27454093645 |
| Acosta Contreras, Sofia Brenda | 27397687215 |
| Acosta Martinez, Melisa Stefania | 27394691130 |
| Acosta Roman, Agustina Del Carmen | 23427841294 |
| Acuña, Facundo Ignacio | 23405007339 |
| Acuña, Franco Dario | 20374757475 |
| Acuña Bonnet, Magdalena | 27349089543 |
| Acuña Prieto, Indira Araceli | 27379752417 |
| Acuña Prieto, Sol Maillen | 27421906101 |
| Adell, Maira Paola | 27294732859 |
| Adrian, Araceli | 27430352305 |
| Afranllie, Maria Lourdes | 27435239353 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Agliuzzo, Lorena Emiliana | 27333233814 |
| Agout, Jeremias Daniel | 20409200282 |
| Aguero, Ana Belen | 27361461903 |
| Aguero, Noelia Elisa | 23352595284 |
| Aguero, Andrea Cecilia | 23284304004 |
| Aguero, Carla | 27355878924 |
| Aguero, Benjamin Andres | 20438798456 |
| Aguero, Cindy Stefania | 27410026878 |
| Aguero, David Ezequiel | 20333090385 |
| Agüero, Melisa Ayelen | 27355306955 |
| Aguero Foresi, Francisco Agustin | 20376664881 |
| Aguero Reinoso, Mauryger Isadora | 27956239481 |
| Aguilar, Milba Florencia | 27348988544 |
| Aguilar, Neri Alejandrino | 20400316520 |
| Aguilar, Mayra Diana | 27353049424 |
| Aguilar, Carla Melina | 27336127276 |
| Aguilar, Ruben Dario | 20284327587 |
| Aguilar, Vanesa | 27330826652 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Aguilar Gomez, Robert Ramon | 20958524618 |
| Aguilar Lopez, Yohana Maribel | 27303300592 |
| Aguilera, Andres | 20344557102 |
| Aguilera, Pablo | 20390573414 |
| Aguilera, Flavia Gisela | 27328757686 |
| 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, Matias Alberto | 20408367825 |
| Aguirre, Lucia Belen | 27424845332 |
| Aguirre, Merlina Alejandra | 27427456345 |
| Aguirre, Miguel Angel | 20316478515 |
| Aguirre, Maira Ayelen | 27363565749 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Ahumada, Pablo Sergio | 20927977320 |
| Aibar, Valeria Esther | 27360189762 |
| Airaldi, Jorgelina Belen | 23343171374 |
| Alaniz, Erica Maria Del Carmen | 23358512984 |
| Alarcon, Maria Del Lujan | 27309168742 |
| Alarcon, Lorena Cintia | 27363680114 |
| Alarcon, Giselle Adriana | 27337243598 |
| Alarcon, Gabriel Elias | 20427458920 |
| Alarcon 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 |
| Alfonso Diaz, Carolina Patricia | 27337025639 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Allevi, Rodrigo Ezequiel | 23377717279 |
| Alleya, Alvaro Nicolas | 20345574647 |
| Almada, Maria Emilia | 27316698897 |
| Almada, Valeria Soledad | 27320744593 |
| Almada, Caren Berenice | 27355839651 |
| Almada, Keila Agostina | 27418401872 |
| Almada, Gonzalo Nicolas | 23384116949 |
| Almada, Brenda Rocio | 27432736801 |
| Almada, Brenda Natalia | 27400365186 |
| 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Rocio Elizabet | 27298919600 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Alvarado, Lucas Gabriel | 23383301319 |
| Alvarenga, Andrea Victoria | 27361169609 |
| Alvarenga, Cristian Rodrigo | 20354892619 |
| Alvares, Silvina Marisabel | 27293328906 |
| Alvarez, Dayana Tamara | 27351081428 |
| Alvarez, Eliana Janet De Lourdes | 27361429600 |
| Alvarez, Hugo Orlando Exequiel | 23356914449 |
| Alvarez, Rocio Lorena | 27359495159 |
| Alvarez, Ornella Yamila | 27361431214 |
| Alvarez, Ignacio | 20438812327 |
| Alvarez, Graciela Beatriz | 27174004159 |
| Alvarez, Gustavo Damian | 20364088419 |
| Alvarez, Facundo | 20428953933 |
| Alvarez, Alan Leonel | 20360665888 |
| Alvarez, Manuel Agustin | 20398840446 |
| Alvarez, Joaquin Miguel | 20418097729 |
| Alvarez, Natacha Del Valle | 27359665186 |
| Alvarez, Axel Sebastian | 20405194199 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Alvarez, Angel Franco | 20442905178 |
| Alvarez Palacios, Rocio Mariana | 27362710834 |
| Alvez, Facundo Damian | 20431109418 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Anchaval D´Cecco, Lucila Agustina | 27433702706 |
| Anco Muje, Angelica Maria | 27951445261 |
| Anderson, Juan Cruz | 20312193869 |
| Andion, Monserrat | 20318051438 |
| Andrada, Karina Rebeca | 27334146036 |
| Andrada, Nahuel Agustin | 20352916170 |
| Andrada, Danna Magali | 27361404136 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Anzorena, Nicolas Omar | 20395026756 |
| Aparicio, Tayhana Desiree Estefania | 27337501864 |
| Apella, Marcela Maria Rosario | 27458669096 |
| Apesoa, Perla Giselle | 27377406287 |
| Apolonia, Florencia Jazmin | 27389036922 |
| Aprile, Marco Elias | 20364288566 |
| Aquino, Valeria Valentina | 27298286985 |
| Aquino, Silvina Mariela | 27316772078 |
| Aquino, Daiana Anahi | 27404477590 |
| 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Barabino, Marco Anibal | 23257554589 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Barrera, Raquel Esther | 27313563044 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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, Fernanda Gisel | 27361432032 |
| Barrionuevo, Jimena Milagros | 27410027661 |
| Barrionuevo, Patricio Tomas | 20417126091 |
| Barrionuevo Zamora, Ivan Alberto | 20322039957 |
| Barrios, Silvana Maricel | 27366113687 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Barrios, Macarena Elizabeth | 23408176174 |
| Barrios, Dominique Ayelen | 27406211547 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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 |
| Bartolomeo, Rafael | 20386468576 |
| 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 |
| Battiato Rivas, Bianca Camila | 27417839564 |
| Battista Infiesta, Mariano Ariel | 20326696545 |
| Bayarri, Ana Sofia | 27386457455 |
| Bayon, Florencia Belen | 27417235154 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Belloni, Cintia Sol | 27281151733 |
| Belloni, Carla Natalia | 27260897573 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Benitez, Alexandro Bernabe | 20381208126 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Benitez, Malena | 27431435387 |
| 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Rosalia Victoria | 27360204931 |
| Blanco, Timoteo Bernardo Ezequiel | 20393093421 |
| Blanco, Brenda Ailin | 27411105232 |
| Blanco, Lautaro Agustin | 20378606544 |
| Blanco, Camila Agustina | 27430878218 |
| Blanco, Atilio Juan | 23401224149 |
| Blanco Sotelo, Jontahan Emanuel | 20444705990 |
| Blas, Hipolito | 20383323828 |
| Bloise Blasco, Gonzalo Javier | 20436790865 |
| Blussand, Debora Desiree | 27351089488 |
| Boada Ramos, Soleyr Del Valle | 27959964349 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Boasso Waks, Micaela | 27443884187 |
| Bobis, Alexis Jose Ricardo | 20349411300 |
| Bocutti, Pamela Celeste | 27312507515 |
| Bodini Arizaga, Agustin Matias | 20407739931 |
| Boetsch, Santiago | 20414825320 |
| Bogado, Antonella Evangelina | 27427332107 |
| Bogado, Josefina | 27405014918 |
| Bogarin, Fernanda Anahi Luz | 27401784948 |
| Bogdan, Janet Abigail | 27394457995 |
| Boiero, Natalia | 27285778323 |
| 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 |
| Bonetto, Maria De Los Angeles | 27292013618 |
| Bonetto, Virginia | 23392469664 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Borfitz, Gabriel Guillermo | 20307898560 |
| Borges Perez, Alejandro Jose | 20955335393 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Bovio, Maria Victoria | 27449693383 |
| Boyko, Sandra Fabiana | 23406071804 |
| Bozzi, Maria Florencia | 27289128366 |
| Bracamonte, Cristian Fabian | 20426409799 |
| Bracamonte, Melina Del Valle | 27401079128 |
| Brandt, Carina Noemi | 23425986244 |
| Bravo, Cristian Eduardo | 20321815309 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Brites, Vanina Yasmil | 27341647415 |
| Britez, Fatima Sol Melina | 23420669844 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Britez, Blanca Marisol | 23347036714 |
| Brito, Lorena Carolina | 27296578784 |
| Brito, Debora Elisabeth | 27288584244 |
| Brito, Jennie Dahyana | 27362321935 |
| Britos, Cintia Ayelen | 27371026865 |
| Britos, Valentin | 23451559249 |
| Brizuela, Evelin Denise | 27365195507 |
| Brizuela, Brian David | 20413223408 |
| Brocal, Lautaro Ivan | 20415223073 |
| Broggi, Tania Yanina | 27423262937 |
| Brollo, Franco Alexis | 20350834967 |
| Broun, Gimena | 27337204495 |
| Brovelli, Cindi Melina | 23385964994 |
| Brozek, Nelson Dario | 20260425987 |
| Bruera, Lautaro Carlos Adolfo | 20369723627 |
| Bruggia Freddo, Maria Micaela | 27393015344 |
| Brugo, Daniel Andres | 24351764461 |
| Brum, Ernesto Alexander | 20421891932 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Buccaron, Daiana Anahi | 27375946144 |
| Buchini, Jeronimo Joaquin | 20438846132 |
| Bucholc, Facundo Agustin | 23417598839 |
| Budics, Salvador Rodrigo | 20402443481 |
| Bueno, Marcela Alejandra | 27169768574 |
| Bueno, Joaquin Esteban | 20364474548 |
| Buffa, Laura Andrea | 27299649631 |
| Buglione, Daiana Jeanette | 27365669347 |
| Bugner, Maria Belen | 27375464697 |
| Bujedo, Alejandra Soledad | 27319965624 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Bulacio Baez, Gimena Melina | 23354968894 |
| Burgos, Paula Rocio | 27422784425 |
| Burgos, Maximiliano Daniel | 20402078902 |
| Burgos Kaenel, Guido Martin | 27343008215 |
| Burgos Zambrano, Maria Belen | 27397819243 |
| Bussana, Ignacio Ezequiel | 20396202248 |
| Bussoh, Hector Fernando | 20421122858 |
| Bustamante, Micaela Salome | 27389508778 |
| Bustamante, Micaela Anahir | 27338937801 |
| Bustamante, Melina Daniela | 27365386159 |
| Bustamante Zalazar, Narella Katherine | 27449595004 |
| Bustelo Rimondino, Cristobal | 20359227273 |
| Busto, Franco Isaac | 20431351863 |
| Bustos, Franco Javier | 20324614967 |
| Bustos, Antonella Natalia Belen | 27377964212 |
| Bustos, Abril Rocio | 27424749732 |
| Bustos, Florencia Micaela | 27393036821 |
| Bustos Almada, Natalia Veronica | 27280732732 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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 |
| Cabanelas, Maria Alejandra | 27231711134 |
| Cabanillas, Maria Belen | 27361262579 |
| Cabañas, Laura | 27410219285 |
| Cabello, Sofia Raquel | 23354692104 |
| Cabral, Gonzalo Joaquín | 20357276838 |
| Cabral, Walter Martin Nicolas | 20389674592 |
| Cabral, Anahi Gabriela | 27440870835 |
| Cabral, Julieta | 27425654778 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Pablo Ramon | 23333193779 |
| 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 |
| Cabrera Ayala, Benjamin Aaron | 20434782407 |
| Cabrera Chaparro, Elizabeth Evelyn | 27357534378 |
| Cacciatore, Yamila Belen | 27391229304 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Caceres, Mayra Soledad | 27335160563 |
| Caceres, Maira Nabila | 27352233639 |
| Caceres, Maria Guadalupe | 27348250898 |
| Caceres, Yuliana Laura | 27393136249 |
| Caceres, Araceli Jacqueline | 27431120408 |
| Caceres, Aldana Solana | 27308994568 |
| Caceres, Isaac Nahuel | 20412508344 |
| Caceres, Nestor | 20404198301 |
| Caceres, Fernando Ezequiel | 20399382085 |
| Caceres, Fernando Raul | 20355283640 |
| Caceres, Leandro Agustin | 20428368224 |
| Caceres Barrero, Dana | 27364295311 |
| Caceres Barrero, Victor Fernando | 23334375579 |
| Caceres Sengher, Enzo Agustin | 20419442497 |
| Caceres Sotelo, Yanina Luciana | 27375852123 |
| Cachagua, Jesica Vanesa | 27326173105 |
| Cachari, Ariela | 23438409084 |
| Cagnina, Yoana Lorena | 23346516534 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Cairone, Virginia Ines | 27296835337 |
| Calabroni, Adan Noel | 20326718646 |
| Calcagno, Diego Luis | 20258353820 |
| Calderon, Alyerim Carolina | 27954556927 |
| Calderon Meriles, Martin Alejandro | 23322392079 |
| Caligaris, Matias Ignacio | 20388757184 |
| 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 |
| Caminos, Jesica Del Valle | 23324949364 |
| Camors, Ayelen Debora Lucia | 27337301202 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Camors, Camila Alexandra | 27433434477 |
| Camos, Maria Fernanda | 27390738957 |
| Campana, Joel | 23388833319 |
| Campos, Julio Nahuel | 20359652802 |
| Campos, 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 |
| Cano, Leandro Maximiliano | 20358589864 |
| Cano, Celia Vanesa | 27335347329 |
| Cano, Melisa Estefania | 27369774293 |
| Cantarutti, Danilo | 20342901809 |
| Cantero, Maria Eugenia | 27348987335 |
| Cantero, Hector Ezequiel | 20393158299 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Cantero, Thelma Isabel | 27406056983 |
| Cantero, Gabriel Omar | 20410165334 |
| Cantero Mansilla, Oriana Agustina | 27420745260 |
| Cantero Monje, Miriam Daiana | 27400318099 |
| Cantero Rivarola, Maria Teresa | 27366112397 |
| Canteros, Lorena Analia | 23360193144 |
| Canteros, Karen Geraldine | 27393156576 |
| Canteros, Martin Damian | 23439337869 |
| Cañete, Cintia Marisel | 27367009190 |
| Cañete, Valeria Ivana | 27326516312 |
| Cañete, Dario Gabriel | 20361152841 |
| Cañete, Jairo Daniel | 20422028642 |
| Cañete, Cesar Gabriel | 20355290108 |
| Capara, Maia Antonella | 27458783778 |
| Caparra, Leandro Ignacio | 20377967438 |
| Capote Cova, Gerdel Jose | 20956680418 |
| Caraballo, Victor Daniel | 20309599935 |
| Carbone, Mariano Jesus | 23340879449 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Cardena, Silvana Romina | 27327291454 |
| Cardena Baez, Ivana Sabrina | 27354958851 |
| Cardenas, Romina | 27355670266 |
| Cardenas Murillo, Anny Lizeth | 27951545908 |
| Cardoni Algarbe, Mariana Sabrina | 27296355866 |
| Cardoso, Facundo Emmanuel | 20353017951 |
| Cardozo, Tatiana Yael | 27339953584 |
| Cardozo, Gabriela Noemi | 27378103105 |
| Cardozo, Lucas Miguel | 23397529819 |
| Cardozo, Sebastian David | 20337323805 |
| Cardozo, Rocio | 23369161164 |
| Cardozo, Ivana Micaela | 27410778454 |
| Cardozo, Sol Belen | 27414739240 |
| Cardozo, Marcelo Alejandro | 20360204473 |
| Cardozo, Evelin Mabel Haydee | 27352239343 |
| Cardozo, Leonardo Leonel | 20340467443 |
| Cardozo, Celeste Marisabel | 27441545407 |
| Cardozo, Pablo Ezequiel | 20398255977 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Carranza, Camila | 27359910652 |
| Carrasco, Claudio Cesar | 20333811538 |
| Carrasco, Julieta Mailen | 27427455063 |
| Carrasco, Enzo Julian | 23410392569 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Carretero, Cecilia Laura | 23290023424 |
| Carriazo, Cristian Andres | 20387282719 |
| Carrion Paez, Ramiro Nicolas | 20384092226 |
| Carrizo, Maria Del Valle | 27275464789 |
| Carrizo, Gabriela Fernanda | 27304994059 |
| Carrizo, Maria De Las Mercedes | 27321242230 |
| Carrizo, Marianela Analia | 27430669848 |
| Carrizo Croce, Marco Alejandro | 20378511691 |
| Carrizo Rodriguez, Juan Ignacio | 23426925109 |
| Caruso, Tiziana Lucia | 27439241794 |
| Carvajal, Maria Luz | 27380092374 |
| Casadidio Baritaud, Denise Macarena | 27419630468 |
| Casal, Rebeca | 27349734236 |
| Casanovas, Camila Belen | 27426494928 |
| Casares Fragoso, Daniel Francisco Ruben | 20250538465 |
| Casas, Jesica Paola | 27355728035 |
| Casas, Analia Lorena | 23264896924 |
| Casas, Araceli | 27416804244 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Casas, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Castillo, Sofia Pilar | 23380010674 |
| Castillo, Ramiro Emanuel | 23366112049 |
| Castillo, Betiana Vanesa | 27284028932 |
| Castillo, Andrea Victoria | 27412779210 |
| Castillo, Sandra Claribel | 27369657742 |
| Castillo 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 |
| Castro, Laura Cristina | 27308857498 |
| Castro, Viviana Violeta | 27275201389 |
| Castro, Nadia Mikaela | 27419637160 |
| Castro, Maria Sol | 27384806215 |
| Castro, Eliana Marisel | 27446079463 |
| Castro Barbosa, Nicolas Fernando | 20359631074 |
| Castro Peralta, Stefania Micaela | 23394464554 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Castro Villaseca, Melanie Ruth | 27416815424 |
| Catalano, Yanina Noemi | 27358736705 |
| Cattalini, Gianni Luciano | 20429861706 |
| Caula, Priscila Dalila | 27380034846 |
| Cavaleri, Raquel Sara | 27302048539 |
| Cavalleri, Valentin | 20424741788 |
| Cavalleri, Zoe | 27436935191 |
| Cavina, Juan Ignacio | 20432310222 |
| Cayon, Juan Pablo | 20393136120 |
| Cazzani, Claudia Anabel | 27320999257 |
| Cea Gutierrez, Natalia Nazarena | 27366794706 |
| Ceballos, Fabiana Vanesa | 27299663464 |
| Ceballos, Fabian Gustavo | 20392532456 |
| Ceballos, Antonella Giselle | 27402477844 |
| Ceballos, Esteban Ezequiel | 20319972618 |
| Ceballos, Lourdes Agustina | 27416814045 |
| Ceballos, Maria Jose | 27378215396 |
| Ceballos, Nahuel Ivan | 20419467724 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Chaparro, Pablo Ivan | 20321255028 |
| Chaprro Escobar, Micaela Celeste | 27437898893 |
| Chasset, Valentina | 27416044851 |
| Chavarria Acosta, Emiliano Ramon | 23354030039 |
| Chaves, Analia Karina | 27320655558 |
| Chavez, Carla Ariela | 27334118881 |
| Chavez, Mariana Soledad | 27291375796 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Chavez, Pablo Damian | 20377084358 |
| Chavez, Jonathan Ezequiel | 20405822912 |
| Chavez, Victor Francisco | 20404478193 |
| Chavez, Franco Leonel | 20460303649 |
| Chavez Galvan, Yamila Daniela | 20394974677 |
| Chavez Serrano, Ana Carolina | 27957103737 |
| Checa, Melisa Luisina | 27329255536 |
| Checa, Evelin Andrea | 27296078889 |
| Chejolan Ramski, David Alejandro | 23377063759 |
| Cherry, Simon | 20425305493 |
| Chesini, Rocio Ayelen | 27399335782 |
| Chesini, Matias Quimey | 20439245159 |
| Chesta, Nadya Celina | 27320821067 |
| Chiapello, Martina Lucia | 27439989659 |
| Chiappa, Emanuel Alejandro | 20362161658 |
| Chicano Nis, Sofia Agostina Del Corazon De Jesus | 27362359924 |
| Chocobares, Ayelen Del Valle | 27396237585 |
| Chocobares, Fernanda Gisela | 27380018980 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Citara, Evelyn Maricel | 27354501126 |
| Claramonte, Marysol | 27303503507 |
| Claros Villca, Walter Rene | 20420468009 |
| Claverie, Marina Andrea | 27242025038 |
| Clavero Kemper, Romina Antonella | 27427456736 |
| Cobian, Natalia Soledad | 27355643358 |
| Coceres, Alejandro Ivan | 20353043375 |
| Coceres, Florencia Celeste | 27368620314 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Coceres, Roberti Facundo | 20425667662 |
| Codeiro Matozo, Blanca Estela | 27290970801 |
| Codesal, Sofia Daniela | 27396173765 |
| Codutti, Dario Luis | 20317368195 |
| Coelho Dos Santos, Julieta Nerea | 23423046104 |
| Cohen, Liliana Florencia | 27333084053 |
| Colazo, Noelia Elizabeth | 27350549396 |
| Colazo, Carina Cecilia | 27308441534 |
| Colazo, Gina | 27406813997 |
| Colazo, Marcelo Joaquin Nahuel | 20447675499 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Colombo, 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 |
| Contrera Moyano, Micol Guadalupe | 27420522563 |
| Contreras, Emilce Johanna | 27356132063 |
| Contreras, Laura Veronica | 27333837647 |
| Contreras, Carolina Dolores | 27301677885 |
| Contreras, Ayelen Noelia | 27332593116 |
| Coppola, Damian | 20401287281 |
| Corallo, Ana Laura | 27324066964 |
| Coraspe, Heyme Geraldine | 23954642674 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Corbalan, Mauricio Daniel | 20351874733 |
| Corbalan Calderon, Ana Victoria | 27397965002 |
| Corbella, Lorena Elizabeth | 27266255476 |
| Corbera, Karen Abigail | 27406854588 |
| Cordoba, Gisela Romina | 27308451963 |
| Cordoba, Ariana Desiree | 27396927433 |
| Cordoba, Tamara Gisel | 27391196031 |
| Cordoba, Braian David Fabian | 23415162499 |
| Cordoba, Cielo Merlina | 27443470560 |
| 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, Victoria Soledad | 27345884551 |
| Cornacchione, Luciana Jazmin | 27454871532 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Correa, 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 |
| Cortez, Gustavo Alfredo | 20312221692 |
| Cortez, Silvia Analia | 23273165924 |
| Cortez, Ariel Alejandro | 20324522434 |
| Cortez, Jesica Ddel Valle | 27333205764 |
| Cortez, Macarena Alesandra | 27442725425 |
| Cortez, Florencia Agustina | 27439299091 |
| Corvalan, Silvina Beatriz | 27254379625 |
| Corvalan, Victoria | 27383322281 |
| Corvalan Foschiatti, Daniela Natali | 27422755395 |
| Corvaro, Wanda Soraya | 27254747098 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Cruz, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Cufre, Tamara Layla | 27377021164 |
| Curci, Adriana Ester | 27294377811 |
| Curi, Fernando Javier | 20239586318 |
| Curti, Maria Sandra | 27168560139 |
| Curunao Cordoba, Guido Nestor | 24355939606 |
| Cussigh, Maria Fernanda | 27343009661 |
| Cutile Choquetarqui, Carlos Enrrique | 20940849846 |
| D Amico, Eugenio German | 20417753592 |
| D Angelo, Agata Diana | 23396625784 |
| Da Silva, Mayra Deborah | 27305821964 |
| Da Silva Sosa, Damian Rodrigo | 23337304869 |
| Dajruch, Debora Cecilia | 27311096384 |
| Dalino, Javier Jose | 23311518089 |
| Dalri, Melanie Evelyn | 27422769868 |
| Damelia, Bruno | 20416571520 |
| Dappelo, Adriana Solange | 27324619955 |
| Dasilveira, Belen | 23395703374 |
| Davalos Godoy, Nayla | 27360208252 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Davalos Maidana, Patricia Belen | 27961600974 |
| Davila, Florencia Yasmin | 27386480562 |
| Davila, Emiliano Gaston | 20405985269 |
| Davini, Antonella | 27390305406 |
| De Asis, Yamila Sofia | 27333146601 |
| De Benedetto, Florencia | 23359640374 |
| De Francischi, Luciano Alejandro | 20377081928 |
| De Giorgio, Carolina Noemi | 27360042540 |
| De Grenalfe, Nadia Nair | 27355260068 |
| De La Colina, Lucas Javier | 20252464043 |
| De La Fuente, Guillermo Adrian | 20417597981 |
| De La Fuente, Evangelina Soledad | 27313929626 |
| De La Mora, Franco Javier | 23409203779 |
| De La Vega, Patricia Evelin | 27276537127 |
| De La Vega, Candela | 27424380682 |
| De Lima, Noelia Belen | 27367176798 |
| De Los Santos, Jose Maria | 23203459319 |
| De Marco, Linda Maribel | 27330225624 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 Rueda, Sofia Judith | 27410560122 |
| De Santa Brigida, Lautaro Elio | 20387242326 |
| De Zan, Agustina | 27405521321 |
| Dealbert, Paola Maricel | 27257945753 |
| Dearmas, Nadia Melina | 27335253170 |
| Degano, Anahi | 27324061784 |
| Degiorgi, Matias Joel | 20442908568 |
| Deitz, Hector Franz | 20946426939 |
| Del Bianco Tizon, Franco Albano | 20436939362 |
| Del Fabro, Jessica Elizabeth | 27328786708 |
| Del Popolo, Maria Belen | 27321872803 |
| Del Pozo, Patricia Elisabeth | 27253469590 |
| Del Puerto Galeano, Francisco Hilario | 20449442033 |
| Del Rio, Fernanda Nilda | 27406395842 |
| Del Rio, Maria Del Carmen | 27200008818 |
| Delfino, Josefina Ayelen | 27420806421 |
| Delfitto, Jessica Lorena | 27329770015 |
| Delgadillo, Juan Cruz | 20443470426 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Demoli, Ignacio Agustin | 20376271162 |
| Denis, Laura Anabel | 27944906474 |
| Depetris, Sofia Belen | 27431433244 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Di Monte, Brenda Antonella | 27372841791 |
| Di Primio, Carolina Susana | 27288497414 |
| Diarte, Micaela Dacil | 27364872769 |
| Dias, Valeria Joana | 27366703476 |
| Dias Da Silva, Guadalupe Ludmila | 27453007362 |
| Diaz, Jesica Macarena | 27304720269 |
| Diaz, Andrea Lucila | 27327293996 |
| Diaz, Lucrecia Paulina | 27306587981 |
| Diaz, Matias Raul | 20327088123 |
| Diaz, Jonathan Alejandro | 20364330716 |
| Diaz, Rocio Tamara | 27381115270 |
| Diaz, Rosana Elisabeth | 27225946146 |
| Diaz, Nicolas Ezequiel | 20381934471 |
| Diaz, Daniela Elizabeth | 27386736672 |
| Diaz, Mauro Ezequiel | 20301835834 |
| Diaz, Marcela Mabel | 27376842849 |
| Diaz, Leandro Maximiliano | 20374862961 |
| Diaz, Cristian Fabian | 20344313513 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Maria Elina | 27310305885 |
| Diaz, Daniela Belen | 27364480216 |
| Diaz, Pablo Daniel | 20394987485 |
| Diaz, Dahyana Micaela | 23370962464 |
| Diaz, Cecilia Lorena | 27328069712 |
| Diaz, Maria Belen | 27355307420 |
| Diaz, Agustin Maximiliano | 20414396241 |
| Diaz, Lucia Micaela | 27415014894 |
| Diaz, Viviana Mariel | 27337242699 |
| Diaz, Enzo Ivan | 23389714879 |
| Diaz, Sabrina Denis | 27348998795 |
| Diaz, Enzo Adrian | 20425799976 |
| Diaz, Santiago Agustin | 20423038579 |
| Diaz, Veronica Valeria | 27338317153 |
| Diaz, Eduardo Ezequiel | 20408698228 |
| Diaz, Alejandro David | 20234611306 |
| Diaz, Jonatan Manuel | 20362560749 |
| Diaz, Maria Eugenia | 27346883931 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Mateo Euken | 27367399843 |
| Diaz, Sheila Abigail | 27428542229 |
| Diaz, Francisco Rafael | 20443475916 |
| Diaz Baldovino, Franco Nahuel | 20447450365 |
| Diaz Britos, Florencia Daniela | 27368557809 |
| Diaz Britos, Romina Fernanda | 27376273585 |
| Diaz Canteros, Oscar Emmanuel | 20420661550 |
| Diaz Gomez, Micaela Ines | 27344548019 |
| Diaz Luna, Franco Emmnuel | 20390570733 |
| Diaz Muñoz, Antonella Belen | 27386487486 |
| Diaz Vallejos, Jorge Ruben | 23427456749 |
| Diaz Villarreal, Sabrina Aime | 27428565008 |
| Dick Bicocchi, Gustavo Rodolfo | 20243143358 |
| Diez, Lorena Patricia | 27261366253 |
| Dimarco, Maria Antonella | 27342118432 |
| Dino, Arturo Martin | 20315691703 |
| Dionicio, Analia Ivana | 27292114767 |
| Diviño, Susana Marine | 27253144241 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Dmitrowicz, Jose Maria | 20366112996 |
| Doffo, Alvaro Leonel Francisco | 23349891549 |
| Dolenz, Jessica Vanessa | 27333894055 |
| Domene, Almendra Micaela | 27401059127 |
| Domene Rodriguez, Leyla Carolina | 27382805130 |
| Domenez, Brenda Barbarella | 27400349687 |
| Dominguez, Paola Magali | 27369778353 |
| Dominguez, Martin Guillermo | 20361983158 |
| Dominguez, Cecilia Rocio | 27397527226 |
| Dominguez, Ariel Andre | 20367708892 |
| Dominguez, Silvia Mariel | 23335008464 |
| Dominguez, Lucas Maximiliano | 20399407630 |
| Dominguez, Andrea Veronica | 27429797433 |
| Dominguez, Alex Daniel | 20422536109 |
| Dominguez, Franco Adelmar | 20436975660 |
| Dominguez, Ezequiel Alejandro | 20345801449 |
| Dominguez, Alfredo Agustin | 20401084763 |
| Dominguez, Johana Elizabeth | 23351088494 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Duarte Rodriguez, Andres Felipe | 20958169370 |
| Duete, Milagros Soledad | 27431106723 |
| Dulce, Norma Rita | 27243327364 |
| Dulce Juncos, Joel Ariel | 20423361108 |
| Duplan, Andrea Michelle | 27293570405 |
| Duran, Giselle Cecilia | 27338714985 |
| Duran, Jose Luis | 20303772325 |
| Duran, Berenice | 27360108045 |
| Duran, Florencia Yanina | 27377968692 |
| Duran, Ismael Amado Alcides | 20417604376 |
| Duran, Maria Belen | 27372211410 |
| Duran, Vanina Lorena | 27255183457 |
| Duran, Ana Lucia | 27363718030 |
| Durand, Maria De Los Angeles | 27166803360 |
| Durand, Paula Gabriela | 27393086101 |
| Dutria, Nora Valeria | 23261203804 |
| Dutto, Marco | 23381614689 |
| Duve, Matias Nicolas | 20383865531 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Duve, Maria Lourdes | 27423786995 |
| Echarri, Clarisa Marine Del Valle | 27362425048 |
| Echavarria, Soledad Noemi | 27379752646 |
| Echavarria, Romina Andrea | 27338647951 |
| Echenique, Ludmila Luciana | 27371337062 |
| Echeverria, Camila Eugenia | 27393886302 |
| Echezarreta, Julieta Pamela | 23361386124 |
| Effenberger Lucena, Aldana | 27411105046 |
| El Barcha, Florencia Cecilia | 27393041582 |
| Elena, Franco Martin | 20340692293 |
| Elescano Aranibar, Daiana Isis | 27406440287 |
| Elguero Diaz, Erick Aaron | 20419443221 |
| Enacan, Cinthia Andrea | 27299895977 |
| Encina, Ramona Alejandra | 27274719554 |
| Encina, Rosario Belen | 27391771206 |
| Encina, Juan Jose | 20411114237 |
| Encina, Daiana Marisol | 27425787999 |
| Encinas, Ana Soledad | 23320657954 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Escobar, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Espindola, 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 |
| Espinosa, Mercedes Hilda | 23407896424 |
| Espinosa, Candela | 27412627496 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Falleau, Melina Susel | 27363676788 |
| Fantin, Adrian | 20327293827 |
| Fantin, Verena Alina | 27321408228 |
| Fantin, Gisela Daiana | 27416128850 |
| Fantini Lubrina, Lucas Emiliano | 20394948897 |
| Fara, Maria Jose | 27394489668 |
| Farante Cicutti, Ezequiel | 20367428482 |
| Farchi, Luciano Andres | 20393700921 |
| Farfan Gordillo, Diego Alexander | 20955544510 |
| Faria, Maria Del Valle | 27281494592 |
| Farias, Soledad Noelia | 27401067154 |
| Farias, Melisa Veronica | 27338376826 |
| Farias, Noelia | 27347306989 |
| Farias, Pamela Gisela | 27383839381 |
| Farias, Natalia Edith | 27381797975 |
| Farias, Yeila Milagros | 27419931948 |
| Farias, Matias Exequiel | 23317422989 |
| Farias, Evelyn Nahir | 27373173342 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Farias, Adriana Lorena | 27290908200 |
| Farias, Andrea Del Valle | 27336021559 |
| Farias Cortez, Priscila Celeste | 27432736437 |
| Farias De Saa, Nicolas Santiago | 20410328292 |
| Farias Zurita, Miryam Daniela | 27380026770 |
| Fariña Portillo, Nazarena Aymara | 27400342518 |
| Farnetti, Facundo | 20396243467 |
| Fasinatto, Camilo Luis | 20312901812 |
| Fassetta, Marianella | 27435603039 |
| Favatier, Alicia Ruth | 23263045564 |
| Fazzari, Gabriela Alejandra | 23236836134 |
| Fdil, Zaira Belen | 27374597561 |
| Federico, Perez | 20370950211 |
| Feltes, Alexis Andres | 20417912747 |
| Fenandez, Miranda Edith | 27374695377 |
| Fermin Narvaez, Maria Jose | 27956703145 |
| Fernandez, Homero Emanuel | 27328787305 |
| Fernandez, Cristian Gonzalo | 20347939499 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Ferreyra, Aylen Daiana | 27422633842 |
| Ferreyra, Georgina | 27383287001 |
| Ferreyra, Florencia Denis | 23401073574 |
| Ferreyra, Jose Martin | 20374690370 |
| Ferreyra, Rodrigo Nahuel | 20427852122 |
| Ferreyra Estilio, Debora Eliana | 27355750898 |
| Ferri, Yanina Vanesa | 27350624517 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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, Mariano Leonardo | 20360154913 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Juan Felipe | 20440870873 |
| Franco, Marina Guadalupe | 27369764980 |
| Franco, Jazmin Grey | 27441541495 |
| Franco, Constanza | 27434513052 |
| Franco Cecere, Jessica | 27943198808 |
| Frers, Daiana Constanza | 27369747466 |
| Freschi, Guillermo Oscar | 20328540658 |
| Fretes, Alejandro Gabriel | 20368912876 |
| Freytes, Priscilla | 27409405288 |
| Freytes, Nieves Abigail | 27439262066 |
| Frias, Julieta Natalia | 27288523288 |
| Frias, Isabel Esther | 27316302276 |
| Frias, Luana Gabriela | 27419440316 |
| Frias Suarez, Alfredo Adrian | 20402492814 |
| Frontera, Soledad Denise | 27412244503 |
| Frugoni Maderos, Gerardo Emmanuel | 20945888785 |
| Frugoni Zavala, Maria Andrea | 27332184100 |
| Frumento, Andres Luis | 20259000972 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Gallardo, 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 |
| Gallardo, Mariana Gisela | 23253036664 |
| Gallegos, Martina Maria | 27328036660 |
| Galleguillo, Nadia Meliza | 27355306084 |
| Gallero, Johanna Elizabeth | 27319666872 |
| Gallina, Luciana Stefania | 27381357835 |
| Gallo, Carla Yanina | 27327399034 |
| Gallo, Claudia Marina | 27300483025 |
| Gallo, Zahira Ludmila | 27396160205 |
| Gallo, Gonzalo Javier | 20407739672 |
| Gallo Oliveira, Oscar Ivan | 23950439009 |
| Galoppa, Priscila Leonela | 27423368646 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Lourdes Maria Paz | 27430654352 |
| Garcia, Edgardo Raul | 20426024196 |
| Garcia, Ezequiel | 20257391168 |
| Garcia, Dora Elena Dominga | 27236113200 |
| Garcia, Franco Gabriel | 20386486469 |
| Garcia, Daniel Javier | 20409697004 |
| Garcia, Marianela Del Carmen | 27396225757 |
| Garcia, Paula Victoria | 27385394999 |
| Garcia, Camila | 27424184867 |
| Garcia Acosta, Melina Anabel | 27375929568 |
| Garcia Bonifacio, Luz Micaela | 27401287030 |
| Garcia Figueiras, Genesis Johana | 27959564618 |
| Garcia Galdamez, Oscar Gabriel | 20959369128 |
| García Gallardo, Armando Carlos | 23188079679 |
| Garcia Gastiarena, Iara Lilen | 27421605551 |
| Garcia Huanco, Sofia Belen | 27395602867 |
| Garcia Miclniezuk, Nahuel | 20406841473 |
| Garcia Mongelos, Dania Candela | 27410165169 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 Picatto, Joaquin | 20342886850 |
| Garcia Pollastri, Gisela Isabel | 27321068699 |
| Garcia Rey, Nur Viviana | 27369773696 |
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Giordanino, Ana Valeria | 27288494903 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Godoy, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Gomez, Micaela Magali | 27374690693 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Daniela Isabel | 27296157207 |
| Gomez, Lucila Victoria | 27377962872 |
| Gomez, Dalma Abigail | 23428647904 |
| Gomez, Celeste Belen | 27377715220 |
| Gomez, Karen Natali | 27393147178 |
| Gomez, Gabriela Elizabeth | 27270769956 |
| Gomez, Karen Gisel | 27412772127 |
| Gomez, Rocio Veronica | 27409120437 |
| Gomez, Brenda Esmeralda Guadalupe | 27424657048 |
| Gomez, Francisco Daniel | 20416140708 |
| Gomez, Yesica Claribel | 27405844023 |
| Gomez, Brenda Jeannette | 27424748868 |
| Gomez, Mateo Jose Gabriel | 20415164352 |
| Gomez, Fabricio Benjamin | 20423039540 |
| Gomez, Daiana Ailen | 23443881484 |
| Gomez, Antonella Magali | 23376609014 |
| Gomez, Ary Alejandro | 20345713876 |
| Gomez, Rocio Florencia | 27416908902 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Gomez, Gonzalo Nicolas | 20325402734 |
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Matias Esteban David | 20320659001 |
| Gonzalez, Xiomara Magali | 27389630743 |
| Gonzalez, Gabriela Fernanda | 27281256519 |
| Gonzalez, Elian Ezequiel | 20415004681 |
| Gonzalez, Lautaro Gabriel | 20423780496 |
| 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 |
| Gonzalez, Lucia Aldana | 27413431943 |
| González, Tamara | 27440404729 |
| Gonzalez Jaramillo, Dubraska Carolina | 27961171917 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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 Mori, Maria Julia | 27349287639 |
| Gonzalez Oviedo, Diego Sebastian | 20276719034 |
| Gonzalez Poirier, Julian | 20383303460 |
| Gonzalez Rius, Victoria | 27335990086 |
| Gonzalez Rositi, Tobias Gabriel | 20426291488 |
| Gonzalez Saez, Elias Gabriel | 20353138473 |
| Gonzalez Salazar, Juan Sebastian | 20956079145 |
| Gonzalez Zea, Fedra Jose | 27957567806 |
| Gordillo, Agustina Noemi | 27409194910 |
| Gordillo, Amanda | 27401528593 |
| Gordillo, Romina Jaquelina | 27378152599 |
| Gordillo, Jeremias Nahuel | 20419628353 |
| Gormaz, Pamela Valentina | 23414100694 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Guantay, Mayra Anahi | 27427832886 |
| Guantay Cointte, Ana Sofia | 27393606377 |
| Guardia, Pablo Alejandro | 20349888409 |
| Guarie, Maura Natacha Ayelen | 27400849116 |
| Guasconi, Carla Andrea | 27277278591 |
| Guazzini, María Florencia | 27371348064 |
| Gudiño, Iara Milena | 27423039251 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Guevara, Sabrina Abigail | 27417605415 |
| Guevara, Ernesto José | 20406813623 |
| Guevara, Daiana Yain | 27396815791 |
| Guevara Casaletti, Marianella | 24361428842 |
| Guglieri, Evelin Gisela | 27350547474 |
| Guiffrey, Gustavo Jose | 20289623664 |
| Guillen, Eduardo Maximiliano | 20349538971 |
| Guillen Ramirez, Raul Andres | 23958504519 |
| Guiot, Ivo Esequiel | 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Clara Luciana | 27424856822 |
| Gutierrez, Lara Beatriz | 27436151247 |
| Gutierrez, Andrea Victoria | 27374761825 |
| Gutierrez, Micaias Daniel | 20386463639 |
| Gutierrez, Nadia Soledad | 23396214334 |
| Gutierrez, Jenifer Micaela | 23361254414 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Halupa Polasek, Alejandra Abigail | 27415168239 |
| Hancevic, Nabila Estefania | 27321430479 |
| Haseitel, Irma Isabel | 27176105971 |
| Hayes, Carlos Eduardo | 20365649805 |
| Hazrun, Raul Gabriel | 20270131248 |
| 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 |
| Heres, Alexis Gloria Marisol | 27377041092 |
| Herlan, Erika Salome | 27348791570 |
| Hermosa Vazquez, Emanuel Ezequiel | 20443881116 |
| Hermosi, Jenifer Anahi | 27425772649 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Ivanna Sofia | 27379135612 |
| Hernandez, Jesica Aime | 27384129280 |
| Hernandez, Jose Gonzalo Facundo | 20431469899 |
| Hernandez, Micaela | 27394975074 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Herrera, Maria De Los Angeles | 27380009345 |
| Herrera, Leandro Ezequiel | 20372874881 |
| Herrera, Tamara Belen | 27401734738 |
| Herrera, Paul Eric | 20396289130 |
| Herrera, Nadia Denise | 27362979914 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Huerga Caserez, Enzo Antonino | 20409748423 |
| Huespe, Matias Leandro | 20401789333 |
| Ibaceta, Diego Hernan Gines | 23320844649 |
| Ibañez, Pamela Agostina | 27452426442 |
| Ibarra, Jonatan Alan | 20351477572 |
| Ibarra, Rocio Noheli | 27336620509 |
| Ibarra, Ludmila Ayelen | 27384064812 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Insaurralde, Julian Alejandro | 20408034575 |
| Insaurralde, Tatiana Lis | 27356429597 |
| Insaurralde, Adrian Raul | 20336433275 |
| Invernizzi, Maria De Los Angeles | 27342391023 |
| Iñiguez, Keila Michelle | 27403514530 |
| Iñiguez, Jessica Belen | 27433336327 |
| Iñiguez, Micaela Abigail | 27396188339 |
| Iodice, Francisco Luca | 20417583182 |
| Iramain, Karim Yamil | 20396243432 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Izetta, Silvana Virginia | 27279509434 |
| Jadra Ruiz, Leila Melisa | 27409635275 |
| Jaimes, Maria Eugenia | 27310542348 |
| Jaquet, Ayelen Sofia | 27337074605 |
| Jara, Sol Guadalupe | 27372624111 |
| Jara, Candela Rocio | 27382989649 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Analia Lorena | 27349092099 |
| Juarez, Marcos Sebastian | 23276719319 |
| Juarez, Marina Soledad | 27348982287 |
| Juarez, Stefania Victoria | 27369820546 |
| Juarez, Florencia | 27377321265 |
| Juarez, Andrea Guadalupe | 27317978435 |
| Juarez, Micaela | 27415205304 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |
| Krenz, Jonatan Javier | 20344519162 |
| Kuchumpos, Ana Belen | 27410331417 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Kujat, Martin Gaspar | 20396146631 |
| Kulanzynski, Miguel Alejandro | 20307896398 |
| Kunzli, Ivan Alexander | 20389642879 |
| Kuszmiruk, Griselda Noemi | 27393101534 |
| Kutti, Nuria Gianella | 27430705933 |
| La Barbera Gil, Josefina | 27396933824 |
| La Fuente, Cristian Javier | 20318720321 |
| Labati, Matias Alejandro | 20384120351 |
| Laborie, Daiana Patricia Tamara | 27353065527 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Lancioni, Priscila Virginia | 23393688084 |
| Landa, Federico Martin | 20394634582 |
| Landra, Catalina Priscila | 27352250746 |
| Landricina Fink, Aylen | 27429874705 |
| Landriel, Jessica Ginette | 27343171299 |
| Landriel, Augusto Octavio | 20431505119 |
| Lantieri, Veronica Andrea | 27273610214 |
| Lanzaco, Rocio Azul | 23375238004 |
| Lapa Balbin, Neyla Pamela | 27941483653 |
| Larrahona, Agustina Anael | 27439972497 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Lavooy, Andrea Yuliana | 27361174351 |
| Lawruk, Pablo Emmanuel | 20404999878 |
| Lazarte, Sabrina Anabel | 27425994137 |
| Lazarte, Ornella Melanie Denise | 27385393046 |
| Lazcano, David Exequiel | 20317868686 |
| Leal, Vanesa | 23300373534 |
| Leal Juarez, Florencia Victoria | 20433671539 |
| Leaniz, Jeronimo | 20379091874 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Ledesma, Micaela Anahi | 27412777218 |
| Ledesma, Aixa Nair Belen | 27419419104 |
| Ledesma Acosta, Agostina Maria | 27416669460 |
| Ledesma Ayala, Matias Rodrigo | 20389303780 |
| Ledesma Britez, Ana Elisa | 27347030126 |
| Ledo, Paula Rocio | 27430917043 |
| Lefevre, Andrea Veronica | 27214906088 |
| Leguiza, Sabrina Beatriz | 27420661725 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Lemos, Rogelio Emanuel | 20404100484 |
| Lemos, Katherina | 27433349453 |
| Lenardon, Facundo Nicolas | 23413782589 |
| Lencina, Mara Haydee | 27232554628 |
| Lencina, Roxana Abigail | 27375767584 |
| Lencina, Melani Iliana | 27417288223 |
| Lencina, Rocio Maribel | 27416258088 |
| Lencina, Abril Micaela | 27419638620 |
| Lencina, Marcelo Daniel De Jesus | 20385385901 |
| Lencinas, Lucas Neuen | 20410891663 |
| Lencinas, Raul Eduardo Andres | 23405822229 |
| Lencinas, Camila Florencia | 27377967726 |
| Lensina Yurkevich, Roxana Paola | 27313095075 |
| Leon, Susana Paola | 27304220177 |
| Leon, Milagros Mercedes | 27451040222 |
| Leonardi, Constanza Michelle | 27378551221 |
| Leone, Sabrina Jaquelina | 27344923243 |
| Leonelli, Nilda Celeste Yanina | 27355281758 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Lepez, Santiago Ramon | 20300110275 |
| Lescano, Juan Gabriel | 20361157819 |
| Lescano, Marina Soledad | 27304739997 |
| Lescano, Melanie Belen | 23378080444 |
| Lescano, Susana | 27287832694 |
| Lescano, Roxana Noemi | 27374595356 |
| Lescano, Lais Nazareth | 27422769256 |
| Lescano, Lara Maria Sol | 27443857848 |
| Lescano, Maria Laura | 27397945605 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Licera, Leila Abigail | 20389861058 |
| Liendo, Marcos Ezequiel | 20383297150 |
| Liendro Oliver, Priscila Guillermina | 27414698609 |
| Ligo, Luigi Franco | 20392031325 |
| Limbiati, Vanina Yamila | 27353221553 |
| Linares Garcia, Mirna Ana Belen | 27347022123 |
| Linares Roa, Yamilet Aida | 27959359976 |
| Linero, Virginia Soledad | 27246995996 |
| Lipari, Lara | 27454771961 |
| Liquin, Elisabeth Dalma Nerea | 27357543032 |
| Lisandrello, Leonel Cesar | 20400366129 |
| Lizarraga, Gonzalo Exequiel | 20433349270 |
| Lizondo, Rocio Belen | 27381663995 |
| Llado, Alexander | 23388893249 |
| Llanes, Lourdes Silvana | 27377039543 |
| Lobo, Erica Irina | 27374599173 |
| Lobos, Eugenia | 27450852177 |
| Lobos Arellano, Rodrigo | 20928889654 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Lois Andrada, Mariana Anahi | 27370950593 |
| Lombardo, Adrian | 20319974998 |
| Lometti, Anahi Magali | 27386217241 |
| Longo, Rossana Antonella | 27332516855 |
| Lopez, Romina Soledad | 27254717172 |
| Lopez, Lucia Gabriela | 27220365552 |
| Lopez, Maira Vanessa | 27347953763 |
| Lopez, Juan Martin Rey | 20335489617 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Gustavo Luis | 20397762530 |
| Lopez, Erika Rocio | 27319095824 |
| Lopez, Sofia Antonella | 27389865635 |
| Lopez, Zulema Teresa | 27390738930 |
| Lopez, Leila Rocio | 27424861354 |
| Lopez, Oriana Magali | 27446137374 |
| Lopez, Yohana Anabel | 27304740715 |
| Lopez, Abel Luciano | 23420532199 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 Nieto, Maria Sol Yanina | 23380035944 |
| Lopez Oestmann, Maria Paz | 27377066966 |
| Lopez Osinalde, Diana Paula | 27396184406 |
| Lopez Pared, Priscila Laureana | 23417125604 |
| Lopez Ramallo, Lucia Del Milagro | 27420534146 |
| Lopez Tommasi, Mathias Joel | 20431468779 |
| Lopez Villegas, Ismael Nicolas | 20352624927 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Lozano, Eliana Soledad | 27337578581 |
| Lozano, Carla Estefanis | 23369720414 |
| Luca Galeano, Fabiana Noemi | 27417602424 |
| Lucas, Maria Rosana | 27252784476 |
| Lucas, Donatella | 20416237701 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Lujan, Mayra Gisela Ayelen | 27355277866 |
| Lujan, Melani Nahir | 23385029144 |
| Luna, Cintia Lorena | 27318682688 |
| Luna, Nadia Betina | 27292565912 |
| Luna, Gabriela Karina | 27302354249 |
| Luna, Epifania Mabel | 27331407432 |
| Luna, Isabel | 23361255054 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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 |
| 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 |
| Mac Auliffe, Francisco | 20409095349 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Macagno, Leonardo Nicolas | 24389860944 |
| Macchione, Javier | 20292078308 |
| Machado, Noelia Vanesa | 27313846151 |
| Machuca, Rodrigo | 20396184738 |
| Machuca, Gonzalo Javier | 20441534877 |
| Macias, Lucia | 27387948932 |
| Maciel, Cinthia Vanesa | 27344314468 |
| Maciel, Marisel Carolina | 23294134794 |
| Maciel, Tatiana Erica | 27369669775 |
| Maciel, Maria Natalia | 27340132497 |
| Maciel, Juana Gabriela | 27369714517 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Ana Gabriela | 23389674214 |
| Maidana, Nara Noelia | 27425790515 |
| Malaguarnera, Virginia Paola | 27301676765 |
| Malbran Fernandez, Santiago Ezequiel | 20415836814 |
| Malchiodi, Juliana | 27304584276 |
| Maldonado, Adrian Norberto | 20282728096 |
| Maldonado, Maximiliano Francisco | 20363581308 |
| Maldonado, Priscila Anahi | 24389719869 |
| Maldonado, Federico Bernardo | 20347930602 |
| Maldonado, Cecilia Veronica | 27333885390 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Mallardi, Vanina Velia | 27268000858 |
| Malleville, Marina Vanesa | 27303444004 |
| Mallorca, Natalia Valeria | 27227818358 |
| Malvido Amaya, Valentin Luca | 20438127373 |
| Mamani, Andres Leandro | 20270592059 |
| Mambrin, Maria Elisabeth | 27307486844 |
| Mammano, Juan Pablo | 20364479507 |
| Mamonde, Marcela Fernanda | 27273579783 |
| Mamone, Marlene Solange | 27315297473 |
| Mancilla, Nelida Mercedes | 27309009695 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Mansilla Ibarra, Maria Luisa | 27411171243 |
| Mansur, Tomas | 20384096655 |
| Mantovani, Martina Gisel | 27335980625 |
| Manzanel, Gustavo Nicolas | 20359669373 |
| Manzanelli, Maira Naimi | 27378549332 |
| Manzano, Joaquin Salvador | 20362402418 |
| Manzini, Evelyn Camila | 27190870214 |
| Manzoli, Ana Valeria | 20328757908 |
| Marando, Adriana Beatriz | 27334977876 |
| Marano, Marcela Cecilia | 27301985830 |
| Marastoni, Pierina Antonella | 27377044865 |
| Marastoni, Franco Agustin | 23430663399 |
| Maraude, Sofia Alejandra | 27397530197 |
| Marconi, Jimena Paola | 27260660980 |
| Mareco, Andrea Yuliana | 27377932663 |
| Mareco, Cinthia Noelia | 27368355602 |
| Marega, Ivana Paola | 27299262079 |
| Marek, Marina Roxana | 27280552939 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Marelli, Hernan Atilio | 20313628478 |
| Marengo, Cristian David | 20357860092 |
| Mari, Lucas Exequiel | 20370708240 |
| Mari, Braian Gustavo | 20364800275 |
| Marigliano, Andrea Micaela | 27362349279 |
| Marin, Abigail Amira Nahir | 27377964654 |
| Marinich, Elias Juan Pablo | 20352900622 |
| Mariño, Micaela Belen | 27431027572 |
| Markarian, Dahyana Soledad | 27389846088 |
| Maroto, Laura Daniela Andrea | 27314928984 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Martin, Juan Manuel | 20242824300 |
| Martina, Aldana Gimena | 27405014500 |
| Martinelli, Ludmila Del Carmen | 27390797511 |
| Martinengo, Yanina Vanesa | 27316773538 |
| Martinez, Karem Romina | 27361256382 |
| Martinez, Marilina Soledad | 27329772395 |
| Martinez, Maximiliano Exequiel | 20369764625 |
| Martinez, Claudio Alejandro | 20337244395 |
| Martinez, Marcos Daniel | 20297266641 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Jose Mauricio | 20315171165 |
| Martinez, Irina Milagros | 27418255086 |
| Martinez, Lourdes Milagros | 27405825851 |
| Martinez, Yamila Mariana | 27414992728 |
| Martinez, Melisa Magali | 27441540758 |
| Martinez, Denisse Yamila | 27406060514 |
| Martinez, Juan Esteban | 20422229974 |
| Martinez, Emiliano Nicolas | 23406068439 |
| Martinez, Veronica Lucia | 27429209892 |
| 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, Ana Maribel | 27444868061 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 Avalos, Brenda Agustina | 27367179665 |
| Martinez Benitez, Matias Luciano Emmanuel | 20412666640 |
| Martinez Buompadre, Nidia Florencia | 27396145478 |
| Martinez Cuadros, Marco Nicolas | 20415165731 |
| Martinez Leyva, Melisa Solange | 27340692220 |
| Martinez Ojeda, Rocio Milagros | 27448050829 |
| Martinez 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Massuco, Aldana Mariela | 27255390401 |
| Mastrangelo, Alexis Ezequiel | 20410219973 |
| Mateo, Ariel Nicolas | 20393910845 |
| Mateos, Lucio | 20425120663 |
| Matianda, Ivo Alan | 20431463599 |
| Matianda, Leila Ivone | 27444697461 |
| Matias, Maximiliano Adrian | 20312514827 |
| Mato, Facundo Lisandro | 20415917091 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Mazan, Johana Micaela | 27380006591 |
| Mazzeo, Julieta Valeria | 27306886393 |
| Mazzero, Maira Daiana | 27360208686 |
| Mazzero, Raul Adrian | 20374597117 |
| Mazzeto, Yamila Belen | 27370238478 |
| Mazzolini, David Roberto | 20345040332 |
| Mazzolla, Liza Ayelen | 27399512447 |
| Mazzucco, Florencia Belen | 27383328603 |
| Medeiros, Vanina Noemi | 27425771049 |
| Medina, 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Sergio Ezequiel | 20425771508 |
| Medina, Anabella Veronica | 27353019894 |
| Medina, Tomas | 20444739755 |
| Medina, Ludmila Belen | 27393914632 |
| Medina, Jaquelina Belen | 27440220199 |
| Medina, Melisa De Los Angeles | 27315581074 |
| Medran, Agustina | 23424402494 |
| Medrano, Gabriela Del Valle | 27322813126 |
| Medrano, Macarena Yael | 27384092549 |
| Meister, Kevin Nahuel | 20365397474 |
| Melamed, Leonela Evelin | 27354668705 |
| Melana, Juan Pablo | 20409745955 |
| Melgarejo, Nora Beatriz | 27261032703 |
| Melgarejo, Horacio Oscar | 23369804529 |
| Melgarejo, Sabrina Maria Luz | 27413384562 |
| Melgarejo, Macarena Mabel | 27443319390 |
| Melgarejo, Cristina Beatriz | 23206496754 |
| Melgarejo Aranda, Natalia Veronica | 27314582611 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Mercado, Jessica Soledad | 27332185557 |
| Mercado, Ramon Sebastian | 20383861609 |
| Mercado, Paula Lucia | 27415215709 |
| Mercado Delgado, Tamara Jesica | 24292072429 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Mesina Mayorga, Casandra Elizabeth | 27958842908 |
| Meza, Mirian Lilian | 27290128817 |
| Meza, Monica Gabriela | 27340486930 |
| Meza, Pedro Matias | 20346564335 |
| Meza, Micaela Aldana | 27405822933 |
| Meza, Ludmila Abigail | 27418404359 |
| Meza, Lara Magali | 27407371610 |
| Meza, Rita Karina Belen | 27412274275 |
| Meza, Florencia Mariana | 27399382101 |
| Meza, Veronica Claudia | 27291374706 |
| Meza, Agostina Berenise | 27377965278 |
| Meza, Yamila Sofia Gabriela | 27417607248 |
| Meza, Sonia Beatriz | 27349000445 |
| Miceli, Nidia Ludmila Jaqueline | 27389327609 |
| Micelli, Estefania Maria Laura | 27322612112 |
| Michonovich, Eliana Mileva | 27324461235 |
| Midon, Evelin Belen | 27389295111 |
| Miegge, Andrea Victoria | 27357031023 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Mieres, Alexsandra Soledad | 27327869006 |
| Mierez, Lucas Alejandro | 20389665844 |
| Mierez Suarez, Matias Samuel | 20373241963 |
| Migueles, Analia Veronica | 27302311868 |
| Migueles, Noelia Soledad | 27343035484 |
| Milanesio, Tomas Gabriel | 20413548390 |
| Milich, Mariano Ezequiel | 20335488254 |
| Mingorance, Maria Pia | 27391758161 |
| Minicuci, Luciano | 20377323387 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Miranda, Hugo Gabriel | 20377070411 |
| Miranda, Maximiliano Ezequiel | 20393399539 |
| Miranda, Diego Sebastian | 20377961146 |
| Miranda, Diego Martin | 20296080765 |
| Miranda, Abril Berenice | 27436929728 |
| Miranda, Rocio | 27416660714 |
| Miranda, David Ezequiel | 20422230603 |
| Miranda, Nahir Marilyn | 27364251462 |
| Miranda Carvajal, David Saul | 20354802512 |
| Misa, Liliana Alejandra | 27299683236 |
| Misico, Astrid Carolina | 27394489773 |
| Mitchell, Leonel Kevin | 20394629694 |
| Mitchell, Maria Sol | 27401736781 |
| Moffa Alfaro, Ricardo Andres | 20961223297 |
| Moiraghi, Leandro Emanuel | 20391786314 |
| Mole, Noelia Solange | 27297151814 |
| Moledo, Pamela Florencia | 27305957025 |
| Molina, Marta Noelia | 27290297791 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Veronica Soledad | 27309001570 |
| Molina, Nancy Mariana | 27258283479 |
| Molina, Andrea Ximena | 27308341661 |
| Molina, Maria Laura | 27389053096 |
| Molina, Sebastian Luis | 20285208980 |
| Molina, Gimena Belen | 27352602987 |
| Molina, Gabriela Anabel | 27310253443 |
| Molina, Carolina Mailen | 27405700536 |
| Molina, Carolina Elizabeth | 27387685389 |
| Molina, Rocio Noelia | 27362707752 |
| Molina, Clara Marisa | 27301230678 |
| Molina, Milagros Antonella | 27446143447 |
| Molina, Victoria Jazmin | 27404005362 |
| Molina, Camila De Lourdes | 27441956830 |
| Molina, Facundo Andres | 20405753694 |
| Molina, Rosana Elizabeth | 23309386604 |
| Molina, Sabrina Nahir | 27434761889 |
| Molina Fernandez, Romina Giselle | 27351359582 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 Madrid, Benjamin Hector | 23418866349 |
| Molina Serra, Angel Eduardo | 20439322129 |
| Molinari, Daniela Roberta | 23323855994 |
| Molinas, Exequiel Juan Cruz | 20425788028 |
| Molna, Silvana Lujan | 27371689791 |
| Monasterio, Sofia Tatiana | 27390768031 |
| Mondaca Barrientos, Matias Rodrigo | 20396209188 |
| Monge, Ariana | 27407392049 |
| Mongelos, Ezequiel Ruben Mauro | 20341683387 |
| Mongelos Mendoza, Federico Antonio | 20375847443 |
| Monica, Sol Elizabeth | 20327395441 |
| Monino, Emanuel | 20392493884 |
| Monje, Silvina Vanesa | 27363580330 |
| Montagner Ruiz, Emilse Alejandra | 27309699802 |
| Montalvo, Paula | 27346860346 |
| Montaña, Maria Eugenia | 27378150944 |
| Montaña Adarmes, Eduardo Enrique | 20958426500 |
| Montebelli, Guillermo Jose | 20250781424 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |
| Mora, Ivan Agustin | 20382816537 |
| Moragues, Ximena Yamile | 27331019971 |
| Moragues, Manuela | 27360066881 |
| Moragues, Mariana | 27447210830 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Morales, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Moreira, Maria Lujan | 27347034032 |
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Mosqueda, Carlos Fabian | 23389663999 |
| Motta, Maria Florencia Itati | 23404490974 |
| Mottet, Matias Santiago | 20447194938 |
| Mourdad, Mayra Araceli | 27388530311 |
| Moya, Ana Carolina | 27379613611 |
| Moya, Lucila Marcela | 27394486693 |
| Moyano, Mariana | 27273619394 |
| Moyano, Ailen | 27385001954 |
| Moyano, Lorena Gabriela | 27264820001 |
| Moyano, Ana Cecilia | 27303703522 |
| Moyano, Natalia Soledad | 27288495748 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Moyano, Brenda Yohana | 27386482417 |
| Moyano, Stella Maris | 27303278945 |
| Moyano, Francisco Javier | 20349087031 |
| Moyano, Ivana Evangelina | 27311728623 |
| Muando, Lucas Emiliano | 20378245266 |
| Mubilla, Taihu Carlos Jardiel | 23429266629 |
| Muchut, Owen Natanel Emmanuel | 20398620837 |
| Mula, Debora Milena | 27352240295 |
| Mulas, Aldo Mauricio | 20383130140 |
| Muller, Leticia Betina | 27358586398 |
| Müller, Mauricio Josue | 20434518408 |
| Munz, Nicolas Sebastian | 20338504722 |
| Muñiz, Erick Javier | 20361171870 |
| Muñoz, Marta Elvira | 27318114094 |
| Muñoz, Jesica Elizabeth | 27369257035 |
| Muñoz, Ingrid Michelle Daniela | 27377071641 |
| Muñoz, Jesus Gabriel Alejandro | 20375747937 |
| Muñoz, Lautaro Leandro | 20349761646 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Muñoz, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Navarro, Jose Franco Damian | 20369673565 |
| Navarro, Ricardo Ernesto | 20319096982 |
| Navarro, Irina Evelyn | 27389652747 |
| Navarro, Facundo Ariel | 20434621470 |
| Navone, Nahir Erika | 27419472676 |
| Nazzetta, Natalia Paola | 27254164912 |
| Negritto, Jorgelina Andrea | 27347677030 |
| Neira, Katherina Edith | 27355679476 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Olmos, Silvina Alejandra | 27343028836 |
| Olmos, Rebeca | 27315893947 |
| Olmos, Elias | 20404540808 |
| Olmos Bethencorurt, Leandro | 20399346186 |
| Ontivero, Iliana Mayra | 27333713476 |
| Ontivero, Gabriela Beatriz | 27355759178 |
| Ordoñez, Carla Marina | 27405942394 |
| Ordoñez, Maria Lucia | 27394481942 |
| Orduñez, Elvio Nahuel | 23399385679 |
| Orduñez, Evelyn Tamara | 27403044739 |
| Orellana, Lucas Agustin | 20341795185 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Paez, 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 |
| Pagnucco, Nicolas Hernan | 20376199410 |
| Pailos Cid, Octavio Nicolas | 20426923298 |
| Paiva, Emmanuel Felipe | 20369733134 |
| Paiva, Jose Ignacio | 20373181642 |
| Paiva, Karem Aldana | 27406841435 |
| Palacio, Matias Antonio | 20414148647 |
| Palacio, Sabrina Belen | 24366567840 |
| Palacio, Miqueas Nahuel | 23432365069 |
| Palacio Ozuna, Arian Alexander | 20406057934 |
| Palacios, Laura Mariela | 27312751122 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Palacios, Sonia Nerea | 27338688275 |
| Palacios, Ariel Alejandro | 20281991508 |
| Palacios, Carlos Gabriel | 20389651924 |
| Palacios, Mariela Del Carmen | 27239542498 |
| Palacios, Tomas Simon | 20444749041 |
| Palacios, Candelaria Sofia | 23410878054 |
| Palacios Falcon, Lorena Yanina | 27353042020 |
| Palacios Kamakian, Nadia Yamila | 27371952190 |
| Palacios Rojas, Yhoselin Dayan | 20939064932 |
| Paladino, Milca Elizabeth | 27372627064 |
| Paladino, Ruth Daiana | 27400330846 |
| Paladino, Melanie Del Valle | 27400331001 |
| Palavecino, Jose Luis | 20377966164 |
| Palavecino Cura, Viviana Isabel Del Valle | 27339239709 |
| Palma, Andrea Jimena Del Valle | 27268979773 |
| Palomino, Marlene Gisselle | 23341649544 |
| Palomino Martini, Benjamin Elias | 20394028569 |
| Panelli, Patricia Gabriela | 27343029654 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Pangione, Miriam Andrea | 27241173971 |
| Paniagua, Maria Jose | 27344920910 |
| Paniagua, Adriana Gimena | 23377041844 |
| Panno, Maria Martha | 27226754089 |
| Panoso, Jairo Andres | 23405748649 |
| Pardo, Anabella Luciana | 27387657539 |
| Pare, Camila Aylen | 27456110482 |
| Pared, Bruno Alejandro | 20326227421 |
| Pared, Maria Fernanda | 27347032072 |
| Paredes, Jose Ariel | 20238055882 |
| Paredes, Romina Sol | 27266577996 |
| Paredes, Matias Francisco | 20388179172 |
| Paredes, Eugenia Elizabeth | 27378703226 |
| Paredes Velazco, David Segundo | 20408175349 |
| Parejo, Carla Daniela | 27348392439 |
| Pares Corvalan, Dario Ezequiel | 20353866886 |
| Parisotto, Milagros Beatriz | 27360100877 |
| Parodi, Patricia | 27365081196 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Pavon, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Pelayes, Paula Selene | 27384983621 |
| Pelizardi, Ivana Denis | 27452512659 |
| Pelozo, Romina Anabel | 23397502554 |
| Pelozo, Lucas Daniel | 20418129787 |
| Pena, Nadia Soledad | 27337809001 |
| Penalver, Jose Dario | 20407368658 |
| Pennesi, Melisa | 27338075931 |
| Peña, Gabriela Alejandra | 27389673892 |
| Peña Mogollon, Miguel Armando | 27961931636 |
| Peñaloza, Vanesa Gisel | 27329259671 |
| Peon, Matias Manuel | 20423786109 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Jesus David | 23393147539 |
| Peralta, Rodrigo Jair | 20389630218 |
| Peralta, Federico Damian | 20400341584 |
| Peralta, Eliana Soledad | 27364871770 |
| Peralta, Fabricio Dardo | 20361171552 |
| Peralta, Mickaela Emilse | 27355787570 |
| Peralta, Yamila Soledad | 27393036155 |
| Peralta, Marcos Esteban | 20376883044 |
| Peralta, 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Pereira Dos Santos, Junior Airton | 20953664136 |
| Pereno, Fiamma | 27433686409 |
| Pereyra, Karina Gisele | 23319141014 |
| Pereyra, Carla Analia | 27334956062 |
| Pereyra, Virginia Rita | 27354969950 |
| Pereyra, Rocio Ayelen | 23345287884 |
| Pereyra, Enrique Alberto | 20249901408 |
| Pereyra, Stefania Belen | 27325412904 |
| Pereyra, Pablo Nicolas | 20389870677 |
| Pereyra, Nicolas Agustin | 20386582980 |
| Pereyra, Maria Luz | 27377007846 |
| Pereyra, Juan Cruz | 20396228492 |
| Pereyra, Camila Irupe | 27401064279 |
| Perez, Juan Andres | 20363905324 |
| Perez, Romina Paola | 27354691855 |
| Perez, Gladis Elisabeth | 27332180725 |
| Perez, Anibal Ernesto | 20361984057 |
| Perez, Ramiro Sebastian | 20344312932 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Araceli Soledad | 27374697574 |
| Perez, Jimena Jaqueline | 27385018792 |
| Perez, Juan Manuel | 20401777890 |
| Perez, Maria Ester | 27366874017 |
| Perez, Gervasio Ariel | 23390296509 |
| Perez, Anabel Nora | 27323640713 |
| Perez, Lucas Leonel | 20360547060 |
| Perez, Vanesa Fabiana | 27366221560 |
| Perez, Macarena | 27375796029 |
| Perez, Ariana Ayelen | 27403650655 |
| Perez, Ayelen Marina | 27333816305 |
| Perez, Gabriela Estela | 27359302989 |
| Perez, Karen Belen | 27418403204 |
| Perez, Milton Gabriel | 20425781449 |
| Perez, Micaela Estefania | 27402457819 |
| Perez, Santiago Gabriel | 20397502121 |
| Perez, Nahuel Eduardo | 20412095740 |
| Perez, Oscar Esteban | 20351132508 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Florencia Luciana | 27423786618 |
| Perez, Carla Jimena | 27341474170 |
| Perez, Noelia Macarena | 27373157401 |
| Perez, Bruno Erik | 20387658913 |
| Perez, Alejandro Andres | 23410226979 |
| Perez, Ezequiel Marcos Ignacio | 20444511401 |
| Perez, Matias Alexis | 20427831370 |
| Perez, Marcos Ezequiel | 20345253506 |
| Perez Arce, Sabrina Maricel | 27362392387 |
| Perez Arias, Silvana Edith | 27279594733 |
| Perez Bravo, Natalia Patricia | 27389652291 |
| Perez Gallardo, Javier | 20242220332 |
| Perez Jara, Lisbeth Carolina | 27956732110 |
| Perin, Erika Melisa | 27338306968 |
| Perini, Florencia Belen | 27360184477 |
| Perot Zubiete, Raquel Francisca | 27304828035 |
| Perretta, Macarena Del Valle | 24355270951 |
| Persico, Pablo Daniel | 20373162575 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Perusilo, Maria Luciana | 27285833847 |
| Pesci, Federico Martin | 20379091106 |
| Petanas, Matias Fabian | 20421071404 |
| Petiti, Santiago Gaston | 27421599160 |
| Petre, Agustin Nicolas | 20432320740 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Pierandrei, Leandro Gabriel | 20377064381 |
| Pierantoni, Natali Belen | 27345884918 |
| Pierdominici, Ornella Vanina | 27421904109 |
| Pietkowsky, Jessica Natali | 20327189337 |
| Pietri, Eliana Olimpia | 27317103390 |
| Pigliapoco, Nicolas Dante | 20352906647 |
| Pinatti, Natalia Elisabet | 27337329115 |
| Pineda, Jimena Maria Noel | 27356907413 |
| Pineda Herrera, Crysthy Ivette | 27961998072 |
| Pino, Mayra Stefania | 27332235945 |
| Pinola, Celina Solange | 27416875583 |
| Pinto, Lucas Roman | 20439247178 |
| Pintos, Sandra Elisabeth | 27324460573 |
| Pintos, Ramon Hernando | 20383838682 |
| Pintos, Leandro Nicolas | 20404997204 |
| Pintos Barca, Ivan Nicolas | 20406063535 |
| Piñeiro, Federico Gabriel | 20289642804 |
| Pira, Alberto Hector | 20179834910 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Pires, Soraya | 27290406663 |
| Pirez, Gabriela Belen | 23320998514 |
| Piriz, Fernando Ivan | 20360194249 |
| Pisciotta, Natalia Veronica | 27338725820 |
| Pistan, Luciano Ezequiel | 20328892570 |
| Pistone, Franco Matias | 20350906585 |
| Pithod, Viviana Maria | 27929088757 |
| Piutri, Ivana Florencia | 27403205287 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Polvaran, Paula Maricel | 27400561309 |
| Poma, Natali Amanda | 27375082484 |
| Poma, Hugo Ezequiel | 20440378685 |
| 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 |
| Pontelli, Juan Martin | 20318136794 |
| Popayan Erazo, Cindy Lorena | 27960754145 |
| Popich, Maria Victoria | 27387990602 |
| Portillo, Mayco Emanuel | 20381958893 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Posadas, Keila Diamela | 27396192670 |
| Possu Agudelo, Barbara Yurany | 27960069671 |
| Pozzaglio, Diego Jorge Hernan | 20369719395 |
| Pozzi, Dana Muriel | 27418095968 |
| Prado, Antonella Giselle | 27423832423 |
| Prado, Dolores | 27426859608 |
| Prado Amaro, Agustina Camila | 27404235406 |
| Presidente, Fabiola | 27278689900 |
| Prieto, Gustavo Alfredo | 20240770351 |
| Prieto, Selene Agostina | 27439334547 |
| Primo, Lourdes Adriana | 27432316772 |
| Princigalli, 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Pucheta, Romina Noelia | 27340554618 |
| Puentedura, Tomas | 20399167710 |
| Puerta, Soledad Del Valle | 27292569187 |
| Pugliese, Franco Ariel | 20388911418 |
| Pujol, Marcelo Sebastian | 20343010517 |
| Puy, Haziel | 20435598774 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Diana Vanina | 27347954794 |
| Quintana, Daira Tisciana | 27383657925 |
| Quintana, Tiago Gabriel | 20434794561 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Quinteros, Daniela Ludmila | 27427854251 |
| Quinteros, Lucas Santiago | 20374646096 |
| Quiñones, Matias Leonel | 23438117059 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Quiza, Maria Virginia | 27355855584 |
| Rabbat Galarreta, Micaela Belen | 27419620071 |
| Rabossi, Lucas | 20381938175 |
| Radimak, Fabricio Dimas | 20375926653 |
| Ragazzini Contenti, Nicolas | 20386480274 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Carlos Rafael | 20400331716 |
| Ramirez, Natalia Paulina | 23404491024 |
| Ramirez, Marina Elizabet | 27391817974 |
| Ramirez, Pablo Damian | 20368571548 |
| 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, Patricia Soledad | 27419439784 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 Goitia, Mariela Fernanda | 27340354406 |
| Ramirez Mazo, Fernanda Ayelen | 27401778735 |
| Ramirez Nicolini, Ana Laura Valentina | 27329772131 |
| 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 |
| Ranz, Cristian German | 20360209424 |
| Ravarotto, Florencia Belen | 27408368338 |
| Rebollo, Eliana Evelyn | 27355304049 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Recalde, Silvia | 27164627204 |
| Redondo Rodriguez, Florencia Magali | 27417195926 |
| Rega, Ernesto Javier | 23296275549 |
| Reifenberg Monges, Maria Eugenia | 27425036098 |
| Reinoso, Noelia Vanina | 27334435747 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Reyna, Cintia Gisela | 27299643676 |
| Reynaga, Nahuel Mauricio | 20432728847 |
| Reynoso, Debora | 23355858154 |
| Reynoso Maza, Alexis | 20371746197 |
| Riani, Andrea Carmen | 27311039461 |
| Ribeiro, Mikaela Jaqueline | 27412779369 |
| Ricci, Diego Agustin | 20346886162 |
| Richioni, Barbara Sabrina | 27383735535 |
| Ricobelli, Gabriela Georgina | 27343683311 |
| 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 Burgos, Tasiana Elisama | 27422628369 |
| Rivero Rejalaga, Alba Mariel | 27299641894 |
| Rivero Troulliet, Angela Antonella | 27436063453 |
| Riveros, Gaston Juan Pablo | 20330721473 |
| Riveros, Daniel Alejandro | 20393301695 |
| Rizzi, Milena Belen | 27419747926 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Rodrigo, Mickaela | 27424075715 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Rodrigues, Alejandro David | 23422821929 |
| Rodriguez, Natalia Carina | 27272453735 |
| Rodriguez, Ivana Soledad | 27303304814 |
| Rodriguez, Angel Javier | 20340700806 |
| Rodriguez, Antonella Daiana | 27369712913 |
| Rodriguez, Ivanna Natali | 27337243814 |
| Rodriguez, Marina Patricia | 27360178132 |
| Rodriguez, Cinthia Pamela | 27347933339 |
| Rodriguez, Gustavo Emanuel | 20353807243 |
| Rodriguez, Valeria Romina | 27327286310 |
| Rodriguez, Ivana Emilce | 27311192391 |
| Rodriguez, Silvana Soledad | 27314982504 |
| Rodriguez, Anabel Celeste | 27325150756 |
| Rodriguez, Victor Javier | 20300491848 |
| Rodriguez, Estrella Roxana | 27252875633 |
| Rodriguez, Alcira Fabiana | 27345208149 |
| Rodriguez, Fernanda Soledad | 27351313434 |
| Rodriguez, Beatriz Magdalena | 27283966254 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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, Rodrigo Marcos Gaston | 20353561945 |
| Rodriguez, Maico David | 20412037759 |
| Rodriguez, Milagros Belen | 27412668001 |
| Rodriguez, Daniela Elizabeth | 27375846379 |
| Rodriguez, Bruno Tomas | 20413553173 |
| Rodriguez, Gabriela Alejandra | 27352239181 |
| Rodriguez, Santiago Tomas | 20435976493 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Rodriguez Descamps, Karla Elisa | 27354670645 |
| Rodriguez Escalante, Micaela Genoveva | 27299791020 |
| Rodriguez Garay, Maria Camila | 27959444191 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Rodriguez Garcia, Daniela Beatriz | 27405219706 |
| Rodriguez Gomez, Jonathan Luis | 20413551227 |
| Rodriguez Gonzalez, Luciano Luis | 20413184909 |
| Rodriguez Iker, Yuliana Florencia | 27369777179 |
| Rodriguez Montoya, Jazmin Ariane Salome | 27361413038 |
| Rodriguez Nuñez, Luis Fabian | 20419631125 |
| Rodriguez Oryan, Paula Ignacia | 23950723394 |
| Rodriguez Oses, Agustina Selene | 27426961100 |
| Rodriguez Rodriguez, John Javier | 20956582335 |
| Rodriguez Romero, Angie Alejandra | 27947213100 |
| Rodriguez Serrano, Manuel Agustin | 20417288792 |
| Rodriguez Soria, Tamara Melinda | 27409409054 |
| Rodriguez Vallejo, Francisco Ezequiel | 20402465612 |
| Roggero, Giovanni Marco | 20427674453 |
| Roggia Coschica, Joaquin | 20370949124 |
| Rojas, Cinthia Lorena | 27304411096 |
| Rojas, Nelson Javier | 20312949467 |
| Rojas, Maira Nerina | 27369726817 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Rojas, Selva Florencia | 27365069579 |
| Rojas, Kebelyn | 27958810720 |
| Rojas, Jesica Paola | 27328127593 |
| Rojas, Mayra Soledad | 27345575346 |
| Rojas, Fabiana Micaela | 27360181176 |
| Rojas, Monica Lorena | 27283940441 |
| Rojas, Micaela Alejandra | 23367743174 |
| Rojas, Geraldine | 23394058734 |
| Rojas, Paola Soledad | 27296082835 |
| Rojas, Maria Del Carmen | 27344481518 |
| Rojas, Silvana Esther | 27338747603 |
| Rojas, Sofia Aylen | 27424943008 |
| Rojas Bustos, Maricel Roxana | 27283440864 |
| Rojas Caballero, Roxana Soledad | 27377969087 |
| Rojas Julca, Elizabeth | 27950138020 |
| Rojas Medina, Miguel Eduardo | 20392155822 |
| Rojas Mosqueira, Cynthia Lujan | 27386219694 |
| Rojas Sotelo, Claudia Isabel | 27433694223 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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, Lucas Ezequiel | 20388869829 |
| Roldan Ponce De Leon, Vanesa Beatriz | 27385388751 |
| Rolon, Nayara Aylen | 27407541974 |
| Rolon, Gabriel Omar | 20413556296 |
| Rolon, Evelin Solange | 27413807722 |
| Roman, Yanina Magali | 27377968013 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Romero, Claudia Noelia | 27421705181 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Romero, Jonatan David | 20344316970 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Romero, Miriam Julieta | 23432698114 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, Leonel Humberto | 20378508062 |
| Romero, Leonardo Javier | 20384118527 |
| 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Sabadini, Laura Alejandra | 27334358548 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |
| Salinas, Maria Florencia | 27325402321 |
| Salinas, Agustina Melanie | 23397508544 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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 |
| San Roque, Daiana Ivana | 27328916768 |
| Sanabria, Sabrina Ayelen | 27354570810 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Sanchez, Matias Ezequiel | 20318151033 |
| Sanchez, Nicolas | 20329785565 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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, Talia Soledad | 23400350884 |
| Sanchez, Nahuel Ezequiel | 20406851932 |
| Sanchez, Gimena Beatriz | 27393156029 |
| Sanchez, Emanuel Victor Angel | 20415175494 |
| Sanchez, Analia Belen | 27385410161 |
| Sanchez, Guido Abel | 20418284731 |
| Sanchez, Carolina Soledad | 27400268938 |
| Sanchez, Jonatan Agustin | 23399406129 |
| Sanchez, Natalia Romina | 27361441899 |
| Sanchez, Cristian Daniel | 23400332029 |
| Sanchez, Ornella | 27434789708 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Sanchez Goya, Gustavo Adolfo | 23312490579 |
| Sanchez Guillard, Kiven Rafael | 23337302939 |
| Sanchez Lapalma, Fernanda Marysel | 27315565400 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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 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 |
| Santamaria Clemente, Aneley Celia | 27387266300 |
| Santesso, Flavia | 27292379205 |
| Santiago, Florencia Maria | 27402309267 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Saracco, Micaela | 27380560327 |
| Saravia, Cecilia Soledad | 27369724636 |
| Saravia, Renzo Lautaro | 20436936711 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Schelover Radovinich, Francisco Ezequiel | 20399383545 |
| Schilman, Iván Marcelo | 20394978184 |
| Schmid, Marcelo Jonatan | 20358588647 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |
| Segura, Vanesa Andrea | 27316009765 |
| Segura, Marquesa Maria | 27291106515 |
| Segura, Laura Eugenia | 27291362767 |
| Segura, Juan Pablo | 20430847547 |
| Sejas, Anahi Gabriela | 27375787054 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Silva, Franco Carlos | 20408175055 |
| Silva, Lucia Jimena | 27396196560 |
| Silva, Franco Nahuel | 20406052045 |
| Silva, Brian Ezequiel | 20434795428 |
| Silva, Melina Nahir | 27362182102 |
| Silva, Federico Nicolas | 20448981321 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Silvestro, Cristian Federico | 20326835928 |
| Simm, Roxana Natalia | 27304657575 |
| Simon, Sofia | 27366560306 |
| Sinclair Imfeld, Brenda Sabrina | 27406057289 |
| Sineli, Maria Jose | 27288847431 |
| Sinesi, Maria Laura | 27306516766 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Sittner, Maria Lourdes | 27433251305 |
| Sittoni, Teo | 20412257325 |
| Smith, Brenda Ana Elizabeth | 27368792379 |
| Soaje, Carla Noelia | 23350894934 |
| Soares, Milagros Belen | 27403492197 |
| Soberon, Emilce Norali | 27369711879 |
| Soberon, Maria Lujan | 23419440574 |
| Sofia, Micaela | 23410661624 |
| Solari, Maria Alejandrina | 27240077146 |
| Soldevila, Melina Carla | 27355864648 |
| Soler, Ariel Agustin | 20442238368 |
| Soler, Maria De Los Angeles | 27417608872 |
| Solis, Maira Romina | 27381934379 |
| Solis, Leticia Gabriela | 27379707691 |
| Solis, Maria Luz | 27414994526 |
| Solis, Cecilia Andrea | 27274109969 |
| Solis, Marcos Antonio | 20429856451 |
| Solis, Nara Valentina | 27463144767 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Soriano, Lazaro Daniel | 20394987612 |
| Sosa, Cinthia Elisabet | 27323665694 |
| Sosa, Ana Belen | 27322663922 |
| Sosa, Jose Elias | 20333530326 |
| Sosa, Analia Belen | 27377035181 |
| Sosa, Cynthia Belen | 27327293074 |
| Sosa, Mariana Gabriela | 23348708384 |
| Sosa, Ignacio Benjamin | 20397761739 |
| Sosa, Silvana Andrea | 27264087894 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Sosa, Natalia Carolina | 27406061944 |
| Sosa, Dolores Aldana | 27415174980 |
| Sosa, Emilse | 27379019191 |
| Sosa, Luis Alfredo | 20432315585 |
| Sosa, Roque Daniel | 20375960177 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Luciana Alejandra | 27402468330 |
| Sosa, Cintia Janet | 27322887154 |
| Sosa, Cintia Paola | 27338947882 |
| Sotelo, Leonardo Nicolas | 20361153163 |
| Sotelo, Gabriela Romina | 23337299474 |
| Sotelo, Delia Yamila | 27361974293 |
| Sotelo, Sergio Ariel | 20279355262 |
| Sotelo, Enzo Lionel | 20430650441 |
| Sotelo, Lucas Sebastian | 20430075560 |
| Sotelo, Leandro Federico Gabriel | 20387685376 |
| Sotelo, Marcela Fabiana | 27263932019 |
| Soto, Carina Soledad | 27291373955 |
| Soto, Roxana Noemi | 27393142850 |
| Soto, Aldana Melisa | 27400378113 |
| Soto, Lautaro | 20396185394 |
| Soto, Natalia De Lourdes | 27340706345 |
| Soto, Eduardo Rafael | 20377072813 |
| Soto, Lerida Claribel | 27360199008 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| Soza, Sergio Emmanuel | 20443312863 |
| Spaggiari, Milagros | 27464522595 |
| Spagnolo, Priscila Yemina | 27430916268 |
| Spaini, Marcela Soledad | 27355758902 |
| Spanhake, Nicolas Erwin | 20369343921 |
| Spanos Pereyra, Marcos Santiago | 20389847764 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Stivala, Micaela Esperanza | 27434735713 |
| Storti, Juan Pablo | 20300506039 |
| Stramare, Mélody Carla | 27390725804 |
| Strasorier, Helena Gisela | 27261814361 |
| Styezen, Pablo Gustavo | 20393101750 |
| Styezen, Sabrina Macarena | 27345594847 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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, 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, Valentina Lisa | 27447812628 |
| Suarez Duffourt, Maria De Los Milagros | 27408772430 |
| Suarez Vasquez, Maria De Los Angeles | 27951348959 |
| Sueldo, Dayana Pilar | 27404019711 |
| Sugasti, Damian Gabriel | 20391988898 |
| Sugasti Montorfano, Silvia Soledad | 27340483915 |
| Sunagua Perez, Silvia Beatriz | 27276547319 |
| Sunier, Candelaria Rocio Jazmin | 27346518877 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Susana, Paula Maria | 27335292257 |
| Taborda, Pablo Andres | 20257942504 |
| Taborda, Valeria Silvina | 27323467442 |
| Taborda, Candelaria Agostina | 27423851517 |
| Taborda, Yanina Del Carmen | 27378018922 |
| Tactaca, Anabela Evelia | 27359058174 |
| Tadeo Guzman, Pablo Luis | 20940872872 |
| Tambutto, Sandro Emiliano | 20288265209 |
| Tapia, Walter Fernando | 20335980469 |
| Tapia, Celeste Soledad | 27316470810 |
| Tapia, Rocio Macarena | 27434513117 |
| Tapia, Martina | 27447404910 |
| Tarantino, Mayra Vanesa | 27354794948 |
| Tarrab, Samanta Belén | 27355859962 |
| Tejerina Sanchez, Carlos Ariel | 20330891832 |
| Tello, Brenda Milagros Del Valle | 27415217302 |
| Tello, Lourdes Aldana | 27420520137 |
| Tello, Franco Nicolas | 20380007038 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Todesco, Matias Damian | 20358702660 |
| 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 |
| Toledo, Melina Rocio | 27402465994 |
| Toledo, Julieta Maria | 27401096022 |
| Toledo, Carla Gisela | 27390710327 |
| Toledo, Matias Alexander | 20426941326 |
| Toledo, Manuel Ezequiel | 20432852564 |
| Toledo Yedro, Camila Ailen | 23396157934 |
| Toli, Agustina Ariana | 27379693119 |
| Toloza Hak, Lourdes Milagros | 27438819709 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, 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 |
| 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 |
| Tortosa, Maria Eugenia | 20291981179 |
| Tourn, Aldana Mailen | 27404490376 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Trangoni, Nerina De Los Angeles | 27427893990 |
| Trangoni, Angelo Nicolas | 20405013828 |
| Trangoni, Brenda Natali | 23415175884 |
| Trangoni Huerta, Clysia Zelenne | 27365641469 |
| Trapani, Giuliana Agostina | 23423737743 |
| Trecanaos, Marcos Maximiliano | 20368400964 |
| Trejo, Gonzalo Sebastian | 20359711779 |
| Trettel Silva, Gabriel Facundo | 20423832763 |
| Trindade, Juana Clara | 27386615069 |
| Triviño Cortes, Lorena | 27959415787 |
| Triviño Gutierrez, Luisa Fernanda | 27957223414 |
| Trombotto Pesciallo, Franco Miguel | 20413239576 |
| Trossero, Yanina Soledad | 27311568200 |
| Trotta, Nancy Jacqueline | 23328213664 |
| Trucco, Lucas Leonel | 20425788788 |
| Truisi, Santiago Daniel | 20284303106 |
| Tula, Emanuel Axel | 23326235539 |
| Tuninetti, Yamila Jose | 23301756054 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Tur Springer, Sofia Daniela Soledad | 27408368494 |
| Turco, Maria Jose | 27233959087 |
| Turin Armagno, Romina | 27332426074 |
| Tutaglio, Melina Lilian | 27265289326 |
| Tuyare, Mayra Nair | 27360192062 |
| Uferer, Gonzalo Ernesto | 20434781192 |
| Ugalde Rolon, Macarena Ayelen | 27396173269 |
| Uran, Gabriela Magali | 27409120623 |
| Uran, Lucrecia Belen | 27405216057 |
| Urinovsky, Christian Daniel | 20324276883 |
| Urquia, Lourdes Lujan | 23404808834 |
| Urquia, Fatima Oriana | 27440540266 |
| Urquiza Ceballos, Lucia | 27445794568 |
| Ursic, Natalia Del Valle | 27333891110 |
| Utello, Serena Maria | 27442031091 |
| Vaca, Pablo Daniel | 20318681962 |
| Vaca Bazan, Mickaela Yamila | 20364303808 |
| Valbuena Tinoco, Janeth Nazareth | 27959010310 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Valdez, Sabrina Giselle | 27328787410 |
| Valdez, Luis Ezequiel | 20354958717 |
| Valdez, Leila Marisel | 27361158534 |
| Valdez, Valentin | 20455730245 |
| Valdivieso, Esteban Alberto | 20347931455 |
| Valentino, Maria Lourdes | 27409406624 |
| Valenzuela, Maria Eugenia | 27314494208 |
| Valenzuela, Yanina Beatriz | 27393178103 |
| Valenzuela, Emilse Romina | 27350895243 |
| Valenzuela, Sol Jazmin | 27440870614 |
| Valenzuela, Jose Maria | 20393147734 |
| Valenzuela Colina, Francisco Esteban | 20959481335 |
| Valiente, Juan Alberto | 23248962879 |
| Valiente Villordo, Martin Lautaro | 20422629808 |
| Valladares, Jesica Gisel | 27348386625 |
| Valle, Juan Cruz | 23406772659 |
| Vallejo, Maricel Silvana | 27233792042 |
| Vallejo, Ludmila Micaela | 27369713162 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Vallejo, Ignacio Emanuel | 20364300191 |
| Vallejos, Noelia Emilse | 27294659876 |
| Vallejos, Guillermo Eliciades Luis | 23344771529 |
| Vallejos, Alejandra Andrea | 27377072907 |
| Vallejos, Gisel Anahi | 27356904449 |
| Vallejos, Yamila Gisel | 27361163139 |
| Vallejos, Ivanna | 27353535434 |
| Vallejos, Martin Luciano | 23361166779 |
| Vallejos, Raquel Leonor | 27393142761 |
| Vallejos, Johana Elizabeth | 27410216596 |
| Vallejos, Leonel Ezequiel | 20425775414 |
| Vallejos, Claudio Federico | 20418079569 |
| Vallejos, Matias Humberto | 20440393242 |
| Vallejos, Kevin Isaias David | 20433436394 |
| Vallejos, Emiliano Hernan | 20282787548 |
| Vallejos Mogica, Agustina Makarena | 27387658292 |
| Valussi, Ximena Noemi | 23443330054 |
| Valussi, Dalila Lilen | 27434783017 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Van Ek, Dario | 20336852553 |
| Vansteenkiste, Alex Michael | 20399488835 |
| Varela, Maria Fernanda | 23240161354 |
| Varela, Maria Constanza | 23416819424 |
| Varela, Maria Cecilia | 27294768071 |
| Varela Salvatierra, Carla Desiree | 27317688615 |
| Varga, Macarena Ailen | 27448012102 |
| Vargas, Mauro Sebastian | 20296693465 |
| Vargas, Sebastian Antonio | 20407369336 |
| Vargas, Lourdes Micaela | 23410391864 |
| Vargas, Paula | 27331325029 |
| Vargas, Daiana Desire | 27406068728 |
| Vargas, Erica Micaela | 27418659306 |
| Vargas, Carlos Hernan | 20260105966 |
| Vargas, Daniela Gisel | 27374483949 |
| Vargas, Nicolas Adrian | 20413801924 |
| Vargas, Julieta Rocio | 23391793174 |
| Vargas, Leandro Andres Alejandro | 20390805838 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO 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 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 |
| 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, Andrea Elisabeth | 27400316223 |
| Vega, Denis Anabel | 27385028003 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Vega Crespo, Andrea Carolina | 27956414208 |
| Vega Illes, Nadyria Ayalen | 27360188162 |
| Vega Majul, Diego Ezequiel | 20326829308 |
| Vega Rios, Mauro Ezequiel | 20329147380 |
| Vejar, Diana Pamela | 27386318579 |
| Velardez, Nahuel Jose | 20393021226 |
| Velasco, Ivan Jose | 20391852538 |
| Velasco, Cecilia Belen | 27393095100 |
| Velasco, Carla Jimena | 27429863126 |
| Velasquez, Silvana Daniela | 27312182187 |
| Velasquez, Carolina Sabrina | 27343085651 |
| Velazco, Erika Patricia | 27373884311 |
| Velazquez, Micaela Jazmin | 27424290888 |
| Velazquez, Malena Carla | 27415587479 |
| Velazquez, Mario Rodolfo | 20306010191 |
| Velazquez, Marcela Alejandra | 23323000964 |
| Velez, Maria Clara | 23253682884 |
| Velez, Natalia Florencia | 27405190791 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Venturelli, Mauro Nicolas | 20416806188 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Vercellone, Nahuel Alejandro | 20454861338 |
| Verenzuela Fleitas, Ali David | 20959335541 |
| Vergara, Maria Belen | 27323641159 |
| Vergara, Vanina Soledad | 27286657538 |
| Vergara, Rocio Ivette | 27386441028 |
| Veron, Cesar Arnaldo | 23362441609 |
| Veron, Valeria De Los Angeles | 27369745447 |
| Veron, Maria De Los Milagros | 27425776490 |
| Veron, Leonardo Gabriel | 20366113240 |
| Veron, Guadalupe Macarena | 27388742726 |
| Veron, Adrian Alejandro | 20305228614 |
| Veron, Daira Maria Lourdes | 27404491372 |
| Veron, Antonella Ayalen | 27389638116 |
| Veron, Bianca Sofia | 23453709884 |
| Veron, Cindy Abigail | 27411016590 |
| Veron Arnold, Silvina | 23363429254 |
| Veron Medrano, Franco German | 20377717288 |
| Vesque, Yamila Giselle | 27350254809 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Vidal, Priscila Maira | 27344202260 |
| Videla, Brenda Melina | 27380591656 |
| Videla, Mariana Soledad | 27337502720 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Villalba 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

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

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Villaverde, 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 |
| 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 |

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

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

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Vocos 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 |
| 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 |

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

| | |
|---|---|
| Nro. Póliza: | 17-0074899 |
| Inicio de Vigencia: | 01/03/2023 |
| Fin de Vigencia: | 01/03/2024 |

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| 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 |
| Yori, Micaela Alejandra | 23382524144 |
| Yusti Muñoz, Leonel Junior | 20955768877 |
| 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 |

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

| | |
|---|---|
| Nro. Póliza: | 17-0074899 |
| Inicio de Vigencia: | 01/03/2023 |
| Fin de Vigencia: | 01/03/2024 |

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO 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, Johana Romina Itati | 27378007483 |
| Zalazar, Jorge Andres | 20381220193 |
| Zalazar, Marlene Noemi | 27396188665 |
| Zalazar, Gisella Andrea | 27362325493 |
| Zalazar, Lía Luciana | 27325787045 |
| Zalazar, Corina Aldana | 27393130488 |
| Zalazar, Yasmin Huenu | 27358871998 |
| Zalazar, Andrea Estefania | 27411110813 |
| Zalazar, Lia Belen | 27359068404 |
| Zalazar, Matias | 20425881990 |
| Zalazar, Vanina Stefania | 27363674750 |
| Zalazar Aguilar, Raul Nicolas | 20386442240 |
| Zalazar Perkovich, Lautaro Luis | 20406083692 |
| Zamarini, Micaela Fernanda | 23408262194 |
| Zambanini, Fabrizio Esteban | 20401104411 |
| Zambrano, Norma Audelina | 27246480783 |
| Zambrano Gonzalez, Carlos Alfredo | 20957744363 |
| Zambrano Guzman, Orlando Jose | 27962175274 |

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001** Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

| | |
|---|---|
| Nro. Póliza: | 17-0074899 |
| Inicio de Vigencia: | 01/03/2023 |
| Fin de Vigencia: | 01/03/2024 |

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.
CUIT: 33-71403746-9
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

**Coberturas y Suma Asegurada:**

MUERTE $382.250.-

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Zambrano 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 |
| Zanier, Miriam Andrea | 23369749714 |
| Zapata, Cynthia Teresa | 27319972981 |
| Zapata, Cristian Sebastian | 20311099079 |
| Zapata, Jennifer Maria De Lujan | 27374794693 |
| Zapata, Patricio Pio | 20281993292 |
| Zapata, Jorge Fabian | 20377938292 |
| Zapata, Florencia Anahi | 27330112935 |
| Zapata, Jonathan Mauricio | 20348410777 |
| Zappani, Karina Beatriz | 27289856108 |
| Zaracho, Pamela Estefania | 27333840796 |

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

| | |
|---|---|
| Nro. Póliza: | 17-0074899 |
| Inicio de Vigencia: | 01/03/2023 |
| Fin de Vigencia: | 01/03/2024 |

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Zarate, Flavia Pamela | 27338612864 |
| Zarate, Marcos David | 20405821622 |
| Zarate, Nadia Yanina | 27349906495 |
| Zarate, Macarena Solange | 27378612689 |
| Zarate, Abril Mairena | 27463106067 |
| Zarate, Jonathan Ezequiel Jesus | 20394176401 |
| Zarza, Vanina Evelyn | 27378104004 |
| Zarza, Francisco Maximiliano | 20425563581 |
| Zarza, Victoria Luciana | 27431978798 |
| Zarza Pizarro, Karina Araceli | 27334896507 |
| Zasko, Tatiana Nadin | 27349738916 |
| Zayas, Dylan Gian Franco | 20428856512 |
| Zeballos, Valentina | 27388307698 |
| Zeibert, Yael Emilce | 27401210038 |
| Zelaya, Marcelo Daniel | 20442265713 |
| Zeniquel, Maria Cristina | 27361943118 |
| Zeniquel Acosta, Jonathan Nahuel | 20406057071 |
| Zequeira, Griselda Elizabeth | 27296573278 |

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

**N° de Certificado A000001**

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/11/2023

# SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**Datos de la Póliza**

| | |
|---|---|
| Nro. Póliza: | 17-0074899 |
| Inicio de Vigencia: | 01/03/2023 |
| Fin de Vigencia: | 01/03/2024 |

**Datos del Tomador**

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATON NEA S.A.

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000), CORDOBA, CORDOBA.

**Coberturas y Suma Asegurada:**

| | |
|---|---|
| MUERTE | $382.250.- |

**NÓMINA DE ASEGURADOS:**

| Apellido y Nombre: | CUIL: |
|---|---|
| Zequeira, Leandra Gisel | 23409747914 |
| Zerda, Maria Luz | 27385871274 |
| Zgarbik, Matias Ramiro | 20360098754 |
| Zieleniewski, Iara | 27394464460 |
| Zielenski, Daira Aldana | 27441956245 |
| Zima, Maria Agostina | 27368633890 |
| Zurbriggen, Gerardo Augusto | 20350543326 |
| Zurita, Maria Fernanda | 27399003631 |
| Zurita Cardozo, Milagros Yemina | 27423837344 |
| Zurita Vazquez, Danilo Tayil | 27390574814 |

TOTAL, VIDAS: 4613

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado En la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.
-La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.