N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Abaca, Gaston Nicolas	23423371129
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, Rodrigo Nahuel Maximiliano	20396170591
Acevedo, Gimena Araceli	27397502711
Acevedo, Cristian Emmanuel	20322999748
Acevedo, Hugo Alberto	20486292319
Acevedo, Ariel Alexander	23393146389
Acevedo, Santiago Matias	20464632574
Acevedo, Carla Beatriz	27391793137
Acevedo, Thomas	23470413239

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Acevedo, Marcos Anibal	20459433997
Acevedo Aguirre, Braian Natanael Josue	20407368623
Acevedo Chiaraviglio, Anahi Mailen	27409064456
Acevey, Sofia Ailen	27412553824
Acosta, Noelia Belen	27361254681
Acosta, Maria Del Carmen	27380479597
Acosta, Melania Maira Elizabeth	27369344353
Acosta, Estefania Iris	27365650832
Acosta, Santiago	20413557993
Acosta, Maria Belen	27374790736
Acosta, Andrea Ayelen	27393096638
Acosta, Sergio Nicolas	23419499129
Acosta, Karen Antonella	23434369444
Acosta, Juliana	27448011513
Acosta, Erika Magali	27409398249
Acosta, Brisa Carla	27454093645
Acosta, Natalia Del Valle	27424749376
Acosta, Julieta Martina	27435603306
Acosta, Paola Alejandra	27300548046

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Acosta, Maria Laura	27396208755
Acosta Bastidas, Luis Alejandro	20957631259
Acosta Janchik, Hector Leandro	20436967099
Acosta Lea?Ez, Briant Alexis	20413790507
Acosta Martinez, Melisa Stefania	27394691130
Acosta Roman, Agustina Del Carmen	23427841294
Acu?A, Facundo Ignacio	23405007339
Acu?A, Franco Dario	20374757475
Acu?A, Leonardo Gabriel	20381601316
Acu?A Bonnet, Magdalena	27349089543
Acu?A Prieto, Indira Araceli	27379752417
Acu?A Prieto, Sol Maillen	27421906101
Adell, Maira Paola	27294732859
Adorno Vallejos, Kevin Uriel	20463843571
Adrian, Araceli	27430352305
Ag?Ero, Melisa Ayelen	27355306955
Ag?Ero, Micaela Victoria	23408143144
Agraso, Emilia	27427673044
Aguero, Ana Belen	27361461903

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aguero, Noelia Elisa	23352595284
Aguero, Benjamin Andres	20438798456
Aguero, Cindy Stefania	27410026878
Aguero, David Ezequiel	20333090385
Aguero, Cristian De La Cruz	20290516650
Aguero, Dylan Adriel	20445778096
Aguero, Camila Yazmin	27458328434
Aguero, Tomas Emanuel	20415223626
Aguero Allasino, Laura Melanie	27444746586
Aguero Foresi, Francisco Agustin	20376664881
Aguero Reinoso, Mauryger Isadora	27956239481
Aguilar, Neri Alejandrino	20400316520
Aguilar, Carla Melina	27336127276
Aguilar, Ruben Dario	20284327587
Aguilar, Vanesa	27330826652
Aguilar Lopez, Yohana Maribel	27303300592
Aguilera, Andres	20344557102
Aguilera, Pablo	20390573414
Aguilera, Flavia Gisela	27328757686

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aguilera, Stefani Belen	27415937542
Aguilera, Agustina	27441930130
Aguilera Samanez, Danila Katherina	27410145370
Aguilera Villanueva, Daiana Mercedes	23387137734
Aguirre, Jorge Emanuel	20338727799
Aguirre, Augusto Juan Pedro	23361174089
Aguirre, Debora Yamila	27377933058
Aguirre, Lucia Belen	27424845332
Aguirre, Merlina Alejandra	27427456345
Aguirre, Miguel Angel	20316478515
Aguirre, Ruben Ezequiel	20405895707
Aguirre, Victoria Macarena	27377934844
Aguirre, Claudia Daniela	23342466974
Aguirre, Iris Noelia	23317867204
Aguirre, Giselle Marilyn	23345905804
Aguirre, Flavia Yamil	27362109332
Aguirre, Carlos Javier	20437881805
Aguirre, Santiago Emanuel	20429215642
Aguirre, Virginia Elizabeth	27361153753

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aguirre, Jorge Luis	20394749274
Aguirre, Deborah Mariel	23411157954
Aguirre, Silvia Patricia	27417293995
Aguirre, Johanna Cristina	27362441744
Aguirre, Elsa Graciela	27279563501
Aguirre Hernan, Maria Pia	20404469550
Aguirre Ledesma, Luana Serena	27454554723
Aguirre Verbek, Nahiara Alejandra	23466078174
Agustinoy, Nadia Soledad	27337503174
Ahrens, Cleopatra Noemi	27356806838
Ahumada, Pablo Sergio	20927977320
Ahumada, Matias Gabriel	20426403537
Aibar, Valeria Esther	27360189762
Airaldi, Jorgelina Belen	23343171374
Alarcon, Maria Del Lujan	27309168742
Alarcon, Lorena Cintia	27363680114
Alarcon, Giselle Adriana	27337243598
Alarcon, Gabriel Elias	20427458920
Alarcon Rearte, Vanessa Mercedes	27245277437

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Albari?O, Maria Cecilia	27345094240
Albarracin, Gustavo David	20350909592
Albarracin Raik, Matias Ruben	20418402580
Alberdi, Santiago Ezequiel	20424861767
Albornoz, Nadia Belen	27412796409
Albornoz, Marcelo Elias	20435781633
Albornoz, Natali Dolores	27426409378
Albornoz, Maria Eugenia	27356353396
Albornoz Zalazar, Valentin Santiago	20426018404
Alcaraz, Carlos Alberto	20383841845
Alcaraz Ciappesoni, Lucas Joaquin	23424743399
Alcaraz Diaz, Agustina Gabriela	27405016198
Alcaraz Morales, Nidia Anabela	23434795664
Alcega, Paula Ludmila	27427851562
Alday, Guadalupe	27420520080
Aldeco Corvalan, Nancy Antonela	27432718064
Aldeco Torres, Luciana Valentina	27465889476
Aldecoa, Maria Lorena	27362323369
Alderete, Maria Soledad	27250809331

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Alderete, Enrique Sebastian	20296645258
Alderete, Debora Mariel	27360085460
Ale, Leticia Belen	27383377396
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, Gabriela Marcela	27261990763
Alegre, Lucila Antonella	23428664264
Alegre, Evelin Magali	27442238990
Alegre Morellia, Agustina	27419459181
Alegria, Natalia Jimena	23368101184
Alejandria Adanaque, Jhon Rafael	20943485934
Alejandro, Sofia Victoria	27437685709
Aleman, Paula Eugenia	27363205939
Alfonso, Lucas Arturo	20361241488
Alfonso, Rut Andrea	27429215027

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ali, Laura Soledad	27277670025
Ali Mahmud, Rocio Soledad Isabel	23319172874
Allende, Claudia Marilina	27237961426
Allende, Micaela	27381071184
Allende, Natalia Sol	27394959311
Almada, Maria Emilia	27316698897
Almada, Caren Berenice	27355839651
Almada, Keila Agostina	27418401872
Almada, Gonzalo Nicolas	23384116949
Almada, Brenda Rocio	27432736801
Almanza, Natalia Janina	27273182239
Almeida, Milagros Azul	27442724143
Almenara, Estefania Fernanda	27354664858
Almiron, Aldana Valeria	27385393429
Almiron, Noelia Rocio	27300510049
Almiron, Joel Javier	20378320020
Almiron, Araceli Natalia	27443896819
Almiron Roa, Braian Alexander	20462463279
Alonso, Patricia Isabel	27318115945

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Alonso, Jessica Tayhana	27371685400
Alonzo, Maria Agustina	27431140425
Alsina, Tiago Sebastian	20424844307
Altamiranda, Elizabeth Daniela	27357056204
Altamiranda, Irina Soledad	27355851473
Altamirano, Rocio Elizabet	27298919600
Altamirano, Mar?A Florencia	27333176071
Altamirano, Jonathan Juan Carlos	20399399948
Altamirano, Melisa Pamela	23338322224
Altamirano, Gabriela Etelvina	27301234045
Altamirano, Andrea Estefania	27335358169
Altamirano, Valentina	27416005287
Altamirano, Ignacio	20453488862
Altamirano, Leandro Gaston	20426403162
Altamirano Gomez, Maria De Los Angeles	27381940174
Altamirano Lescano, Jazmin Zahira	27445793227
Altamirano Puchetta, Tomas Emiliano	20437879754
Altamirano Vivas, Abigail Valeria	27369834369
Altieri, Juan Jose	20276706943

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Altuna, Maira Sinai	27473800204
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, Manuel Agustin	20398840446
Alvarez, Joaquin Miguel	20418097729
Alvarez, Natacha Del Valle	27359665186
Alvarez, Axel Sebastian	20405194199
Alvarez, Angel Franco	20442905178

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Alvarez, Camila Micaela	23405033704
Alvarez, Gaston	20431339952
Alvarez, Analia Macarena	27405069798
Alvarez, Luis Alberto	23455579279
Alvarez, Mayra Ayelen	27406075791
Alvarez, Natalia Soledad	27307155821
Alvarez Falco, Franco Gabriel	20441927607
Alvarez Palacios, Rocio Mariana	27362710834
Alvelda, Candela Edith	27402492487
Alvez De Araujo, Lucas Gabriel	20393097427
Alzuarena, Vanesa Yael	27342464594
Amado, Solange De Los Angeles	27360514639
Amado, Adrian Ezequiel	20361314302
Amador Flores, Brahim Maximiliano	20384105255
Amadore, Milena Soledad	27414990121
Amaranto Mu?Oz, Ezequiel Martin	20342466045
Amarilla, Pablo Maximiliano	20354695627
Amaro Sanchez, Michelle Peneloppe	27955105481
Amato, Lautaro Exequiel	20453475167

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Amaya, David Nahuel	20408161364
Amaya, Maria Natasha	27424740220
Amaya, Melisa Gabriela	27432734310
Amaya Tabera, Romina Carla	27331013922
Ambroggio Jaimovich, Nicolas	20390583843
Ambrosio Contrera, Nahuel Esteban	20396925282
Amezquita Ramirez, Nelson David	20952017897
Amighini, Maria Veronica	27229657912
Amin, Marina Alejandra	27264135619
Amione, Nicolas Andres	20339896977
Anchabel, Paola Marisol	27363904187
Anchaval D?Cecco, Lucila Agustina	27433702706
Anco Muje, Angelica Maria	27951445261
Anderson, Juan Cruz	20312193869
Andion, Monserrat	20318051438
Andrada, Karina Rebeca	27334146036
Andrada, Mariela Marta	27308934867
Andrada, Nahuel Agustin	20352916170
Andrada, Adriana Esperanza	27459359228

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Andrada Cortez, Ludmila Melen	27394951272
Andrada Vivas, Nicolas Ezequiel	20416814660
Andrade, Antonella Veronica	27378507931
Andrades, Nicolas Leonardo	20410025230
Andreozzi, Sebastian Javier	20428220642
Angeletti, Nicolas Enzo	20435608389
Angulo, Lorena Del Valle	27259214276
Angulo, Flavia Maria	27429777459
Antacli, Santiago	20367259176
Antelme, Carol	27425130744
Antinori, Mar?A Bel?N	27338302695
Antinori, Mauro Ezequiel	20441774231
Antos, Mayra Carolina	27426926291
Anzil Garcia, Sofia Anabela	27419624840
Anzoategui, Romina Ayelen	27385986845
Anzorena, Nicolas Omar	20395026756
Aparicio, Tayhana Desiree Estefania	27337501864
Apella, Marcela Maria Rosario	27458669096
Apesoa, Perla Giselle	27377406287

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aprile, Marco Elias	20364288566
Aquino, Silvina Mariela	27316772078
Aquino, Daiana Anahi	27404477590
Aquino, Fernanda Ayelen	27380705937
Aquino Fari?A, Devora Giuliana	27356855790
Aquino Gil, Ana Gabriela	27369669813
Aramberri, Agustin	20432713173
Arana, Aylen	27458724542
Arancibia, Natalia Evelyn	27405826637
Arancibia, Luciana Belen	27420680878
Arancibia, Ana Noemi	27317681645
Aranda, Karen Tamara	27412560200
Aranda Caceres, Rodrigo Andres	20312010322
Aranda Castillo, Tamara Ayelen	27390745899
Aranda Gospodinoff, Dana Sofia	27440858312
Araque Molero, Neyker Alejandro	20956925259
Araujo Rivarola, Waldo Nicolas	20946596974
Araya, Maria Del Rosario	27360038969
Araya Ammann, Maria Laura	27275513844

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Arballo, Carolina Soledad	27355755571
Arbe, Maria Cristina	27215710330
Arce, Gabriela Soledad	27299650168
Arce, Hector Enrique	20366349600
Arce, Valeria	23320991714
Arce, Juan David	20391738697
Arce, Eugenia Soledad	27394990723
Arce, Ximena Rocio	27404981507
Arce, Paula Sofia	27389846800
Arce, Sharon Aylen	27432728574
Arce, Sofia Victoria	27396225439
Arce, Maria De Los Angeles	27418461247
Arce, Kevin	20380915031
Arce Condori, Gustavo Federico	20318432105
Ardiles Rivadeneira, Eliseo Nicolas	20416263907
Areco, Gonzalo Ivan	20427895875
Areco, Saira Ivone	27401966590
Arellano, Lucas Alejandro	20425790057
Arenas, Alejo Gabriel	20454830939

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Arenas, Marcos David	20434499462
Aresti, Franco Sebastian	20406068367
Arevalo, Carlos Sebastian	20346280590
Arevalo, Noelia Raquel	23327993224
Arevalo, Ana Carolina	27408022857
Arevalo, Valeria Alejandra	27419548532
Arevalo, Graciela Melina	23324922954
Arg?Ello, Luis Francisco	20431441781
Arga?Araz, Braian Alexis	23412249119
Arga?Araz, Damian Ezequiel	20456905588
Arguello, Yanina Paola	27328883363
Arguello, Julieta	27352924321
Arguello, Vanesa Carla	27345207681
Arguello, Braian Nahuel	20377964404
Arias, Gisela Karina	27358588188
Arias, Jose Luis	20245781416
Arias, Georgina Estefania	27322397858
Arias, Johana Janet	24372873821
Arias, Paola Soledad	27317682838

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Arietti, Santino	20441920769
Arines, Monica Aurelia	27169128923
Arizaga, Carla Rosario	27423786065
Armanini Romero, Marianela Eliana	27409410397
Armellini, Barbara Sofia	27335624721
Armenta Arguelles, Ramon Antonio	20946833356
Armoa Baez, Pedro Ignacio	27963043673
Arnaez Augier, Marco Agustin	20431421365
Arquez, Maria Celeste	27363562669
Arrascaeta, Gabriela Vanesa	27263932140
Arrascaeta, Sofia Del Valle	27421223438
Arrieta, Jesica Anabela	27393256163
Arroyo, Tomas Exequiel	20459340859
Arzamendia, Maria Victoria	27336874640
Ashllian, Lautaro Agustin	20416262471
Assis Vittori, Candela Nahir	27401100348
Astrada, Nadia Sabrina	27330298346
Astrada, Tamara Liliana	27381829338
Astrada Martino, Milagros Candelaria	23419625914

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Attiz, Luana Candela	23421595674
Auge, Pablo Nahuel	20371125516
Auzqui Chalhub, Santiago Eduardo	20384119612
Avallay, Valeria Del Valle	27334142545
Avalos, Yanina Soledad	27341682784
Avalos, Maximiliano Nicolas	23344316899
Avalos, Leonardo Sebastian	20401528300
Avalos, Ruth Elizabeth	27290638696
Avalos, Alicia Anahi	27365666933
Avalos Velasquez, Jose Manuel	20390740469
Aveiro Sosa, Luciana Maribel	27432720042
Avenda?O, Maria Florencia	27362408437
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Avila, Priscila Nahir	27456905884
Avila Alberione, Lucia Aixa	27463728440
Avila Bracamonte, Zaira	27442738780
Avila Figueroa, Aguatin Alejandro	20362351538
Avila Quintana, Luis Daniel	20957649808
Avila Witerman, Araceli Ayelen	27368801475
Avila Zavaleta, Jandira Sofia	27948818545
Avilez, Maria Fernanda	27353081085
Awstin, Valentina Celeste	27451053456
Ayala, Antonia Soledad	27337328143
Ayala, Esther Irma	27305807848
Ayala, Gonzalo Javier	20350815962
Ayala, Andrea Belen	27381933224
Ayala, Emilia Noemi	27353068615
Ayala, Lucila Antonella	27419450044
Ayala, Jonathan Andres Ezequiel	20377969023
Ayala, Priscila Soledad Belen	27413376993
Ayala, Maximiliano Leonel	20427894089
Ayala, Laura Mabel	27246324315

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ayala, Sabrina Guadalupe	27440856387
Ayala, Jaqueline Raquel	23371831274
Ayala, Julieta Anahi	27283431571
Ayala, David Oscar	20284184948
Ayala, Maria Eugenia	27379917890
Ayala, Lucas Andres	20349088291
Ayala Gonzalez, Macarena Rocio	27441932052
Aybar, Mar?A Jos?	27420732274
Aybar, Claudia Mariana	27378213822
Ayestaran, Maria Solange	27418871364
Ayet, Lucas Agustin	20449842244
Azam, Yamil Andres	23387258299
Azor, Miguel Angel	20400384305
Bacigalupi, Carla Alejandra	23405006464
Bacileff Ivanoff, Leila Nahir	27427908629
Badaro, Marcelo Ivan Agustin	20436165928
Baez, Debora Soledad	27369717494
Baez, Florencia Ximena	27397762551
Baez, Barbara Florencia Raquel	27369725047

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Baez, Cintia Natalia	27317850684
Baez, Marcos Matias	20377043015
Baez, Jose Facundo	20404197372
Baez, Renzo David	20415167696
Baez, Iara Milagros	27438862973
Baez Lencina, Tomas Agustin	20447404320
Baez Monje, Santiago Elias	20446142454
Baez Sanchez, Nadia Yazmin	27463843061
Bahia, Rocio Soledad	27383547658
Bahl, Maria Celeste	27349921699
Baigorri, Cristian Maximiliano	20350908804
Bakota, Maria Johana	27389719183
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
Baleis, Macarena Soledad	23381359484

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Balerdi, Joaquin	20390740418
Balestrini Britos, Rocio Agostina	27428557099
Baleztena, Mariana	27264900676
Ballesteros, Joaquin Alejandro	20463737291
Balliriain, Natalia Irina	27459831830
Balliriain, Clara Alejandra	27435314185
Balmaceda, Axel Gabriel	20355278264
Baltasar, Guillermo Adrian	20402484064
Banchio, Ana Laura	27393057225
Banega, Fernanda Eugenia	27333890017
Banega, Silvana Haydee	27315581619
Banega, Rosario Aylen	27441944239
Bannon Gormaz, Ivo Santino	20454089201
Banti, Guillermo Emanuel	20443000519
Banzato, Nicolas Alberto	20372951339
Bar, Jose Ignacio	20394209067
Barabino, Marco Anibal	23257554589
Barale, Laura Andrea	27246689917
Barale, Xavier Jonathan Esteban	20377331215

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barbero, Hern?N Gabriel	20423374854
Barbetti, Kevin Uriel	20409128336
Barbona, Veronica Noelia	27366111277
Barbona Martinez, Hector Ivan Ezequiel	20377069170
Barbosa Civallero, Melisa Soledad	27365055209
Barboza, Victor Alejandro	20347954331
Barboza, Paula	27396212396
Barboza, Camila Abigail	27466734964
Barboza Oliva, Juan Jose	20384102795
Barcia Pappalardo, Sabrina Eliana Del Carmen	27279218308
Barcos, Nicolas	20439255731
Bardon Aguilar, Agostina Fernanda	23439673214
Barea, Roxana Elizabeth	27230894022
Bargas, Anahi Sabrina	27361257451
Baron, Dario Andres	20290955034
Barral, Sofia	27427837659
Barraza, Daiana Anabel	27367461549
Barraza, Marcos Alexis	20396146658
Barraza, Lucia	27438115485

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barrera, Mariangel	27323722213
Barrera, Raquel Esther	27313563044
Barrera, Giovana Nadine	27354664955
Barrera, Luis Andres	20381833128
Barrera Bevacqua, Valentina	27426483039
Barrera Martinez, Luana Victoria	27419636024
Barrera Santander, Maria Paula	27417288614
Barreto, Carlos Adrian	20332182804
Barreto, Camila Florencia	27364072045
Barreto, Gabriel Nicolas	20391771910
Barreto, Paula Delfina	27427156643
Barretto Bazan, Natalia Melisa	27416252659
Barrientos, Daiana Daniela	24370708157
Barrientos, Luz Rebeca	27328478639
Barrientos, Cinthya Anabel	23361983874
Barrientos, Agustin Emanuel	20425770153
Barrio, Ramiro Ezequiel	20438113690
Barrionuevo, Andrea Daniela	27363415844
Barrionuevo, Marcia Alejandra	27346896588

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barrionuevo, Fernanda Gisel	27361432032
Barrionuevo, Jimena Milagros	27410027661
Barrionuevo, Pablo Andres	20417128191
Barrionuevo, Natalia Belen	27404012261
Barrionuevo Zamora, Ivan Alberto	20322039957
Barrios, Silvana Maricel	27366113687
Barrios, Jose Ivan	20322132299
Barrios, Noelia Cecilia	27320629190
Barrios, Cintia Natalia	27381208775
Barrios, Gisela Rosana	27365657705
Barrios, Romina Gisela	27381221046
Barrios, Carolina Vanesa	23377073614
Barrios, Angel Gabriel Alejandro	20401789015
Barrios, Sebastian Edgardo	20305233936
Barrios, Norma Marta	27183868506
Barrios, Karem Valentina	27418894356
Barrios, Romina Gabriela	27442216342
Barrios, Brenda Celene	23421908354
Barrios, Fabian Andres	20346891735

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Barrios, Clara Beatriz	27374599025
Barrios, Carla Valeria	27393137164
Barrios, Dominique Ayelen	27406211547
Barrios, Marianela Alejandra	27361154415
Barrios, Carina Viviana	27307488545
Barrios Caballero, Leandro Fabricio	20434796297
Barrios Mari, Lourdes Belen	27418123899
Barrios Reyna, Martina	27439242472
Barros, Francisco	20297675193
Barutta, Maximo Joaquin	20446741315
Basiloff, Leandro Nahuel	20422628151
Bastacini, Franco Jesus	20429863245
Bastiani, Julieta Anahi	27377079243
Basualdo, Griselda Natalia	23318689644
Basualdo, Facundo Adriel	23454869729
Batalla, Gaston Alexis	20432720919
Batalla, Damaris Ticiana	27447329323
Battiato Rivas, Bianca Camila	27417839564
Battista Infiesta, Mariano Ariel	20326696545

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bayarri, Ana Sofia	27386457455
Baysre, Julieta	27390806669
Bazan, Nicolas Marcelo	20355250076
Bazan Lencina, Sandra Elizabeth	27349088709
Bazza, Franco Santiago	20442765724
Beas, Melina Patricia	27336767941
Beas Rosales, Evelyn Micaela	27388847897
Beber, Valeria Andrea	27381934190
Becchio, Maximo	20432717888
Becerra, Lucas Ezequiel	20425651340
Becerra, Franco Hernan	23417118829
Bejarano, Yanet Tamara	27395189145
Belbruno, Julieta Anabel	27399350757
Belbruno, Agustina Ayelen	27433686387
Bella, Maria Florencia	27287719715
Bellini, Candela Zoe	27422440289
Bello, Valentina	27464554799
Belloni, Cintia Sol	27281151733
Belscak, Jaquelina Elisabet	27354672443

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Benavidez, Braian Gabriel	20452430313
Benavidez Romero, Ezequiel	23419637629
Benegas, Ana Laura	27334848340
Benegas, David Ezequiel	20409021116
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, Cecilia Noemi	27389717695
Benitez, Alexandro Bernabe	20381208126
Benitez, Lurdes Victoria	27401802156
Benitez, Julieta Mariel	27377035254

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Benitez, Estela Lilian	27248901360
Benitez, Cecilia Gisella	23413807204
Benitez, Ludmila Pamela	27331746121
Benitez, Maia Agustina	27433352659
Benitez, Camila Edith	27381913649
Benitez, Diego Eduardo	20393143720
Benitez, Sergio Alexis	20369733002
Benitez, Guillermo Luciano	20448034535
Benitez, Malena	27431435387
Benitez, Silvana Araceli	27365591569
Benitez, Andrea	27311122326
Benitez, Veronica Maria Agustina	27445771800
Benitez, Melina Rita Dorian	27405015671
Benitez, Diana Luz	27388179207
Benitez Vucas, Jeronimo Daniel	20468578256
Benitez Zavala, Agostina Belen	27455586734
Benito, Claudia Daniela	27263809071
Benjamin, Miguel Angel	20337249168
Benmergui, Brenda Noemi	27442231651

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bentivoglio, Sebastian Nicolas	20410027268
Bequi, Lourdes Alejandra	23406838544
Berbel Pietto, Cynthia Maria Carolina	27315705636
Berecoechea, Iara Ailen	27440887002
Bermudez, Laila Yazmin	27376913908
Bernabe Oliva, Benjamin	20448971830
Bernachea, Miriam Analia	27284499404
Bernachea, Claudio Andres	20303807072
Bernachea, Lucila Nerea	27425772622
Bernal, Romina Elizabeth	27332902712
Bernal, Alexandra Patricia	23351540184
Bernald, Maria Jimena	27351497225
Bernaldez, Rocio Alejandra	27399376926
Bernardi, Lucia Belen	23397762424
Bernardi, Melisa Belen	27416256581
Bernardi, Tomas Ezequiel	20395675789
Berretta, Maria Pia	27383334794
Berrone, Maria Fernanda	27324926211
Bertello, Magali Del Valle	27301542289

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bertero, Yamil Ignacio	20402201631
Bertino, Adriana Carolina	27415002411
Bertonasco, Ivana	27368832141
Bertossi, Paola Andrea	27238979825
Bertran, Angela Paola	27299635193
Besin, Gabriela Tatiana	27343265579
Bettati, Gaspar	20426090490
Bevilacqua, Leandro David	20419655016
Biain, Pedro Ignacio	23361165799
Biak, Emilce Natalia	27344131304
Bianchi, Carlos Alejandro	20316300333
Bianchi, Estefania Elizabeth	27292976645
Biani, Liliana Alejandra	27220793562
Biava Torres, Betsabe Valentina	23406850064
Bibbo, Elvira Elena	27310197950
Bichere, Gerardo Daniel	20303902369
Bidave, Agustin	20410077311
Bier, Susana Veronica	27301242560
Bilavich, Micaela Janet	23390699964

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bilinski, Cesar Emmanuel	20343028092
Binda, Lucas Nazareno	20378249814
Birri, Ana Cecilia	27352583613
Bisceglia, Carolina Antonella	27371003903
Bisio, Marcos Dario	20376170978
Bisotto, Fabian Roman	20236577032
Bizzocchi Rios, Ayelen	27402021018
Bizzotto, Stephano	20430539354
Blanc, Rocio Tamara	23356896084
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, Leonel Nicolas	20411616879
Blanco Sotelo, Jontahan Emanuel	20444705990
Blas, Hipolito	20383323828
Blazquez, Demian Gabriel	20402486504

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bloise Blasco, Gonzalo Javier	20436790865
Blussand, Debora Desiree	27351089488
Boasso Waks, Micaela	27443884187
Bobadilla Pino, Natalia Celeste	27458166353
Bobis, Alexis Jose Ricardo	20349411300
Bock Sosa, Andres Nicolas	20404706544
Bocutti, Pamela Celeste	27312507515
Bodini Arizaga, Agustin Matias	20407739931
Boetsch, Santiago	20414825320
Bogado, Antonella Evangelina	27427332107
Bogado, Bianca Micaela	27405014977
Bogarin, Fernanda Anahi Luz	27401784948
Bohn, Maximiliano Luis	23367069759
Bolbol, Candela	27400369378
Bombares, Diego Omar	20354892716
Bombares Luque, Facundo Sebastian	20406089526
Bonacorci, Enzo Francisco	20277860407
Bonafos, Noelia Marina	27399841262
Bonato, Carolina Anabel	27329030747

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bonetto, Maria De Los Angeles	27292013618
Bonetto, Virginia	23392469664
Bonetto, Sigris Agostina	27448281057
Bonfanti, Adrian	20360179991
Bonggio, Sol Agustina	27408118684
Bonini, Samanta Jennifer	27290591622
Borchichi, Guillermo Damian	20361078188
Borda, Cristian Alexis	20329384803
Borda, Marcelo Javier	20343986204
Borda, Debra Emilce	27321836769
Borda, Sheila Anabel	27427473673
Bordenave Nu?Ez, Alan David	20378868573
Bordon, Esteban Daniel	20374680294
Bordon, Marcos Rafael	23275859869
Bordon, Milagros Estefania	27434380826
Bordon, Celeste Magali	27433334715
Bordon, Aylen Nerina	27450453736
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 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Boriglio, Georgina Micaela	23410025574
Borje, Micaela Elizabeth	23413084024
Borrelli, Renzo Daniel	23354101319
Borsotti, Maria Azul	27443462029
Boscatto, Liliana Rita	27348405239
Bosio, Manuela Rocio	27394950136
Bossio, Fernanda Soledad	27335980579
Bottino, Trinidad Paula	27421619137
Bouder, Pamela	27409800454
Boutet, Valeria Soledad	27291377667
Bove, Yazmin Aylen	27394717962
Boveda, Laura Guadalupe Fernanda	27375847286
Boyko, Sandra Fabiana	23406071804
Bozzi, Maria Florencia	27289128366
Bracamonte, Cristian Fabian	20426409799
Bracamonte, Melina Del Valle	27401079128
Bracamonte, Nestor Luciano	20252687689
Bracamonte Podio, Grecia Del Milagro	27384134136
Braillard Poccard, Eduardo Victor	20420667133

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Brandt, Carina Noemi	23425986244
Bravino, Franco	20439980088
Bravo, Cristian Eduardo	20321815309
Bravo, Jose Fernando	20374862724
Bravo, Andres Fernando	20362341958
Bravo, Maria Laura	27340815322
Bravo, Natalia Desiree	27390719472
Bravo, Daniel Luciano	20299648673
Bravo, Franco Agustin	20406859186
Bravo Avila, Joaquin	20452613205
Bravo Callahuara, Nelson Ivan	20316108718
Bredicce, Hilda Yanet	27360052937
Breganni, Julian Federico	20409050035
Breitkreiz, Karen	27401782791
Bressanini, Ignacio Andres	20423042134
Brinach, Federico Waldimir	20360179126
Bringas, Estela Adriana	27303307937
Brissio, Facundo	20430629647
Britez, Blanca Marisol	23347036714

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Brito, Lorena Carolina	27296578784
Brito, Debora Elisabeth	27288584244
Brito, Jennie Dahyana	27362321935
Britos, Cintia Ayelen	27371026865
Britos, Fernando Jose	20335523920
Britos Flores, Jeremias Ariel	23447746719
Brizuela, Maria Florencia	23399359724
Brizuela, Evelin Denise	27365195507
Brizuela, Brian David	20413223408
Brocal, Lautaro Ivan	20415223073
Broggi, Tania Yanina	27423262937
Brollo, Franco Alexis	20350834967
Broudeur, Julian Federico	20362408858
Broun, Gimena	27337204495
Brovelli, Cindi Melina	23385964994
Brozek, Nelson Dario	20260425987
Bruera, Lautaro Carlos Adolfo	20369723627
Bruggia Freddo, Maria Micaela	27393015344
Brugo, Daniel Andres	24351764461

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bruhn, Mariano Sebastian	20450459071
Brumbertolo, Nicolas Maico	20366805789
Brunelli, Antonella	27362039326
Brunello, Antonella	27353834504
Bruno, Lourdes Abigail	27429785702
Brusa, Mariela Janet	27337016699
Brusco, Veronica Natalia	27316752905
Brutti, Antonella Sofia	23361152174
Bruzzechesse, Maria Eugenia	27353066299
Bruzzi, Francisco Nicolas	20429785457
Buccaron, Daiana Anahi	27375946144
Bucholc, Facundo Agustin	23417598839
Budics, Salvador Rodrigo	20402443481
Bueno, Marcela Alejandra	27169768574
Bueno, Joaquin Esteban	20364474548
Bueno, Leticia Del Valle	27404183155
Buffa, Laura Andrea	27299649631
Buffa, Federico Alejandro	20456914374
Buhler, Maria Josefina	27393042422

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bujedo, Alejandra Soledad	27319965624
Bulacio, Astrid Aylen	23423038284
Bulacio, Axel David	20445781046
Burgos, Paula Rocio	27422784425
Burgos, Maximiliano Daniel	20402078902
Burgos, Jazmin Alen	27387922496
Burgos Kaenel, Guido Martin	27343008215
Buri, Romina Paola	27317871940
Bussana, Ignacio Ezequiel	20396202248
Busso Farias, Juan Ignacio	20427989683
Bustamante, Micaela Anahir	27338937801
Bustamante, Melina Daniela	27365386159
Bustamante, Matias Ivan	20396164915
Bustamante Zalazar, Narella Katherine	27449595004
Bustelo Rimondino, Cristobal	20359227273
Bustillo, Agustina Abril	27362334735
Busto, Franco Isaac	20431351863
Bustos, Antonella Natalia Belen	27377964212
Bustos, Abril Rocio	27424749732

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bustos, Florencia Micaela	27393036821
Bustos, Roxana Analia	27256737235
Bustos, Keila Jael	27396113800
Bustos, Rosalia Anabel	27417356911
Bustos Almada, Natalia Veronica	27280732732
Bustos Araujo, Maria Florencia	20321762973
Bustos De Jesus, Ana Sofia	27418894143
Bustos Escalante, Silvana Belen	23358944914
Bustos Fierro, Martin	20304705729
Bustos Romero, Facundo Agustin	20388846233
Bustos Sanchez, Mayra Alexandra	27341626329
Buteler, Joselina Maria	27394214308
Buzan, Fabricio Ezequiel	20435796622
Ca?Ete, Cintia Marisel	27367009190
Ca?Ete, Valeria Ivana	27326516312
Ca?Ete, Jairo Daniel	20422028642
Ca?Ete, Cesar Gabriel	20355290108
Caba?As, Laura	27410219285
Caballero, Gonzalo	20389688631

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Caballero, Veronica Marianela	27374697051
Caballero, Mariel Lucia	27397530227
Caballero, Iris Veronica	27442252748
Caballero, Agustina Loreley	27450579705
Caballero Erfurt, Oscar Alexis	20445786994
Caballero Ramirez, Ramona Dolores	23295235454
Caballero Salomon, Edgar Alexis	20943446696
Cabanelas, Maria Alejandra	27231711134
Cabanillas, Maria Belen	27361262579
Cabello, Sofia Raquel	23354692104
Cabral, Gonzalo Joaqu?N	20357276838
Cabral, Walter Martin Nicolas	20389674592
Cabral, Anahi Gabriela	27440870835
Cabral, Julieta	27425654778
Cabral, Diego Sebastian	20410892635
Cabral Ramirez, Silvia Ailen	27373229801
Cabrera, Micaela Del Valle	27364293939
Cabrera, Dario Dino	20328785065
Cabrera, Carlos Ariel	20338726237

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Emilia Yuliana	27425988889
Cabrera, Maria Isabel Del Valle	27333888667
Cabrera, Maria Virginia	27360198389
Cabrera, Jaqueline Magali	27463836871
Cabrera, Paula Andrea	27259175084
Cabrera, Rocio Belen	27399898124
Cabrera Ayala, Benjamin Aaron	20434782407
Cabrera Chaparro, Elizabeth Evelyn	27357534378
Cacciatore, Yamila Belen	27391229304
Caceres, Mayra Soledad	27335160563
Caceres, Maira Nabila	27352233639
Caceres, Maria Guadalupe	27348250898
Caceres, Leandro Agustin	20428368224

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Caceres, Aldo Emmanuel	23335445929
Caceres Barrero, Dana	27364295311
Caceres Barrero, Victor Fernando	23334375579
Caceres Maldonado, Sol Araceli	23425775154
Caceres Sengher, Enzo Agustin	20419442497
Caceres Sotelo, Yanina Luciana	27375852123
Cachari, Ariela	23438409084
Caeiro Jordan, Rocio Belen	27404012369
Cagliani, Facundo Ignacio	20404045033
Cagnina, Yoana Lorena	23346516534
Cagnolo, Alejandra Cecilia	27244566311
Caiguara Ramirez, Alexis Joel	23416533679
Cairone, Virginia Ines	27296835337
Cajal, Facundo	20414194592
Calabroni, Adan Noel	20326718646
Calcagno, Diego Luis	20258353820
Calderon, Griselda Aldana	27414098857
Calderon, Gaston Emmanuel	23391737479
Calderon, Dahyana Araceli	27391748530

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Calderon Meriles, Martin Alejandro	23322392079
Calderon Posada, Daniela Alejandra	23432736164
Caligaris, Matias Ignacio	20388757184
Caligiuri, Andrea Soledad	27312067779
Caliva, Federico Javier	23347118249
Caliva Amado, Fatima Aymara	27399046306
Calixto Gonzalez, Stella Carolina	27944695376
Callejas, Lucas Fernando	20325896958
Calzia, Maria Laura	27374487928
Cama?O, Jennifer Candela	27432732067
Camacho, Paula Marianela	27390580121
Camacho, Lautaro Manuel	20450866300
Camejo, Nicolas Federico	20366593471
Camino, Florencia Micaela	27393041841
Caminos, Jesica Del Valle	23324949364
Caminos, Jacqueline Mariel	27421590287
Camors, Ayelen Debora Lucia	27337301202
Camors, Camila Alexandra	27433434477
Camos, Maria Fernanda	27390738957

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Campana, Agostina	27390574563
Campillay, Azul Rocio	27394375662
Campillay Perrig, Walter Fabian	20339450553
Campos, Julio Nahuel	20359652802
Campos, Cinthia Veronica	27391811844
Campos Basualdo, Karen Rut	27455573675
Campos Basualdo, Evelin Elvira	27405007660
Campoy, Valeria Anahi	27296800371
Candia, Dalma Yasmin	27413511378
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
Cantero, Thelma Isabel	27406056983
Cantero, Gabriel Omar	20410165334
Cantero, Katia Belen	27431100040

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cantero Mansilla, Oriana Agustina	27420745260
Cantero Monje, Miriam Daiana	27400318099
Cantero Rivarola, Maria Teresa	27366112397
Canteros, Lorena Analia	23360193144
Canteros, Karen Geraldine	27393156576
Canton Omegna, Antonella	27417604435
Capara, Maia Antonella	27458783778
Caparra, Leandro Ignacio	20377967438
Capdevila, Macarena Selene	27436169502
Capdevila, Maria Belen	27359676870
Caporali, Debora Gisel	27333035389
Carabajal, Maria Julia	27317251950
Carabajal, Rocio Melisa	27431104410
Carbajal, Ana Carolina	27394219520
Carballo, Johana Anahi	23361417984
Carbone, Mariano Jesus	23340879449
Cardena, Silvana Romina	27327291454
Cardena Baez, Ivana Sabrina	27354958851
Cardenas, Romina	27355670266

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cardenas Murillo, Anny Lizeth	27951545908
Cardoso, Facundo Emmanuel	20353017951
Cardozo, Tatiana Yael	27339953584
Cardozo, Lucas Miguel	23397529819
Cardozo, Sebastian David	20337323805
Cardozo, Rocio	23369161164
Cardozo, Ivana Micaela	27410778454
Cardozo, Sol Belen	27414739240
Cardozo, Marcelo Alejandro	20360204473
Cardozo, Celeste Marisabel	27441545407
Cardozo, Brenda Micaela	27414749661
Cardozo, Andres Rafael Francisco	20456479872
Cardozo Villada, Michel Angelo	23426935279
Cari, Maria Laura	27398079545
Cariddi, Micaela Soledad	27399361422
Carignano, Lucas Daniel	20455823537
Carloni, Valentina	27454074977
Carmona, Sabrina Gisel	27389843003
Carnavale, Rocio Belen	27355812656

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Carnero, Juan Alberto	20296070042
Carnero, Iara Agostina	27460322885
Carnevale, Nadia Del Mar	23371469664
Carnoto, Valentina	27445211805
Caro, Stella Maris	27282721045
Caro, Paula Cecilia	27406837896
Caro Bruno, Francisco Misael	20422586068
Carosino, Ariana Cecilia	27413807501
Carpenzano Duffey, Juan Gabriel	20409204814
Carranza, Marisol Carolina	27301559254
Carranza, Camila Ayelen	27396919368
Carranza Ragonessi, Janina Ailen	27432326832
Carrera, Mariano	20417110446
Carreras, Analia Mercedes	27325401813
Carreras, Sol Tatiana	27422625408
Carreras Simois, Valentin	20408154422
Carretero, Cecilia Laura	23290023424
Carriazo, Cristian Andres	20387282719
Carrizo, Maria Del Valle	27275464789

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Carrizo, Gabriela Fernanda	27304994059
Carrizo, Maria De Las Mercedes	27321242230
Carrizo, Florencia Macarena	27393055133
Carrizo, Abril Morena	27432713984
Carrizo Correa, Milagros Rocio	27378513605
Carrizo Croce, Marco Alejandro	20378511691
Carrizo Rodriguez, Juan Ignacio	23426925109
Carrizo Tula, Maria Laura	27386460650
Caruso, Tiziana Lucia	27439241794
Casafus, Matias Ezequiel	20373341046
Casali, Maria Eugenia	27395434263
Casamayor Cemino, Valentina	23448057364
Casanova, Axel Agustin	20443461265
Casanova, Valentina	27419628676
Casares Fragoso, Daniel Francisco Ruben	20250538465
Casas, Jesica Paola	27355728035
Casas, Analia Lorena	23264896924
Casas, Araceli	27416804244
Casas, Antonella	27426917535

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Casas, Julieta Andrea	27416002210
Casas Molina, Nair Agustina	27423362826
Cascardo, Matias Gabriel	20330972891
Casco, Lucas Matias	23373228419
Casco, Maira Belen	27371691796
Casco, Sabrina Luz	27414995239
Caseres, Pamela Agustina	27416944674
Caserez, Maria Lorena	27267936914
Casini, Candelaria	27399350390
Cassiet, Ezequiel Alberto	20417600788
Casta?Eda, Ayelen Maria Luz	27376879734
Castellano, Lautaro Yamil	20416252786
Castellano, Agustina Belen	27390226484
Castelli, Lucia Florencia	27418885063
Castigliano Keilty, Gabriela Fernanda	27318901606
Castillo, Sofia Pilar	23380010674
Castillo, Ramiro Emanuel	23366112049
Castillo, Betiana Vanesa	27284028932
Castillo, Andrea Victoria	27412779210

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Castillo, Franco Emanuel	20424379817
Castillo, Juan Pablo	23349098989
Castillo Torres, Yelkys Kerayling	23958523734
Castillo Villoldo, Lourdes Natalia Alejandra	27360487658
Castresana, Carlos German	20335495609
Castresana, Marcelo Javier	20365590452
Castro, Daniela Carla	27286527790
Castro, Viviana Violeta	27275201389
Castro, Eliana Marisel	27446079463
Castro Barbosa, Nicolas Fernando	20359631074
Castro Echegaray, Gustavo Javier	20356261306
Castro Villaseca, Melanie Ruth	27416815424
Cataldo, Sofia	27449702978
Cattalini, Gianni Luciano	20429861706
Cauci Delissague, Romina Giuliana	27953074783
Caula, Priscila Dalila	27380034846
Cavaleri, Raquel Sara	27302048539
Cavalie, Lisette Aixa	27432316136
Cavalleri, Valentin	20424741788

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cavalleri, Zoe	27436935191
Cavina, Juan Ignacio	20432310222
Cavo, Jimena Soledad	27362877976
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, Sofia	27438449251
Ceballos, Maria Ines	27436063526
Ceballos, Emilse Anabel	27363546264
Cecato, Fabrizio Ezequiel	23423852399
Cede?O Gonzalez, Yoximer Edue	20961674477
Cejas, Melisa Pamela	27410026959
Celeste, Soledad Rocio	27370415132

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cellucci, Jose Alberto	20165299354
Cemino, Santiago	20438113143
Cena, Martin Nehuen	23400350159
Cena, Valentina Ailen	27421601408
Centioni, Nicolas Maximiliano	20399372349
Centurion, Guadalupe Valeria	27353735123
Centurion, Camila Belen	27393103669
Centurion, Maria Itati	23399401224
Centurion, Sergio Alejandro	20375612144
Cerda, Bettina Gabriela	27257595078
Cerutti, Mauricio Agustin	23402455659
Cespedes, Brenda Soledad	27391811097
Cespedes, Daniel Federico	20332583957
Cespedes, Melisa	27440853825
Cespedes Sendra, Debora Eliana	27352247273
Chabra Begueri, Johanna Vanessa	27362330667
Chacana, Luciano Gaston	20383555494
Chacobo, Guillermo Daniel	20308437435
Chacon, Oscar Damian	20374596285

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Chacon, Claudia Elena	23385024134
Chacon, Rocio Jaqueline	27364465993
Chaij, Elias German	20351094282
Chamorro, Gisela Soledad	27361155225
Chamorro, Micaela Soledad	27365814460
Chamorro, Ruth Maria Del Rosario	27445700091
Chamorro, Maxima	20429084637
Chanquia, Ingrid Micaela	27445789424
Chao Salcedo, Nahuel Matias	20438790986
Chaparro, Pablo Ivan	20321255028
Chaprro Escobar, Micaela Celeste	27437898893
Charras, Hector Leandro	20378218382
Chas, Lautaro Maximiliano	20431117380
Chasset, Valentina	27416044851
Chavarria Acosta, Emiliano Ramon	23354030039
Chaves, Nadia Veronica	27399353969
Chavez, Carla Ariela	27334118881
Chavez, Mariana Soledad	27291375796
Chavez, Jonathan Ezequiel	20405822912

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Chavez, Karen Yamila	27396935754
Chavez, Cristian Agustin	20393907879
Chavez, Nuria Valentina	27452469540
Chavez, Florencia	27407505285
Chavez Galvan, Yamila Daniela	20394974677
Chavez Serrano, Ana Carolina	27957103737
Checa, Melisa Luisina	27329255536
Checa, Evelin Andrea	27296078889
Cherini, Ariana Stefania	27355815698
Cherry, Simon	20425305493
Chesini, Rocio Ayelen	27399335782
Chesini, Matias Quimey	20439245159
Chesta, Nadya Celina	27320821067
Chiapello, Juan Ignacio	20418872994
Chiappa, Emanuel Alejandro	20362161658
Chicano Nis, Sofia Agostina Del Corazon De Jesus	27362359924
Chiche, Marcelo Alexander	20344560774
Chirichian, Fabrizio Darel	20393021730
Chivilo, Tomas	20450911306

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Chocobares, Ayelen Del Valle	27396237585
Chocobares, Fernanda Gisela	27380018980
Chomicki, Lara	27442317424
Choque, Nelly Vanesa	27324075149
Choque Bakovic, Juan Pablo	23939919589
Chuchuy, Cristian Dami?N	20381043437
Chwojewski, Leonardo Daniel	23347937339
Cicirelli, Carla Rita Antonella	27330727409
Cimbaro Avila, Carlos Hugo	20434363277
Cinalli, Nerina Elin	20432829015
Cisnero, Candela Abigail	27445783973
Cisneros, Lucas Agustin	24394467312
Cisneros, Jeremias Josue	20436935677
Cisneros, Brenda Gabriela	27361402737
Cisneros Benitez, Ciro Martin	20439188317
Cisterna, Santiago	20327874722
Cisternas, Angel Alberto	20332404610
Citara, Evelyn Maricel	27354501126
Claramonte, Marysol	27303503507

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Clavaguera, Tomas	20402491591
Clavel, Diego Ricardo	20287087595
Claverie, Marina Andrea	27242025038
Clavero Belen, Guadalupe Solange	27468860134
Clavero Kemper, Romina Antonella	27427456736
Cobian, Natalia Soledad	27355643358
Coceres, Alejandro Ivan	20353043375
Coceres, Florencia Celeste	27368620314
Coceres, Roberti Facundo	20425667662
Codari, Yanina	27269125840
Codeiro Matozo, Blanca Estela	27290970801
Codutti, Dario Luis	20317368195
Coelho Dos Santos, Julieta Nerea	23423046104
Colantti, Facundo	20394980545
Colazo, Noelia Elizabeth	27350549396
Colazo, Carina Cecilia	27308441534
Colazo, Marcelo Joaquin Nahuel	20447675499
Colazo, Gonzalo Ezequiel	20402465094
Colazo, Leandro Emanuel	20396236355

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Colazo Kanemann, Christian Fernando	20248000237
Coldebella, Amorina Andrea	27324695139
Coletti Silva, Abril Johana Estefania	27452502513
Coll, Florencia Aylen	27409688506
Collado, Valeria Griselda	23319968644
Colman, Yanina Lorena	27257928166
Colman, Juan Cruz	20451045637
Colman, Fatima Haydee	27431449760
Colman Gauto, Micaela Marisol	27401783534
Colmenares Rincon, Sofia	27960554820
Colombo, Samuel Eduardo	20354692067
Colombo, Gustavo German	20288880329
Colussi, Victor Ariel	20419436969
Comba, Johana Belen	27339579119
Comba Gonzalez, Yamile Noemi	27314203904
Concha, Mayra Ailin	27385227669
Conde, Debora Paola	27280280157
Condo, Jose Ignacio	20397394205
Conte, Lucas Xavier	23338928939

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Conti, Nadia Anabella	27381819405
Contrera, Adriana Pamela	27317205843
Contrera, Jacqueline De Los Angeles	27410331174
Contrera Moyano, Micol Guadalupe	27420522563
Contreras, Emilce Johanna	27356132063
Contreras, Laura Veronica	27333837647
Contreras, Daiana Vanina	27386900871
Contreras, Natalia Araceli	27260722242
Contreras Bigo, Julieta Noelia	23381819574
Contreras Liva, Johanna Vanesa	27312943730
Copello, Denise Oriana	27452180060
Coppari, Lourdes Abigail	27466554443
Corallo, Ana Laura	27324066964
Coraspe, Heyme Geraldine	23954642674
Corbalan, Mauricio Daniel	20351874733
Corbalan, Selene Ruth	27436151891
Corbella, Lorena Elizabeth	27266255476
Corbera, Karen Abigail	27406854588
Cordoba, Gisela Romina	27308451963

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cordoba, Ariana Desiree	27396927433
Cordoba, Braian David Fabian	23415162499
Cordoba, Cielo Merlina	27443470560
Cordoba, Eduardo Marcelo	20241209580
Cordoba, Pablo Damian	23466721719
Cordoba, Tamara Denise	27424610246
Cordoba, Fernando Nicolas	20394449688
Cordoba Aguero, Gisella Alejandra	27347682115
Cordoba Gonzalez, Ariana Valentina	23463096414
Cordoba Perez, Facundo Santiago	20408153000
Cordoba Soriano, Gabriel Fransisco Miguel	20404018257
Cordova, Luz Abril	27369777438
Coria, Victoria Soledad	27345884551
Coria, Ailen Nair	27463085892
Cornacchione, Luciana Jazmin	27454871532
Cornejo, Natalia Soledad	27349908854
Cornejo, Rocio Melani	27418861180
Cornejo, Facundo David	20429815348
Cornejo Cornejo, Katherine Liset	27941335581

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cornejo Gomez, Maria Giuliana	27449759325
Cornu, Andrea Alejandra	27447068929
Corona Panetta, Pablo Daniel	20386214825
Coronel, Marcela Daiana	23369779354
Coronel, Juan Gabriel	20406773273
Coronel, Mariana Carolina	27423888151
Coronel, Maria Itati	27446827990
Coronel, Jonathan Jesus	20400229679
Corradi, Cristian Ariel	20414826483
Corral Mottura, Monica Janet	27355775270
Correa, Eduardo Gabriel	20381909396
Correa, Esteban Eduardo	23266357389
Correa, Constanza Micaela	27459331021
Correa, Johana Elizabeth	27361433497
Correa, Silvana Jimena	27377064947
Correas, Ignacio Agustin	20402487152
Cortes, Maria Celeste	27416005554
Cortesini, Cecilia Veronica	27261812075
Cortez, Gustavo Alfredo	20312221692

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Corvalan Herrera, Julieta Valentina	27447208607
Corvaro, Wanda Soraya	27254747098
Corzo, Claudia Jordana	27292547663
Cosentino, Giuliana	27448964561
Cossi, Agustina Antonella	27345693489
Costa, Camila Maria Del Carmen	27408428985
Costa, Fiorella Oriana	23417606734
Costas, Carlos Enrique Israel	20347955214
Costas, Romina Rocio Soledad	23316885624
Coutsiers, Valentina Monica	27404032092
Covach, Carolina Noemi	27331457316

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Coy, Anabella Gisel	27359634426
Cozzarin, Paola Alejandra	27255537615
Cracogna, Alejandra Melani	27347941781
Cravero, Juan Ignacio	20425134397
Creado, Elina Paula	27336988972
Cremonte, Yamila Anabel	27442223756
Cressatti, Ana Carolina	27297893845
Cristaldo, Alexandra Edith	23360188094
Croci, Jimena Nadir	27426405216
Crozzoli, Anabella Lucia	23349901234
Cruz, Danna Deyse	27366393191
Cruz, Julieta Ines	27389932995
Cruz, Francisco	20411158552
Cuadrado, Agostina Del Rosario	27426411747
Cuadrado, Mauricio Leonel	20442724904
Cuadros, Matias Emiliano	20422632256
Cubiles, Gabriela Alejandra	27184822836
Cubilla, Karen Gisel	27370708377
Cubilla, Valeria Jorgelina	27391360354

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cuellar, Damaris Nahir	27424657196
Cuello, Nicolas Alberto	20363563350
Cuello, Fabian Nicol?S	20388338335
Cuello, Vanessa Anahi	23310549894
Cuello, Bianca Noel	27418135218
Cuello, Lautaro Agustin	20426946514
Cuello, Cintia Marianel	27381060700
Cuello, Diego Ismael	20275482413
Cuello, Valentina Belen	27450825072
Cuello, Agustin Leonel	20415211296
Cuenca, Edgardo Omar	20323355771
Cuestas, Franco Gaston	20268964925
Cuestas, Adrian Ayrton	20436939621
Cuetti Moyano, Camila Veronica	27414104644
Cueva, Gabriela Rosario	27318680189
Cuevas, Yanina Alejandra	27322396991
Cufre, Tamara Layla	27377021164
Cufre Tello, Matias Nahuel	20450869253
Curcho, Gonzalo Nestor Gabriel	20438966804

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Curci, Adriana Ester	27294377811
Curi, Fernando Javier	20239586318
Curti, Maria Sandra	27168560139
Curto, Facundo	20377338783
Curunao Cordoba, Guido Nestor	24355939606
Cussigh, Maria Fernanda	27343009661
Cutile Choquetarqui, Carlos Enrrique	20940849846
D Amelio Medina, Valentina	27439247415
D Amico, Eugenio German	20417753592
D Assise, Agustina Mikaela	27428907537
Da Silva, Mayra Deborah	27305821964
Da Silva Sosa, Damian Rodrigo	23337304869
Dajruch, Debora Cecilia	27311096384
Dalino, Javier Jose	23311518089
Dalmasso, Luis Pablo	20239329285
Dalri, Melanie Evelyn	27422769868
Damelia, Bruno	20416571520
Danilovich, Nicolas Josue	20343166096
Dappelo, Adriana Solange	27324619955

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Dasilveira, Belen	23395703374
Davalos Godoy, Nayla	27360208252
Davalos Maidana, Patricia Belen	27961600974
Davila, Florencia Yasmin	27386480562
Davila, Emiliano Gaston	20405985269
Davini, Antonella	27390305406
De Arriba, Manuel	20282314836
De Asis, Yamila Sofia	27333146601
De Benedetto, Florencia	23359640374
De Brasi, Nicolas Nahuel	20409232567
De Francischi, Luciano Alejandro	20377081928
De Grave, Carolina	27460329065
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 Fuente, Maria Victoria	27383325965
De La Mora, Malen	27376193263
De La Mora, Franco Javier	23409203779

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
De La Vega, Patricia Evelin	27276537127
De La Vega, Candela	27424380682
De La Vega, Ezequiel	23448964019
De Lima, Noelia Belen	27367176798
De Los Santos, Jose Maria	23203459319
De Los Santos, Javier Nicolas	20362348731
De Lucia, Ornella Fernanda	27424777736
De Marco, Linda Maribel	27330225624
De Petris, Maria De Los Angeles	27380002693
De Rosa Almada, Agustina	27399350269
De Rose, Oscar Natalio	20285965811
De Rueda, Sofia Judith	27410560122
De Santa Brigida, Lautaro Elio	20387242326
Dealbert, Paola Maricel	27257945753
Dearmas, Nadia Melina	27335253170
Debes Casco, Romina Fernanda	27414994852
Degano, Anahi	27324061784
Del Fabro, Jessica Elizabeth	27328786708
Del Fabro, Matias Rafael	20423315742

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Del Popolo, Maria Belen	27321872803
Del Pozo, Patricia Elisabeth	27253469590
Del Puerto Galeano, Antonela Magali	27424856792
Del Rio, Fernanda Nilda	27406395842
Del Rio, Maria Del Carmen	27200008818
Del Valle, Danel Jeremias	20444687046
Delfino, Fiorela Natali	27422021790
Delfino, Juan Ignacio	20426384796
Delfitto, Jessica Lorena	27329770015
Delgadillo, Juan Cruz	20443470426
Delgado, Flavia Veronica	27292073076
Delgado, Diego Ezequiel	20359948760
Delgado, Tatiana Micaela	27376701153
Delgado, Victoria Irene Raquel	27444681697
Delgado, Emilie Abigail	27438804493
Delgado Canelon, Isbel Carolina	27958759601
Delgado Garcia Cardozo, Claudio Alejandro	20363933239
Delgado Ramirez, Liz Nelida	27961384260
Demarchi, Jennifer Stefania	27452430660

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Deporte, Natalia	23416802254
Deraco, Luciano Raul	20303228722
Derhagopian, Yohana Emilse	27355780851
Dessi Villalba, Malena	27444729169
Devoto, Eliana Brenda	24331899190
Di Bello, Macarena	27332848327
Di Bene, Romina Silvia	27243222295
Di Francesco, Jesica Lorena	27322047776
Di Girolamo, Nicole	27377006459
Di Lauro, Agustina Daniela	27374507473
Di Marco, Nicolas Ezequiel	20421621935
Di Matteo, Claudia Nelida	27161374933
Di Monte, Brenda Antonella	27372841791
Di Pietro, Vanesa Elizabeth	27335346039
Di Primio, Carolina Susana	27288497414
Diap, Giselle Ediht	27236039604
Diarte, Micaela Dacil	27364872769
Dias, Valeria Joana	27366703476
Diaz, Jesica Macarena	27304720269

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Diaz, Andrea Lucila	27327293996
Diaz, Lucrecia Paulina	27306587981
Diaz, Matias Raul	20327088123
Diaz, Rocio Tamara	27381115270
Diaz, Rosana Elisabeth	27225946146
Diaz, Daniela Elizabeth	27386736672
Diaz, Mauro Ezequiel	20301835834
Diaz, Marcela Mabel	27376842849
Diaz, Cristian Fabian	20344313513
Diaz, Maria Elina	27310305885
Diaz, Daniela Belen	27364480216
Diaz, Pablo Daniel	20394987485
Diaz, Dahyana Micaela	23370962464
Diaz, Cecilia Lorena	27328069712
Diaz, Maria Belen	27355307420
Diaz, Agustin Maximiliano	20414396241
Diaz, Lucia Micaela	27415014894
Diaz, Viviana Mariel	27337242699
Diaz, Enzo Ivan	23389714879

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Diaz, Sabrina Denis	27348998795
Diaz, Enzo Adrian	20425799976
Diaz, Santiago Agustin	20423038579
Diaz, Veronica Valeria	27338317153
Diaz, Eduardo Ezequiel	20408698228
Diaz, Alejandro David	20234611306
Diaz, Jonatan Manuel	20362560749
Diaz, Maria Eugenia	27346883931
Diaz, Sheila Abigail	27428542229
Diaz, Candela	27445523726
Diaz, Isaias Facundo	20428591713
Diaz, Lara Noemi	27365657241
Diaz, Romina Belen	27391214226
Diaz, Gonzalo Leonardo Alejandro	20390571853
Diaz, Josefina	27425648662
Diaz, Federico Matias	20397574904
Diaz, Ariel Alejo	20432735916
Diaz Baldovino, Franco Nahuel	20447450365
Diaz Britos, Romina Fernanda	27376273585

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Diaz Canteros, Oscar Emmanuel	20420661550
Diaz Fernandez, Kevin Nicolas	20423379864
Diaz Gomez, Micaela Ines	27344548019
Diaz Martinez, Cindy Azul Del Milagro	27439278582
Diaz Mu?Oz, Antonella Belen	27386487486
Diaz Nievas, Andrea Celeste	23378210364
Diaz Santucho, Kassandra Del Valle	27461258668
Diaz Schamberger, Valentina	27425799040
Diaz Vallejos, Jorge Ruben	23427456749
Diaz Vera, Pablo Alejandro	20427841333
Diaz Villarreal, Sabrina Aime	27428565008
Dimarco, Maria Antonella	27342118432
Dino, Arturo Martin	20315691703
Dionicio, Analia Ivana	27292114767
Disandro, Maximiliano Daniel	20362359938
Dittler, Alejo	24432100487
Diviu, Agustin Nicolas	23459345329
Dmitrowicz, Jose Maria	20366112996
Doffo, Alvaro Leonel Francisco	23349891549

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Dolenz, Jessica Vanessa	27333894055
Domene Rodriguez, Leyla Carolina	27382805130
Domingo, Yamila Lourdes	27396923985
Dominguez, Paola Magali	27369778353
Dominguez, Martin Guillermo	20361983158
Dominguez, Cecilia Rocio	27397527226
Dominguez, Silvia Mariel	23335008464
Dominguez, Andrea Veronica	27429797433
Dominguez, Alex Daniel	20422536109
Dominguez, Franco Adelmar	20436975660
Dominguez, Johana Elizabeth	23351088494
Dominguez, Geraldine Rocio Jeanette	27368280874
Dominguez, Wendy Aixa	27426938524
Dominguez, Mateo Fabrizio	23460366119
Dominguez, Ivan Eduardo	20386576565
Dominguez, Victoria Abril	27426425969
Dominguez Rivero, Daniela Raquel	27344785339
Donayo, Priscila Pamela	27316471582
Dos Santos, Ludmila Karin	27415168573

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Doubik, Karen Micaela	27444696600
Dragonetti Alvarez, Yesica Soledad	23344407134
Drahanczuk, Maia Katerina	27411923709
Drebet, Maria Del Carmen	27354316531
Druetta, Maria Celeste	27315366432
Duarte, Miguel Angel	20393101769
Duarte, Florencia	27406089830
Duarte, Emanuel Agustin	20400905445
Duarte Barrios, Martin Alejandro	20399032440
Duarte Milla, Rocio Belen	27398725110
Duartes, Dalma Dayana	27419931662
Duflos, Adrian Cristian	20313574106
Dugaro, Maria Eugenia	27315296159
Dulce, Norma Rita	27243327364
Dulce Juncos, Joel Ariel	20423361108
Dulio, Elizabeth	27293296567
Duplan, Andrea Michelle	27293570405
Duran, Giselle Cecilia	27338714985
Duran, Berenice	27360108045

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Duran, Florencia Yanina	27377968692
Duran, Ismael Amado Alcides	20417604376
Duran, Maria Belen	27372211410
Duran, Vanina Lorena	27255183457
Duran Altamirano, Gisela Jacqueline	27454877069
Durand, Maria De Los Angeles	27166803360
Durand, Paula Gabriela	27393086101
Dutria, Nora Valeria	23261203804
Dutto, Marco	23381614689
Dutto, Miguel Angel	20402479788
Duve, Matias Nicolas	20383865531
Duve, Maria Lourdes	27423786995
Echarri, Clarisa Marine Del Valle	27362425048
Echavarria, Soledad Noemi	27379752646
Echavarria, Romina Andrea	27338647951
Echenique, Ludmila Luciana	27371337062
Echezarreta, Julieta Pamela	23361386124
Effenberger Lucena, Aldana	27411105046
El Barcha, Florencia Cecilia	27393041582

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Elena, Franco Martin	20340692293
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
Enciso Acevedo, Leticia Beatriz	27446141355
Engelberger, Benjamin	20436953411
Enrique, Erica Alejandra	27374597367
Enriquez Umeres, Fabiana Edith	27440406101
Epstein, Gabriel David	20412244231
Erazo Barrientos, Valentina Araceli	27454881333
Errico, Catalina	27394947593
Escajadillo, Romina Estefania Rita	27317907961
Escalante, Lautaro Gabriel	20410021987
Escalante, Camila Justina	27429212184
Escalante, Alina Mariel	27417114500

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Escalante Hughes, German Alexis	20361164750
Escalantes, Hamil Isaac	20340433182
Escalzo, Camila Rocio	23422131124
Escarban, Francisco Hariel	20419364143
Escatena, Camila Agustina	27418154476
Eschoyez, Maria Celeste	27439257534
Eschoyez, Martin Ezequiel	20445801527
Escobar, Nelson Rodrigo	20369744071
Escobar, Sandra Noelia	27324210216
Escobar, Lucia Agostina	27353066027
Escobar, Franco Lautaro Nahuel	20422028383
Escobar, Federico Rafael	20338306033
Escobar, Rocio Mariel	27361160113
Escobar, Damaris Naara	27448031204
Escobar, Ricardo Antonio	20272148407
Escobedo, Dana Gisel	27425122997
Escobedo, Luciana Ivana	27429816314
Escubilla, Florencia Anahi	27405013431
Escudero, Guadalupe	27331015240

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Escudero, Enzo Federico	23408359619
Esparza, Antonella	23442745404
Esper, Amira Yasmin Elizabeth	27354965351
Esper Figueroa, Jose	20444746565
Espi, Sasha Aylen	27435599775
Espindola, Dina Elizabeth	27313094621
Espindola, Esteban Ezequiel	20371694286
Espindola, Jorge Mauricio	23361154649
Espindola, Karen Tamara	27394496508
Espindola, Marcelo Gabriel Federico	20369716779
Espindola Diaz, Magali Alicia	27399400851
Espindola Luna, Cintia Micaela	23405190214
Espineira Oliva, Exequiel Federico	20464514695
Espinosa, Mercedes Hilda	23407896424
Espinosa Castro, Facundo Agustin	20415214651
Espinosa Jurado, Nahuen Tahiel	20397382096
Espinoza, Matias Ezequiel	20409688986
Espinoza, Fiama Norali	27400559711
Espinoza, Rocio Belen	27391785436

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Espinoza, Evelin	23393117524
Espinoza Barrera, Jennifer Romina	23389852104
Espinoza Diaz, Katherine Fiorella	27940267671
Esquer, Yanina Soledad	27367705308
Esquer, Andrea Elisabet	27381220805
Esquivel, Ariel Gustavo	24283182114
Esquivel, Ezequiel Miguel	20414998284
Estabre, Jennifer Celania	27420521168
Estigarribia, Daniela Vanina	27440855674
Estran, Rosana	27296836899
Etchebarne, Tobias Joel	20456496920
Eyheralde, Rodrigo Alberto	20328546338
Fabian Saravia, Micaela Rosario	27410022392
Fabricio, Emilce Lucia	27339863178
Fabro, Damian Alfredo	20427332269
Facciuto, Mayra Yamila	27376609877
Falavigna Romero, Marco Pablo	20415989564
Falcon, Claudia Ines	27337245302
Falcon, Miguel Esteban	23340555449

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Falcon, Andrea Noemi	27393158110
Falcon, Jose Ignacio	20388769662
Falcon, Raul Ismael	20335489544
Falleau, Melina Susel	27363676788
Fano, Ricardo Manuel Jesus	20395611721
Fantin, Adrian	20327293827
Fantin, Verena Alina	27321408228
Fantini Lubrina, Lucas Emiliano	20394948897
Fara, Maria Jose	27394489668
Farchi, Luciano Andres	20393700921
Fari?A, Jimena Ailin	27423847242
Fari?A Portillo, Nazarena Aymara	27400342518
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Farias, Matias Exequiel	23317422989
Farias, Evelyn Nahir	27373173342
Farias, Andrea	27424747411
Farias Cortez, Priscila Celeste	27432736437
Farias Zurita, Miryam Daniela	27380026770
Fasinatto, Camilo Luis	20312901812
Fassetta, Marianella	27435603039
Fasulo Guzman, Nicolas Javier	23443464239
Favatier, Alicia Ruth	23263045564
Fazzari, Gabriela Alejandra	23236836134
Fdil, Zaira Belen	27374597561
Federico, Perez	20370950211
Feltes, Alexis Andres	20417912747
Ferlauto, Hugo Antonio	20252463551
Fermin Narvaez, Maria Jose	27956703145
Fern?Ndez Salina, Gast?N Nicol?S De Jes?S	20327899768
Fernandez, Homero Emanuel	27328787305
Fernandez, Cristian Gonzalo	20347939499
Fernandez, Sofia Antonela	27371263131

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fernandez, Isaac Cristian Nelson	20340132530
Fernandez, Ruben Francisco	20342391320
Fernandez, Milka Araceli	27330155723
Fernandez, Gaston Matias	20361156316
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, Aymara Camila	27422168376
Fernandez, Pedro Santiago	20367206617
Fernandez, Ezequiel Isaac	20344781886
Fernandez, Nora Elida	23362882974
Fernandez, Martin Alejandro	20434782865
Fernandez, Carlos Jesus	20415167343
Fernandez, Gaston De Jesus	20383865736
Fernandez, Mariano Gabriel	20413553920

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fernandez, Milena Daniela	23440859534
Fernandez, Federico Pedro	20360508189
Fernandez, Franco Agustin	23401099379
Fernandez, Pedro Ezequiel	20431449863
Fernandez, Roberto Julian	20383864098
Fernandez, Marcelo Joaquin	23434792029
Fernandez, Ayelen Gabriela	27401057779
Fernandez, Melisa Tamara	27334124490
Fernandez, Camila	27371268966
Fernandez, Giselle Araceli	27330723438
Fernandez, Agustin	20390131551
Fernandez, Mariano Nicolas	20443330322
Fernandez, Mateo Nicolas	20405821916
Fernandez, Maria Noel	27296783701
Fernandez, Matias Exequiel	20428664621
Fernandez, Sofia Gabriela	27447449337
Fernandez, Celeste Guadalupe	27448012994
Fernandez, Victoria Evelyn	27190062282
Fernandez, Martin Fabian	20427001513

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fernandez, Julieta Tatiana	27355667125
Fernandez, Pia Agostina	27424812167
Fernandez, Veronica Estefania	27401789168
Fernandez, Yesica Elisabeth	27340717940
Fernandez, Yanina Soledad	27354021108
Fernandez, Juan Franco	20438410482
Fernandez, Matias Nicolas	20422128914
Fernandez, Cecilia Belen	27368555881
Fernandez, Iriel Naomi	27393206913
Fernandez Aime, Milena	27453534966
Fernandez Astrada, Flavia Cecilia	27288523776
Fernandez Balbuena, Leonela Florencia Ailen	27406051426
Fernandez Borda, Mara	23397531074
Fernandez Conci, Maria Elvira	27368447817
Fernandez Falcon, Facundo Nicolas	20412778953
Fernandez Gota, Maria Luz	27396146970
Fernandez Roque, Ernesto Armando	20948874211
Fernandez Ulloque, Paula Andrea	27363555611
Fernandez Valle, Micaela Sofia	23383751144

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fernandez Vargas, Pedro	20426948746
Ferreira, Marcos Emanuel	20335355130
Ferreira, Maite Tamara	27361976652
Ferrer, Maria Agustina	27441915166
Ferrero, Martin Nicolas	20400299685
Ferreyra, Daiana Ivette	27374876517
Ferreyra, Denis Sebastian	20316309160
Ferreyra, Florencia	27373228902
Ferreyra, Lucas	20361441479
Ferreyra, Mariana Belen	27394968523
Ferreyra, Florencia Guadalupe	27371126428
Ferreyra, Aylen Daiana	27422633842
Ferreyra, Florencia Denis	23401073574
Ferreyra, Jose Martin	20374690370
Ferreyra, Rodrigo Nahuel	20427852122
Ferreyra, Fernando Mario	20383330549
Ferreyra, Tomas Agustin	20404049918
Ferreyra, Maria Azul	27420523969
Ferreyra Estilio, Debora Eliana	27355750898

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ferri, Yanina Vanesa	27350624517
Ferrucci, Valeria Noemi	27322259927
Fferreyra, Leandro Agustin	20432331467
Fiala, Ana Cecilia	27325400132
Fiedorowicz, Nestor Abel	20360178758
Figueras, Juan Manuel	20414107592
Figuerero Amicone, Juan Martin	20362049505
Figueroa, Monica Alejandra	27288536584
Figueroa, Romina Soledad	27348985618
Figueroa, Maria Marcela	27287185354
Figueroa, Angeles Mariet	27416815904
Figueroa, Maria Eugenia	27432319836
Figueroa, Marcos Ezequiel	20449703740
Figueroa, Tomas	27397372028
Figueroa Del Valle, Lourdes Magali	27427325844
Figueroa Urdu?Ez, Sebastian Raul Alejandro	20358588930
Fijman, Angela Beatriz	27423786235
Filippini Cappelletti, Milena Demerice	27432282886
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 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Fissore, Leonardo Enzo	20312181712
Fissore, Cecilia Viviana	23284322754
Fiuk, Sofia Victoria	27373157363
Fleita, Lucas Ariel	20351496968
Fleita, Roberto Maximiliano	20389665712
Fleita Arce, Jonathan Thomas Aldo	20459453157
Fleitas, Cristhian Rolando	20362712735
Fleitas, Lucia Celeste	23409311334
Flores, Mariano Ezequiel	23359639899
Flores, Adolfo Nicolas	20430747402
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, Karen Janet	27361729841
Flores, Claudia Cecilia	27302143795
Flores, Mariano Agustin	20410217695

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Flores, Vanina Andrea	27391772075
Flores, Clarisa Soledad	27283885483
Flores, Tiziana Alejandra	23452430444
Flores Cruzado, Daniel Benjamin	20951005291
Flores Fernandez, Mayco David	20412797044
Flores Garcia, Carolina Stefani	27359638383
Flores Iman, Araceli Madelein	27423831745
Flores Maqueda, Lorena Mariel	27369774668
Flores Marquez, Ariel Jonathan	20330363305
Flores Taborga, Kevin Elakia	27962878429
Flores Villalba, Maira Analuz	27408176331
Florida, Facundo Isidro	20377972741
Florio, Jonathan Emanuel	20383865248
Foncea, Bianca Antonella	27467086478
Foncea, Tania Valentina	27448962259
Fonseca, Tamara Paola	27374352348
Fonseca, Paula	27394945515
Fonseca, Karen Ayelen	27410180567
Forciniti, Jeremias Lionel	20397159982

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Forciniti, Giuliana Magali	27420221091
Foresta, Agustin Nicolas	20339114871
Forte, Joaquin Geronimo	20339472654
Fortini Cantero, Angel Nicolas	23427463699
Fortuna, Franco	20417302663
Foschiatti, Enrique German	20349751527
Foschiatti, Santiago Saul	20303237152
Foschiatti, Daniela Veronica	27347942265
Foschiatti, Andrea Beatriz	27400323416
Foulques, Lisandro Gabriel	20372814498
Fraile, Paola Elizabeth	27303999383
Fraile, Maisa Candelaria	23463845654
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, Tatiana Naimid	27380490809

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Franco, Mariano Leonardo	20360154913
Franco, Marina Guadalupe	27369764980
Franco, Jazmin Grey	27441541495
Franco Baez, Emanuel Maximiliano	20441547774
Franco Cecere, Jessica	27943198808
Franco Trangoni, Sofia Vanina	27396145842
Frers, Daiana Constanza	27369747466
Freschi, Guillermo Oscar	20328540658
Fretes, Alejandro Gabriel	20368912876
Freytas, Facundo Javier	20439254379
Freytes, Priscilla	27409405288
Freytes, Nieves Abigail	27439262066
Frias, Isabel Esther	27316302276
Frias, Luana Gabriela	27419440316
Frias Suarez, Alfredo Adrian	20402492814
Frontera, Soledad Denise	27412244503
Frotane Dinatale, Gaston Alberto	23405202069
Frugoni Maderos, Gerardo Emmanuel	20945888785
Frugoni Zavala, Maria Andrea	27332184100

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Frumento, Andres Luis	20259000972
Fruncieri Espa?A, Joaquin Ignacio	23378894859
Frutos, Cristian Alejandro	20369741145
Fuentes, Christian Alejandro	20355290817
Fuentes, Barbara Abigail	27406866179
Fuentes Stabile, Yesica Daniela	27396509399
Funes, Gabriela Rosina	27330756794
Funes, Felipe Samuel	20436905948
Funes, Francisco	20458347698
Funes, Lourdes Camila	27468454691
Funes, Ernesto Agustin	20420313722
Funes, Alejandro Manuel	20264843376
Funes Cancinos, Greta Sofia	27435239973
Funes Gayoso, Maria Raquel	27377237302
Funez Vera, Moira Zoe	23410226324
Furneri, Ivana Antonella	27365081757
Fuster, Jimena Veronica	27303645344
G?Mez, Nicolas Alberto	20426921813
Gabutti, Andres Vicente Gustavo	20314501161

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gachon, Jazmin Soledad	27402184448
Gachon, Daniela Stella Maris	23432147134
Gagliano, Giuliana Sofia	27433693561
Gago, Karina Andrea	27224893006
Gailhac Piccatto, Eric Damian	20359678976
Gaitan, Natalia Belen	27361251186
Gaitan, Maria Florencia	27352122373
Gaitan Fernandez, Fernando Rodrigo	20432721834
Gaitan Oliver, Alejandra Ester	27399312154
Galante, Juan Agustin	20447704405
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, Bruno Gabriel	20499751584
Galarza, Cecilia Elizabeth	27311120056
Galarza, Ariana Edith	27388156029

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Galceran, Enzo Martin	23331324949
Galeano, Ivan Guillermo	20364872861
Galera, Matias Ariel	20443456296
Gallardo, Eliseo Benjamin	20360203981
Gallardo, Nadia Soledad	27274942423
Gallardo, Jorge Luis	20355752462
Gallardo, Lautaro Ibar	20394490939
Gallardo, Evelyn Natalia	27431427147
Gallardo, Gisel Aixa	27402484336
Gallardo, Maria Alma	27443700329
Gallardo, Vanessa Janet	27339757564
Gallardo, Franco Agustin	20417356968
Gallardo, Mariana Gisela	23253036664
Gallardo, Raquel Analia	27248100902
Gallardo, Natalia Lilian	27448437782
Gallardo Iba?Ez, Adolfo Elidio Eloy	20238419701
Gallego Martinez, Maria Jose	27304702570
Gallegos, Martina Maria	27328036660
Gallegos, Micaela Pamela	27415224236

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gallero, Johanna Elizabeth	27319666872
Gallina, Luciana Stefania	27381357835
Gallo, Claudia Marina	27300483025
Gallo Gomez, Milena Belen	27429796380
Gallo Oliveira, Oscar Ivan	23950439009
Galoppa, Priscila Leonela	27423368646
Galvaliz, Alejandro Gabriel	20328756316
Galvan, Pablo Cesar	20294392530
Galvan, Carolina Andrea	27287464466
Gamarra, Gisela Noemi	27377937509
Gamarra, Andrea Soledad	27430650578
Gamarra, Ailen Macarena	23439326174
Gambarte, Mariana Pamela	27267595297
Gambetta, Leandro Jose	20322902469
Gamboa Araujo, Ender De Jesus	23958934939
Gamboa Flores, Agostina Soledad	27440850311
Gamdzyk, Magali Ruth	27355792167
Gaona, Darian Ernesto	20377939868
Garay, Evelin Andrea	27272489780

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Garay, Lorena Soledad	27336009311
Garay, Marianela Pamela	27318998987
Garay, Maria Milena	27418102972
Garay Giustozzi, Giuliana Elisandra	27438791189
Garc?A Gallardo, Armando Carlos	23188079679
Garcete, Lautaro Ezequiel	20408713251
Garcia, Maria Paula	27333889817
Garcia, Veronica Andrea	23237964144
Garcia, Debora Romina	27344558871
Garcia, Ana Noelia	23343522134
Garcia, Natalia	27283943963
Garcia, David Adrian	20313637248
Garcia, Andres Gerardo	20382899793
Garcia, Florencia Gisella	27373364970
Garcia, Gabriela Edith	27341682539
Garcia, Tamara Sabrina	27405822976
Garcia, Florencia Tania Elena	27374696837
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 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

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, Daniel Javier	20409697004
Garcia, Marianela Del Carmen	27396225757
Garcia, Paula Victoria	27385394999
Garcia, Pamela	27435252945
Garcia, Romina Belen	27436944883
Garcia, Martin Emilio	20390705817
Garcia, Leonardo Franco	20436972076
Garcia, Priscila Elizabeth	27405006672
Garcia, Ximena Celeste	24377322548
Garcia, Brenda Denice	27426937641
Garcia, Gisella Lilia	27385861848
Garcia, Franco Joaquin	20415214198
Garcia Acosta, Melina Anabel	27375929568
Garcia Avalos, Agustin Federico	20417605968
Garcia Bengolea, German Nicolas	20347692884

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Garcia Bonifacio, Luz Micaela	27401287030
Garcia Figueiras, Genesis Johana	27959564618
Garcia Gastiarena, Iara Lilen	27421605551
Garcia Miclniezuk, Nahuel	20406841473
Garcia Mongelos, Dania Candela	27410165169
Garcia Ovejero, Cintya Antonella	27436953319
Garcia Pardo, Alejandro David	20947552342
Garcia Rey, Nur Viviana	27369773696
Garcia Seria, Juan Marcos	20413550271
Garcia Tamagno, Alejandra Soledad	27351865836
Gareca, Ignacio Nicolas	20450186792
Garello, Ignacio Tomas	20422589644
Gargiulo, Mariano	20393944154
Garmendia, Justina	27327128138
Garrido, Hebe Jazmin	27246470109
Garro, Maria Paz	27436104176
Garro Bustos, Yohana Alexandra	27349086072
Gassmann, Walter Nicolas	20396146682
Gaston, Milena Camila	27397360461

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gatica, Carlos Luciano	20412209150
Gatti, Micaela	27401060311
Gauna, Silvia Laura	27252337038
Gauna, Marina Elisabet	27336500732
Gauna, Nelida Flora	27370461665
Gauna, Talia Macarena	27399400754
Gauna, Andrea Elizabeth	23352245194
Gauna, Milagros	27424762674
Gauna, Ezequiel Andres	20443323008
Gauna, Fabian Alexander	20389630501
Gauna, Maria Solange	27446511160
Gauna, Edgardo Daniel	23380480689
Gauna Barrios, Franco Atalibar	20389878627
Gauna Campero, Adrian	20313388736
Gauna Pedrozo, Agustin Javier	20422235931
Gauto, Santiago	20445238733
Gay, Estefania Giselle	27340486752
Gay, Carla Nerea	27400350499
Gay Berger, Brian Orlando	20369772881

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gaydou, Florencia	23425590634
Genes, Francisco Daniel	20437120995
Genti, Gaston Alejandro	20317425393
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
Ghiotti, Leonel	20396916631
Giammacco, Maria Emilia	27317847128
Giauque, Marcela Alejandra	27354482113
Gigena, Yohana Del Carmen	27347682794
Gigena, Sergio Guillermo	20355265979
Gigena Hidalgo, Giuliana Jeannette	23349598884
Gigena Rista, Mateo Valentin	20449721048
Gigli, Juan Jose	23432844099
Gil, Daniela Emiliana	27275497601
Gil, Nancy Edith	23176321954

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gil Araya, Daniela Belen	27399371940
Gilbert Chapedi, Juan Bautista	20417606700
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, Guillermo Miguel	20308099386
Gimenez, Ailen Beatriz	27357048805
Gimenez, Diego Oscar	20328343771
Gimenez, Karina Lilian	27366349117
Gimenez, Sofia Berenice	23375703564
Gimenez, Luciana Abril	27436975703
Gimenez, Alan Luciano	20425786041
Gimenez, Yoav Carlos Valdemar	20400317187
Gimenez, Matias Javier	20418099675
Gimenez, Macarena Belen	27424750552
Gimenez, Melisa Janet	27352855354

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gimenez, Matias Alejandro	20394722015
Gimenez, Ismael Ivan	20430651197
Gimenez, Maria De Los Milagros	27422633710
Gimenez, Michael Ibrahin	20442913383
Gimenez, Patricia Natalia	27306264899
Gimenez, Ricardo Daniel	20362711992
Gimenez Acu?A, Luciana Agostina	27374794642
Gimenez Jarjura, Thomas Ignacio	20442721484
Gimenez Pintos, Gian Franco	20415387734
Gimenez Sanchez, Anabel Alejandra	20406061400
Gimenez Sosa, Luis Jose	20957051287
Giordanino, Ana Valeria	27288494903
Giraldo Arias, Olga Lucia	23950720484
Giraudo, Ivan Alejandro	20438795139
Girazoles Cardozo, Milagros Ailen	27432744782
Giubbani, Cintia Anahi	27330208479
Godino, Renzo Felipe	20435236996
Godoy, Isabel Soledad	27276705496
Godoy, Luis Maximiliano	20355789714

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Godoy, Braian Eduardo	20367708981
Godoy, Adriana Beatriz	27361161128
Godoy, Fabiana Antonella	27408032674
Godoy, German Agustin	20442236667
Godoy, Gimena Marta	27375855092
Godoy, Marina Soledad	27344316886
Godoy, Julio Cesar	20342900152
Godoy, Juan Manuel Enrique	20359687789
Godoy, Valeria Lilian	23399394244
Godoy, Rocio Belen	27418892566
Godoy, Lorena Alejandra	27286616149
Godoy, Amiel	20414828915
Godoy, Betiana Jazmin	27443479371
Godoy, Mariano	20398091745
Godoy, Maria Victoria	27422625416
Godoy Martinez, Eric Natanael	20378360413
Godoy Peirone, Ramiro Lihue	20399432252
Godoy Ripoll, Jonatan David	20329450202
Golletti, Maria Abril	27400304942

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez, Yanina Noemi	27310253273
Gomez, Jesica Roxana	23364313934
Gomez, Sofia Ailin	27364871118
Gomez, Miryan Elisabet	27241741899
Gomez, Franco Martin	20368802159
Gomez, Daniela Alejandra	27329770643
Gomez, Rolando Martin	20311123026
Gomez, Zulma Noemi	27347870876
Gomez, Ramona Maria Ines	27398242667
Gomez, Gustavo Fabian	20305828735
Gomez, Maria Paula	27326227965
Gomez, Alicia Del Carmen	27367708064
Gomez, Fabiana Noemi	27332180245
Gomez, Maria Magdalena	27347956886
Gomez, Cecilia Lilian	27385393674
Gomez, Jessica Paola	27389651074
Gomez, Micaelas Victoria	27377082392
Gomez, Romina Beatriz	27389630581
Gomez, Gloria De Los Angeles	27389665946

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez, Melisa Belen	27402278701
Gomez, Mauro Andres	20396170699
Gomez, Jonathan Maximiliano	20377938446
Gomez, Katia Shaira Liseth	27413548522
Gomez, Jesica Noemi	27344831764
Gomez, Maria Angelina	27294212995
Gomez, Matias Ezequiel	20391766186
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, Maria Florencia	27335354694
Gomez, Roque Santiago	20391818445
Gomez, Rodrigo Ariel	20389666379
Gomez, Emmanuel Alan	20336187967
Gomez, Delvis Sebast	20348983874
Gomez, Luz Micaela	27417605288

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez, Agustina Romina Sofia	27430664315
Gomez, Camila Aylen	27421891627
Gomez, Ian Nestor Adonis	20397132987
Gomez, Braian Sebasti?N	20404998715
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, Daniela Isabel	27296157207
Gomez, Dalma Abigail	23428647904
Gomez, Celeste Belen	27377715220
Gomez, Karen Natali	27393147178
Gomez, Karen Gisel	27412772127
Gomez, Rocio Veronica	27409120437
Gomez, Francisco Daniel	20416140708
Gomez, Yesica Claribel	27405844023
Gomez, Brenda Jeannette	27424748868

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez, Fabricio Benjamin	20423039540
Gomez, Daiana Ailen	23443881484
Gomez, Antonella Magali	23376609014
Gomez, Gonzalo Nicolas	20325402734
Gomez, Rocio Macarena	27358695863
Gomez, Rolando Nicolas	20456433740
Gomez, Agustina Magali	27437880161
Gomez, Sol Micaela	27431121749
Gomez, Zoe Anabela	27432366028
Gomez, Cecilia Andrea	27413382160
Gomez, Calfu Nehuen	23461298729
Gomez, Santiago Francisco	23440386229
Gomez, Luana Elizabeth	23443877304
Gomez, Leyla Carolina	27403875525
Gomez, Hugo Andres	20310554341
Gomez, Lourdes Ayelen	27396920498
Gomez, Candelaria	27455542869
Gomez, Rocio Belen	27423831435
Gomez Ase, Nicolas Martin	20409660186

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez Bentolila, Leandro Nahuel	20369344715
Gomez Bianchi, Santiago	20410216516
Gomez Esquivel, Rocio Belen	27370709411
Gomez Godoy, Camila Guadalupe	27424041705
Gomez Gonzalez, Jonathan Alexander	20418090813
Gomez Hechen, Maria Jose	27312509631
Gomez Ibarra, Maria Del Rosario	23337245684
Gomez Junco, Lara Agustina	27429863177
Gomez Kristoffersen, Alit Eleonor	27437891635
Gomez Loretto, Ana Belen	27406052449
Gomez Mansilla, Julian	20422459449
Gomez Martinez, Ana Lara Ines	27415175049
Gomez Mena, Gisela Ivana	27330830730
Gomez Perez, Karen Adriana	27959567609
Gomez Romero, Johana Elizabeth	27323017250
Gomez Ruidiaz, Leonardo Emmanuel	20378912203
Gomez Sibert, Ian	20397762638
Gomez Silvera, Victor Leonardo	20399406472
Gomez Valdez, Guillermo Javier	20337523855

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez Zarate, Emilio Gabriel	20417609262
Gongora, Melina Del Valle	27413235508
Gonz?Lez, Tamara	27440404729
Gonzales Alha, Joshua Saul	20952084365
Gonzalez, Julio Mariano	20104469095
Gonzalez, Flavia Mercedes	27297111723
Gonzalez, Erika Elizabeth	27303303249
Gonzalez, Andrea Evangelina	27241085053
Gonzalez, Maria Jose Evangelina	27279003573
Gonzalez, Mario Dario	20326205398
Gonzalez, Cecilia Ramona	27347931794
Gonzalez, Julio Gustavo	20343028564
Gonzalez, Nancy Griselda Noemi	27362109758
Gonzalez, Sebastian Emmanuel	20377716524
Gonzalez, Lucas Joel	20393104636
Gonzalez, Maria De Los Milagros	27293213513
Gonzalez, Gabriel Sebastian	27391816919
Gonzalez, Andrea Isabel	27353054096
Gonzalez, Laura Noemi	27342390051

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gonzalez, Lorena Itati	27284508616
Gonzalez, Nicolas Ezequiel	20359766867
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, Hector Manuel	20381221033
Gonzalez, Jose Antonio	20959461962
Gonzalez, Sofia	27415168611
Gonzalez, Leticia Belen	27434356550
Gonzalez, Andrea Gisel	27369775974
Gonzalez, Fernando Daniel	20390577738
Gonzalez, Maria Aurelia	27329770775
Gonzalez, Barbara Micaela	27397196440
Gonzalez, Arami Anabella	27406060220
Gonzalez, Maria Florencia	27378523325

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gonzalez, Hector Rodolfo	23396159759
Gonzalez, Abel	20226957635
Gonzalez, Noelia Noemi	23294407634
Gonzalez, Miguel Mateo	20351824957
Gonzalez, Matias Esteban David	20320659001
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, Facundo Ricardo	23401741429
Gonzalez, Maria Fernanda	27373690916
Gonzalez, Camila Sol	27392435404
Gonzalez, Miguel Javier	20269540789
Gonzalez, Jesica Maria Jesus	27372279244
Gonzalez, Agustina Belen	27395681317
Gonzalez, Yohana Elizabeth	27375657037
Gonzalez, Valentina Belen	27444752713

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gonzalez, Micaela Ailen	27404490368
Gonzalez, Fabiana Agustina	27435252287
Gonzalez, Sabina Yasmin	27405213996
Gonzalez, Lautaro Gabriel	20426722675
Gonzalez, Kevin Samuel	20410230551
Gonzalez, Sol Dianela	27425799571
Gonzalez, Virginia Noelia	23376428664
Gonzalez, Rocio Belen	27342917742
Gonzalez Alarcon, Facundo	20385011947
Gonzalez Bonorino, Agustin	20378064482
Gonzalez Busto, Yamil Roman	27453477946
Gonzalez Caserez, Sofia Isabel	27449717975
Gonzalez Crepsac, Sebastian Andres	23958521049
Gonzalez Herrera, Jazmin Ariadna	27454089761
Gonzalez Lara, Daniel Esteban	20953751365
Gonzalez Longo, Juan Pablo	20302163430
Gonzalez Martinez, Diego Alejandro	20284278217
Gonzalez Martinez, Maria Del Rosario	27405004904
Gonzalez Mori, Maria Julia	27349287639

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gonzalez Oviedo, Diego Sebastian	20276719034
Gonzalez Poirier, Julian	20383303460
Gonzalez Rius, Victoria	27335990086
Gonzalez Saez, Elias Gabriel	20353138473
Gonzalez Vega, Leila Victoria	27458753410
Gordillo, Agustina Noemi	27409194910
Gordillo, Amanda	27401528593
Gordillo, Romina Jaquelina	27378152599
Gordillo, Jeremias Nahuel	20419628353
Gordillo, Manuel Agustin	20394990206
Gordillo Rueda, Darien Cruz	27464521211
Gormaz, Pamela Valentina	23414100694
Gorosito, Silvana Beatriz	27297492573
Gorosito, Roxana Elizabeth	27369777764
Gorosito, Sonia Micaela	27384774194
Govi, Veronica Soledad	27392531772
Gracia, Juan Agustin	20428682069
Gragera, Sergio Francisco	20416957526
Granero, Mariana	27355270411

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Grassia Gatica, Maximiliano Ezequiel	20445794679
Grasso, Martin Adrian	20301213442
Grasso, Juan Manuel	20314490836
Grasso, Maria Daniela	27309018597
Grau, Ayelen Ailen	27373365543
Grbac, Micaela Andrea	27189079171
Gregnoli, Yamila Ivana	27382892955
Greiff, Fabian Alejandro	20206218321
Grey, Yamila Anahi	27383330853
Grino, Maria Adriana	27169621840
Grossi, Lucila Daniela	27393136052
Grudine, Cecilia	27383399330
Guallan Sandoval, Camila Paz	27355675349
Guantay, Mayra Anahi	27427832886
Guantay Cointte, Ana Sofia	27393606377
Guardia, Pablo Alejandro	20349888409
Guasconi, Carla Andrea	27277278591
Guazzini, Mar?A Florencia	27371348064
Gudi?O, Iara Milena	27423039251

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gudi?O, Solange Jorgelina	23390486804
Gudi?O, Luca Gonzalo German	20451538277
Gudi?O Farfan, Lucia	27418621309
Guerra, Gisella Mariel	27349084193
Guerra, Marcos Alejandro	20429220484
Guerre?O, Narela Belen	27397530650
Guerrero, Camila Mariel	27419635400
Guerrero Coronil, Yianny Vicenta	27958958396
Guevara, Jennifer Yamila	27327879656
Guevara, Eliana Valeria	27335357308
Guevara, Daiana Carolina	27355296283
Guevara, Maria Florencia	27325401597
Guevara, Daiana Yain	27396815791
Guevara, Tiffany	23458381054
Guevara, Veronica Sofia	27297140359
Guevara Casaletti, Marianella	24361428842
Guglieri, Evelin Gisela	27350547474
Guiffrey, Gustavo Jose	20289623664
Guisiano Rivarola, Alejo Nicolas	20426936217

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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, Veronica Alejandra	27352839855
Gutierrez, Fabricio Agustin	20425771850
Gutierrez, Clara Luciana	27424856822
Gutierrez, Lara Beatriz	27436151247
Gutierrez, Micaias Daniel	20386463639
Gutierrez, Jenifer Micaela	23361254414
Gutierrez, Daniela Natalia	23323722404
Gutierrez, Victoria Ivana	27415210073
Gutierrez, Paula Delfina	27427845848
Gutierrez, Maximiliano Gabriel	20452426375
Gutierrez Gonzalez, Alfonso Jose	20191219695
Gutierrez Sousa, Facundo Benjamin	20448922228
Guzman, Sabrina Rocio Natali	27341309285

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Guzman, Sebastian Jose	20247553631
Guzman, Carlos Andres	23347934879
Guzman, Claudia Beatriz	27273622034
Guzman, Micaela Antonela	27406057246
Guzman, Danila Magali	27410025294
Guzman, Manuela Guadalupe	27417121833
Guzman, Santiago Agustin	23332460919
Guzman, Milagros Magali	27419925468
Guzman, Abril	27424749457
Guzman Mata, Daniely Veronica	27956355147
Guzman Pipino, Marina Belen	27344823737
Guzzi, Carla Debora	27241488441
Halupa Polasek, Alejandra Abigail	27415168239
Hancevic, Nabila Estefania	27321430479
Hartwig, Florencia Daiana	27423371418
Haseitel, Irma Isabel	27176105971
Hayes, Carlos Eduardo	20365649805
Hazrun, Raul Gabriel	20270131248
Heil, Auca Matias	20312129877

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Heiss, Mayda Luisina	27359874826
Helbling, Irina Magda	27355835699
Henriquez Riera, Ghisel Veronica	27963575888
Heredia, Paula Macaela	27405180249
Heredia, Angeles Abril	27431351930
Heredia, Azul Aylen	23432312984
Heredia, Michael Uriel	20447677688
Heredia, Jesus Emanuel	20397031536
Heredia, Jose Marcelo	20249917800
Herencia, Fernanda Del Valle	27311253633
Heres, Alexis Gloria Marisol	27377041092
Herlan, Erika Salome	27348791570
Hermosi, Jenifer Anahi	27425772649
Hernandez, Ivanna Sofia	27379135612
Hernandez, Jesica Aime	27384129280
Hernandez, Micaela	27394975074
Hernandez Alvarez, Dainy Cirlena	27938854713
Hernandez Cavallera, Macarena	27363585812
Hernandez Qui?Ones, Lizbelth Del Carmen	27959819047

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Hernandez Tello, Erica Edith	27439971377
Hernandez Zalazar, Horacio Mario Ramon	20288882127
Herran, Sebastian	23442216754
Herrera, Dario Nicolas	20357406057
Herrera, Alexis Ezequiel	20362331146
Herrera, Maria Soledad	23295232994
Herrera, Eliana Abigail	27376196637
Herrera, Yamila	27335253413
Herrera, Luz Marina	27405188223
Herrera, Maria Belen	27413226223
Herrera, Keila Agustina	27423372171
Herrera, Alexsandra Aylen	27389847203
Herrera, Maria De Los Angeles	27380009345
Herrera, Leandro Ezequiel	20372874881
Herrera, Paul Eric	20396289130
Herrera, Nadia Denise	27362979914
Herrera Alvarez, Juan Pablo	20434515212
Herrera Olmos, Julieta Valentina	27457026019
Herrero, Ivan	20452421918

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Herrero Rivero, Eduardo Raul	20254559351
Hertel, Silvana Gabriela	27243689177
Hervaz, Natanael Ariel	20402319594
Hevia, Joaquin Andres	20413573026
Hidalgo, Jesica Rocio	27333207031
Hidalgo, Virginia Elizabeth	27391786076
Hidalgo, Maximiliano Gabriel	20348305132
Hidalgo, Pedro Nicolas	20373594513
Hidalgo, Tamara Andrea	27342504324
Hidalgo Villa, Maximiliano Andres	20391739243
Higa, Florencia Denise	27381822635
Hintz, Kevin Gustavo	20386461342
Hochstrasser, Fernando Matias	20331806790
Hor?Iacek, Evelyn Gisella	27427456558
Horot, Pablo Andres	20381938345
Hortas, Matias Agustin	20420523425
Hosto Amador, Norwing Hector	20961417946
Hoyos, Matias David	20377078676
Hoyos Grimaldo, Franco Gaston	20424757366

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Hubert, Cristian Miguel	20382696116
Huenchual, Guido Dariel	20388014793
Huerga Caserez, Enzo Antonino	20409748423
Huespe, Matias Leandro	20401789333
I?Iguez, Keila Michelle	27403514530
I?Iguez, Jessica Belen	27433336327
Iba?Ez, Pamela Agostina	27452426442
Iba?Ez, Melani Ayelen	27419048122
Iba?Ez Maiques, Maria Belen	27402473296
Ibarba Pintos, Natalia	23299678954
Ibarra, Jonatan Alan	20351477572
Ibarra, Franco Alejandro	23349089459
Ibarra, Rocio Noheli	27336620509
Ibarra, Ludmila Ayelen	27384064812
Ibarras, Ariana Maylen	27427340916
Icart, Pamela Noemi	27341963848
Iglesias, Silvana Maricela	27369743657
Illanes, Sergio Oscar	20372628384
Imbarratta, Bethania Yamile	27284273546

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Imbelloni, Ofelia Itati	27298853049
Inchauspe, Matias Nicolas	20393023350
Insaurralde, Mauro Raul	20343308605
Insaurralde, Jorge Leandro	20327473256
Insaurralde, Andrea Rocio	27337322056
Insaurralde, Adrian Raul	20336433275
Insaurralde, Mercedes Ayelen	27429212427
Invernizzi, Maria De Los Angeles	27342391023
Iovanna, Mia Sara	27441958728
Iramain, Karim Yamil	20396243432
Iranzo, Olga Beatriz	27251414799
Iriarte, Daniela Jimena	23292230184
Iriarte, Ismael Agustin Andres	20381594832
Irusta, Tamara Micaela	27374767491
Isla, Yanina Solange	27276079692
Islas, Sara Belen	27349082670
Isuardi, Melina Karina	27418097871
Iturria Gomez, Agustin Lautaro	20440769161
Ivanovich, Maria Victoria	27359652696

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Iviris, Mauricio Nadir	20398239556
Izetta, Silvana Virginia	27279509434
Jacobacci, Macarena Belen	27362339052
Jadra Ruiz, Leila Melisa	27409635275
Jaime, Guadalupe Micaela	23427828964
Jaimes, Maria Eugenia	27310542348
Jalil, Claudia Samira	27419383754
Jalile, Gonzalo Federico	20324153889
Jaquet, Ayelen Sofia	27337074605
Jara, Sol Guadalupe	27372624111
Jara, Cesar Gaston	20345940473
Jara, Macarena Lucia	27419512848
Jara Andrade, Luis Nicolas	20402071541
Jara Gandullo, Ariel Agustin	20432330533
Jara Leguizamon, Dante Hector	20376649866
Jara Montiel, Camila Antonella	27413551124
Jauregui, Melina Victoria	27435483904
Jerez Juarez, Aixa Agustina	27426942068
Jimenez, Paula Melisa	27451045003

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Jimenez, Mario Augusto	20384112006
Jimenez, Carolina Soledad	27324583063
Jimenez, Mateo Leonardo	20444588404
Jimenez, Veronica Mariel	27385025861
Jofre, Mariana Soledad	27282833013
Joner, Micaela	27438127262
Joussef, Julieta Aylen Solange	27385985644
Juan, Facundo David	20450842193
Juares, Estefania Alejandra	27362114247
Juarez, Analia Lorena	27349092099
Juarez, Marcos Sebastian	23276719319
Juarez, Marina Soledad	27348982287
Juarez, Florencia	27377321265
Juarez, Andrea Guadalupe	27317978435
Juarez, Micaela	27415205304
Juarez, Roxana Vanesa	27371336511
Juarez, Ivan Emanuel	20399398844
Juarez, Ignacio Martin	23463115699
Juarez, Sergio Manuel	20362345228

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Juarez, Milena Agustina	27451541094
Juarez Aguilera, Thomas Joaquin	20450812456
Juarez Alvarez, Enrique Alejandro	20398829469
Juarez Cestare, Florencia Rocio	27347683855
Juarez Marin, Maria Fernanda	27355241098
Juarez Pedraza, Aldana Elizabeth	23389880884
Juillerat, Milagros Rocio	27447194509
Juiz, Leonel	20314770014
Jukonis, Julian Dario	20349391024
Juncos, Melina Noelia	23319763864
Juncos, Jonathan Alexis	20408152993
Juncos, Milagros Anahi	27417122589
Juncos, Pablo Ivan	20418864797
Juncos Rosales, Daniel Agustin	20432282083
Junyent, Agustin	20389854795
Jurado, Gabriel Alejandro	20364322500
Jurenik, Yamile Ivonne	27339951018
Juri, Lucas Gabriel	20435607188
Ka?Esky, Sofia Ayelen	27420675041

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Kaenel, Victor Gabriel	20330758016
Kalman Beltaco, Milena	27318689178
Kannemann, Elias Gustavo German	20363354409
Karpluk, Mirta Viviana	24281761826
Kaufmann Benitez, Rosario Naomi	27417607353
Kazmer, Noelia Veronica	27349332758
Kazmer, Carolina Victoria	27410866000
Keles Rey, Valeria Eliana	27281153434
Kesqui, Amira Nair	27380480846
Kessler, Nuria Elizabeth	27238220020
Kikushima Rojas, Catherine Rebeca	27957403927
Kindebalux, Facundo	23398596129
Kinweiler Borchichi, Alba Guadalupe	27375922202
Klen, Alen Alejandro	20346926695
Kloster, Maria Belen	23468823934
Koch Ochoa, Maria Cruz	27459345030
Kotzian Falabella, Bruno Jose	20424385817
Kowtun, Rosa Karina	27422759218
Krenz, Jonatan Javier	20344519162

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Kuczek, Matias Ivan	20401716581
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
La Terza, Cintia Mariana	27389866852
Labasto, Lorena Paola	27339476778
Labati, Matias Alejandro	20384120351
Laborie, Daiana Patricia Tamara	27353065527
Labourie, Santiago Joel	20407500637
Lacava, Sabrina	27435328313
Lacordelia, Nancy Gabriela	27246917693
Lacoume, Martina	27418461867
Lacovara, Renzo Nicolas	20377946651
Lacovara, Maria Victoria	27282178554
Lacunza, Marilin	27348305366
Lafuente, Franco Martin	20263275390

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Laginestra, Maria Luz Yazmin	27421706838
Lagoria Moran, Maria Victoria	27447748458
Laguna, Rodrigo Pablo	20283977863
Laime, Milagros Candelaria	27410953752
Lallana Gonzalez, Andres Joel	20439981327
Lambare, Diego Fernando	20402343916
Lancioni, Priscila Virginia	23393688084
Landra, Catalina Priscila	27352250746
Landricina Fink, Aylen	27429874705
Landriel, Jessica Ginette	27343171299
Landriel, Augusto Octavio	20431505119
Landriel, Samuel Ignacio	20447197511
Lantieri, Veronica Andrea	27273610214
Lapa Balbin, Neyla Pamela	27941483653
Lara, Claudia Alejandra	27223038382
Lara Bra?As, Agustin	20441917970
Lara Contrera, Axel Alexander	20401076256
Larrahona, Agustina Anael	27439972497
Larrea, Facundo Martin	20407896093

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Larrea, Maria Noelia	27939715733
Larsen, Jon Angelo German	20391773468
Laruccia, Marcela Alejandra	27172001411
Lastra, Marina Emilse	27326217838
Lastra Roque, Ignacio Esteban	20378544972
Lastrico, Florencia Agustina	27434520644
Lattes, Ignacio Ezequiel	20399144427
Lavaca, Maria Luz	23370729034
Lavergne, Erick Mauricio	20400342408
Lavia, Karla Noel	23427902544
Lavia, Mauricio Alejandro	20408034672
Lavooy, Andrea Yuliana	27361174351
Lazaro, Jael Lucia	27356148946
Lazarte, Ornella Melanie Denise	27385393046
Lazcano, David Exequiel	20317868686
Leal, Vanesa	23300373534
Leal Juarez, Florencia Victoria	20433671539
Leaniz, Jeronimo	20379091874
Leaniz Antivero, Fernando	27378206230

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ledesma, Lucia Teresa	27336128175
Ledesma, Cynthia Noelia	27318877292
Ledesma, Maria Belen	27371260493
Ledesma, Gabriel Alejandro	20373152960
Ledesma, Pamela Liliana	27418124941
Ledesma, Micaela Anahi	27412777218
Ledesma, Aixa Nair Belen	27419419104
Ledesma, Eliana Belen	20301635681
Ledesma, Candela Magali	27421781848
Ledesma, Paola Patricia	27242525685
Ledesma Acosta, Agostina Maria	27416669460
Ledesma Ayala, Matias Rodrigo	20389303780
Ledesma Britez, Ana Elisa	27347030126
Ledesma Cassol, Pilar	27435679825
Ledesma Emiliozzi, Micaela Patricia	27414822253
Lee, Carlos Roberto	20451700473
Lefevre, Andrea Veronica	27214906088
Leguiza, Sabrina Beatriz	27420661725
Leguiza, Gustavo Maico	20415170557

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Leguizamon, Vanesa Elisabeth	27312941940
Leguizamon, Emeli	23434505739
Leguizamon, Rebeca Noemi	27277108424
Leguizamon, Martin Nicolas	20430690702
Leiba, Sergio Ezequiel	20364317892
Leiva, Mauro Gaspar	20370707562
Leiva, Anabella Alejandra	23373414824
Leiva Padilla, Dina Valeska	27380611312
Lemos, Rogelio Emanuel	20404100484
Lemos, Katherina	27433349453
Lemos, Angel Santiago	20417624334
Lemos Gonzalez, Rodolfo Marco	20361445571
Lenardon, Facundo Nicolas	23413782589
Lencina, Eliana Maria	27361393029
Lencina, Melani Iliana	27417288223
Lencina, Rocio Maribel	27416258088
Lencina, Abril Micaela	27419638620
Lencina, Marcelo Daniel De Jesus	20385385901
Lencina, Ximena Nicole	27404004463

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lencinas, Lucas Neuen	20410891663
Lencinas, Raul Eduardo Andres	23405822229
Leon, Susana Paola	27304220177
Leon, Milagros Mercedes	27451040222
Leonardi, Constanza Michelle	27378551221
Leone, Sabrina Jaquelina	27344923243
Lepez, Santiago Ramon	20300110275
Lepez Diaz, Nerea Abigail	27433701203
Lescano, Juan Gabriel	20361157819
Lescano, Marina Soledad	27304739997
Lescano, Melanie Belen	23378080444
Lescano, Susana	27287832694
Lescano, Roxana Noemi	27374595356
Lescano, Maria Laura	27397945605
Leurino Kling, Genaro Elias	20454148631
Leyes, Tamara Maria Elizabeth	23385404174
Leyes, Andrea Soledad	23286308104
Leyes Conforti, Iara Janahina	27403902972
Lezcano, Estefania Micaela	27369749051

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lezcano, Jose David	20343459425
Lezcano, Ana Carolina	23430682164
Lezcano Bernal, Nayla Anahi	27437895088
Libaak, Ricardo Gaston	20324836463
Licera, Leila Abigail	20389861058
Liendo, Marcos Ezequiel	20383297150
Ligo, Luigi Franco	20392031325
Limbiati, Vanina Yamila	27353221553
Linares, Bruno Natanael	20434510288
Linares Garcia, Mirna Ana Belen	27347022123
Linero, Virginia Soledad	27246995996
Liquin, Elisabeth Dalma Nerea	27357543032
Lizarraga, Gonzalo Exequiel	20433349270
Lizondo, Rocio Belen	27381663995
Llado, Alexander	23388893249
Llanos, Leonardo	20442725412
Llovera, Angel Demian	20436107979
Lobo, Erica Irina	27374599173
Lobos, Eugenia	27450852177

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lois Andrada, Mariana Anahi	27370950593
Lombardo, Adrian	20319974998
Lometti, Anahi Magali	27386217241
Londero, Aylen	27427868783
Long, Priscila Carolina	27310561539
Longo, Rossana Antonella	27332516855
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 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

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, Analia Mariel	27416003098
Lopez, Dario Joel	20381593895
Lopez, Enzo Nicolas	20427456413
Lopez, Romina Soledad	27254717172
Lopez, Mayra Anabella	27419740557
Lopez, Gonzalo Oscar	20377963904
Lopez, Matias Nahuel	20407722664
Lopez, Rocio Aylen	27435248948
Lopez, Lautaro Valentin	23436981759
Lopez, Alejo	20361424280

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lopez, Julieta Yasmin	27406832533
Lopez, Sofia Agostina	27463100182
Lopez Ahumada, Eugenio Gaston Nicolas	20438803689
Lopez Campo, Camila	27432190442
Lopez Diaz, Claudimar Del Valle	20191160992
Lopez Ferla, Silvina Claudia	27284273678
Lopez Giron, Leandro Neri	20338712228
Lopez Miro, Yamila Victoria	23355458954
Lopez Nieto, Maria Sol Yanina	23380035944
Lopez Osinalde, Diana Paula	27396184406
Lopez Pared, Priscila Laureana	23417125604
Lopez Quintana, Melanie Sol	27453380535
Lopez Tommasi, Mathias Joel	20431468779
Lopez Villegas, Ismael Nicolas	20352624927
Lorca, Rodrigo Alejandro	20425480201
Lorenzatti, Lucia Florencia	27359659518
Lorenzo, Diego Ezequiel	20354215706
Losasso, Rocio Belen	27399489542
Lotero, Ana Belen	27333829423

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lovato Carrazan, Maria Celeste	27431121420
Lovera, Stefani	27378740571
Lovera, Gaston Ivan	20410376815
Lovey, Santiago Leonel	20381907237
Lovey, Berenice Ayelen	27412273414
Loyola, Karen	27386468503
Loza, Cesar Alejandro	20282091217
Lozada, Nicolas Salvador	20453466370
Lozano, Eliana Soledad	27337578581
Lozano, Carla Estefanis	23369720414
Lozano, Adriana Maria De Los Angeles	27302358058
Luca Galeano, Fabiana Noemi	27417602424
Lucas, Maria Rosana	27252784476
Lucas, Donatella	20416237701
Lucchelli, Ana Clara	27327351260
Lucchesi, Selene Naomi	27428984698
Lucena, Mayra Soledad	27406068124
Lucena, Florencia Soledad	27407508349
Lucena, Johana Elisabeth	27362711784

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lucero, Elena Gisela	27292260593
Lucero, Celeste Anabel	27426406743
Lucero, Matias Manuel	20396189438
Lucero, Florencia	27342903180
Ludue?A, Marisol Ayelen	24349371606
Ludue?A, Mayra Florencia	27355757469
Ludue?A, Juan Bautista	20431754046
Ludue?A, Brenda Julieta	27418468217
Ludue?A Rocha, Rosa Soledad	27296097190
Ludue?O, Zahir Ivan	20377964986
Lugo, Yesica Edith	27374693404
Lugo, Ricardo Javier	20417603612
Lujan, Mayra Gisela Ayelen	27355277866
Lujan, Melani Nahir	23385029144
Luna, Cintia Lorena	27318682688
Luna, Nadia Betina	27292565912
Luna, Gabriela Karina	27302354249
Luna, Epifania Mabel	27331407432
Luna, Isabel	23361255054

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Luna, Oriana Magali	27400349520
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, Sara Carolina	27381808527
Luna, Ignacio Manuel	24381797127
Luna, Ana Carla	27364330370
Luna Baratti, Mauro Ramon	20310690563
Luna Martinez, Maria Agustina	27379057158
Luna Sandoval, Maria Victoria	27409018748
Luque, Barbara Maria Belen	27409747235
Luque, Gaston Emanuel	20399383103
Luque, Ailen Claudia Elizabeth	27424861494
Luque, De Los Angeles Maricel	27395274592
Luque Castillo, Maria Candelaria	27381790180

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Luque Ferrer, Selene Constanza	27396205195
Luque Ramos, Cintia Abigail Agustina	27422769930
Luque Rodriguez, Yessika Celeste	27959738195
Luque Sosa, Mauricio Agustin	23417288309
Luques, Gerardo Ramon	20369710657
Lurbe, Leandro Roman	20323001945
Lusena, Sonia Soledad	27348425183
Lutz, Bruno Elias	20448031552
Luzzi, Cesar Valentin	20350994328
M?Hn, Matias Pedro	20437695114
M?Ller, Mauricio Josue	20434518408
Ma?Osh, Giuliana Marina	27463850165
Maad, Agostina Andrea	27410872639
Mac Auliffe, Francisco	20409095349
Macagno, Leonardo Nicolas	24389860944
Macchione, Javier	20292078308
Machado, Noelia Vanesa	27313846151
Machuca, Rodrigo	20396184738
Machuca, Gonzalo Javier	20441534877

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Macias, Daiana Belen	27367457762
Maciel, Cinthia Vanesa	27344314468
Maciel, Maria Natalia	27340132497
Maciel, Juana Gabriela	27369714517
Maciel, Lorena Juana	27274393934
Maciel, German Osvaldo	20361159927
Maciel, Ruth Maria Luz	27374791872
Maciel Gonzalez, Maria Guadalupe	27434794302
Maciel Martinez, Cinthia Delfina	27442220137
Maciel Sabadini, Rocio Mariam	27347954921
Macutela, Milagros Valeria	27383554433
Madera, Maira Candelaria	27428958662
Maffei, Ivana Desiree	27298873090
Magallanes, Laura Ines	23250384114
Magliola, Saira	27434498045
Magnano, Agustina	27434112643
Magnaterra, Camila Agostina	27446537801
Maguelnisky, Cecilia Silvana	27284289264
Maida, Ana Martina	27452169733

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Maidana, Monica Anabella	27241796618
Maidana, Lucas Andres	20458798398
Maidana, Melina Madelein	27408008331
Maidana, Martin Oscar	20405821843
Maidana, Candela Milagros	27423843026
Maidana, Ailen	27371690684
Maidana, Yanira Belen	27399334298
Maidana, Evelyn Alejandra	27383806734
Maidana, Milbia Araceli	27430663815
Maidana, Ana Gabriela	23389674214
Maidana, Nara Noelia	27425790515
Maiquez, Melisa Fernanda	23380012014
Malaguarnera, Virginia Paola	27301676765
Malbran Fernandez, Santiago Ezequiel	20415836814
Maldonado, Adrian Norberto	20282728096
Maldonado, Maximiliano Francisco	20363581308
Maldonado, Priscila Anahi	24389719869
Maldonado, Federico Bernardo	20347930602
Maldonado, Cecilia Veronica	27333885390

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Maldonado, Maria Jose	27292562395
Maldonado, Macarena Janet	27369712689
Maldonado, Giuliana Georgina	27366348846
Maldonado, Adriel Andres	20369561813
Maldonado, Karina Edith	27362390325
Maldonado, Ivana Alexia	27371933986
Maldonado, Diana Elizabeth	27449445630
Maldonado Duarte, Analia Del Valle	27315589075
Maldonado Falcon, Vanessa Elizabeth	27357910558
Maldonado Iriarte, Juan Domingo	20426414253
Maldonado Machado, Maria Emilia	27454863289
Maldonado Quer, Lucas Sebastian	23448052559
Maldonado Urrea, Daniel Alberto	23311739999
Malet, Maria Luz	27393137997
Malleville, Marina Vanesa	27303444004
Mamani, Andres Leandro	20270592059
Mambrin, Maria Elisabeth	27307486844
Mambrin Rivero, Thiago	20463107565
Mammana, Gabriel	20432739377

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mammano, Juan Pablo	20364479507
Mamonde, Marcela Fernanda	27273579783
Mamone, Marlene Solange	27315297473
Mamy, Maria Jose	23244581404
Mancilla, Nelida Mercedes	27309009695
Manetti, Lautaro Ezequiel	20429863342
Mangold, Lautaro Dario	20449750536
Manna, Franco Javier	20358258426
Manozzo, Anabel Roxana	27323139089
Manrique Herrera, Anna Laura	27449753513
Mansilla, Noelia Belen	27385020568
Mansilla, Gaston Sebastian	20409635386
Mansilla, Aylen Aldana	27434970038
Mansilla, Fernanda Valentina	27403860285
Mansilla Gonzalez, Natalia Soledad Del Valle	27270770482
Mansilla Ibarra, Maria Luisa	27411171243
Mansur, Tomas	20384096655
Mansur, Sofia	27374750610
Mantovani, Martina Gisel	27335980625

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mantovani, Javier Nicolas	20408504075
Manzanel, Gustavo Nicolas	20359669373
Manzanelli, Maira Naimi	27378549332
Manzano, Joaquin Salvador	20362402418
Manzini, Evelyn Camila	27190870214
Manzoli, Ana Valeria	20328757908
Marando, Adriana Beatriz	27334977876
Marastoni, Pierina Antonella	27377044865
Maraude, Sofia Alejandra	27397530197
Marconi, Jimena Paola	27260660980
Mareco, Andrea Yuliana	27377932663
Mareco, Cinthia Noelia	27368355602
Mareco, Damian Gabriel	20454530137
Marega, Ivana Paola	27299262079
Marek, Marina Roxana	27280552939
Marelli, Hernan Atilio	20313628478
Marengo, Cristian David	20357860092
Margarido, Rocio Leonor	27406849274
Mari, Lucas Exequiel	20370708240

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mari, Braian Gustavo	20364800275
Mari?O, Micaela Belen	27431027572
Marianelli, Luciano Tomas	20393037637
Marigliano, Andrea Micaela	27362349279
Marin, Abigail Amira Nahir	27377964654
Marinich, Elias Juan Pablo	20352900622
Marioni, Daniela Eleonora	27405199667
Markarian, Dahyana Soledad	27389846088
Marquez, Lucas Exequiel	20380017173
Marquez, Ruben Juan Antonio	20357148465
Marquez, Cynthia Soledad	27335349879
Marquez, Enrique Alberto	20301265302
Marquez, Barbara Elizabeth	27380033882
Marri, Javier Eduardo	23354964759
Martin, Francisco Manuel	20359613955
Martin, Juan Manuel	20242824300
Martin, Camila	27453474300
Martin Passini, Paula	27417962064
Martinatto Lezcano, Julieta Valentina	27436940012

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Martinez, Yanina Belen	23292015224
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, Ximena Micaela Belen	27391804309
Martinez, Daniela Alejandra	27390718085
Martinez, Maria Itati	27362107968
Martinez, Gaston Gabriel	20354665507
Martinez, Joaquin Alejandro	20372624486
Martinez, Eliana Rocio	27330605117
Martinez, Damaris Claribel	27423672418
Martinez, Marianela	27319803438
Martinez, Milena Belen	27385982874
Martinez, Patricia Gabriela	27347187122

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Martinez, Exequiel Nahuel	23418656239
Martinez, Marisa Silvana	27310888619
Martinez, Brenda	20393048000
Martinez, Sofia Ines	27339639685
Martinez, Daiana Erica	27344540816
Martinez, Carlos Jesus	20411757545
Martinez, Matias Ezequiel	20377934181
Martinez, Ivana Gisela	27356902640
Martinez, Carolina Belen	27377939749
Martinez, Yohana Giorgina	27422132851
Martinez, Jose Mauricio	20315171165
Martinez, Lourdes Milagros	27405825851
Martinez, Yamila Mariana	27414992728
Martinez, Juan Esteban	20422229974
Martinez, Emiliano Nicolas	23406068439
Martinez, Veronica Lucia	27429209892
Martinez, Christian Fabian	20355443184
Martinez, Natalia Veronica	27269667201
Martinez, Lisa Edith	27377183326

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Martinez, Natasha Jazmin	27419904347
Martinez, Gabriela Dayana	27349399631
Martinez, Jorgelina Del Valle	27415224082
Martinez, Sergio Adrian	20265344020
Martinez, Ana Maribel	27444868061
Martinez, Eliana Belen	27351082173
Martinez, Marianela Ludmila	27430661413
Martinez, Gisela De Los Milagros	27348106762
Martinez, Ramiro Nahuel	20400316261
Martinez, Maria Emilia	27393188397
Martinez, Hector Maximiliano	20269193388
Martinez, Christian Ivan	20404490665
Martinez, Victoria	27454868922
Martinez, Isabella Barbara	27431435034
Martinez, Lorena Magali	27399359746
Martinez, Guillermo Daniel	20415343575
Martinez, Gabriela Si L	27266516512
Martinez, Melisa	27435617226
Martinez, Camila Azul	27444756395

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Martinez, Debra Dayana	27377962481
Martinez, Lourdes Magali	27408200453
Martinez Avalos, Brenda Agustina	27367179665
Martinez Buompadre, Nidia Florencia	27396145478
Martinez Cuadros, Marco Nicolas	20415165731
Martinez Gonzalez, Maria Candelaria	27421596439
Martinez Grisales, Miller Lady	23942559054
Martinez Leyva, Melisa Solange	27340692220
Martinez Ojeda, Rocio Milagros	27448050829
Martinez Peinado, Samuel Salvador	20961100276
Martinez Ramallo, Caterina Leny	27353700044
Martinez Rodriguez, Nahuel Jesus	23436891989
Martinez Roldan, Daira Milena Belen	27394212151
Martinez Sanchez, George Gabriel	20958318503
Martinez Vicentin, Melody Aylen	27342902044
Martinez Zamora, Camila	27409731460
Martinini, Giselle Azul	27393607624
Martins, Maria Julia	27323781236
Martinsen, Sandra Beatriz	27279551481

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Marto Carreras, Maria Guadalupe	27405210539
Martos, Jessica Daniela	27337243067
Mascia, Maria Laura	23334852814
Masin, Ivan Oscar	20348987128
Massaccesi, Nadia Soledad	27290436902
Massaro, Alan Fabian	20366135031
Massi, Karen Andrea	27400352777
Mastrangelo, Alexis Ezequiel	20410219973
Mastronardi, Stefania Debora	27332013772
Masud Brower De Koning, Esteban Emiliano	23373149489
Matianda, Leila Ivone	27444697461
Mattar, Natalia Ines	27291112442
Mattarollo, Maria Soledad	23320730104
Mattos Madrid, Laureano	20386597457
Maugeri, Bruno Nicolas	20371706438
Maurenzi, Claudio Gabriel	20377932839
Maydana, Ivan Marcelo Jonathan	20337247211
Mayeux, Ayelen Cintia	27319866006
Mayorga, Andrea	27241203943

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Maza, Adolfo Javier	20287084286
Maza Paterno, Maria Eugenia	27379704900
Mazan, Johana Micaela	27380006591
Mazzeo, Julieta Valeria	27306886393
Mazzero, Maira Daiana	27360208686
Mazzero, Raul Adrian	20374597117
Mazzolini, David Roberto	20345040332
Mazzolla, Liza Ayelen	27399512447
Mazzucco, Florencia Belen	27383328603
Medeiros, Vanina Noemi	27425771049
Medina, Melania Ayelen	27344784693
Medina, Leandro Ramon	20311190386
Medina, Yenhy Karina	23377070984
Medina, Cinthia Veronica	27365071565
Medina, Cristhian Andres	20417293753
Medina, Sergio Ezequiel	20425771508
Medina, Tomas	20444739755
Medina, Ludmila Belen	27393914632
Medina, Jaquelina Belen	27440220199

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Medina, Melisa De Los Angeles	27315581074
Medina, Micaela Noemi	23377073274
Medina, Agustin Ezequiel	20445778797
Medina, Rocio Gisel	27386474228
Medina Juri, Ignacio Leon	20449701527
Medina Sanchez, Christian Leonardo	20411283748
Medran, Agustina	23424402494
Medrano, Gabriela Del Valle	27322813126
Medrano, Macarena Yael	27384092549
Meinero, Valentin	20435246282
Melana, Juan Pablo	20409745955
Melgarejo, Nora Beatriz	27261032703
Melgarejo, Horacio Oscar	23369804529
Melgarejo, Sabrina Maria Luz	27413384562
Melgarejo, Cristina Beatriz	23206496754
Melgarejo Aranda, Natalia Veronica	27314582611
Meli, Ian	20460140944
Melo, Ana Maria De Lourdes	23362404894
Mena Lerda, Mauricio Emanuel	20390571195

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mencia, Diego Jose	20356876041
Mencia, Debora Marisol	27370707176
Mendez, Rogelio Fabricio	20289648071
Mendez, Benjamin	20435239634
Mendez, Gonzalo Nahuel	20364323914
Mendez, Daniel Hernan	20385412127
Mendez Cabrera, Natalia Magali	27402415350
Mendoza, Elsa Andrea	27345977118
Mendoza, Ivana Gisel	27341646028
Mendoza, Corina Abigail	27410216030
Mendoza, Ailen Rocio	27413421220
Mendoza, Paula Hilda	27348986037
Mendoza, Daiana Soledad	27414103168
Mendoza, Camila Maria Itati	27427338024
Mendoza, Ricardo Ariel	23389496359
Menegaz, Ariana Mirabella	27417288185
Meneghini, Matias Marcelo	20445704750
Mengual, Leonardo Abel	20387685562
Menseguez Longo, Lautaro Leonel	23441917619

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Meolans Pueymale, Ornella Ines	27373148615
Mercado, Ramon Sebastian	20383861609
Mercado, Paula Lucia	27415215709
Mercado, Axel Agustin	20434509573
Mercado, Axel Lisandro	20458342092
Mercado Carabajal, Miguel Angel	20424378578
Mercado Delgado, Tamara Jesica	24292072429
Mereles, Matias Rodolfo David	20397105351
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
Metallino, Oriana Ayelen	27420495086
Meyer, Carla Patricia	27400348508
Meyer, Maria Elizabeth	23346887184
Meza, Mirian Lilian	27290128817
Meza, Monica Gabriela	27340486930

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Meza, Pedro Matias	20346564335
Meza, Lara Magali	27407371610
Meza, Rita Karina Belen	27412274275
Meza, Veronica Claudia	27291374706
Meza, Lara Anahi	27459443571
Meza, Milagros Ayelen	27418421946
Mi?O, Noelia Teresita	27296575149
Mi?O, Erica Cecilia	27409745151
Mi?O, Debora Natalia	27407544701
Mi?O, Lara Ercilia	27419459394
Mi?O, Milagros Zenaida Silvia	27399394894
Mi?O, Sandra Marisel	27335487406
Mi?O, Nicolas Martin	23377039149
Mi?O, Alejandro Javier	20388755432
Mi?O, Hector Bautista	20452502985
Miceli, Nidia Ludmila Jaqueline	27389327609
Micelli, Estefania Maria Laura	27322612112
Michonovich, Eliana Mileva	27324461235
Midon, Evelin Belen	27389295111

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Miegge, Andrea Victoria	27357031023
Mieres, Alexsandra Soledad	27327869006
Mierez, Nestor Hernan	20368625397
Mierez Suarez, Matias Samuel	20373241963
Migueles, Analia Veronica	27302311868
Milanesio, Tomas Gabriel	20413548390
Milich, Mariano Ezequiel	20335488254
Mingorance, Maria Pia	27391758161
Mingorance, Alejandro Alberto	20249022056
Minicuci, Luciano	20377323387
Minni, Milagros Belen	27405557830
Miranda, Alba Lucia	27382036250
Miranda, Diego Martin	20296080765
Miranda, Abril Berenice	27436929728
Miranda, Alejandra	27347359896
Miranda, Yanina Soledad	27364287157
Miranda, Jose Miguel	20390142375
Miranda Carvajal, David Saul	20354802512
Miro, Florencia Evelyn	27394484836

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Misa, Liliana Alejandra	27299683236
Misico, Astrid Carolina	27394489773
Mitchell, Maria Sol	27401736781
Moffa Alfaro, Ricardo Andres	20961223297
Moiraghi, Leandro Emanuel	20391786314
Moledo, Pamela Florencia	27305957025
Molina, Veronica Soledad	27309001570
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, Clara Marisa	27301230678
Molina, Milagros Antonella	27446143447
Molina, Victoria Jazmin	27404005362
Molina, Camila De Lourdes	27441956830
Molina, Facundo Andres	20405753694

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Molina, Sabrina Nahir	27434761889
Molina, Fiamma Antonella	27406818026
Molina, Marta Noelia	27290297791
Molina, Angela Sofia	27428536113
Molina, Belen Yamil	27410885366
Molina, Brenda Aldana Nahir	27394980248
Molina, Jessica Aylen	27405193278
Molina Madrid, Benjamin Hector	23418866349
Molina Miranda, Milagros Alejandra	27439251919
Molina Serra, Angel Eduardo	20439322129
Molinari, Daniela Roberta	23323855994
Molna, Silvana Lujan	27371689791
Mondino, Camila Aldana	27426420932
Monge, Ariana	27407392049
Mongelos, Ezequiel Ruben Mauro	20341683387
Monica, Sol Elizabeth	20327395441
Monje, Silvina Vanesa	27363580330
Monjes Astrada, Martin Exequiel	20446538978
Monta?A, Maria Eugenia	27378150944

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Monta?A Adarmes, Eduardo Enrique	20958426500
Montagner Ruiz, Emilse Alejandra	27309699802
Montebelli, Guillermo Jose	20250781424
Montenegro, Susana Isabel	27387687187
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
Montenegro, Linda Melania Marlene	27405825568
Montero Bravo, Jorge Alfonso	27961629948
Montero Canelo, Milena Del Valle	27296060920
Montero Contreras, Yelitza Beatriz	27958128431
Monteros Bazan, Franco Emmanuel	20361394268
Montes, Jalili Agustina	27405199454
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 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Montoya, Gisela Elizabeth	23290635764
Montoya, Stefania Ayelen	27400528883
Montoya, Jose Ignacio	20362347611
Montoya, Cintia Rocio	27448980567
Montoya, Diego Matias	20341179654
Montoya Teruel, Candela Alicia	27454873608
Monutti Fernanda, Yael Neftali	27349605797
Monzon, Renzo Antonio	20279814909
Monzon, Carolina Antonia	27347069278
Monzon, Brissa Denise	27421905490
Monzon, Camila Natalia	27433480096
Monzon, Maria De Los Angeles	27457950719
Monzon, Gabriela Elizabeth	27359916138
Monzon Paredes, Celeste Marlen	27361161373
Mora, Jonathan Gonzalo	20373155366
Mora, Ivan Agustin	20382816537
Mora, Sebastian Ezequiel	20425267443
Moragues, Ximena Yamile	27331019971
Morales, Irma Graciela	27458168879

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Morales, Virginia Ines	23361982924
Morales, Jessica Esther	27400127498
Morales, Facundo Guillermo	20405844045
Morales, Romina Itati	27327994927
Morales, Karen Nadin	27402991009
Morales Lopez, Melisa Andrea	27361981575
Moralez, Erika Gisel	27360184701
Morata, Antonella Magali	27444758894
More, Brian Joel	20398177844
Moreau, Maria Soledad	27350384052
Moreau, Facundo Eduardo	20375931622
Moreira, Jorge Alberto	20294730827
Moreira, Jessica Paola	27354968067
Moreira, Maria Lujan	27347034032
Morel, Rocio Del Cielo	23419325724
Moreno, Ulises Benjamin	20268152254
Moreno, Cristian Damian	23304705639
Moreno, Rocio Belen	23391205574
Moreno, Mariela Soledad	23361155904

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Moreno, Melani Belen	23407717244
Moreno, Karen Johana	27406061693
Moreno, Nicolas Fabian	20413035997
Moreno, Laura Antonela	27353530718
Moreno, Gonzalo Tomas	20378511535
Moreno, Maria Cecilia	27282713530
Moreno, Juan Rodrigo	20329259340
Moreno Benitez, Mariana Andrea	27439272843
Moreno Cruz, Anja Leyla	27943172515
Moreno Figueiras, Maria Serena	27304716776
Moreno Galvan Maza, Maria Luz	27360180269
Moreno Gonzalez, Bethania Yael	27418871534
Moreno Josefini, Ivana Janet	27414827603
Moreno Manuitt, Darjohnny Nazareth	23955955374
Moreno Renfijes, Ximena Celeste	27448285141
Mores Baima, Diego Nicolas	23390240449
Moreta, Jorge Enrique	20278773265
Moreyra, Maria Del Carmen	27375849769
Moreyra, Micaela Andrea	27383839667

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Moreyra, Nahuel Jesus	20419441733
Moreyra, Lautaro Roman	20440382097
Moreyra, Eloy	20385035498
Moreyra, Francisco	20394240770
Moreyra Romero, Antonella Magali	27431464077
Morgan, Yuliana Ainalen	27437178378
Moriconi, Genaro Ignacio	20442916978
Morinigo, Roberto Jesus	20335487452
Moriondo, Joaquin	20417626663
Moro, Cinthia Paola	27333831134
Moro, Brian Wiliams	24416561245
Moron Prado, Heyner Miguel	27962055503
Morra, Paola Alejandra	27284648205
Motta, Maria Florencia Itati	23404490974
Mottet, Matias Santiago	20447194938
Mouchet, Ailen Agustina	27433791598
Mourdad, Mayra Araceli	27388530311
Moya, Ana Carolina	27379613611
Moya, Lucila Marcela	27394486693

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Moya, Milagros Rocio	27423042058
Moya, Bautista Emanuel	20457104066
Moya Bravo, Esteban Adriel	20439248042
Moyano, Mariana	27273619394
Moyano, Ana Cecilia	27303703522
Moyano, Natalia Soledad	27288495748
Moyano, Brenda Yohana	27386482417
Moyano, Stella Maris	27303278945
Moyano, Francisco Javier	20349087031
Moyano, Ivana Evangelina	27311728623
Moyano, Carolina Del Valle	27362356704
Moyano, Maria De Los Angeles	23309702484
Moyano, Camila Fiorella	27408087614
Moyano, Ignacio Daniel	23434520169
Moyano Barros, Alexis Ezequiel	20384101357
Moyano Espinola, Maria Belen	27417628504
Mu?Oz, Marta Elvira	27318114094
Mu?Oz, Jesica Elizabeth	27369257035
Mu?Oz, Ingrid Michelle Daniela	27377071641

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mu?Oz, Jesus Gabriel Alejandro	20375747937
Mu?Oz, Lautaro Leandro	20349761646
Mu?Oz, Cesar Matias	20343011092
Mu?Oz Asato, Ignacio	20389030776
Mu?Oz Bianco, Martina Beatriz	27431329099
Mu?Oz Tapia, Dana Magali	23413223954
Mu?Oz Torres, Ana Maria	27960762121
Muando, Lucas Emiliano	20378245266
Muchut, Owen Natanel Emmanuel	20398620837
Mujica Raimondo, Lucia Magali	27401093910
Mula, Debora Milena	27352240295
Mulas, Aldo Mauricio	20383130140
Munz, Nicolas Sebastian	20338504722
Murillo, Joaquin Ignacio	20434503192
Murua, Rocio Magali	27439965482
Murua, Melani Yazmin	27435603284
Murua, Rocio Alejandra	27428956384
Muruaga, Romina Belen	27376360186
Muscarello, Luciano Ignacio	20438130315

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mussa, Agustina	27409409593
Mussin, Karen Gisela	27413548212
Mut, Gerardo Federico	20310686361
Mutio, Brisa Ludmila	27427987693
Nagy, Maria Mercedes	27351284302
Naidenoff, Cristoff Damian	20366112511
Namur, Nair Celeste	27381361360
Nanez Basualdo, Carla Antonella	27373207220
Nara, Ismael	20411582737
Naranjo, Dubrangela Dunieschka	27958079201
Narvaez Rivas, Lerida Del Jesus	27959116755
Naum, Jorge Naum	20443458027
Navarrete, Agustina Del Rosario	27424253648
Navarro, Sandra Marysol	27333896163
Navarro, Nahuel Fabian	20389688208
Navarro, Jose Franco Damian	20369673565
Navarro, Irina Evelyn	27389652747
Navarro, Facundo Ariel	20434621470
Navarro, Candela Leila	27425576874

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Navarro, Azul Guadalupe	27462215733
Navarro, Yanina De Los Milagros	27410021191
Navarro, Guadalupe Maria Eugenia	27428001945
Navarro Pereira, Leandro Eugenio	23338303599
Navone, Nahir Erika	27419472676
Nazzetta, Natalia Paola	27254164912
Nazzetta, Marianella	27393257151
Nazzetta, Filipo	20456946004
Negrete, Jose Emanuel	23363569889
Neil, Julieta Ayelen	27378515691
Neira, Katherina Edith	27355679476
Nesteruk, Gabriel Hector Cruz	20429799849
Neyra, Laura Alejandra	27259209337
Niccolo, Sofia Guadalupe	27388917879
Nichea, Cintia Yazmin	27377994480
Nicolau, Luciano Joel	20419929264
Nicolau, Julieta Milene	27448983736
Nicoli, Anahi Silvana	27304713637
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 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

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, Agostina Marlen	27446728887
Nieto Popovich, Joaquin	20391743003
Nieto Urbina, Osmar Jesus	20471783766
Nievas, Juan Pablo	20334882439
Nievas, Mariano Rafael	20267209260
Nievas, Gisela Rocio	27363336537
Nievas, Tomas Agustin	20438134035
Nievas, Gustavo Daniel	20390791292
Nievas, Natalia Yanina	27361419699
Nievas Salina, Hugo Emanuel	20380210585
Nievas Villarroel, Yanina Karina	27374387796
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 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Niz, Natali Andrea	27354699902
Nobrega, Maria Florencia	27342479885
Noguera, Adriana Patricia	27347954913
Noguera, Carla Paola	27404497052
Nordio Moughty, Cecilia Patricia	27926401713
Notario, Martin Ezequiel	20343764074
Nova, Cindi Leila	27355504668
Novoa, Angelo Tomas	20447679974
Nu?Ez, Juan Pablo	20227932032
Nu?Ez, Jessica Pamela	27323023420
Nu?Ez, Oriana Abigail	27465166385
Nu?Ez, Ricardo Ivan	23422020519
Nu?Ez, Ethel Daira	27431463976
Nu?Ez, Roxana Patricia	27232733816
Nu?Ez, Samuel Valentin	20432735096
Nu?Ez, Gisel Veronica	27336511947
Nu?Ez, Octavio Benjamin	20456937242
Nu?Ez, Pablo Ezequiel	20410399238
Nu?Ez, Enzo Ariel	20460328501

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Nu?Ez, Kevin Thomas	20453715125
Nu?Ez, Santiago Nicolas	20427895603
Nu?Ez Barrios, Mateo Azequiel	20465166445
Nu?Ez Barrios, Maribel Agostina	23419440264
Ñañez, Paula Sofia	27347717784
Obando, Gaston Tomas	20431442117
Obregon, Tamara Ayelen	27370701593
Obregon, Alejandra Elizabeth	23388762004
Obregon, Nadia Abigail	27414916983
Obregon, Marien Alejandra	27426088253
Oca?A, Ezequiel Oscar	20432710425
Oca?O, Rocio Soledad	27433688428
Ocampo, Maria Soledad	27346009905
Ocampo, Andrea Jaqueline	23393147644
Ocampo, Magdalena	27250380343
Ocampo Mitoire, Josue Nazareno	23350374019
Ocampo Mitoire, Sara Noemi	27361159859
Ocampo Mitoire, Ada Paula Abril	23462477694
Ocanto, Enzo Ezequiel	23456943179

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ochoa, Romina Mariel	27396241744
Ochoa, Sandra Beatriz	27185665912
Ochoa, Brandon Nahuel	20433673426
Ochoa, Silvana Mercedes	27327850313
Ochoa, Maria Julieta	27431918566
Ochoa, Luciano Matias	20450861031
Ochoa Carrizo, Maximiliano Alfredo	20361387288
Ochoa Luna, Lautaro Nahuel	20450866351
Ochova, Matias Tomas	20410328500
Oga, Marcelo	20351059657
Ojeda, Sonia Marisel	27365070348
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, Selena Ayelen	27436167003

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ojeda, Marian	27429863134
Ojeda, Debora Mabel	27369711771
Ojeda, Ana Belen	27358586495
Ojeda, Ramon Adelardo	23339308349
Ojeda, Agustina Ailen	27422633176
Ojeda, Jimena Nair	27422235413
Ojeda, Gabriela Beatriz	27343986748
Ojeda, Franco Gabriel	20422165895
Ojeda, Hernan Ricardo	20427337228
Ojeda, Marcos Daniel	20375923360
Ojeda, Florencia Sofia	27403895062
Ojeda, Cecilia Maricel	27446142181
Ojeda Caballero, Rosario Maria Magdalenarosario	27399393014
Ojeda Gacitua, Candela Nahir	27463729072
Ojeda Montenegro, Alejandra Noemi	27349412301
Ojeda Palat, Braian Rafael Carlos	20422461893
Olguin, Debora Florencia	27408025880
Olguin, Rocio Valentina	27431424431
Oliva, Mabel Deolinda	27246928873

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Oliva, Julian Antonio	20383860408
Oliva, Facundo Rafael	20428907265
Oliva, Juan Ignacio	20439248093
Oliva, Luciana Paulina	27394443153
Oliva, Aldana Mabel	27439966764
Oliva, Bruno Agustin	20412656769
Olivares, Santiago Ezequiel	20431014069
Olivares Contreras, Maria Gabriela	27960468118
Olivares Contreras, Aria Fernanda	27960468142
Olivarez, Cintia Natividad Norma	27369719969
Oliver, Javier Alberto	20290488541
Oliver, Matias Exequiel	23438126279
Olivera, Bristela Daiana	27371694132
Olivera, Lautaro Uriel	20384398198
Olivera, Aldo Gaston	20276149726
Olivera Ontivero, Dalila Ivon	27439987931
Olivero, Barbara	27360056649
Olivero Orlandoni, Antonella Yovelin	27368115792
Olivo, Tomas Marcelo	20426923808

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Olivos Flores, Glendy Stefany	27955804509
Olmedo, Jesica Giselle	27334090855
Olmos, Rebeca	27315893947
Olmos, Elias	20404540808
Olmos Bazan, Candela Agustina	27442734793
Olmos Bethencorurt, Leandro	20399346186
Olocco, Jorgelina Aylen	27369839255
Ontivero, Iliana Mayra	27333713476
Ontivero, Gabriela Beatriz	27355759178
Ontivero, Maria Jose	27407506214
Ontivero, Jose Luis	20431430259
Ordo?Ez, Carla Marina	27405942394
Ordo?Ez, Maria Lucia	27394481942
Orellana, Lucas Agustin	20341795185
Orellana, Pedro Ananias	20333204550
Orellano Ramallo, Maria Victoria	27363575019
Oribe, Camila Agustina	27429534939
Orieta, Julieta Azul	27442725611
Orona, Anabel Mar?A Laura	27310539347

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Oronado, Camila Desiree	27405728228
Orozco, Noelia Magali	27338948552
Orozco Sotomayor, Elizabeth Del Rosario	23939828524
Orrego, Laura Maribel	27412667986
Orsini, Joel Luciano	20405181275
Ortega, Fernanda Estefania	27363064855
Ortega, Daiana Aylen	27418656722
Ortega, Gabriela Romina	27428938629
Ortega, Jose Federico	20404829328
Ortega, Maria Fernanda	27411204834
Ortega Bucco, Maria Florencia	27383382861
Ortellado, Lucio Jorge	20396184525
Ortellado, Juana Manuela	27390550273
Ortiz, Hugo Alejandro	20354969697
Ortiz, Facundo Gabriel	20341498482
Ortiz, Florencia Maria Del Rosario	27375356851
Ortiz, Claudia Beatriz	27282940154
Ortiz, Laura Evelyn	27393157769
Ortiz, Isabel Veronica	27349000453

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ortiz, Erika Roxana	27377041025
Ortiz, Camila Alejandra	23389717924
Ortiz, Karen Judit	27369734771
Ortiz, Braian Daniel	20415217634
Ortiz, Mercedes	27429793616
Ortiz, Gustavo Jeremias	20443484087
Ortiz Luis, Nicolas Ezequiel	20440384278
Ortiz Romero, Guadalupe Antonella	27374697965
Orzuzar, Mariela Giselle	27328788107
Osay, Luciano Martin	23400683999
Osorio, Sarai Ayelen	27374769885
Osorio, Marian Natalia	27381911255
Osorio, Leilen Trinidad	27431471480
Osper, Liza Belkis	27365083598
Osses, Franco Ariel	20404029518
Osuna, Lara Mabel	27355842504
Otero, Samanta Maria Ines	27348986835
Otero Carreras, Grisel Magali	23407508424
Ottonello, Anabellia	27257945192

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Oviedo, Viviana Soledad	27282710442
Oviedo, Marcelo Fabian	20243260567
Oviedo, Edgardo Walter	20341646732
Oviedo, Andrea Yanina	27369727368
Oviedo, Agustina Micaela	23406056694
Oviedo, Alex Ruben	20429228957
Oviedo, Aldana	27406853042
Oviedo, Guillermo Gabriel	20376921957
Oviedo, Jorgelina Dana Lourdes	27277591478
Oviedo, Enzo David	23383389089
Oviedo, Joaquin Omar	20447629632
Oviedo, Matias	20441915862
Oyola, Lucas Josue	20438112775
Ozcoidi, Graciela Patricia	27201675419
Pabon Fermin, Yeslani Diosliseth	27960410810
Pacheco, Florencia Anahi	27421904680
Pacheco Gutierrez, Camilo Jose	20958271663
Pacheco Pavon, Mariano Hernan	20419439992
Pachon Pinilla, Freddy Alexander	20939875647

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Paciello, Brisa Manon	27425986150
Paciello, Camila Ariadna	27409745542
Paco, Daiana Soledad	27350851343
Paco Lopez, Oscar Maximiliano	20372008831
Pacula, Florencia Aldana	27394959273
Padin Rojas, Lautaro Nahuel	20365301493
Paez, Arturo Vicente	20428964315
Paez, Carolina De Lourdes	27301225313
Paez, Stefani Michelli	27410194010
Paez, Ana Sabrina	27361484830
Paez, Veronica Andrea	27286558351
Paez, Nicolas Agustin	23439256389
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, Jose Ignacio	20373181642

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Paiva, Karem Aldana	27406841435
Pajon Fedrizzi, Sofia Piedad	27418471072
Pajon Ponce, Candela Agustina	27434497731
Palacio, Sabrina Belen	24366567840
Palacio Ozuna, Arian Alexander	20406057934
Palacios, Laura Janet	27364285693
Palacios, Laura Mariela	27312751122
Palacios, Sonia Nerea	27338688275
Palacios, Ariel Alejandro	20281991508
Palacios, Carlos Gabriel	20389651924
Palacios, Mariela Del Carmen	27239542498
Palacios, Tomas Simon	20444749041
Palacios, Mailen Victoria	27461315882
Palacios, Christian Maximiliano	20378545499
Palacios, Nayla Micaela	27354743049
Palacios Falcon, Lorena Yanina	27353042020
Palacios Pinto, Ulises Gustavo Daniel	20439258676
Palacios Rojas, Yhoselin Dayan	20939064932
Paladino, Milca Elizabeth	27372627064

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
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
Palmiteste, Celia Mercedes	27316617730
Palomas Stangaferro, Elias Alberto	20434783942
Palomeque, Camila Noeli	27417621909
Palomino, Marlene Gisselle	23341649544
Palopoli, Jazmin Carolina	27379329026
Pamies, Melanie Abigail	27435359359
Panelli, Patricia Gabriela	27343029654
Panero, Jeremias Andres	20433705573
Pangione, Miriam Andrea	27241173971
Paniagua, Maria Jose	27344920910
Paniagua, Adriana Gimena	23377041844
Panno, Maria Martha	27226754089
Panoso, Jairo Andres	23405748649
Paoletti, Constanza Anabel	27436944131

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pardo, Anabella Luciana	27387657539
Paredes, Jose Ariel	20238055882
Paredes, Romina Sol	27266577996
Paredes, Matias Francisco	20388179172
Paredes, Jose Ignacio	20415195126
Paredes Cano, Dayra Nahir	23432248194
Paredes Quintana, Emeli Ayelen	27369731772
Paredes Ruiz, Araceli Graciela	27394393946
Paredes Velazco, David Segundo	20408175349
Parejo, Carla Daniela	27348392439
Pares Corvalan, Dario Ezequiel	20353866886
Parets, Johana Magali	20355724752
Parisotto, Milagros Beatriz	27360100877
Parodi, Patricia	27365081196
Parodi Medina, Lorena Soledad	23399390974
Parra, Gisela Alejandra	27352851618
Parra, Juan Ignacio	20372459779
Parra, Gustavo Alejandro	20396172438
Parra, Guadalupe Anahi	27397769882

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Parras, Maria Soledad	27327289905
Parras, Maria De Los Angeles	27332185123
Pary, Valeria Agustina	27441250512
Pascual, Rocio Veronica	27417600421
Pascualetti, Guido Manuel	20319943685
Passarello, Brenda Selene Antonella	27400323904
Passeri Moran, Axel Daniel	20450852148
Passini, Paulo Jesus	20349891779
Pastor, Marcos Antonio	20396196841
Pastori, Noemi Liliana	27329259922
Pastorini, Maria Lara	27283977280
Pastorini, Maria Andrea	23266803974
Patel, Juliana Jaquelina	27369735913
Paul, Silvina Beatriz	27248996426
Pautassi, Mariana Ines	27385412636
Paviolo, Diego Hernan	20355860370
Pavon, Daiana Estefania	27294109086
Pavon, Dayana Alicia	27350552311
Pavon, Selene Ayelen	27417293030

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pavon, Paola Elizabet	27294613035
Paz, German Andres	20329684491
Paz, Karen Stefania	27414823489
Paz, Adrian Diego Leonardo	20353019539
Paz, Sonia Silvana	27268873568
Paz, Priscila Ayelen	23436956134
Paz, Rocio Maria Itati	23407899954
Paz Cabral, Aldana Azul	27426893725
Pe?A, Gabriela Alejandra	27389673892
Pe?A, Lucas Esteban	20410589142
Pe?A, Maria De Los Angeles	27436977013
Pe?A Mogollon, Miguel Armando	27961931636
Pe?Aloza, Vanesa Gisel	27329259671
Pe?Aloza, Martin Nicolas	20355679145
Pe?Aloza, Jose Angel	20407265085
Pecoraro, Ana Belen	27410861300
Pedemonte, Santino Sebastian	20453819389
Pedernera, Soledad	27261030514
Pedernera, Debora Agustina	27428550256

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pedernera, Luciana Anahi	27465868541
Pedernera, Ignacio Augusto	20431428890
Pedraz, Enri Matias	20306697804
Pedraza, Laura Vanesa	27361392006
Pedrocca, Debora Anahi	27429773062
Pedrocca Afranllie, Paula Anahi	27383300784
Pedrozo, Celeste Anahi	27419459114
Pegoraro Fernandez, Naiara Ivonne	27439331815
Pegoraro Seyfarth, Rodrigo De Jesus	20341645094
Pelayes, Paula Selene	27384983621
Pelizardi, Ivana Denis	27452512659
Pellacini, Sofia	27467094543
Pelozo, Lucas Daniel	20418129787
Pena, Nadia Soledad	27337809001
Penalver, Jose Dario	20407368658
Pennesi, Melisa	27338075931
Peralta, Nadia Soledad	27338099458
Peralta, Ismael Adalberto	23383313899
Peralta, Maria Emilia	27324939593

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Peralta, Clarisa Adriana	27315693042
Peralta, Jesus David	23393147539
Peralta, Rodrigo Jair	20389630218
Peralta, Fabricio Dardo	20361171552
Peralta, Mickaela Emilse	27355787570
Peralta, Yamila Soledad	27393036155
Peralta, Marcos Esteban	20376883044
Peralta, Micaela Soledad	27416253124
Peralta, Evelyn	23261771624
Peralta, Maira Lucia	20389865193
Peralta, Sofia Ayelen	27385968456
Peralta, Mauro Ezequiel	20432311229
Peralta, Dario Miguel	20308991610
Peralta ?A?Ez, Cristian Eduardo	20381802257
Peralta Alvarez, Candela Victoria	23425126644
Peralta Cassutti, Noah Nicanor	23428545664
Peralta Cena, Micaela Stefani	27444722830
Peralta Mansilla, Malen Maria	27461318075
Peralta Miralles, Francisco Jesus	20445501035

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Peralta Monserrat, Zamira Aylen	27459336740
Percival, Micaela Anahi	27420661040
Perea, Jorge Luis	20332230361
Pereira, Maria Cecilia	27317295338
Pereira, Yamila Mariana	27378193651
Pereira, Yolanda Esther	27348983410
Pereira Amaya, Maria Candela	27434882805
Pereira Dos Santos, Junior Airton	20953664136
Peressotti, Mariano Gabriel	20434494738
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, Juan Cruz	20396228492
Pereyra, Yuliana Natali	27445793901
Pereyra, Lucas Oscar	23423832339

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pereyra, Paola Mabel	27339764404
Pereyra Rossi, Antonella Sofia	27432316586
Perez, Juan Andres	20363905324
Perez, Romina Paola	27354691855
Perez, Gladis Elisabeth	27332180725
Perez, Ramiro Sebastian	20344312932
Perez, Maria Ester	27366874017
Perez, Gervasio Ariel	23390296509
Perez, Anabel Nora	27323640713
Perez, Lucas Leonel	20360547060
Perez, Macarena	27375796029
Perez, Ariana Ayelen	27403650655
Perez, Ayelen Marina	27333816305
Perez, Micaela Estefania	27402457819
Perez, Santiago Gabriel	20397502121
Perez, Nahuel Eduardo	20412095740
Perez, Oscar Esteban	20351132508
Perez, Florencia Luciana	27423786618
Perez, Carla Jimena	27341474170

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Perez, Noelia Macarena	27373157401
Perez, Bruno Erik	20387658913
Perez, Alejandro Andres	23410226979
Perez, Ezequiel Marcos Ignacio	20444511401
Perez, Marcos Ezequiel	20345253506
Perez, Leila Abigail	27423849172
Perez, Lorena Rebeca	27392006554
Perez, Diego Nicolas	20447670764
Perez, Byron Eric Ulises	20381476759
Perez, Ludmila Agustina	27438973783
Perez, Tobias Agustin	20421075574
Perez, Facundo Benjamin	20439982978
Perez, Stella Maris	27320993666
Perez, Carolina Belen	27436979059
Perez Arce, Sabrina Maricel	27362392387
Perez Arias, Silvana Edith	27279594733
Perez Jara, Lisbeth Carolina	27191166774
Perez Nasif, Agustina Belen	23409864384
Perez Perez, Ivana Paola	27326236964

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Perin, Erika Melisa	27338306968
Perone, Nadia Daiana	27312040935
Perren, Luis Maria	20428664087
Perretta, Macarena Del Valle	24355270951
Persico, Pablo Daniel	20373162575
Perusilo, Maria Luciana	27285833847
Pesce, Melina Sol	27404026394
Pesci, Federico Martin	20379091106
Petanas, Matias Fabian	20421071404
Petiti, Santiago Gaston	27421599160
Pezo Siccha, Betsy Antonieta	27938752899
Pfeiffer, Maria Eugenia	27422725119
Phipps, Erica Valeria	27425666911
Phipps, Nicolas Edgardo	20396578167
Pi?Eiro, Federico Gabriel	20289642804
Piamo Medina, Sandry Lilibeth	20961567050
Pian, David	20415216573
Piantanida, Martin Augusto	20450813215
Piazoni, Daniel Franco Esteban	20311879171

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Picca, Florella Janet	23436018444
Picco, Priscila Yazmin	27439240127
Piceda, Fiorella Carolina	27337300117
Pico Silva, Angelica Johanna	27960277274
Piedra, Analia	27276544670
Piedrabuena, Alicia Belen	27395552150
Pierandrei, Leandro Gabriel	20377064381
Pierdominici, Ornella Vanina	27421904109
Pietkowsky, Jessica Natali	20327189337
Pietri, Eliana Olimpia	27317103390
Pigliapoco, Nicolas Dante	20352906647
Pineda Herrera, Crysthy Ivette	27961998072
Pinilla Escobar, Mateo Lisandro	20463845981
Pino, Mayra Stefania	27332235945
Pinto, Lucas Roman	20439247178
Pinto Gizzi, Adrian Alejandro	20191217862
Pintos, Ramon Hernando	20383838682
Piombi, Juan Emilio	20318518271
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 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pires, Soraya	27290406663
Pirez, Gabriela Belen	23320998514
Piriz, Fernando Ivan	20360194249
Piro, Yanina Valeria	27338095983
Pirrone, Maria Del Carmen	27225159640
Pisarello, Lucila	27433349542
Pisciotta, Natalia Veronica	27338725820
Pistan, Luciano Ezequiel	20328892570
Pithod, Viviana Maria	27929088757
Pittala, Idalia Micaela	27397762039
Piutri, Ivana Florencia	27403205287
Pizarro, Gloria Mercedes Del Valle	27208366098
Pizarro, Rocio Abril	27381066431
Pizarro, Gina Maria	27315581848
Pizarro Avenda?O, Diego Ezequiel	20441939761
Placereano, Griselda Raquel	23310558354
Planeta, Maria Lucila	27426422404
Plomer, Yamila Gisel	27355308958
Poccetti, Aldana Belen	27408583603

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Polanco, Gustavo David	20433675860
Polich, Gabriela Soledad	27323000323
Polvaran, Paula Maricel	27400561309
Poma, Natali Amanda	27375082484
Poma, Hugo Ezequiel	20440378685
Poma, Octavio Agustin	20392978098
Ponce, Gisela Silvana	27356855308
Ponce, Veronica Mercedes	27375924663
Ponce, Maria Antonela	27337331837
Ponce, Luciano Agustin	20454080433
Ponce De Leon, Leandro Tomas	20458327573
Ponce Flores, Paula Magal?	27396184287
Ponce Godoy, Marisa Ines	27250815587
Pons, Jimena Alejandra	27416001753
Pons, Gabriela Luciana	27385038262
Pontelli, Juan Martin	20318136794
Ponton, Mariano	20418267977
Ponzano Zuin, Camila	27422596963
Portela, Florencia Antonella	27370902718

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Portillo Fernandez, Eliana Ayelen	27394927495
Portillo Pereyra, Pilar	27450916728
Posadas, Keila Diamela	27396192670
Posadas, Evelin Johana	27405188525
Possu Agudelo, Barbara Yurany	27960069671
Prado, Antonella Giselle	27423832423
Prado, Luana Micaela	27423832431
Prado Amaro, Agustina Camila	27404235406
Presti, Eusebio Jesus	20322396431
Prieto, Gustavo Alfredo	20240770351
Prieto, Selene Agostina	27439334547
Prieto, Federico Gabriel	20449444664
Prieto, Silvana Evelin	27315694456
Primo, Lourdes Adriana	27432316772
Princigalli, Franco Gaston	20432421075
Proboste, Tamara Belen	27387114721
Prodanov Quarin, Sofia Belen	23416148384
Pros, Alejandro Fabian	20345036009
Pucheta, Rolando Ignacio	20306147006

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pucheta, Nerina Paola	27360182024
Pucheta, Marianela Belen	27355302224
Pucheta, Romina Noelia	27340554618
Puebla, Nahuel Nicolas	20442455733
Puentedura, Tomas	20399167710
Puerta, Soledad Del Valle	27292569187
Pueta, Agustin	20464760416
Pugliese, Franco Ariel	20388911418
Pujol, Patricia Andrea	27284275778
Pujol, Marcelo Sebastian	20343010517
Puma Benitez, Ruben Nicolas	20441944897
Puy, Haziel	20435598774
Puy, Victoria	27445783116
Pydd, Marianela Ailen	27442270428
Pyszczek, Matias Nahuel	20427456642
Quaranta, Ludmila Milagros	27440391082
Queipo, Gustavo Ricardo	20175891901
Quevedo, Micaela Jaquelina	27366574722
Quevedo, Carla Micaela	27424378602

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Quevedo, Stefan?A Roc?O	27430607303
Quevedo, Lucas Emanuel	20426403987
Quevedo, Florencia Micaela	27355784156
Quevedo, Micaela Agustina	27413226266
Quevedo, Ayelen	27383392409
Qui?Ones, Matias Leonel	23438117059
Qui?Ones, Maria Cecilia	27266027953
Qui?Onez Silva, Carlos Maximiano	20189068671
Quijije Hidalgo, Yaineth Andreina	27960235563
Quinones, Ezequiel Gustavo	20372624834
Quintana, Adriana Estefania	27347031769
Quintana, Diana Vanina	27347954794
Quintana, Tiago Gabriel	20434794561
Quintana, Fernando Sebastian	20430652444
Quintana, Maximiliano Nicolas	23354661349
Quintana, Ada Yanina	27355902728
Quintana Guevara, Melisa Ailin	27428150118
Quintero, Claudia Veronica	27309019127
Quintero, Tamara Daniela	27386670477

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Quintero, Romina Soledad	27341778854
Quinteros, Lucas Leandro	20341039615
Quinteros, Mayra Gisel	27363565986
Quinteros, Araceli Micaela	27362337890
Quinteros, Malvina Soledad	27334490055
Quinteros, Abigail Sabrina	27436085171
Quinteros, Leonel Esteban	23429215099
Quinteros, Daniela Ludmila	27427854251
Quirch, Noelia Desiree	27360258772
Quirelli, Valentina	27391731921
Quiroga, Romina Carolina	27341881760
Quiroga, Florencia Betiana	27396930132
Quiroga, Agostina Tiziana	27441937313
Quiroga, Danilo Nicolas	20405223555
Quiroga, Julia Elisa	27338921719
Quiroga Cabrera, Valentina Pilar	27456937425
Quiroga Pacheco, Leonel	23438093699
Quiroga Perez, Eva Maia Beatriz	27439265138
Quiros, Maria Jose	27297245576

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Quiros, Jessica Estefania	27422027748
Quiroz, Walter Leonardo	20348995430
Quiroz, Aldana Rocio	23397527344
Quiroz, Cesar Matias	20361163991
Quiza, Maria Virginia	27355855584
Rabbat Galarreta, Micaela Belen	27419620071
Rabbat Galarreta, Erica Mariel	27435598124
Rabossi, Lucas	20381938175
Racca, Maximiliano Farid	20421836621
Radimak, Fabricio Dimas	20375926653
Ragazzini Contenti, Nicolas	20386480274
Ragessi, Paola Sofia	27286551306
Ramallo Mamondez, Florencia Nahir	27420534235
Ramallo Martinez, Lourdes Leonela	27455950045
Ramallo Peralta, Nahuel Mathias	20381805353
Ramirez, Silvana Noelia	27309693979
Ramirez, Analia Beatriz	27264474952
Ramirez, Natalia Beatriz	27297679770
Ramirez, Gisela Veronica	27324081270

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ramirez, Maira Antonella	27347030703
Ramirez, Cynthia Analia	27267785266
Ramirez, Marcelo Sebastian	20302150401
Ramirez, Ludmila Araceli	27383838350
Ramirez, Gustavo Alejandro	20355791395
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, Candela Milagros	27424845898
Ramirez, Fabricio Javier	20433437242

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ramirez, Yanet Natali	27366591678
Ramirez, Dalma Dayana	27384097214
Ramirez, Patricia Soledad	27419439784
Ramirez, Nahuel Maximiliano	20385034807
Ramirez, Milagros Aylen	27453706813
Ramirez Goitia, Mariela Fernanda	27340354406
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 Acevedo, Agustin Sebastian	20432734693
Ramos Da Silva, Jerry Arnold	20954936156

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ramos Villaroel, Augusto	20367931133
Randisi, Cintia Gabriela	27296809239
Ranz, Cristian German	20360209424
Ravelo Garcia, Mariana	27962685698
Reartes, Mauro Sebastian	20418889145
Rebollo, Eliana Evelyn	27355304049
Recalde, Silvia	27164627204
Redondo Rodriguez, Florencia Magali	27417195926
Rega, Ernesto Javier	23296275549
Regina, Damian Angel	20314491328
Regino, Lautaro Benjamin	20448979076
Reifenberg Monges, Maria Eugenia	27425036098
Reinoso, Noelia Vanina	27334435747
Reinoso, Carlos David	20288511919
Reinoso, Camila Jael	27432720999
Reinoso, Jonathan Eduardo	20420895012
Rencoret, Lucas Fernando	20433703155
Rentine, Lautaro Daniel	23417625569
Retamar, Evelyn Soledad	27249928807

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Reviglione, Maria Alejandra	27250791718
Revol, Sasha Abril	27427851821
Revolero, Flavia Elizabeth	23365297134
Rey, Sergio Hernan	20350385801
Rey, Juan Cruz	20444699710
Rey, Joaquin	20420720328
Reyes, Nestor Fabian	20270043667
Reyes, Maria Constanza	27405215840
Reyes, Ivana Rebeca	27415164632
Reyes Duarte, Zulma	27946064586
Reyna, Teresita Esther	27256080953
Reyna, Gabriel Hernan	20333203317
Reyna, Juan Facundo	20394963780
Reyna, Cintia Gisela	27299643676
Reynaga, Nahuel Mauricio	20432728847
Reynoso, Debora	23355858154
Reynoso, Ornella	27390698491
Reynoso Maza, Alexis	20371746197
Riani, Andrea Carmen	27311039461

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ribeiro, Mikaela Jaqueline	27412779369
Ricci, Diego Agustin	20346886162
Richardson, Amanda Veronica Abril	27421602552
Richioni, Barbara Sabrina	27383735535
Ricobelli, Gabriela Georgina	27343683311
Ridolfi, Santiago	20413789991
Riera, Vanina Estefania	27310363605
Riffel Resch, Guido Gianfranco	20418401436
Riga, Nicolas Hernan	20450865061
Rigal Marcano, Marcos Ire Mauricio	20963162422
Rijavec, Paula Abigail	27369204144
Rimunda, Abril Valentina	27464508452
Rinaldini, Maximiliano Agustin	20390738189
Rinaldini, Maria Reina	27404337543
Rioja, Constanza Daniela	27309702803
Rios, Jorge Gabriel	23333208709
Rios, Yanina Soledad	27328541438
Rios, Natalia Fernanda	27304852734
Rios, Mariel De Los Angeles	27393483259

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rios, Ivan Dario Maximiliano	20360196047
Rios, Germ?N Guillermo	20352052354
Rios, Karen Priscila	27408035649
Rios, Tamara Magali	23391812004
Rios, Rogelio Alejandro	20434781036
Rios, Gabriela Ivana	27313556560
Rios, Pedro Valentin	20428378424
Rios, Andrea	23424382264
Rios, Natanael Esteban	20382802315
Rios, Romina Nerea	27383334190
Rios, Antonella	27406137878
Rios Gutierrez, Nicolle	27957810891
Rios Ponce, Constanza Soledad	27399368028
Riquelme, Dalma Soledad	27402468780
Riquelme, Sabrina Emilse	27423850103
Riquetti, Veronica Daniela	27302542215
Ritta, Melisa	27364316203
Rius Tu?On, Tobias Uriel	20418460149
Riva, Brenda Valentina	27438112079

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rivadeneira, Mathias Nahuel	20402284235
Rivadeneira, Joel	20337002227
Rivadero Lopez, Cintia Noelia	27347692153
Rivarola, Florencia Magali	27406861193
Rivas, Pablo Adrian	20354963761
Rivas, Gerardo Oscar	23349341379
Rivas, Ivan Andres	20451375831
Rivas, Antonella Soledad	27365385519
Rivera Gomez, Anibal Jesus	20958603046
Rivero, Brenda Noe	27406944196
Rivero, Valdo Alejandro	20349035244
Rivero, Alexis Nicolas	23423785519
Rivero, Ivan Gabriel	20402409909
Rivero, Valentin	20461264302
Rivero, Stefani Belen	27401075181
Rivero, Tomas Emiliano	20466608018
Rivero, Florencia Soledad	27412799475
Rivero Burgos, Tasiana Elisama	27422628369
Rivero Iker, Juan Ignacio	20417288946

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rivero Rejalaga, Alba Mariel	27299641894
Rivero Troulliet, Angela Antonella	27436063453
Riveros, Gaston Juan Pablo	20330721473
Rizzi, Milena Belen	27419747926
Roa, Sandra Marisel	27361166030
Roa, Brenda Danisa	27337740494
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
Roblero, Rodrigo Ariel	20323270016
Robles, Santiago Edgardo	20418894394
Roblez, Janet Roxana	27349885498
Rocha, Omar Gustavo	20256636507
Rocha, Silvio Fernando	20339291005
Roda, Paola Magdalena	27275863470
Roda, Barbara Belen	27348268657

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodrigo, Mickaela	27424075715
Rodriguez, Natalia Carina	27272453735
Rodriguez, Roxana Elizabeth	27322046117
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, Fernanda Soledad	27351313434
Rodriguez, Beatriz Magdalena	27283966254
Rodriguez, Nicolas Leoncio	20343008571

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodriguez, Karen Vanina	27374791406
Rodriguez, Gonzalo David	20325617293
Rodriguez, Analia Karin	27252784344
Rodriguez, Jennifer Lisette	27384931184
Rodriguez, Yesica Vanina	27349897828
Rodriguez, Agustina Alejandra	27418099300
Rodriguez, Esteban Lautaro	20396240255
Rodriguez, Rita Luciana	27328549978
Rodriguez, Noelia Patricia	27328543015
Rodriguez, Rodrigo Marcos Gaston	20353561945
Rodriguez, Milagros Belen	27412668001
Rodriguez, Daniela Elizabeth	27375846379
Rodriguez, Bruno Tomas	20413553173
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodriguez, Lucas Hernan	20386788953
Rodriguez, Mariano Javier	20419435873
Rodriguez, Rocio Aylen	27424380232
Rodriguez, Valeria Carolina	27390238601
Rodriguez, Rocio Micaela	23428536134
Rodriguez, Flavia Ver Nica	27361394505
Rodriguez, Joaquin Ramon Ernesto	20405048478
Rodriguez, Natacha	27414819139
Rodriguez, Aylen Micaela	27432993162
Rodriguez, Bianca Nazaraena	27448984236
Rodriguez, Agustin Leandro	20431890195
Rodriguez, Angelica Luz	27342891239
Rodriguez, Marisa Tatiana	23360198014
Rodriguez, Lourdes Micaela	27414818884
Rodriguez, Cynthia Del Carmen	27362396927
Rodriguez, Alex Axel	20415212535
Rodriguez, Eliana	27348403686
Rodriguez Aviles, Luz Aldana	23458335214
Rodriguez Bosch, Ignacio Facundo	20433694180

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodriguez Cardozo, Rocio Guadalupe	27327855595
Rodriguez Del Soto, Mara Yael	27396899928
Rodriguez Descamps, Karla Elisa	27354670645
Rodriguez Escalante, Micaela Genoveva	27299791020
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 Navarro, Nadia Ayelen	27455946897
Rodriguez Nu?Ez, Luis Fabian	20419631125
Rodriguez Oryan, Paula Ignacia	23950723394
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
Roggia Coschica, Joaquin	20370949124
Rojas, Luis Martin	20337249710

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rojas, Cinthia Lorena	27304411096
Rojas, Nelson Javier	20312949467
Rojas, Selva Florencia	27365069579
Rojas, Kebelyn	27958810720
Rojas, Jesica Paola	27328127593
Rojas, Mayra Soledad	27345575346
Rojas, Marina Griselda	27385691616
Rojas, Fabiana Micaela	27360181176
Rojas, Monica Lorena	27283940441
Rojas, Micaela Alejandra	23367743174
Rojas, Geraldine	23394058734
Rojas, Paola Soledad	27296082835
Rojas, Silvana Esther	27338747603
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 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rojas Sotelo, Natali Nicole	27452432981
Rojas Sotelo, Miluska Del Rocio	27946303424
Rojo Franco, Ignacio Fidel	20427850804
Rolando, Sofia	27242756490
Roldan, Patricio Leandro	20376175783
Roldan, Leonardo Raul	20258161921
Roldan, Ricardo Daniel	20353689321
Roldan, Rodrigo Rafael	20310552373
Roldan, Ludmila Anahi	27371653649
Roldan, Natali Del Valle	27351090079
Roldan, Gabriela Anahi	27321242834
Roldan Ferreyra, Lucio	23406857379
Roldan Ponce De Leon, Vanesa Beatriz	27385388751
Rolon, Gabriel Omar	20413556296
Rolon, Maira Tatiana	27363899094
Rolon, Aldana Guadalupe	27466725493
Romagnoli, Anabela Rita	27324949955
Roman, Yanina Magali	27377968013
Roman, Gonzalo Juan Sebastian	20413549001

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Roman, Eliana Veronica Alejandra	27377937517
Roman Beligoy, Macarena	27404997446
Roman Buffa, Mariano Andres	20342853383
Roman Casadesus, Tomas Javier	23428539249
Romaniuk, Javier Alejandro	20315776733
Romano, Mabel Jesus	27234414750
Romano, Analia Esperanza Gabriela	27361972444
Romano, Florencia Antonella	23391758484
Romano Guardia, Daria Nazira	27461267187
Romano Peralta, Gisella Desiree	27348412197
Romero, Angel Agustin	23291854249
Romero, Gabriela Soledad	27316272369
Romero, Adriana Estefania	23370705194
Romero, Alejandra Ines	27323018710
Romero, Antonela Claudia Micaela	27407541311
Romero, Lucas Alejandro	20361981481
Romero, Claudia Noelia	27421705181
Romero, Marcelo Sebastian	20383848513
Romero, Vilma Graciela	27396155805

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Romero, Nicolas Ruben	20340133898
Romero, Fernando Adrian	20397508650
Romero, Silvia Beatriz	27319722365
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, Valentino	20435622861
Romero, Yesica Paola	27302115813
Romero, Larisa Leylen	27431098828
Romero, Jonatan David	20344316970
Romero, Andres David	20408369917
Romero, Rocio Antonela	27377080225
Romero, Aylen Liliana	27413365045
Romero, Karen Soledad	27374693749
Romero, Alicia Roxana	27214663266

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Romero, Micaela Ailen	27400342534
Romero, Ramiro Omar	20429215944
Romero, Yanina Haidee	23404472364
Romero, Aylen Johana Yaneth	27426647597
Romero, Brenda Daniela	27407371874
Romero, Walter Francisco	20401778404
Romero, Camila Ayelen	23402424974
Romero, Daniela Del Valle	27234590931
Romero, Miriam Julieta	23432698114
Romero, Leonel Humberto	20378508062
Romero, Leonardo Javier	20384118527
Romero, Helena Angeles	27437881591
Romero, Dagma Jaqueline	27436957373
Romero, Lucas Ariel	23431100479
Romero, Martin Federico	20310082342
Romero, Eric Miguel	20441531142
Romero, Emilio	20398063385
Romero, Silvana Maricel	27297144893
Romero, Mariana Belen	23364233094

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Romero, Gabriela Larisa	27369255318
Romero, Analia Viviana	27246044460
Romero Cano, Dante Uriel	23427417549
Romero Casta?O, Gabriel David	20332020251
Romero Ervetto, Marta Lorena	27256661530
Romero Fagnani, Melina Soledad	27345227984
Romero Fernandez, Betiana Agostina	27417285224
Romero Lanzilotta, Javier David	20323723495
Romero Solis, Naiara Rosario	27448011661
Romero Vabro, Magali Abigail	27458354877
Romeu Soria, Joel Gaston	23404019619
Ronco, Julieta Micaela	27438816130
Rosales, Nuria Solange	27360187190
Rosano, Matias Ezequiel	20346563347
Rosas Labraga, Juan Esteban	23419641839
Rosas Labraga, Jose Gabriel	20440781420
Rosina, Roxana Mabel	27283360216
Roso, Emilce Estefania	27387463807
Rossetti, Maria Elisa	23288503044

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rossi, Franco Fabian	20361314329
Rossi, Celeste Belen	23360913104
Rossini, Gisela Selene	27322520757
Rosso, Lara Belen	27372626238
Rosso Casta?Arez, Yuliana Ailen	27394957378
Rotela, Abigail Cesia	23434795214
Rotela, Juan Cruz	20431697859
Rovere, Marina Noelia	27354631461
Rubio, Matias Ezequiel	20436953470
Rubio Reyes, Franco Leandro	20423846837
Rueda, Santiago Nicolas	20463735833
Ruggeri, Franco Emanuel	20415988959
Ruggiero, Thais Virginia Mariel	27451454604
Ruidiaz, Silvia Anabella	23381208974
Ruidiaz Flores, Gabriela Celeste	27332489890
Ruiz, Carlos Hernan	20303279300
Ruiz, Ivana Soledad	27285677705
Ruiz, Agustin Mauro	20355837492
Ruiz, Sofia Candela	27422584639

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ruiz, Maria Eugenia	27308438584
Ruiz, Rocio Marianela	27365656466
Ruiz, Adrian Valentin	20393105144
Ruiz, Ignacio Javier	20403076121
Ruiz, Rocio Melipal	27357913115
Ruiz, Leonardo Cesar	20319217542
Ruiz Cabello, Noelia Milagros	27402790321
Ruiz Diaz, Cindy Liz	23362113024
Ruiz Diaz, Barbara	27443667100
Rumualdo, Lucia	27428955752
Rusciano, Matias	20377704216
Russo, Luciana Belen	27290290134
Ruzafa Miarka, Santiago Andres	20446080130
Saadi, Amira Jazmin	27387627788
Saavedra, Nadia Belen	27338316920
Saavedra, Isabel	27344784324
Saavedra Young, Mauricio	20396890748
Sabadini, Juan Pablo	20408175470
Sabas, Nicolas Miguel	20303907441

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sagredo Contreras, Cesar Enrique	20370085952
Saiche, Noelia Carolina	27335052388
Saiche, Florencia Daniela	27372261744
Saied, Melina Rocio	20306896947
Saine, Martina Rocio	27454864854
Saipe Pe?Alber, Jazmin Irina	27382378577
Salagre, Maria Eugenia	23375266504
Salariato, Elizabeth Andrea	27389048416
Salazar, Yexica Lucia	27959733312
Salazar Candio, Tomas Gabriel	20417098268
Salcedo, Ruben Augusto	20391342599
Salcedo, Milagro Anahi	23414150004
Salcedo De Salas, Katy	27959254252
Salda?A, Maria Florencia	27376197439
Salda?O, Dariana Jacqueline	27415217078
Saldivia, Santiago	20464522361
Sale Yalis, Julian Nahuel	20374741889
Salemi, Ignacio	23460338239
Salerno, Maria Celeste	27421183487

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Salgan, Romina Alejandra	27382824615
Salgan, Eliana Micaela	27414396629
Salguero, Agustin Ezequiel	20429777101
Salinas, Agustina Melanie	23397508544
Salomon, Fabiana Edith	27355607025
Salomon, Ana Clara Gisela	27376461411
Saltor, Gonzalo Ruben	20350943111
Salvatico Fourastie, Camila	23445475254
Salvatierra, Marcelo Armando	20248160811
Salvatierra, Priscila Agostina	27441542416
Salvo, Flavia Gisela	27420516695
Salzano Ubaldi, Agustina Pia	27421609093
Samaniego, Gisela Ivana Leonor	23362713994
Sambado, Mauro Emanuel	20348381858
Sambrano, Bruno Leonardo	20395044460
Samhan, Yanina Belen	27346885055
Sampayo, Julieta	27420167720
San Martin, Maria Cecilia	27263135348
San Martin, Facundo	24303906475

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
San Martin, Rebeca Ayelen	27363333465
San Miguel Garcia, Claudia	27944020085
Sanabria, Sabrina Ayelen	27354570810
Sanabria, Dalma Soledad	23372837284
Sanabria, Lautaro Nicolas	20369728521
Sanabria, Jose Maria	20254554139
Sanchez, Laura Noelia	27315568647
Sanchez, Luciano Nicolas	20379997989
Sanchez, Gonzalo Gabriel	20374543777
Sanchez, Gabriela De Los Angeles	27387681774
Sanchez, Victor Hugo	20318727733
Sanchez, Emanuel Alejandro	20343337273
Sanchez, Yanina Belen	27373203926
Sanchez, Nidia Ayelen	27361943819
Sanchez, Johana Gisel	27369729344
Sanchez, Gaston Orlando	20422629573
Sanchez, Matias Ezequiel	20318151033
Sanchez, Nicolas	20329785565
Sanchez, Carolina	27355869186

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sanchez, Nicolas Joaquin	20396901081
Sanchez, Daniela Beatriz	27369723702
Sanchez, Diamela Belen	23411103994
Sanchez, Maria Jose	27267829174
Sanchez, Nahuel Ezequiel	20406851932
Sanchez, Gimena Beatriz	27393156029
Sanchez, Emanuel Victor Angel	20415175494
Sanchez, Guido Abel	20418284731
Sanchez, Carolina Soledad	27400268938
Sanchez, Jonatan Agustin	23399406129
Sanchez, Ornella	27434789708
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sanchez, Maia Tais Celina	27440976854
Sanchez, Nair Belen	27391227212
Sanchez, Adriana Lorena	27364872181
Sanchez, Sofia Elizabeth	27414812746
Sanchez, Marcos Gerardo	20270584722
Sanchez, Juan Manuel	20418464055
Sanchez, Araceli Elizabeth	27429208101
Sanchez, Remedios Guadalupe	27266416461
Sanchez, David Gabriel	20418098555
Sanchez, Martin Guillermo	20431433541
Sanchez, Lucia Anahi	23386478104
Sanchez, Facundo Nicolas	20449716583
Sanchez, Leonela Araceli	27422634083
Sanchez, Leon Vidal	20327849760
Sanchez Aballay, Melani Romina	27423038433
Sanchez Alamo, Ezequiel David	20381810160
Sanchez Fretes, Facundo Tomas	20421836036
Sanchez Garcia, Agustin Nicolas	20411155510
Sanchez Goya, Gustavo Adolfo	23312490579

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sanchez Guillard, Kiven Rafael	23337302939
Sanchez Lapalma, Fernanda Marysel	27315565400
Sanchez Lapalma, Marianela Emilse	23301226004
Sanchez Leon, Antonella Maria De Las Mercedes	27402457304
Sanchez Odorisio, Macarena Sofia	27374758638
Sanchez Sattler, Nadia Rocio	27417627249
Sanchez Tort, Kassandra Azul	27405186468
Sanchez Vilchez, Camila Ailin	27435237350
Sandin, Micaela Abigail	27439984770
Sandon, Fernanda Micaela	27371689813
Sandoval, Adriana Natalia	27269849474
Sandoval, Valeria Dora	27336620010
Sandoval, Gaston Gabriel	20400897809
Sandoval, Claudio Ronaldo	20361163436
Sandoval, Maria Del Rosario	27403874278
Sandoval, Marcelo Nicolas	20430650646
Sandoval Marun, Maira Natali	27393094570
Sandrini Diaz, Laila Yasmin	23378708664
Sanjuan, Leonardo Gabriel	20231473980

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Santa Cruz, Maria Constanza	27274718086
Santa Maria Friedorovick, Rene Omar	20351497964
Santamaria Clemente, Aneley Celia	27387266300
Santarrosa, Ornella Sofia	27439268242
Santesso, Flavia	27292379205
Santiago, Florencia Maria	27402309267
Santillan, Melisa Tatiana	27403465289
Santillan, Gabriela Janet	27357767240
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
Santisteban Castro, Luis Fernando	20947965221
Santoro, Carlos Emiliano Horacio	20347036693
Santucho, Santiago Omar	20402482339
Sanz, Micaela	27349332766
Sanz, Karen Magali	27419929331

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Saorin Sosa, Marco	20405859182
Saporiti, Tiago	20449240376
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
Sardi, Enzo Alfredo	20429215162
Sarmiento, Zacarias Javier	20464527983
Sarmiento Felix, Yasmin Jael	27383285882
Sartore Avila, Franco Gabriel	20392987534
Sartori, Antonella	27461258609
Sassi, Gonzalo Cesar	20249741729
Sassi, Valentin	23458343829
Saucedo, Romina Paola	27336692216
Saucedo, Brisa Antonella	27436957209
Saucedo Heim, Santiago Ariel	20446828917
Savarino, Leandro Gabriel	20335691610

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Savid, Miguel Angel	20333204054
Savoretti, Candela Milagros	27440643715
Saya, Marcela Gladys	23185792714
Sayago, Elizabeth Veronica	27344892895
Sayes, Milagros	27418137156
Sayes Herrera, Ruben Dario	20359344970
Sbarra, Julia	27320781030
Scaglione, Florencia Andrea	27405183752
Scalambra, Jessica Vanina	27355799528
Scaltritti, Valentina	27411524677
Scaramuzzino, Franco Natanael	20332131886
Schanton, Jesica Juliana	27352178980
Schelover Radovinich, Francisco Ezequiel	20399383545
Schilman, Iv?N Marcelo	20394978184
Schmid, Marcelo Jonatan	20358588647
Schmid, Gerson David	20375849667
Schmitz Barni, Paola Andrea	27281255075
Schmitz Barni, Luis Daniel	20319097350
Schulz, Mariano	20442753262

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Schwindt, Nicolas Emanuel	20445697908
Sciortino, Antonela	27357034162
Scott, Valentina	27438803756
Scozzari, Ayelen Antonella	27349094385
Scundi, Matias Ezequiel	20460318050
Scuticchio, Bruno Misael	20436977507
Seco, Aylen Loreley Del Carmen	27449707341
Seeligman, Carlos Miguel	20963962291
Seghieri, Rocio	27416256220
Segovia, Soledad Daniela	27419730829
Segovia, Eliana Delfina	27437880803
Segovia, Xavier Rodolfo Osmar	20365641596
Segovia, Mauricio Eduardo	20292079045
Segovia Cardozo, Ana Gabriela	27384137267
Segura, Vanesa Andrea	27316009765
Segura, Marquesa Maria	27291106515
Segura, Jessica Ayelen	27402462073
Segura, Juan Pablo	20430847547
Sena, Axel Ayrton	20405190177

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sena Alanis, Brenda Agostina	23444744324
Sena Berger, Leiza Giuliana	27381909854
Sena Falcon, Jeremias	20439322188
Sena Panero, Anna Sol	27455958283
Sengher, Cintia Fernanda	23288941254
Senturi?N, Maria Bel?N	27429215604
Senturion, Gabriel Antonio	20360190367
Senturion, Silvana Vanesa	27406075783
Serale, Santiago Salvador	20396207649
Seron, Luciana Evelyn	27367198007
Serra, Elena Guadalupe	27291371316
Serrano, Cintia Elizabet	27347870884
Serrano, Cintia Gisela	27288189752
Serrano, Cesar Emanuel	24355878313
Serrano, Tomas Ignacio	20445331679
Serrano, Gimena Belen	27415163121
Serrano Banco, Tomas Roman	20432314414
Serrano Vilkas, Agustin Gabriel	20404024087
Settembrini, Iara Ines	24372021132

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Setzu, Sabrina Roxana	27313577959
Si?Eriz, Karen Ariana	27442329856
Sicardi, Edith Lorena	27302143639
Sileo, Martin Alejandro	23353159909
Siloff, Ariana Betsabe	27384789906
Silva, Maria Victoria	27349596674
Silva, Blanca Elisabeth	27343707733
Silva, Rosmarid	27397760087
Silva, Nahuel Ramon	20380479886
Silva, Franco Carlos	20408175055
Silva, Lucia Jimena	27396196560
Silva, Franco Nahuel	20406052045
Silva, Federico Nicolas	20448981321
Silva, Agustina Ayelen	27400957466
Silva, Sabrina Aldana	27408034472
Silva, Lautaro Adrian	20466068552
Silva, Karen Ayelen	27418865917
Silva, Noemi Daniela	27369253269
Silva, Santiago	20404178521

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Silva Silva, Caren Paloma	27436955079
Silva Iri?Iz, Emiliano Augusto	20451541081
Silva Tatanchelo, Lucas Santiago	20391772798
Silva Vargas, Roxanne Eunices	20191090129
Silva Veneciano, Gonzalo Agustin	20448058655
Silvero, Rocio Monica	27427446285
Silvestri, Eliana Del Carmen	27299663707
Silvestro, Cristian Federico	20326835928
Simon, Sofia	27366560306
Sinclair Imfeld, Brenda Sabrina	27406057289
Sineli, Maria Jose	27288847431
Sinesi, Maria Laura	27306516766
Sisneros, Jessica Tamara	27338671836
Smillovich, Antonela Devora	27388824919
Soaje, Carla Noelia	23350894934
Soberon, Emilce Norali	27369711879
Soberon, Maria Lujan	23419440574
Sofia, Micaela	23410661624
Sofia, Agustin	23444919469

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sola, Lucas Ezequiel	20405197120
Solari, Maria Alejandrina	27240077146
Solbes, Maria Lucia	27418280234
Soler, Ariel Agustin	20442238368
Soler, Maria De Los Angeles	27417608872
Soler, Paula Mariana	27373376316
Solimano, Gilda Antonella	27349173013
Solis, Maira Romina	27381934379
Solis, Cecilia Andrea	27274109969
Solis, Marcos Antonio	20429856451
Solis, Federico	20364474661
Sommer, Zoe Mikaela	27439245501
Sorgini Purgue, Estefania	27352912099
Soria, Maria Fernanda	27249918674
Soria, Cintia Del Milagro	27291109921
Soria, Ursula	27405769307
Soria, Marisa Paola	27385024725
Soria, Lucas Ezequiel	20447205786
Soria, Marina Ester	27381793783

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Soria, Horacio Agustin	20433678665
Soria, Florencia Guadalupe	27426412875
Soria Pagan, Flor	27940904337
Soriano, Matias Fabian	20404033337
Sosa, Cinthia Elisabet	27323665694
Sosa, Ana Belen	27322663922
Sosa, Analia Belen	27377035181
Sosa, Cynthia Belen	27327293074
Sosa, Mariana Gabriela	23348708384
Sosa, Ignacio Benjamin	20397761739
Sosa, Silvana Andrea	27264087894
Sosa, Eluney Soledad	27348201285
Sosa, Carolina Ayelen	27374359377
Sosa, Cintia Elizabeth	27279409693
Sosa, Nehuen Mauro Alejandro	23362465109
Sosa, Gisella Romina	27342342065
Sosa, Marcelo Emanuel	20369746139
Sosa, Yamila Soledad De Los Angeles	27352603126
Sosa, Debora Romina	27336127675

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sosa, Gabriela Jakelyn	27383798138
Sosa, Joana Vanesa	27313301775
Sosa, Azul Abigail	27579439675
Sosa, Natalia Carolina	27406061944
Sosa, Dolores Aldana	27415174980
Sosa, Emilse	27379019191
Sosa, Luis Alfredo	20432315585
Sosa, Roque Daniel	20375960177
Sosa, Luciana Alejandra	27402468330
Sosa, Cintia Paola	27338947882
Sosa, Rodrigo Ezequiel	23400332169
Sosa, Lorena Elizabeth	23384135994
Sosa, Agustin	20399714525
Sosa, Paula Andrea	27384378264
Sosa, Gaston Ivan	20361433069
Sosa, Shirley Belen	27429816721
Sosa, Joselina Norali	27434105566
Sosa, Lautaro Nicolas	20449702418
Sotelo, Leonardo Nicolas	20361153163

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sotelo, Gabriela Romina	23337299474
Sotelo, Delia Yamila	27361974293
Sotelo, Sergio Ariel	20279355262
Sotelo, Leandro Federico Gabriel	20387685376
Sotelo, Marcela Fabiana	27263932019
Soto, Carina Soledad	27291373955
Soto, Roxana Noemi	27393142850
Soto, Lautaro	20396185394
Soto, Natalia De Lourdes	27340706345
Soto, Eduardo Rafael	20377072813
Soto, Lerida Claribel	27360199008
Soto, Cynthia Roxana	27393157467
Soto, Jorge Sebastian	20360196780
Soto, Alexis Fernando	20354966248
Soto, Nilda Elisabet	27442233425
Soto, Silvana Elizabeth	23269047984
Soto, Lurdes Itati	27440872765
Soto, Ubaldo Alexis	20365657603
Soto, Mauricio Ignacio	20459380273

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Soto Hermosilla, Celina Nazarena	27421064453
Sotomayor, Vanesa Soledad	27283977353
Sotomayor, Sabrina Susana	27295548377
Soule, Maria Valentina	27440092654
Soza, Sergio Emmanuel	20443312863
Spaggiari, Milagros	27464522595
Spanhake, Nicolas Erwin	20369343921
Speranza, Estela Alejandra	27400315022
Spessot, Noelia Emilce	27336149962
Spina, Luciano German	20351526123
Spirito, Alejandro Carlo	20229928296
Sredzinski, Lucas Matias	20380190894
Stancovich, Alexander Esteban	20360197914
Starcevich, Maria De Los Angeles	27428664987
Stegemann, Martin	20400739715
Stember, Barbara Pamela	27362110454
Stessens, Elias Santiago	20436027649
Stivala, Micaela Esperanza	27434735713
Stock Millan, Valeria Maria	27394977085

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Stolarowa, Romina Belen	27412204765
Storti, Juan Pablo	20300506039
Stramare, M?Lody Carla	27390725804
Strasorier, Helena Gisela	27261814361
Straziuso, Patricio Ignacio	20389008134
Styezen, Pablo Gustavo	20393101750
Styezen, Sabrina Macarena	27345594847
Suarez, Maria Belen	27312198881
Suarez, Cintia Yanina	27324950686
Suarez, Jesica Nadia	27337008319
Suarez, Mariana	27323893549
Suarez, Sofia Denis	27394769369
Suarez, Solange	27390710076
Suarez, Tomas Eduardo	20381287212
Suarez, Valentina Lisa	27447812628
Suarez, Marina Fernanda	27452431802
Suarez, Maximo Agustin	20463753327
Suarez, Abril Milagros	27464505933
Suarez Duffourt, Maria De Los Milagros	27408772430

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Suarez Pedernera, Agustin Ezequiel	20423846373
Suarez Vasquez, Maria De Los Angeles	27951348959
Sugasti, Damian Gabriel	20391988898
Sugasti Montorfano, Silvia Soledad	27340483915
Sunagua Perez, Silvia Beatriz	27276547319
Sunier, Candelaria Rocio Jazmin	27346518877
Surghi, Azul	23393234954
Susana, Paula Maria	27335292257
Taborda, Valeria Silvina	27323467442
Tactaca, Anabela Evelia	27359058174
Tadeo Guzman, Pablo Luis	20191168101
Tai?A Chicata, Wolfgang Walter	20385005335
Talavera, Axel Eloy	20432727778
Tamagno, Francisco Emilio	20344560448
Tans, Debora Cristal	27419929625
Tapia, Walter Fernando	20335980469
Tapia, Celeste Soledad	27316470810
Tapia, Rocio Macarena	27434513117
Tapia, Martina	27447404910

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Tapia Gallo, Cintia Macarena	27393020410
Tarantino, Mayra Vanesa	27354794948
Taraskevich, Giuliana Elizabeth	27384398885
Telch Gelati, Emmanuel Ezequiel	20454989156
Tele?A, Francisco Ariel	20422164910
Tello, Brenda Milagros Del Valle	27415217302
Tello, Lourdes Aldana	27420520137
Tello, Franco Nicolas	20380007038
Tello, Milagro Abril	27438819768
Tercic, Maria Cielo	27435243199
Teruel, Evelyn Anabella	27381939168
Terzaghi, Lucia	27441805514
Tessadri, Lucio	20390718161
Testoni, Ayelen Soledad	27359444902
Testoni, Gustavo Mateo	20377983514
Teves, Gabriela Marlene	27342306077
Theiler, Juana	27384122367
Theiler, Ernesto	20394212092
Theodorou, Maria De Los Angeles	27370460839

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Thome, Solange Daiana	27332932220
Thorlet, Carla Victoria	27409686651
Thorlet, Noelia Mailen	27377062170
Thorlet, Louis Antares	27440404001
Tisera, Yesica Del Milagro	27424752059
Tissera, Mariela	27279563412
Tissera, Agustin Daniel	23418278439
Tobares, Johana Elizabeth	27426970711
Tobares Gonzalez, Ruth Rocio	27304736785
Toffaletti, Marisa Elisabet	27274715575
Toffoletti, Vanina Alejandra	27364871983
Tolaba, Felix Mariano	20355814441
Toledo, Maria Viviana	27354528113
Toledo, Lucia Celia	27357339834
Toledo, Mariana Alejandra	27330293565
Toledo, Melina Rocio	27402465994
Toledo, Julieta Maria	27401096022
Toledo, Carla Gisela	27390710327
Toledo, Matias Alexander	20426941326

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Toledo, Manuel Ezequiel	20432852564
Toledo, Juan Ignacio	20432245862
Toledo, Eliel Juan David	27468557326
Toli, Agustina Ariana	27379693119
Toloza Hak, Lourdes Milagros	27438819709
Tomasi, Yuliana Carola	27433711608
Torales, Ana Belen	27377044520
Toranzo, Camila Jazmin	27402494978
Toranzo, Milena Gabriela	27429782924
Torcigliani, Natalia Andrea	27291884968
Toribio Fernandez, Sofia Elizabeth	27463100786
Torino, Maria Gabriela	27306126801
Torletti, Melisa Noelia	27359065731
Toro, Guido Ignacio	20334376975
Torre, Daniel Dario	20345010360
Torres, Johana Valeria	27361421855
Torres, Carla Mariana	27348982503
Torres, Lorena Paola	27365636872
Torres, Virginia Mabel	27370692144

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Torres, Daiana Mercedes	27401795257
Torres, Maria Florencia	27350165172
Torres, Caren	27370780205
Torres, Carla Jimena	27330281095
Torres, Elias Daniel	20379992316
Torres, Lilia Noelia	27308994959
Torres, Ludmila Paula Daniela	27362327801
Torres, Rosa Isabel	27186208841
Torres, Ana Florencia	27379108976
Torres, Horacio David	20422029738
Torres, Vanina Elizabeth	27383322133
Torres, Lorena Del Valle	27294180341
Torres, Matias Rodrigo	23433709799
Torres, Joaquin Alejandro	20440208135
Torres, Nicolas Diego	20435252096
Torres Barrios, Flavia Micaela	27431456015
Torres Cabrera, Javier Junot	20191096275
Torres Loza, Manuel Alejandro	20351088126
Torres Perez, Evelin Jessica Del Valle	27385009831

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Torres Raffault, Samanta Alejandra	27348993106
Torres Raffault, Florencia Ivanna	27188911396
Torres Urquiza, Romina Patricia	27348411387
Torres Yayguaje, Juan David	20964135615
Torres Zabala, Luna Del Mar	27406795352
Torrez, Claudia Adriana	27371125014
Tortosa, Maria Eugenia	20291981179
Tourn, Aldana Mailen	27404490376
Tovar, Victor Julio	20963871032
Traballoni, Julieta Belen	23393263954
Trangoni, Nerina De Los Angeles	27427893990
Trangoni, Angelo Nicolas	20405013828
Trangoni, Brenda Natali	23415175884
Trangoni Huerta, Clysia Zelenne	27365641469
Trapani, Giuliana Agostina	23423737743
Trigueros, Fernanda Guadalupe	27350540984
Trivi?O Cortes, Lorena	27959415787
Trivi?O Gutierrez, Luisa Fernanda	27957223414
Trombotto Pesciallo, Franco Miguel	20413239576

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Tron, Lautaro Ezequiel	20437684007
Troncoso, Ariadna Agustina	27425189447
Trossero, Yanina Soledad	27311568200
Trucco, Lucas Leonel	20425788788
Truisi, Santiago Daniel	20284303106
Tula, Emanuel Axel	23326235539
Tulian, Ayelen Irene	27394469004
Tuninetti, Yamila Jose	23301756054
Tur Springer, Sofia Daniela Soledad	27408368494
Turco, Maria Jose	27233959087
Tuset Gastelu, Kaled	20439257440
Tutaglio, Melina Lilian	27265289326
Tuyare, Mayra Nair	27360192062
Uferer, Gonzalo Ernesto	20434781192
Uran, Gabriela Magali	27409120623
Uran, Lucrecia Belen	27405216057
Urdapilleta, Bruno Manuel	20433480903
Urfalian, Tomas Ezequiel	20438790277
Urgelles, Walter Emanuel	20385028351

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Urinovsky, Christian Daniel	20324276883
Urquia, Lourdes Lujan	23404808834
Urquia, Fatima Oriana	27440540266
Urquiza Ceballos, Lucia	27445794568
Urquiza Peralta, Ana Alicia Virginia	27349094334
Ursic, Natalia Del Valle	27333891110
Utello, Serena Maria	27442031091
Vaca, Pablo Daniel	20318681962
Vaca Bazan, Mickaela Yamila	20364303808
Vaccaro, Agustin Pablo	20440644164
Vaculick, Maria Luz	27427851244
Valbuena Tinoco, Janeth Nazareth	27959010310
Valdez, Sabrina Giselle	27328787410
Valdez, Luis Ezequiel	20354958717
Valdez, Micaela Del Valle	27364296415
Valdez, Facundo Nahuel	20369833538
Valdez, Andrea Silvina	27218720698
Valdez, Juan Jose	20382254776
Valdivia, Lucas Emanuel	20355318398

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Valdivia Quiroga, Carolina	23303322124
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, Santiago Damian	23286543219
Valenzuela Colina, Francisco Esteban	20959481335
Valiente, Juan Alberto	23248962879
Valiente Villordo, Martin Lautaro	20422629808
Vall Jassan, David	20419618633
Valladares, Jesica Gisel	27348386625
Valle, Juan Cruz	23406772659
Valle, Eric Alexis Uriel	20325204355
Vallejo, Maricel Silvana	27233792042
Vallejo, Ignacio Emanuel	20364300191
Vallejos, Noelia Emilse	27294659876

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vallejos, Guillermo Eliciades Luis	23344771529
Vallejos, Alejandra Andrea	27377072907
Vallejos, Gisel Anahi	27356904449
Vallejos, Yamila Gisel	27361163139
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, Leonardo Carlos	20320897603
Vallejos Velazco, Milena Magali	27487295332
Valussi, Ximena Noemi	23443330054
Valussi, Dalila Lilen	27434783017
Van Ek, Dario	20336852553
Vandersande, Melisa	27426932577
Vansteenkiste, Alex Michael	20399488835

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Varela, Maria Constanza	23416819424
Varela, Maria Cecilia	27294768071
Varela, Maria Fernanda	23240161354
Varela Salvatierra, Carla Desiree	27317688615
Varga, Macarena Ailen	27448012102
Vargar Ricci, Silvina	27255821909
Vargas, Mauro Sebastian	20296693465
Vargas, Sebastian Antonio	20407369336
Vargas, Lourdes Micaela	23410391864
Vargas, Paula	27331325029
Vargas, Daiana Desire	27406068728
Vargas, Carlos Hernan	20260105966
Vargas, Daniela Gisel	27374483949
Vargas, Nicolas Adrian	20413801924
Vargas, Julieta Rocio	23391793174
Vargas, Leandro Andres Alejandro	20390805838
Vargas, Ester Soledad	27272470729
Vargas, Damiana Nicole	27449445134
Vargas, Maria Florencia	23404873504

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vargas Varela, Alma Maria	27928778083
Vasquez Vivas, Liseth Aylen	27417127998
Vazquez, Eliana Gisela	27336692801
Vazquez, Camila Alejandra	27380189394
Vazquez, Macarena Soledad	27377938173
Vazquez, Jonatan Nicolas	20398693060
Vazquez, Brenda	27317429369
Vazquez, Gonzalo Quimey	20439757486
Vazquez, Daniel Javier	23366597859
Vazquez Mu?Oz, Estela Marisol	27347021976
Vecchietti, Sergio Gerardo	20309596170
Vecchietti, Leonardo Javier	20274715600
Vedia Borletto, Gustavo Emanuel	20405211565
Vega, Matias Fabian	20355745318
Vega, Diana Elisabet	27237958719
Vega, Silvia Soledad	27325415725
Vega, Andrea Elisabeth	27400316223
Vega, Denis Anabel	27385028003
Vega, Aylen Yamil	27450447655

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vega Crespo, Andrea Carolina	27956414208
Vega Dini, Cesar Aquiles	20412243634
Vega Majul, Diego Ezequiel	20326829308
Vega Rios, Mauro Ezequiel	20329147380
Vegas, Azul Lucia	27432278072
Veiga, Matias	20351127679
Vejar, Diana Pamela	27386318579
Velardez, Nahuel Jose	20393021226
Velasco, Ivan Jose	20391852538
Velasco, Jorge Lucas	20424049671
Velasquez, Silvana Daniela	27312182187
Velazco, Erika Patricia	27373884311
Velazco, Daniela Alejandra	27405824820
Velazquez, Micaela Jazmin	27424290888
Velazquez, Malena Carla	27415587479
Velazquez, Mario Rodolfo	20306010191
Velazquez, Marcela Alejandra	23323000964
Velazquez, Leonardo Gaston	20406352863
Velazquez, Morena Victoria	27421802349

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Velez, Maria Clara	23253682884
Velez, Alcira Mercedes	27414831597
Veliz, Manuel Eugenio	20279575009
Veliz, Aldana Isabel	27376524855
Veliz, Nadia Georgina	27410028307
Veloso, Tomas Alejandro	20407368585
Vence, Rodrigo Alberto	20336851638
Venier, Rita Del Valle	27237366463
Ventura, Cintia Ariana	27316958155
Venturelli, Mauro Nicolas	20416806188
Vera, Melina Claribel	23377936094
Vera, Agustina Mariela	27442238486
Vera, Tamara Elizabeth	27432726644
Vera, Diuca Kussi Killa	20452434874
Vera Acu?A, Santiago Samuel	20418403560
Vera Micelli, Rocio Anahi	27382804223
Vera Sanchez, Marina Gabriela	27265523280
Vera Soria, Maria Florencia	27455951394
Vera Zalazar, Agustina Nicolle	23432275914

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Verbek, Lourdes Micaela	27375858202
Vercellone, Nahuel Alejandro	20454861338
Vergara, Mauricio Daniel	20290617996
Vergara, Maria Belen	27323641159
Vergara, Vanina Soledad	27286657538
Vergara, Rocio Ivette	27386441028
Vergara, Claudia Magali	27416805836
Vergara, Dalma Belen	27394953321
Vergara, Candelaria Rocio	27389878087
Veron, Cesar Arnaldo	23362441609
Veron, Maria De Los Milagros	27425776490
Veron, Leonardo Gabriel	20366113240
Veron, Guadalupe Macarena	27388742726
Veron, Adrian Alejandro	20305228614
Veron, Daira Maria Lourdes	27404491372
Veron, Bianca Sofia	23453709884
Veron, Cindy Abigail	27411016590
Veron Arnold, Silvina	23363429254
Veron Medrano, Franco German	20377717288

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vesconi Britez, Bruno Martin	20431455111
Vexenat, Jesica Giselle	27337503417
Veyga Hanigian, Maria Abigail	27456932385
Vi?Ola, Victoria Stefania	27447207120
Vi?Uela, Yamila Nerea	27346144470
Vi?Uela, Luana Maria Angela	27427459026
Viana, Karina Elisabeth	27353068674
Vicedo, Federico Ezequiel	20360186483
Vicente, Fernando Matias	20294754580
Vicente, Daiana Denise	23449443934
Vidal, Priscila Maira	27344202260
Vidal Lambrinakis, Nicolas Rafael	20369795288
Videla, Brenda Melina	27380591656
Videla, Mariana Soledad	27337502720
Videla Martinez, Ana Carolina	27337013436
Viera, Leandro Rodrigo	20311950976
Vieyra, Lucila Aurelia	23449740564
Vignale, Maria Lujan	27333038876
Vijarra, Samanta Marcela	27399372572

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vijarra, Sara Anabel	27386476514
Vijarra, Pablo Sebastian	20390579854
Vilchez, Evelyn Lorena	27357048341
Vilela, Yolanda Virginia	27396146377
Villa, Marianela	23354528274
Villa, Fernando Daniel	23380203529
Villa, Johana Micaela	27447672753
Villaboa, Romina Tatiana	27340483303
Villacorta, Paola Fernanda	27349315748
Villada, Sergio Alejandro	20338307897
Villafa?E, Dario Facundo	20405151236
Villafa?E Ferreyra, Erika	27385004074
Villafuerte, Mayco Yuthiel	20456905812
Villagra, Raul Maximiliano	20330287013
Villagra, Julieta Milagros	27448967048
Villalba, Angel Edgardo	20362706492
Villalba, Flavia Esther	27349005595
Villalba Gavilan, Vidal Javier	20946849295
Villalba Mercado, Barbara Andrea	27376193840

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Villalba Ramirez, Maria Jose	27360180536
Villalva, Erik Damian	20410219698
Villalva, Nelson Rodrigo	20391361100
Villamediana Maldonado, Oscar Ali	27191248932
Villan, Viviana Gabriela	27302899199
Villani, Claudia Antonella Fatima	27419632002
Villanueva, Carina Antonia	27229984646
Villanueva, Daiana Maria Itati	27381908068
Villanueva, Gaston Ezequiel	20434789541
Villareal, Maria Pilar	27468860649
Villarreal, Nadia Stefania	27336995790
Villarreal, Jose Gabriel	20336733554
Villarreal, Esteban Jose	20436169397
Villarreal, Giuliana Melani	27466725124
Villarreal, Nadia Pamela	27343257509
Villarreal, Pia Jazmin	27424412800
Villarreal, Eliana Melina	23415999364
Villarreal, Claudia Nasira	27276508062
Villarroel, Marcela Elena	27270130971

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Villarroel, Rocio Anahi	27342548739
Villarroel, Agustin Tomas	20402452340
Villarruel, Juan Jose	20378520860
Villarruel, Graciela Soledad	27284729930
Villaverde, Evangelina Elizabeth	27313947950
Villaverde, Maria Paula	23387730214
Villavicencio, Edith Del Valle	27271978745
Villavicencio, Bruno Jesus	20282883660
Villegas, Analia Del Valle	27291761890
Villordo, Leandro Martin	20372625172
Vilte Martin, Luciana Andrea	27368927568
Vilte Waidatt, Yamil Osvaldo	20411525962
Viltes Flores, Pablo Sebastian	20461755411
Vincen, Anahid Guadalupe	27447393153
Vismara Riccardo, Sol	27406818921
Vitonti, Regina	27430690510
Vivas, Yamila Belen	27355247029
Vives Gaetan, Giannina Ivon	27400677056
Vizia, Agustina Eva	27322897680

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vocos, Pia Constanza	27364293009
Vocos Bianco, Ailen Araceli	27374909067
Voelkli, Silvina Mercedes	27405826866
Volpato, Nicolas Emmanuel	20370709573
Voltolini, Valeria Yanina	27336006436
Vosahlo, Ailen Del Valle	27412646334
Vrtielka, Florencia Anahi	27347679912
Walker, Melisa Gisele	27305727402
Walter, Andres Federico	20256083974
Wergez, Gabriel Jeremias	23444758279
Wicky, Ciro Agustin	20438803433
Williams, Paulo Jair	23389883859
Willian, Fabiana Gabriela	27377061727
Willmott, Nadia Ximena	27331323468
Windich, Milagros Rocio	23407139739
Winkelmann, Carlos Jonathan Ariel	20417624040
Wirz, Walter Alberto	20377038135
Wirz, Tatiana Rita Florencia	27360180331
Wuerich Gomez, Estela Elizabeth	27335493759

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ya?Ez, Roxana Patricia	27321241080
Yabale, Dayana Micaela	27415238482
Yacij, Erick Nahuel	20427903878
Yacubowski, Claudia Carina	27265286181
Yannone Andrada, Anahi Tamara Desiree	24345024502
Ybars Gomez De La Fuente, Rocio Del Ciel	27444701310
Yontscheff, Tamara Alejandra	23323123594
Yori, Micaela Alejandra	23382524144
Yossen, Agustina	23431637294
Yriart Daghero, Guadalupe	27432733799
Yusti Mu?Oz, Leonel Junior	20955768877
Zabala, Lidia Elizabeth	27361128163
Zabala Schneider, Oriana	27432965053
Zacariadis Liuzzi, Maria Victoria	23382509404
Zacarias Gonzalez, Julieta Ayelen	27406207167
Zacariaz, Georgina Anabella	27347772289
Zacur, Sofia Yasmin	27447598154
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 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

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, L?A Luciana	27325787045
Zalazar, Corina Aldana	27393130488
Zalazar, Andrea Estefania	27411110813
Zalazar, Lia Belen	27359068404
Zalazar, Matias	20425881990
Zalazar, Facundo Manuel	20412777418
Zalazar, Ariana Micaela	27477201267
Zalazar, Mariel	27457029301
Zalazar Aguilar, Raul Nicolas	20386442240
Zalazar Perkovich, Lautaro Luis	20406083692
Zalazar Pontel, Malena	27465873855
Zamarini, Micaela Fernanda	23408262194
Zambanini, Fabrizio Esteban	20401104411
Zambrano, Celeste Aldana	27441927962
Zambrano Gonzalez, Carlos Alfredo	20957744363

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zambrano Guzman, Orlando Jose	27962175274
Zamora, Lucas	23394443069
Zamora Tissera, Tomas Joaquin	23410334879
Zampayo, Maria Celeste	27425773432
Zampolini, Romina Gabriela	23320997194
Zamponi, Kevin Antonio Emanuel	20440878378
Zamponi, Emiliano	20355256562
Zanco, Paola Julieta	27292030326
Zanier, Miriam Andrea	23369749714
Zapata, Cynthia Teresa	27319972981
Zapata, Cristian Sebastian	20311099079
Zapata, Patricio Pio	20281993292
Zapata, Jorge Fabian	20377938292
Zapata, Florencia Anahi	27330112935
Zapata, Jonathan Mauricio	20348410777
Zapata, Lourdes	27421598504
Zappani, Karina Beatriz	27289856108
Zarate, Flavia Pamela	27338612864
Zarate, Nadia Yanina	27349906495

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zarate, Macarena Solange	27378612689
Zarate, Abril Mairena	27463106067
Zarza, Vanina Evelyn	27378104004
Zarza, Victoria Luciana	27431978798
Zarza Pizarro, Karina Araceli	27334896507
Zasko, Tatiana Nadin	27349738916
Zayas, Dylan Gian Franco	20428856512
Zedler, Agustin	20428484631
Zeibert, Yael Emilce	27401210038
Zelada, Hernan Federico	23403880809
Zelaya, Marcelo Daniel	20442265713
Zeniquel, Maria Cristina	27361943118
Zepeda, Emmanuel Ramon	20371605410
Zequeira, Griselda Elizabeth	27296573278
Zequeira, Leandra Gisel	23409747914
Zerda, Maria Luz	27385871274
Zgarbik, Matias Ramiro	20360098754
Zieleniewski, Iara	27394464460
Zielenski, Daira Aldana	27441956245

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 02/11/2024

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104825
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zima, Maria Agostina	27368633890
Zoppi, Antonella Abigail	27404019495
Zubek, Claudio Javier	20335274017
Zurbriggen, Gerardo Augusto	20350543326
Zurita, Maria Fernanda	27399003631
Zurita Vazquez, Danilo Tayil	27390574814
Zurro, Alina	27370955005

TOTAL, VIDAS: 4966

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.