# MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

**Constancia Nro: 4961433**

## CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que PRODUCIR INTEGRAL S.A. CUIT: 30712242708 ha suscripto con MAPFRE Agentina Seguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro de Vida Obligatorio, Decreto Nº 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza Nº: 101014054701
Vigencia: Desde las doce horas del día 02/01/2024 y hasta las doce horas del dia 01/03/2024.

### NÓMINA DEL PERSONAL

**NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2023/02**

| N° CUIL | APELLIDO Y NOMBRE |
|---|---|
| 20172871322 | ACOSTA OSCAR ROBERTO |
| 27451329567 | BARGAZ RODRIGUEZ NICOLE ELIZABETH |
| 20434090807 | BLANCO BENITEZ IVAN DAVID |
| 20146091491 | BOTTA CLAUDIO ERNESTO |
| 27431699368 | CALLIPARI ROCIO BELEN |
| 20438715615 | CAPPELLETTI FACUNDO SEBASTIAN |
| 27386121260 | CASTILLO PEREYRA LEILA DELFINA |
| 20274797593 | CASTRO MARCOS FRANCISCO |
| 20309123744 | CHAVEZ MIGUEL ANTONIO SEBASTIAN |
| 20131048174 | DEMARCO ROBERTO OSCAR |
| 20162019695 | FERNANDEZ JESUS SERGIO |
| 27358367092 | FERNANDEZ LUDMILA SOL |
| 20345563092 | FLORES CRISTIAN ARIEL |
| 23348884689 | GOMEZ ANGEL JOEL |
| 27411412240 | GOMEZ SOF¡A AILEN |
| 23354328119 | GRANLUND MAXIMILIANO JESUS |
| 20338123478 | GUTIERREZ WALTER JESUS |
| 20272367753 | ITURRI SEBASTIAN FEDERICO |
| 20358631003 | JOFRE BRIAN NAHUEL |
| 20342291490 | LEDESMA EZEQUIEL SEBASTIAN |
| 20266665130 | LEDESMA LUIS ALBERTO |
| 20392812645 | LOGIURATO FACUNDO NOMAR |
| 20394078965 | LOPEZ MARIANO EMMANUEL |
| 23393389109 | LUJAN JONATHAN NICOLAS |
| 20348109163 | LUNA HECTOR JULIAN |
| 20311721144 | MACHADO RAUL MARCELO |
| 20361671288 | MACHUCA ANTONIO MAXIMILIANO |
| 27394629990 | MARTINEZ FLORENCIA HILEN |
| 20224184434 | MAYORGA ADRIAN RENE |
| 20466870243 | MOHAMED RAMON ALDO |

**Jorge Cruz Aguado**
**Gerente General**
**MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.**

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

MAPFRE

# MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

**Constancia Nro: 4961433**

## CONSTANCIA DE COBERTURA

### NÓMINA DE PERSONAL

**Póliza N° : 101014054701 - PRODUCIR INTEGRAL S.A.**

**N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE**

| | |
|---|---|
| 20164112854 | MOLAS Y MOLAS JULIO OCTAVIO |
| 20378596328 | OLMOS WALTER ANDRES ALEJANDRO |
| 20341749272 | ORELLANA MATIAS EZEQUIEL |
| 20319930362 | ORO JAIME DANIEL |
| 20275170845 | ORTIZ DIEGO JONATHAN |
| 20440951369 | ORTIZ IVAN ULISES |
| 27294618495 | ORTIZ VALERIA JESICA |
| 27310757697 | PEREYRA CHARNIS DANIELA BELEN |
| 27175416329 | PEREYRA ROXANA ESTELA |
| 27177318138 | PEREZ NORMA GRACIELA |
| 20238662940 | PIZZONIA DARIO DAVID |
| 27411959169 | PIZZONIA SABRINA AYELEN |
| 20960587198 | REYES ATACHO ALIRIO CRISTOBAL |
| 27302970284 | RODRIGUEZ ROMINA PAOLA |
| 23391647089 | ROJAS MARIANO ALEJANDRO |
| 20388340984 | ROMANO ESTEBAN LAUTARO |
| 20160941988 | ROMERO ALFREDO OMAR |
| 20331942007 | ROMERO MATIAS GABRIEL |
| 23434723469 | ROMERO MAXIMILIANO EXEQUIEL |
| 23110160399 | ROMERO PEDRO ANTONIO |
| 20345478044 | SAN MARTIN JOSE LISANDRO |
| 23280997579 | SEGOVIA LEONARDO NAHUEL |
| 20386855472 | SORIA PABLO ESEQUIEL |
| 20434452709 | SUAREZ THOMAS GUILLERMO |
| 20420985925 | TABORDA FERNANDO AGUSTIN |
| 23418244739 | TERMINI FEDERICO MATIAS |
| 20411959288 | VIOLANTE GONZALO EZEQUIEL |
| 20351810573 | YELMA GRAGEDA ALFREDO RAUL |
| 27257309539 | ZANAZZO ANDREA FABIANA |
| 27309128473 | ZARATE ANDREA MARIELA |

**NÓMINA INFORMADA POR TOMADOR**

**N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE**

| | |
|---|---|
| 20253875969 | ALMIRON JOSE ANTONIO |
| 27252384540 | COLQUE DEOLINDA DELIA |
| 20384400109 | ENRIQUE LUCAS EMANUEL |
| 20384987509 | FERNANDEZ NICOLAS AGUSTIN |
| 20341967024 | LUNA FRANCO MARTIN |
| 23458945209 | MAMANI BAUTISTA DAMIAN |
| 20256748623 | MELIA DOMINGO MARTIN |
| 20125866671 | NERI NORMANDO |

**Jorge Cruz Aguado**
**Gerente General**
**MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.**

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

# MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

**Constancia Nro: 4961433**

## CONSTANCIA DE COBERTURA

### NÓMINA DE PERSONAL

**Póliza N° : 101014054701 - PRODUCIR INTEGRAL S.A.**

**N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE**

| | |
|---|---|
| 20407572867 | ORELLANA BRAIAN MARTIN |
| 20284936613 | POHL DARIO ALEJANDRO |
| 23308526739 | RODRIGUEZ ELIO RAMON |
| 20336263302 | ROEMRO ESTEBAN JAVIER |
| 20433068832 | ROMERO FACUNDO NAHUEL |
| 20453000665 | ROMERO LAUTARO NAHUEL |
| 23459110399 | ROMERO CRISTIAN ALEJANDRO |
| 20309183771 | SANDOVAL LEONEL ALEJANDRO |

**Cantidad Total de Trabajadores: 76**

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

**Jorge Cruz Aguado**
**Gerente General**
**MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.**

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.