N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Abal, Graciela Elizabeth	27296618085
Aballay, Federico Olaf	20416597465
Aban Maiz, Juan Rafael	20363488723
Aberastain Graneli, Sol Giuliana	27405609679
Acevedo, Mariana Raquel	23292736274
Acosta, Eliana Jimena	27304912362
Acosta Jara, Evangelina	27294525551
Actis, Angela Irene	27316454157
Agramontt, Ayelen Nicole	23385829604
Aguero, Andrea Cecilia	23284304004
Aguero, Tatiana	27386470532
Aguero, Maximiliano Rodrigo Gabriel	20343174331
Aguil, Maximiliano Ariel	20314733879
Aguilar Freytas, Maria Candelaria	27413490974
Aguilera, Silvina Adriana	27251806441
Aguilera, Eugenio Efrain	20287740221
Aguirre, Maria Cristina	27277615784
Aguirre, Jose Esteban	20258017731
Aguirre, Carlos Rafael Dario	23272125279

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aguirre, Luciano Raúl	20321829660
Aguirre, Malvina Candela Reyes	27430769095
Aguirre, Mailen Amuyen Lourdes	27447566627
Alam, Analia Veronica	23252478884
Alaniz, Julieta Ornella	27447579575
Alaniz, Abril Luciana	27430760721
Alaniz, Gastin Maximiliano	20426696763
Alaniz, Joaquin Exequiel	20459680099
Albarracin, Natali Jacqueline	27324583691
Albornoz, Gisela Maira	27341894676
Albornoz, Monica Graciela	27280142935
Albornoz, Magali Melisa	27351441319
Alcaraz, Pamela Elizabeth	27314323055
Alcaraz, Sofia Ayelen	27384148773
Alderete, Matias Alfredo	20300920528
Alegret, Monica Daniela	27290621920
Alfaro, Ana Marcela	27225631293
Alfaro, Maria Jose	27323476980
Alfei, Candela Sofia	23429741114
Algañaras, Micaela Sabrina	27266641767

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aliaga, Ingrid Elizabeth	27351971164
Aliaga, Diego	20297122240
Alias Zamora, Veronica Ivone	27946958749
Alizzi, Juan Pablo	20316450920
Allais, Sofia Judith	27311692319
Allemand, Maria Jose	27273253772
Allemand, Fernanda Gabriela	27265070030
Allende, Melani Yamila	23404048074
Allende, Octavio Tomas	24425090883
Alonso, German Leonel	20405609828
Alonzo Mora, Rocio Antonella	23429749514
Altamira, Lorena Denis	27377387215
Altamirano Gatica, Noemi Patricia	27393779077
Altamirano Ramirez, Nahuel Agustin	20390878282
Alturria Saranz, Ariana Micaela	27376355743
Alvarado, Daniela Jimena	27285508237
Alvarez, Maria Emilce	27247662346
Alvarez, Jesica Elizabeth	27338926192
Alvarez, Martina	27416434072
Alvarez, Mariela Soledad	27322428923

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Alvarez Soto, Hector Saul	20348727304
Amalla, Andrea Victoria	27404651299
Amaya, Natalia Anahi	27270620952
Amaya, Lautaro Jesus	20419665607
Amaya Campos, Ana Maria	27213954941
Amaya Tabera, Gisela Ayelen Amaya	27362408798
Amico, Tomas Marcelo	20425089170
Amurrio, Jaquelina Raquel	27281593914
Amurrio, Viviana Andrea	27319173787
Amurrio, Adriana Karen	27406607017
Ana, Ismael	20318697125
Anchaval D Cecco, Camila Antonella	27405218343
Andrada, Ramona Valeria	27294752957
Andrada, Jorge Luis	20344388327
Andrade Gonzalez, Vanesa Carolina	27339676645
Angel, Daniela Janet	27376247347
Aparicio, Laura Elisa	27355683589
Aparicio, Estefania Soledad	27349897038
Apaz, Jimena Belen	27313577355
Appolonia, Fabian	20209490766

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Aracena Sanchez, Natalia Lorena	27384157462
Aragon, Facundo Nahuel	20393817640
Aragones, Maria Gabriela	27315464442
Aranda Ezcurra, Facundo Ezequias	20400020540
Araujo, Elio Javier	20325107171
Araya, Erica Del Carmen	27264449915
Araya, Gabriela Fernanda	27299165472
Araya Carin, Asael Camila	27379654857
Arce, Dana Florencia	27410024492
Arce, Roco Marianela	27408899066
Ardiles D Antona, Yago Emanuel	20364300175
Arevalo, Pamela Alejandra	27343221466
Argañaraz, Natalia Ines	27381810122
Argañaraz, Lucas Sebastian	20257579221
Argota, Matias	20313208223
Argota, Gaston	20313208215
Arias, Pamela Guadalupe	23338945574
Arredondo, Dario Damian	20290572968
Arriagada Garrido, Mariel Gimena	23380078414
Arriagada Garrido, Johana Iris	27370911296

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Arrieta Olivera, Agostina Magali	27399530402
Arroyo, Olga Maria Paula	27368644647
Arroyo, Ana Milagros	27405603212
Arroyo Ruiz, Matias Omar	20409572074
Arrueta Bazan, Xiomara Giselle	23372678844
Artero, Rocio Lourdes	27441242323
Asensio Herrera, Fernanda Natacha	27315649132
Astudillo, Gustavo Daniel	20361456875
Atienza, Maria Julia	27322231623
Attaguile, Ornella Luz	23392379444
Augeri, Melisa Paola	27331310994
Aveiro Villegas, Maximialino Emanuel	20392368745
Avena Boscafiori, Vanina	27292247791
Avila, Brenda Melisa	27312183981
Avila Alfaro, Sol Macarena	27416061047
Ayala, Romina Natali	27387591481
Bacquerise, Romina Maria	27283412259
Baigorri, Federico Emanuel	20304743922
Bajinay, Julieta Romina	27364193152
Balanzino, Maria Jose	27324573297

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Baldo, Gaspar	20355283551
Balmaceda, Yemina Soledad	27294203473
Baluci, Maria Noel	27257592362
Baravalle, Gisela Soledad	27363662361
Barbaro, Brenda Mabel	27392363314
Barbero, Gustavo Martin	20432732496
Barbosa, Anibal Roberto Ivan	20301238240
Barbosa, Debora Elizabeth	27246345444
Barreiro, Nicolas Hector	20517094030
Barrio Herrera, Paloma Abigail	27452550399
Barrios Tretrop, Martina	27392395526
Barrosa, Yamila Desiree	23361479114
Barroso, Dahyana Melisa	27349925627
Barroso, Romina Micaela	27414178923
Barroso, Cinthia Elisabeth	27365867602
Barroso Di Maria, Agustina	27431190929
Bastias, Enzo Leandro	20369655532
Battaglia, Roberto Esteban	20313197345
Bellelli, Lucas Federico	20390899433
Belomo, Veronica Noemi	27245309509

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Benegas, Vanina Del Carmen	27287402002
Benitez, Matias Luciano	20428619499
Benitez Carabajal, Valeria Soledad	27268226953
Beranek, Vanessa Sofia Del Valle	27325413110
Berca, Gabriela	27346015972
Bergeire, Laura Claudia	27229119414
Bernal, Daniela Gimena	23392424164
Beron, Melisa Denise	27384157764
Berrone, Laura Vanesa	27258589047
Bertoli, Mauro Miguel	20239404619
Bertotto, Alicia Susana	27284285897
Bianchi, Julieta Antonella	27405971742
Bigetti, Romina Janet	27334455675
Blanco, Juan Sebastian	20413662207
Blanco Villegas, Federico Martin	20404660641
Blatt, Yanina Valeria	23254360104
Blazquez, Andrea Soledad	27284666750
Blengini Sosa, Joaquin	20427134866
Bogas, Aldana Sofia	27406896981
Bollati, Gabriela Soledad	27243855638

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bonasora Tapia, Nicole Natalia	27431189327
Borrello, Federico Gabriel	20349175267
Bos, Javier Alfonso	20273696297
Bracamonte, Silvana Carina	27292568806
Brane, Noelia Soledad	27285229419
Brante Martinez, Fernando Esteban	20927874769
Bravo, Anabella Emilce	27222376519
Bravo, Brenda Micol	27402729290
Brito, Noemi Andrea	27300557592
Britos, Agustin Antonio	20374872959
Britos, Ana Carolina	27323140664
Brochero, Cecilia Del Valle	27338927121
Broton, Natalia Andrea	27364481506
Buccaro, Marina Gabriela	27239428954
Bucich, Natasha	27428776718
Bucolo, Sebastian Marcos	23303450629
Buffa, Laura Melisa	20312193419
Buiani, Rodrigo Jesus	20351449110
Bulacio, Silvia Liliana	27243420461
Busceme, Juan Cruz	20431510996

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Bustamante, Marcela Gloria	27290626779
Bustamante, Melina Belen	27420534464
Busto, Ivana Paola	27296082649
Bustos, Dana Marianela	27386467175
Bustos Tenconi, Facundo Nicolas	20432797113
Caballero, Fernanda Soledad	23269362324
Caballero, Santiago Manuel	20321691677
Cabello, Carmen Fabiana	27213736774
Cabrera, Geraldina Lujan	27233610513
Cabrera, Jose Luis	20326224643
Cabrera Gomez, Melisa Mariquena	27384739380
Cabutto, Veronica	27359644324
Caceres, Aldana Solana	27308994568
Caceres, Fernanda Soledad	27287962873
Caila, Gisela Mariana	27390178765
Calderon, Elena	27377331996
Calderon, Micaela Daiana	27434848372
Calderon, Franco David	20364800445
Calderon Leaño, Tamara Ailen	27424031408
Camacho Gramajo, Mayra Lorena	27408901095

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Camacho Muñoz, Guadalupe	27422351863
Camaño, Agustina Celeste	27420527328
Camargo, Yesica Deolinda	27347764383
Cambrini Suazo, Carlos Martin	20291367012
Camino, Silvana Gissel	27371049466
Campos, Natalia Anahi	27326671938
Canales, Agustin Exequiel	20445794482
Cantizano, Florencia	27377707783
Capdevila, Gisela Cintia De Lourdes	27309004847
Capello, Elisa Guadal	27395328684
Cappabianca, Ana Belen	27406821655
Carabajal, Rolando Alfredo	20276488938
Carballo, Yolanda Micaela	27385139050
Cardinali, Julia Nadin	27368504306
Cardozo, Rocio Magali	27394983859
Cardozo, Gabriela Belen	23402702494
Carminati, Cecilia Beatriz	27338231887
Carmona Silva, Melanie Alilen	27449061395
Caro, Aixa Camila	27390852326
Carrazco, Sabina Anahi	27390813975

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Carrion, Patricia Alejandra	27282263446
Carrion, Carolina Elizabeth	27304180078
Carrizo, Daniela Janet	27369253412
Carrizo, Cristian Emanuel	20328218748
Cartofiel, Damian Rodrigo	20328656737
Cartofiel, Brenda Elizabeth	27377789852
Caruso, Fiama Agostina	27396198660
Casares, Silvana Mercedes	27394776179
Casas, Anabela Carolina	27352782535
Cascino Salomon, Daniela Viviana	27382066028
Castagnino, Guillermo	20264896542
Castelle, Gabriela Karina	27255612196
Castelli, Facundo Nahuel Christopher	20399527377
Castillo, Lorena Mariana	27269453252
Castillo, Cecilia Maribel	27359370399
Castillo, Juan Pablo	20427495478
Castillo, Nahuel	20431190991
Castillo Arguello, Paula Virginia	27191011940
Castillo Funes, Norali Cristina	23387167064
Castro, Shirley Lara	27427842830

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Castro, Cristian Horacio	20407256477
Castro, Madelem Elizabeth	23387604324
Castro Barraco, Lucas Ismael Jesus	20427125050
Castro Marquina, Luz Andrea	23954949354
Cattuti, Maria Alejandra	23250912064
Ceballos, Cintia Natalia	27297114900
Ceballos Recuero, Nicolas Carlos Rodolfo	23412245059
Cejas, Maria Eugenia	23337003974
Cejas Vega, Magdalena Elizabeth	27253440096
Cellone, Melisa Adriana	23361403444
Cervera, Paula Andrea	27326828500
Cespedes Vergara, Agostina Trinidad	27427516666
Chacoff, Matias Ramiro	20397677576
Chacon, Jessica Johanna	27338866629
Chacon Asenzo, Debora Carina Anahi	27418197469
Chalar Lopez, Pablo Nicolas	20326833674
Chamorro, Marcela Alejandra	27304619290
Chanda, Victoria Mariana	23350626824
Chaparro Valenzuela, Monica Ester	27289522811
Chavarria, Noelia De Lourdes	23346888644

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Chavez Castro, Ana Carolina	27371351162
Chavez Veras, Kevin Exequiel	20417754831
Chuchuy, Alicia Elizabeth	27309009024
Cialzeta, Cynthia Soledad	27360261854
Clavijo Pena, Agustin Nicolas	23443102779
Clementoni, Claudia	27162922454
Clop Mirabile, Luciana Antonella	27355149418
Cocconi Castillo, Paola Andrea	27318067800
Codeiro, Analia Raquel	27344404300
Colchado, Maria Janet	27331172605
Colombo, Laura Patricia	27285338749
Colqui, Pablo Hernan Enrique	20384713883
Compagnucci, Gerardo Martin	20337601031
Condori Pages, Ruth	27260871604
Contreras, Olga Ivana	27343119289
Cordero, Sabrina Betsabe	27289281458
Cordoba Mendoza, Maria Hortencia	27411122986
Coria, Marcela Natalia	27305714475
Corica, Ignacio	23255085069
Cornejo, Luciana Valentina	27431511830

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Cornella, Sonia Ines	27263144282
Corradi, Carolina	27246927842
Correa, Mariel Ruth	23337001114
Correa, Romina Noel	27431531718
Cortes, Maribel Johana	27340698253
Cortez, Jose Mariano	20281530810
Cotichelli Gutierrez, Mario Angel	20393793199
Cozzari, Gisela Silvana	23265282164
Crispin Sipiran, Jennifer Alicia	27395316023
Cristin, Ayrton Neyen	20440769110
Cros, Romina Soledad	27323465954
Crowley Mena, Kevin Carlos Ricardo	20355125964
Cruz, Gisel Carolina	23325719184
Cruz, Maricel Viviana	27297406324
Cruz, Johana Daniela	27342329662
Cruz, Daiana Romina	27351838081
Cuadro, Cinthia Vanesa	27311246866
Cugno, Matias Agustin	20426690439
Curiel Cortes, Elsa Tatiana	27512175320
Cutipa, Patricia Beatriz	27229116156

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
D Leonardi, Julieta Belen	27402483984
Danieli, Estela Fanny	27255870004
Dassie, Darío Carlos	20320810966
De Agostini, Melisa Lourdes	27395336369
De Benedetto, Luciana	27372036627
De Francesco, Rocio Celeste	23315661684
De La Fuente, Belen Carolina	27363419203
De La Serna, Ana Carolina	27310412967
Defilpo, Marisa Celeste	27317689158
Del Mastro, Jesica Mariana	27336980718
Del Popolo Selan, Luciano	20500159201
Delamarre, Lorena Luisina	27342575752
Delgado, Sandra Cecilia	27364313883
Delgado, Maria Esther	27329020180
Deluret Guardia, Maria Del Rosario	27411913452
Demonte, Laura Noemi	23336318114
Derio, Ileana Patricia	27416448227
Di Blasi, Carolina Paola	27387580005
Di Filippo, Esthefani Antonela	27384729547
Di Lelio, Maximiliano Gabriel	20400697206

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Di Nasso Rosas, Ignacio Jose	20410840090
Di Paolo Riva, Adriel Matias	20434180539
Di Paula, Silvia Gabriela	27284255858
Diaz, Sandra Carolina	27250405656
Diaz, Vanesa Andrea	23304744154
Diaz, Carlos Eduardo	20268380788
Diaz, Paola Del Valle	27323722469
Diaz, Daniela Alejandra	27367739628
Diaz, Hector Andres	20301100338
Diaz, Brian Jesus	20401092782
Diaz, Agustin Nicolas	20423577763
Diaz, Facundo Sebastian	20409404090
Diaz, Francisco Humberto	23375190389
Diaz, Milagros Natalia	27436383008
Diaz, Micaela Angela	27424781903
Diaz, Romina Florencia Rocio	27419922671
Diaz Gonzalez, Gianella Melisa	23434865174
Diaz Ruiz, Nahuel Daniel	20392364529
Diaz Senor, Mariangeles Consuelo	27286543311
Dimarco, Gisel Noemi	27328196463

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Dimarco, Maximiliano Raul	20358415912
Doello, Gaston Matias	20361340877
Dominguez, Ivan Gonzalo Agustin	20305432858
Dominguez Lazo, Jessica Macarena	27381012013
Donoso, Julia Lorena	27265570068
Donoso, Luciana Sol	27440097125
Donoso, Aldana Ayelen	27405970258
Duarte Alonso, Gerardo Matias	20303163868
Duran, Fernanda Muriel	27335427039
Enriz, Florencia Soledad	27384749866
Escudero, Carina Luciana	23277655934
Escudero, Javier Alejandro	20355133479
Escudero, Guadalupe Lara	27430760756
Escudero Leales, Patricia Marcela	27227057381
Espeche, Agustina Micaela	27400020790
Espeche, Lourdes Belen	27360306181
Esquivel, Manuel Alejandro	24378527178
Estrada, Lucas Exequiel	20440577483
Fader, Fernando Ignacio	20326655202
Falcon, Maria Julieta	27414434636

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Falon, Liliana Ester	27268054656
Fara, Brenda Nahir	27390860620
Fara Najurieta, Jeremias	20444372266
Farias, Nadia Soledad	24320990218
Fatuzzo Mancuso, Luciano Gabriel	20424694844
Febrer Manzo, Almendra Vanesa	27423188575
Fernandez, Debora Marisa	27219012697
Fernandez, Marcio Gabriel	20326823245
Fernandez, Oriana Cecilia	27410845208
Fernandez, Daiana Belen	27369619379
Fernandez, Macarena Marisol	27368148712
Fernandez, Anabela Gisel	27318125231
Fernandez, Andrea Guadalupe	27412845248
Fernandez, Andrea Karina	27393772943
Fernández Batista, Ana Barbara	24391404352
Fernandez Carvajal, Analia Del Carmen	27361346918
Fernandez Cordero, Gabriela Anahi	27334616393
Fernandez Salazar, Franco Ismael	20368599078
Ferreira Oliva, Cristian Horacio	20344564109
Ferrer, Mariana Raquel	27289775817

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ferreyra, David Alejandro	20336566585
Ferreyra, Veronica Soledad	27323140400
Figueroa, Lorena Noemi	27282247777
Figueroa, Rocio Milagros	23424783854
Filippa Del Pozo, Lucas Leonardo	20310928063
Flores, Lucia Rafaela	27260202427
Flores, Renzo Mariano	20411551068
Flores, Estefania De Los Angeles	27420805360
Flores Garcia, Mariela Azucena	27434866141
Fontela Tillar, Abigail Sol	27392392756
Forassiepi, Natalia Noelia	27316459965
Fornari Salazar, Florencia Antonella	27418689639
Fradin, Emiliano Mauricio	20408731829
Franchini Torrent, Valentina	27383065246
Franco, Alan Matias	23417577319
Fredes, German Gabriel	20321693270
Freytas, Maria Agustina	27412797529
Frias, Roberto Antonio	20346265680
Fuenzalida Caballero, Yael Romina	27397669098
Funes, Nicolas Federico	20344471429

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Furlan, Maria Florencia	23362404924
Gabriel, Micaela Agustina	23402197994
Gabriel, Martina Victoria	27440578689
Gacitua, Maria Soledad	27335985082
Gagliano, Leonardo Emanuel	20427935273
Galdame, Maria Jose	27455601644
Gallardo, Evangelina Anahi	27264632280
Gallardo, Marcela Alejandra	23375161974
Gallardo, Kevin Joel	20420840501
Gallart Pira, Federico Nicolas	23313197999
Gallego, Walter Catriel	20383315019
Galo, Martina	27417279186
Garcia, Lorena Edith	27309003670
Garcia, Camila	27319952727
Garcia, Marianela Virginia	27315269569
Garcia, Paola Giselle	27322456110
Garcia, Mauricio Gabriel	20310373886
Garcia Blasquez Noriega, Angela	23188565964
Garcia Buccaro, Maria Agostina	27428616346
Garcia Calletti, Agustina Natali	27424780338

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Garcia Menendez, Roxana Griselda Anahi	27303166837
Garro, Veronica Adriana	27297131503
Garro, Emilce Liliana	27339679946
Garro, Matias Armando	20389111989
Garro Alvarez, Gadiel	20464088998
Gatica Chavero, Antonela	23416447144
Gauna Ceccarelli, Yanira Aymara	27448205261
Genova, Marcelo Alberto	20213913280
Ghilardi, Erica Fabiana	27284101184
Gigena, Matias Ezequiel	23406844749
Gil, Tamara Valeria Elizabeth	27393802141
Gili, Maria Victoria	27413684167
Gilobert Mandarino, Luciano Matias	20436361204
Gimenez, Karina Daniela	27234518939
Gimenez, Lorena Del Carmen	27240584943
Gimenez, Facundo Jose	20394988686
Gimenez, Sandra Marcela	27238640046
Gimenez, Marina Naoni	27436383083
Gimenez, Agostina Candela	27405951377
Gimenez, Barbara Sofia	27390874125

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ginepro, Emiliano Miguel	20327635124
Giorgio, Gaston Armando	20359274387
Giraudo, Cynthia Belen	27410870598
Godoy, Ayelen Soledad	23362306914
Godoy, Silvana Daniela	27347535805
Godoy, Briana Luna	27443089220
Godoy Dalboni, Leonel Tiago	20463289647
Godoy Yúdica, Valentina Abril	27432786671
Gomez, Gladys Andrea	23250922124
Gomez, Carolina Vanesa	27336991612
Gomez, Eva Del Valle	27304183611
Gomez, Rocio Natali	27367743080
Gomez, Cintia Marianela	23367681144
Gomez, Noelia Luciana	24360422239
Gomez, Julieta Denis	27441394565
Gomez, Sofia Belen	27428615048
Gomez, Angel Martin	20445377849
Gomez, Maira Camila	23430758934
Gomez, Araceli Gisel	27382070149
Gomez, Maria Del Pilar	27451379785

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Gomez Rodriguez, Diego Dario Gabriel	20369640896
Gonzalez, Martin Hernan	20248964228
Gonzalez, Julio Cesar	20337004955
Gonzalez, Karen Judith	27343166333
Gonzalez, Romina Natalia	27352364938
Gonzalez, Aylen	27399335537
Gonzalez, Rodrigo Julian	23387581049
Gonzalez, Camila Veronica	27395325464
Gonzalez, Daniela Roxana	23416603634
Gonzalez, Daiana Nicol	27427143444
Gonzalez, Esteban Nadin	20430762479
Gonzalez, Jesus Salvador	20390924241
Gonzalez, Azul Abigail	23436837674
Gonzalez Garcia, Agostina	27397988290
Gonzalez Herrera, Isabel Luciana	27410845755
Gonzalez Koryl, Julieta Alejandra	27408902687
Gonzalez Vicente, Brenda Daiana	27397686243
Gorga, Francisco Ezequiel	20420955139
Gramajo, Veronica Noelia	27343171876
Graziani, Valentina	27408148494

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Guardia, Adriana Jorgelina	27288933923
Gudiño Arcuri, Jesica Sofia	27327185824
Guerrero, Matias Josue	20429752516
Guevara, Rocio Tamara	27397688882
Gutierrez, Daniela Ines	23362405564
Gutierrez, Guido Sebastian	20432783406
Gutierrez Carrasco, Camila Raquel	23395359304
Guzman, Cintia Natalia	27317686469
Guzman, Nancy Maricel	27276557853
Guzman, Paola Judith	27276718695
Guzman, Sandra Daniela	27325724574
Guzman Hernandez, Leonela Araceli	27363485397
Hauben Catala, Cesia Agustina	27439412580
Haymal Capdevila, Maria Guadalupe	27411525541
Heredia, Candela Agustina	27420834522
Heredia Lucero, Sergio Bruno	20355247016
Hermoso, Juan Cruz	20375144604
Hernandez, Luciana Gisela Del Valle	27304690904
Hernandez Dipauli, Gaston Emanuel	20405967791
Herrera, Ximena Anabel	27396935339

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Herrera, Ariadna Belen	23323526524
Herrera Navarro, Valentina Florencia	27434845837
Herrera Villafañe, Camila Julieta	27417524652
Hidalgo, Maria Ximena	23371364374
Huanca, Jessica Alejandra	27362796402
Ibaceta, Jesica Anabel	27311866228
Ibañez, Leandro	20390733365
Ilardo, Lorena Lourdes	27273251257
Ildarraz, Maria De Las Nieves	27287746836
Illanes Torrez, Marianela Ayelen	27419917783
Illescas Diaz, Nicolas Adrian	23383367409
Indovino, Macarena Estefania	27412518808
Indovino Lucero, Emilce Micaela	27387594227
Iribas, Cintia Pamela	27413651994
Irrazabal, Maria Laura	27315586823
Irrazabal, Daniela Mariel	27252804175
Irusta, Ivana Mariela	23245119704
Jaer, Yamila Paola	27292010473
Jaime, Macarena Estefania	27364185117
Jara, Milagros Belen	27436366359

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Jara Pastorino, Valentina	27401057647
Jorquera, Federica Abril	27408777637
Juan, Manuel Cesar	20241460054
Juarez, Andrea Del Carmen	27234613362
Juarez, Cintia Veronica	27332701938
Juarez, Lucas Santiago	20335347545
Juarez Barroso, Melina Yanel	27431187138
Julian, Florencia Micaela	27392373786
Laciar, Carolina Mariela	27287570576
Lacoste Marchant, Graciela Regina	27405617787
Lara, Pablo Daniel	20319499599
Larangeira, Pablo Javier	24369665886
Lazayote Boschi, Victoria Yasmin	27444058167
Ledesma, Pedro Andres Jesus	20293120014
Leguizamon, Aldana Geraldine	27420640116
Leiva, Celia Del Carmen	27177159269
Leiva, Sofia Aldana	27390219119
Leiva, Maria Victoria	27405956565
Leon, Cristian Arnaldo	20303519166
Lescano, Evelyn Erika	27343162281

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Lescano, Cinthia	27351870392
Lescano Moreno, Kimberley Denise	23442725179
Linera, Maria Carolina	27338327108
Lloveras, Eva Andrea	27321695308
Lobarbo Ordoñez, Maria Eugenia	23337612814
Lofaro, Maria Agostina	27409572362
Lonigro, Vanesa Cecilia	27314279544
Lopez, Edith Del Carmen	27336005561
Lopez, Lorena Emilse	27303317592
Lopez, Nadia Julieta	23309712404
Lopez, Evelyn Giuliana	27361463906
Lopez, Jonathan Gabriel	23365914419
Lopez, Micaela Gisel	27383340360
Lopez, Valeria Betiana	23282265664
Lopez, Lis Leila	27348167494
Lopez, Sandra Abigail	27367122515
Lopez, Romina Marlene	27406611391
Lopez Fornes, Sofia Antonella	23432804844
Lopez Rigo, Maria Cristina	27311172757
Loza, Erica Elizabeth	27307677402

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Loza, Paola Estela	27261809732
Lozada, Maria Jose	27279172707
Lucero, Analia Leticia	23233873624
Lucero, Flavia Elizabeth	27276471762
Lucero, Julieta Agustina	27400023846
Lucero, Anah Liliana	27415212831
Lucero, Eliana Mariet	27344609190
Lucero, Nahuel Federico	20390816112
Lucero, Nerina Alejandra	27269453112
Lucero, Cintia Gabriela	27276849889
Lucero, Serena Abril	27457157806
Lucero Jurado, Abigail Suyai	27462354954
Lucero Martinez, Leonardo Ezequiel	20378117942
Lucero Olmedo, Iriel Ariadna	27420628256
Lucero Rodriguez, Maria Gabriela	27297864314
Ludueña, Jimena Carla	27315932012
Ludueña, Luciana Vanina	27309711896
Ludueña, Gabriel Antonio	20390575751
Luisi, Felipe	20408591822
Lujan, Dana Eugenia Ayelen	23377801024

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Luna, Silvana Elena	23275459984
Luna, Brisa	27372873030
Luna, Marianela Leila	27363541475
Luna, Javier	20405195969
Luna, Jazmin Anabela	27439422284
Luquez, Emiliano	23372717599
Luquez Garcia, Maria Paz	27387565766
Lutri, Pamela Elisa	27332235163
Lutri, Yamila Antonella	27390580008
Madarnas, Dahyana Yazmin	27390793370
Maessen, Juan Pablo Antonio	20376225926
Magallanes Garcia, Nahuel Alejandro	20424037193
Maiquez, Yamila Ayelen	27394467842
Maldonado, Paula Constanza	27340686379
Mamani, Pablo Alejandro	20347746178
Mamani Galarza, Rocio Melanie	27398442186
Mamani Herrera, Victor Emmanuel	20326277763
Mandatori, Ana Virginia	27352863802
Manquez, Solana Salome	27417701783
Mansilla, Augusto Raul	20294754653

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Mansilla, Marina Marcia	27350671728
Manzanelli, Walter Matias	20309697457
Manzo, Aleska Claudia	27952086532
Marceletti, Romina Ines	27275014945
Marchetta, Mariana Fernanda	27263397911
Marcolin, Nadia Soledad	27280418310
Marquez, Marcos	20250814780
Marquez, Ailen Vaniria	27393812228
Marquez Hernandez, Alejandro Gabriel	20328124093
Marquez Pizarro, Irina Alejandra	27361689750
Marrone, Martina Gianella	27439422179
Martielli, Valentina Abigail	27455871900
Martin, Melisa Gisel	27370956176
Martin, Roman Agustin	20425077032
Martin, Agustin Emilio	23414178979
Martin Rius, Abigail Luz	27426329633
Martinez, Martin Horacio	20290574588
Martinez, Ayelen Melani	27412648744
Martinez, Evelyn Ariana	27443723728
Martinez, Carlos Fabricio	20260919475

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Martinez, Agustina Andrea	27390713407
Martinez Montes, Solange Andrea	27369838585
Martinez Otubello, Alejandra Elizabeth	27417278368
Martinez Pol, Guadalupe Melina	27450242131
Martinez Ricci, Nadia Belen	27339994272
Martinez Varela, Lucia	24392414661
Mas, Veronica	27279598690
Mascareño Lara, Moises Emanuel	20309727836
Mascareño Lara, Nicol Belén	27390213196
Massa, Melisa Abril	27410042555
Mastrantonio, Melanie Ivana	27435680203
Mastrantonio, Yvonne Eloisa	23435680194
Maturano, Nadya Soledad	23368505684
Maure, Facundo Nicolas	20401037277
Maya, Daiana Gisel	27376221763
Mayores, Luciano Nicolas	20434865116
Maza, Rocio Maria Ignacia	27429126822
Maza Vilches, Camila Ayelen	27393780954
Medina, Candela Anabel	27419928092
Medina, Mayra Alejandra	27389102283

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Melgarejo, Nancy Gabriela	27238404466
Melian Quinteros, Maria Fernanda	27347692242
Mena Lerda, Mauricio Emanuel	20390571195
Mendez, Maria Fernanda	27347470207
Mendez, Franco David	20440597972
Mendez Baigorria, Belen Aldana	27359374947
Mendez Baigorria, Antonella Isabel	27366185890
Mendez Falcon, Juan Martin	20422439715
Mendez Falcon, Lucas Manuel	20473738881
Mendoza Videla, Antonella Ailen	27433534110
Menendez, Gonzalo Ariel	23377372654
Mercado, Sabrina Soledad	27296487509
Mercado, Natalia Lorena	27270318008
Mercado Fernandez, Daiana Mariquena	27375162445
Merelo, Maricel Ximena	27329316705
Mesa, Maria Sandra	27242250279
Meyer, Federico Javier	20399342008
Micheli, Maximiliano Andres	20447463130
Micolini, Graciela Rosana	27270121697
Millione Almeida, Gabriela Veronica	27301762920

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Miño Alsina, German Cruz	23387567119
Miranda, Veronica Analia	27275500890
Miranda, Emiliano Nahuel	20419698610
Molina, Natalia Belen	27371345839
Molina, Alejandro Mario	20223918450
Molina Alvarez, Federica Patricia	27434858548
Mondaca Valdivia, Maria De Los Milagros	27431512861
Monges, Micaela Romina	27323726855
Montaña, Mariela Viviana	27417703875
Monte, Rosalia Lourdes	27338938824
Montenegro, Emilce Agustina	27429742043
Mopardo, Nancy Mirta	27273252237
Morales, Patricia Noemi	23240575604
Morales, Natalia Noemi	27288499573
Morales, Laura Elena	27250917533
Moran Corrales, Marta Beatriz	27381821388
Moran Oviedo, Julieta Daira	27400711351
Moran Oviedo, Alma Celeste	27434177346
Moreira, Juan Ignacio	20449865554
Moreira, Ailen Julieta Lourdes	27440097990

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Morel, Marina Estefania	23332701584
Moreno, Ingrid Lucia	27405184686
Moreno, Melisa Rocio	27379632160
Moreno Hernandez, Florencia Belen	27383074814
Morero, Ivan Ariel	20281049144
Morralla, Yesica Daiana	27316189089
Mouchebeuff, Daniel Ernesto	20338218401
Moya, Augusto	20432797571
Moyano, Marcelo Eduardo	20200820631
Moyano, Gonzalo Gaston	20351091550
Moyano Abeiro, Martha Estefania	23376134164
Moyano Murillo, Brenda Micaela	27451393397
Mujica Merenda, Fabrizio Joel	20429749140
Muñoz, Gabriel Alejandro	20253490773
Muñoz, Patricia Anabel	27303302013
Muñoz, Carla Celina	27431195416
Muñoz, Melisa Johana	27338230066
Muñoz, Martina Micaela	27440574748
Muñoz, Agustin Emanuel	20447570956
Muñoz Muñoz, Noelia Carolina	27279831271

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Muñoz Narvaez, Natalia Estefania	27396770720
Mura, Cintia	27299433051
Murri, Maria Belen	27389116187
Mut, Miguel Esteban	20340122268
Muzo, Diego Gabriel	20299657168
Nadin, Franco Tomas	20363579842
Nanio, Marianela	27330447333
Nasiff, Yamila Belen	27397669446
Navarro, Ana Paula	27309879215
Navarro, Daniel Hernan	20339681075
Navarro, Camila Elizabeth	27390175359
Navarro Martinez, Antonella Inti	27407352039
Navas, Erika Andrea	27350903076
Nazr, Jessica Antonella	27401135494
Negrette, Beatriz Maricel	27314497320
Nicastro, Luana Tais	27443109779
Nieto, Katherine Michele	27941384809
Nieto, Cristian Damian	20319302183
Nieva Escalante, Victoria Belen	27355528567
Nievas, Marta Eugenia	27319025648

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Nievas, Brenda Lourdes	27417704413
Nievas Cortez, Paz Agustina	27434166638
Nones Avila, Yemina Betsabe	27433702129
Novaira, Marianela Sol	27405761934
Nuñez, Maria Jose	27376183470
Nuñez, Nicolas Leandro	20347154521
Obando, Claudia Belen	27396786953
Obreque, Melani Ailin	27400670493
Ocampo, Lorena Renee	27325405312
Ochoa, Malena Natalia	27276570752
Ochoa, Romina Mickaela	27389864795
Ochoa, Jesica Vanina	23260414984
Ogaz, Gisel Daiana	27355160039
Ojeda, Erika Sabrina	27339750187
Ojeda, Juan Gabriel	20378206783
Olaz, Camila Rocio	27380019804
Olguin, Florencia Sol Macarena	23409734324
Oliva, Melisa Veronica	27314049409
Olivera, Sofia Ayelen	27407658219
Olivera Ruggeri, Noelia	27306065942

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Olivera Salomon, Debora Gisel	27343556050
Olmedo, Luciana Maira	23399535514
Olmos Ortiz, Esequiel Omar	20190193013
Ontivero, Brenda Desiree	27341281984
Orihuela, Katerinne Leonela	27388849644
Oropel, Micaela Jazmin	23943422494
Oros Dal Maso, Florencia Belen	27392361559
Oros Guardia, Brian Nicolas	20411915884
Oroztizaga Ampuero, Martin Alexis	20402196565
Ortega Lara, Romina Luz	27435457199
Ortega Reyes, Lizbeth Vanessa	27939673488
Ortiz, Silvina Del Carmen	27308998083
Ortiz, Agustina Florencia	27406890533
Ortiz, Maria Laura	27273250412
Ortubia, Ayelen Jaqueline	27360707682
Osorio, Sofia Araceli	27409080966
Ostuni, Giuliana Denis	27359363317
Otero Trelles, Bruno Ricardo	20958215348
Oviedo, Paola Alejandra	27332005508
Oviedo, Viviana Alejandra	27312764933

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Oviedo, Carlos Patricio Gabriel	20436366133
Oviedo, Leiza Anahi	27405580530
Oyola, Daiana Jaquelina	27344070267
Oyola, Cynthia Alejandra	27318689410
Ozan, Ezequiel Martin	20426408806
Paez, Luciana Belen	27420523128
Paez, Luana Azul	27457234207
Pages Casquero, Maira	27441226638
Palacio Abaca, Lourdes Marlene	23390865384
Palacios, Claudia Analia	27256528296
Palacios, Romina Laura	27283697814
Palacios, Alicia Beatriz	27296076207
Palacios, Mauro Jonathan	20342573453
Palenzuela, Laura Gabriela	27376186704
Palet Arias, Anahi Belen	27370021576
Palleres, Lorena Lourdes	27283991968
Palleres, Martin Roman	20463284912
Palomo, Facundo Nahuel	20399022798
Panasiti, Gisel Marine	27375149422
Paredes, Giuliana Yamil	27410309098

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Parisi, Daniela Agustina	27443100593
Parlavecchio, Joaquin	20417957791
Parronchi, Estefania Beatriz	27335791873
Patti Arroyo, Agustina Belen	27448207248
Pavez, Israel Andres	20356169701
Pavon, Sofia Agustina	23396766264
Paz, Vanesa Soledad	27303321018
Pedemonte, Micaela	27409414473
Pedernera, Lucas Matias	20374136721
Pelayes, Mario David Edgardo	20436820586
Peleitay, Florencia Ayelen	27397683783
Peletay, Carolina Natalia	27271377202
Pelizza, Lautaro	20292028203
Pena, Romina Andrea	27292026973
Peñaranda Flores, Berta Abigail	27398426881
Pepe, Victor Luciano	20350780913
Perales, Diego Emmanuel	20367458020
Peralta, Cecilia Mariana	27286542749
Peralta, Karen Mariel	27363563266
Peralta, Romina Natalia	27355751088

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Peralta, Nahuel Agustin	20433706367
Peralta Calderon, Brenda Melani	27420516512
Perea, Dario Alejandro	20328268834
Perea, Miqueas	20355296408
Peregrina, Seyla Gabriela	27385794377
Pereyra, Fernanda Noemi	27384116154
Pereyra, Yamila Mariel	27302420012
Pereyra Lambert, Dianela Anael	27338922413
Perez, Berenice Daniela	27416452577
Perez, Yasmin Lucia	27471950241
Perez, Natali Pamela	27326271174
Perez, Romina Daniela	27424221789
Perez, Sabrina Desiree	27349903054
Perez Altamirano, Cesar Daniel	20294774085
Perez Cadile, Brunella Abril	27400035593
Perez Vera, Angiela Veronica	27928501839
Pericas Machuca, Andrea Daniela	27343226719
Pesci, Maximiliano	20341881545
Petersen, Benjamin Nahuel	20448191398
Piedrabuena Castellano, Estela Del Valle	27308455853

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Pinea, Marianela Janet	27432701773
Pino, Daisi Anabela	23320197104
Pino, Melisa Anabel	27310285663
Piro Tascheret, Paula Micaela	27389086806
Pizarro Muñoz, Liliana Alejandra	27924915973
Pizzolatto Godoy, Yasmin Nahir	27356159832
Plaza, Antonella Abigail	27439433421
Plaza, Natalia Magali	23393806664
Pollacchi, Carina Adriana	27273946794
Polo, Nadir Ignacio	20409261281
Poma, Keila Victoria	27419025556
Ponce, Cristina Edith	27276708355
Ponce, Veronica Paola	23286557414
Ponce, Eliana Valentina	27423187625
Ponce Huaman, Nicole Elizabeth	27457226921
Ponce Nuñez, Silvana Ayelen	27413676288
Portuguez Pruneda, Gustavo Cesar	20332317440
Posada, Laura Florencia	27361246506
Pozo, Agostina Nazarena	27420628000
Presa, Gisella	27373573464

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Quevedo, Constanza Soledad	27361408921
Quevedo, Nerina Yael	27335984663
Quintana, Paula	27329288507
Quintana Lobos, Carolina Belen	27359254267
Quinteros, Daiana Romina	27390175804
Quinteros, Maria Celeste	27347486790
Quinteros, Tania Ailen	23395325914
Quinteros Peña, Juan Jose	23361694139
Quiroga, Santiago German	20257933416
Quiroga, Nestor Javier	20251586595
Quiroga, Fernanda Janet	27340257729
Quiroga, Leandro Nicolas	20326272060
Quiroz Juarez, Flavia Estefania	27367316190
Raiteri, Viviana Veronica Luisa	27269459749
Ramirez, Julieta Katherina	27376130636
Ramo, Valeria Estefania	27369133832
Ramos, Cintia Lorena	27275963823
Ramos, Carolina Analia	27308435828
Ramos, Gianna Antonella	27362322931
Rampone, Silvina Belen	27340122041

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rao, Ayelen Janet	27397989734
Rava Arzeno, Valentina	27394760558
Real, Marcela Delia	27164650540
Reartes, Romina Elizabeth	27314165107
Reginatto, Natalia Andrea	27252038537
Reinoso, Diego	27361475718
Reinozo Aranda, Erika Susana	27323770102
Retamazo, Micaela Carolina	27420841901
Reyes, Camila Nicol	27418686508
Reyes Videla, Cristina Adriana	27334627123
Reyna, Paola Andrea	27282727205
Reynoso, Juan Carlos	20287006269
Reynoso, Eliana Gabriela	27334455977
Riffo, Laura Melisa	23420095694
Rincon Peletay, Nicole Ayelen	27392380790
Rios, Lorena Paola	23300186254
Rivadero, Cynthia Vanesa	27335987530
Rivarola, Rita Vanesa Jessie	27306720703
Rivarola, Yoel Sebastian	20367461692
Rivera Reynoso, Federico Gabriel	20250053127

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rivero, Jacqueline Marisol	27346079636
Rivero Sanchez, Mario Daniel	20356151810
Rivero Sanchez, Paula Aldana	27369993440
Rivero Sanchez, Franco Nicolas	20390866101
Rivero Tejada, Ailen Fabiana	27409727811
Rivero Tettamante, Nahuel Martin	20416066060
Rocha, Alvaro Joaquin	20330886111
Rocha, Marisol Cecilia	27281314519
Rodas, Magali Yohana	27310542135
Rodriguez, Patricia Viviana	23271448554
Rodriguez, Ivana Patricia	27301218031
Rodriguez, Paola Natalia	27293842820
Rodriguez, Paula Andrea	27356737607
Rodriguez, Geraldine Estefania	27437496183
Rodriguez, Florencia Natalia	23390218044
Rodriguez, Rocio Gisel	20403728250
Rodriguez, Carla Antonella	27424778104
Rodriguez, Natalia Nancy	27309653853
Rodriguez, Maria Laura	27249734085
Rodriguez, Hernan Cristian	20303997270

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Rodriguez, Manuel	20410049245
Rodriguez, Ruy	23258625919
Rodriguez Jofre, Gabriela Andrea	27413694324
Rodriguez Rios, Maria De Los Angeles	27327868646
Roggerone Jurado, Sofia Giuliana	27442458036
Rojas, Patricia Alejandra	23271266634
Rojas, Carolina	27457205363
Rojas, Manela Elizabeth	27416060768
Rojas Gamarra, Alexia Fancoisy	27944499364
Romanisio, Solana Soledad	27294731410
Romero, Denise Daiana	27435433729
Romero, Janet Ashlen Milagros	27422669804
Romero, Rocio Abigail	27363503972
Romero, Gonzalo Nahuel	20392362100
Romero, Candela Jazmin	27432791071
Romero, Grima Alma	27450242832
Romero, Mariana Belen	23364233094
Romero, Gabriela Fabiana	27320192221
Romero Contreras, Mara Celeste	27330430414
Romero Flores, Valentina	23435245684

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Ros, Maximiliano Ezequiel	20379010920
Rosa Kesque, Pablo Sebastian	20439235331
Rosales, Tamara Pamela Belen	27420091589
Rosales, Mauro Nicolas	20424219259
Rosales, Maira Andrea Elizabeth	27383369520
Rosso, Maria Jimena	23246142254
Rosso Venica, Melisa	27349903798
Ruarte, Huilen Abigail Candelaria	27436373290
Ruarte Lucero, Diego Rodrigo	20465474883
Rubio, Micaela Nahir	27402696775
Saa, Victor Daniel	20294010115
Saavedra, Nahuel Lain	20433534256
Saez, Erika Johana	27326274769
Saez Cuello, Florencia Jaquelina	27360306351
Saez Peleytay, Yasmin Suyai	27434177168
Safadi, Marcela De Lourdes	27284268631
Saires, Veronica Celeste	27282716246
Salas, Andrea Noemi	23274941014
Salas, Tamara Edith	20336318735
Salas, Cecilia Mariela	27329020563

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Salas, Natalia Miriam	27263628506
Salazar Hernandez, Micaela Alejandra	27416445090
Salcedo, Adriana Mariela	27272473647
Salcedo, Gabriela Lourdes	27317286703
Saleme, Stefania Yalile	27319476763
Salgado, Gisella Anahi	27361456217
Salgado, Maria Jose	27389856539
Salgado Araujo, Hilen Ain Talia	27389120540
Salguero, Fernando Gabriel	20375173507
Salinas, Cinthia Yemina	27328194894
Salinas Caruso, Florencia	27442462858
Salinas Caruso, Fernanda	27395315493
Sanabria, Maria Candelaria	27435243016
Sanchez, Ana Carolina	23319027254
Sanchez, Marina Angela Vanesa	27264133357
Sanchez, Matias David	20315174318
Sanchez, Marina	27324743362
Sanchez, Maria Belen	27349907793
Sanchez Alvarez, Martina Morena	27434188917
Sandez, Antonella Elizabeth	27403703597

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Santiago, Alejo	20429809763
Sarabia, Fernanda Edith	27259686445
Saraceno, Sonia Laura	27228353987
Sarmiento, Romina Vanesa	27320263072
Sarmiento, Nadia Alejandra	27323722744
Sarmiento, Giuliana Ailen	27455295233
Sarmiento Pajon, Cintia Valeria	27286509407
Sarome, Nadia Nahir	27396770852
Sassaroli, Gabriela Elizabeth	27378508873
Saucedo, Nadia Leonela	27383343874
Savina Pezzutti, Maria Anabel	27390176517
Savino, Cesar Ricardo	20279556411
Scanio Terranova, Danilo	23416990719
Scargiali, Rodolfo Joel	20402186500
Segura, Valentina Ailen	27404652163
Segura Cimadevilla, Sofia	27349176233
Segura Leiva, Abril Rocio	23441242034
Sejanovich, Paula	27447571698
Selan, Lourdes Marina	27241922982
Sella, Eliana Beatriz	27299449349

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sepulveda, Florencia	27374134685
Serrano, Luciana Estefania	27309244694
Serrano Ponce, Ana Cristina	27387563089
Serrano Ponce, Lucia Macarena	27405608818
Sessa, Camila	27413780697
Sieli, Alejo Ezequiel	20414183094
Sifon, Pablo	20261807794
Silva, Florencia Maria	27392373948
Silva, Maria Laura	27201117882
Silva, Amaro Ivan	20282712394
Soloa, Yamila Sheila	27364191001
Sorbello, Mariela Alejandra	27303140161
Soria, Elina Belen	27292555070
Soria, Ailin Maimara	27417703549
Sosa, Eliana Natalia Vanesa	27289790700
Sosa, Claudia Elizabeth	27286001012
Sosa, Debora Natalia	27338097595
Sosa, Mariana Paola	23306717774
Sosa, Sebastian Alberto	20294737457
Sosa, Evangelina Yasmin Evelyn	27433558494

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Sosa, Damaris Geraldine	27377383309
Sosa, Ruth Maiten	27416454405
Sosa, Rocio Azul Ayelen	27425056331
Sosa Avallone, Ana Paula Del Rosario	27429140167
Sosa Leonardi, Julieta Valentina	27417281164
Sosa Leonardi, Maria Belen	27409190583
Sosa Zeballos, Lucia Belen	27411128453
Soto Frias, Enrique David	20309886993
Spinassi, Andrea Gabriela	27361435465
Spinelli, Alejandra Sthefania	27389078595
Staib, Federica Milagros	23424218243
Stassi, Paula	27361401560
Suarez, Fernanda Liliana	23238401844
Suarez, Rosa Ines	27207466919
Suarez, Ruth Carolina	27312205233
Suarez, Florencia	27431903771
Suarez, Mariela Victoria	27384764830
Suarez, Emanuel Gonzalo	20390183713
Sucut Arce, Karim Luciano	20431189934
Sulia, Virginia Soledad	27328121145

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Tafran, Amira Iara	27465480527
Tallei, Xenia Abigail	27413386743
Tapia, Cinthia Marcela	27323600606
Tapia, Mariel Araceli	27376252464
Tejeda Tarico, Malena Trinidad	27449056693
Teruel, Elizabeth Beatriz	27308373598
Timonieri Arditi, Ana Federica	27418854222
Tissera, Greta Ruth	27322815927
Tiviroli, Noelia Ester	27332740666
Tobares Palermo, Amparo Agustina	27427276428
Toledo, Gabriela Ayelen	27396794654
Tolosa, Miriam Elizabeth	23270144004
Tomasini, Matias German	20348165586
Tome, Layla Noemi	23392415424
Toranzo, Ana Carolina	27364312976
Toriano, Ana Carla	27273003970
Tornatore, Alejandro Agustin	20305368343
Torres, Debora Analia	27284268593
Torres, Lorena Maricel	23291883354
Torres, Franco Ezequiel	20343256702

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Torres, Aldana	27378117890
Torres Crisostomo, Maria Sol	27430774986
Trejo, Lucia Veronica	27322389472
Trejo, Maria Florencia	27331315600
Trentini, Silvana Lorena	27285421239
Trevisan Cardozo, Aishi Nerina	27356625442
Trigo Mendez, Julieta Agustina	27405961054
Tropea Nieto, Maria Azul	27409638584
Tula, Candelaria Soledad	27394956649
Ubeda Laguna, Emiliano Agustin	20437487694
Ulloque, Alicia Beatriz	23284296524
Uncos, Gisela Natali	27362792970
Urquiza, Maria Ayelen	27355243228
Urrutia, Daiana Ayelen	27384740001
Valderrama, Veronica Daiana	27355531827
Valenci, Agustin	20336002606
Valenzuela, Hector Bernardo	20309878850
Vañek, Johana Maribel	27449453838
Vargas, Rodrigo Xavier	20376254756
Vargas Li, Rosa Elena	27939127211

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vazquez, Santiago	20437485373
Vazquez Palero, Natalia	27275958919
Vedia, Johana Gisella	27316223252
Vega, Ramiro Jesus Gabriel	20390183330
Vega, Camila Jael	27435442744
Vega, Aixa Florencia	27440577844
Vega, Mariana Julieta	23454488814
Velez, Noelia Ariadna	27323526155
Velez, Aldana Muriel	27436357090
Venini, Maria Daniela	27287930130
Vera, Joaquin Andres	20358780831
Vera, Enzo Julian	20451382455
Vera Carrera, Viviana Soledad	27328124543
Vera Choque, Romina Elizabeth	27359375749
Vera Martinez, Maria Agustina	27405956751
Vexenat, Laura Susana	27341319930
Viale, Facundo Nicolas	20418633973
Vicencio Lucero, Priscila Belinda	27402717292
Vicente, Maria De Las Mercedes	27167419807
Vicente, Matias Nicolas	20329719856

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Vidal, Vanesa Soledad	27318446739
Vidal, Nadia Maria Antonella	27383349759
Vidal Juarez, Angelina Elizabeth	23330085134
Videla, Vanesa Alejandra	27355287217
Videla, Sofia Elizabeth	27358411849
Videla, Luciano Nahuel	20429145792
Videla, Giuliana Melisa	27412308498
Videla, Marcos Leonel	23429129419
Videla, Ana Laura	27400687612
Videla Latorre, Enzo Adriel	20440601155
Videla Leiva, Sergio Emanuel	20457161698
Videla Lopez, Mauro Ramiro	20463278327
Videla Lorenzo, Ivana Soledad	27402724582
Videla Ventrice, Gladys Maria Abigail	27443106559
Villalba Dosso, Kevin Fernando	20432287824
Villaverde, Patricia Gabriela	27248576435
Villega, Maria Soledad	27333898514
Villegas, Daiana Emilce	27384164957
Villegas Genem, Dafne Amira Maile	27393803261
Villegas Gutierrez, Lorena Tamara Isabel	27954503157

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Villegas Vazquez, Ivan Alejandro	20402215896
Vittore, Maria Celeste	27246155645
Vivas, Federico David	20339825034
Vivas Lusara, Cynthia	27312170316
Vorrath, Gloria Soledad	27521603335
Yanardi, Elea Natali	27318544803
Yanquez Chirino, Rebeca Vanina	27455870459
Yanzon, Andrea Lourdes	23307357364
Yaquez Chirino, Florencia Betsabe	27479661117
Zabala, Marina Daniela	23316695914
Zabala, Lucila Milagros	27399532049
Zabala, Melina Mandi	27336314262
Zalazar, Dafne Micaela	27378524917
Zalazar, Romina Daniela	27309888788
Zalazar Felix, Jennifer Tamara	27392048842
Zambrano, Vanina Marisa	27303106060
Zambrano Aguilar, Brenda Elisa	27328193537
Zambudio, Yesica Marianela	27358615762
Zamora Barahona, Yamila Anabella	27413641921
Zanca, Julian Leonel	20388331136

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/02/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-104866
Inicio de Vigencia:	01/03/2024
Fin de Vigencia:	01/03/2025

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON ARGENTINA S.A.
CUIT: 30698477411
Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE Nº 71 PISO 2
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA CAPITAL, CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 858.000.-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	CUIL:
Zapata, Rodrigo Ariel	20355132669
Zarate, Maria Eugenia	27209251669
Zarate, Cintia	27292520293
Zarate, Paula Belen	27356623717
Zarate, Abigail	27409409836
Zarate Aguilar, Florencia Ailen	27451435359
Zeballes, Tamara Yamila	27383346326
Zeballos, Paloma Leticia	27365921437
Zelaya, Maria Agustina	27321970945
Zorrilla Ochoa, Cintia Estefania	27338217477
Zumoffen, Cecilia Marcela	27369333807
Zuvich, Victoria Gabriela	27435451603

TOTAL, DE VIDAS: 1131

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.