la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 20368721612	ACOSTA MAXIMILIANO GABRIEL	1632576.00
CUIL 27378671766	ACUÑA CAMILA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 20260384512	ACUÑA PABLO GONZALO	1632576.00
CUIL 27436652610	AGUIRRE KIARA AYELEN	1632576.00
CUIL 20426479746	AGÜERO ENZO RAFAEL	1632576.00
CUIL 27444585981	ALARCON LAURA ABIGAIL	1632576.00
CUIL 27458023390	ALCARAZ RIOS MELANY ROSARIO	1632576.00
CUIL 23421924244	ALMIRON CANDELA YAMILA	1632576.00
CUIL 27427080965	ALMONACID VIDAL TANIA ANAHI	1632576.00
CUIL 27418898610	ALONSO MARIA MILAGROS	1632576.00
CUIL 27431984194	ALONSO ROSANA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 20442526983	ALVAREZ ALEXANDRO NICOLAS	1632576.00
CUIL 27310972288	ALVAREZ MAIDANA AURELIA SOLEDA	1632576.00
CUIL 27373794452	ALVAREZ TAMARA MARLENE	1632576.00
CUIL 20321161759	ALVERO JORGE RAFAEL	1632576.00
CUIL 27288044444	AMPUERO ALEJANDRA CARINA	1632576.00
CUIL 27425507333	ANGEL ANA LAURA	1632576.00
CUIL 20378035970	ANTEQUERA NICOLAS JAVIER ALEXA	1632576.00
CUIL 23319427414	ARCE ANA DANIELA	1632576.00
CUIL 27298484183	ARCE ANA VERONICA	1632576.00
CUIL 27261861963	AREVALO REBECA EDITH	1632576.00
CUIL 27232430503	ARIAS LELIA MABEL	1632576.00
CUIL 27459968682	AYALA CELINA DAIANA	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

27 DE MAYO DE 2025 a las 15:50:24

Agencia N°:

Localidad:

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27955770787	AYALA MARTINEZ MILAGROS LUJAN	1632576.00
CUIL 27267541456	AZOCAR MARISOL ELIZABETH	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

Agencia N°:

Localidad:

27 DE MAYO DE 2025 a las 15:50:24

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE
SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

CCVC1D

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 20428128983	BAEZ MELGAREJO RAFAEL RODRIGO	1632576.00
CUIL 27424082525	BAHAMONDE JULIETA HUENU	1632576.00
CUIL 27274035531	BAHAMONDE LAURA EDITH	1632576.00
CUIL 27180817862	BALDOR MARISA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27275783183	BALMACEDA RITA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 20360841805	BARRAN MAURO DAVID	1632576.00
CUIL 27359983641	BARRERA VERONICA VANESSA	1632576.00
CUIL 20345410806	BARRIONUEVO LUCIANO EMANUEL	1632576.00
CUIL 27260535302	BARRIONUEVO PAOLA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27317202089	BARRIOS LAURA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 27467026742	BASUALDO AYLIN ANDREA	1632576.00
CUIL 27217745247	BECERRA NELIDA ESTER	1632576.00
CUIL 20224469803	BELLIDO ANDRES ESTEBAN	1632576.00
CUIL 20462115009	BENITEZ DIEGO ARMANDO	1632576.00
CUIL 27446917493	BENITEZ MILAGROS ESTEFANIA	1632576.00
CUIL 23339878544	BENITEZ YESICA EDITH	1632576.00
CUIL 27362720406	BILLORDO ANALIA ARACELI	1632576.00
CUIL 27350137454	BRITO ROMINA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 20437362239	BUSTAMANTE THIAGO NAHUEL	1632576.00
CUIL 23358353959	BUSTO PABLO GABRIEL	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

27 DE MAYO DE 2025 a las 15:53:20

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27357963279	CACERES DALMA MARIANA	1632576.00
CUIL 27229798354	CALVO GABRIELA ADRIANA	1632576.00
CUIL 27444384226	CAMPOS ADRIANA JAQUELINE	1632576.00
CUIL 27405607196	CAMPOS MARIA DEL CARMEN	1632576.00
CUIL 20431006740	CANTO JAVIER FERNANDO	1632576.00
CUIL 27269965202	CAPURRO BARBARA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27334223065	CARABAJAL KARINA GISELA	1632576.00
CUIL 20469044913	CARRIZO RODRIGO DEMIAN LAUTARO	1632576.00
CUIL 27460916769	CARRIZO SOLANGE DENISE	1632576.00
CUIL 23307041774	CARTAJENA GUTIERREZ MABEL	1632576.00
CUIL 27255866538	CASANOVA MARTA ISABEL	1632576.00
CUIL 20349201993	CASTILLO FERNANDO MIGUEL	1632576.00
CUIL 27315451472	CASTILLO ROSA ELENA	1632576.00
CUIL 27312611894	CASTRO CARMEN GRACIELA	1632576.00
CUIL 27392054079	CASTRO CASANDRA LIZETH	1632576.00
CUIL 27451069867	CATRILEO GISEL JOHANA	1632576.00
CUIL 27274917429	CAYUPAN CLAUDIA GABRIELA	1632576.00
CUIL 27259498517	CENTURION MARIA LOURDES	1632576.00
CUIL 27286267012	CEPEDA ROSANA ANABEL	1632576.00
CUIL 27320787500	CERRUDO LILIANA LUCIA	1632576.00
CUIL 23232084294	CHAPARRO ANA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27304271537	CHAPARRO ANGELA NOEMI	1632576.00
CUIL 27379451611	CHAVEZ MARIEL JAQUELINE	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

27 DE MAYO DE 2025 a las 15:58:33

Agencia N°:

Localidad:

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27309081515	CINA MARIA GISELDA	1632576.00
CUIL 27349918310	CISNEROS STEFANIA	1632576.00
CUIL 20397880436	CONA DAVID EZEQUIEL	1632576.00
CUIL 27217460951	CORDOBA ADRIANA MABEL	1632576.00
CUIL 27340235245	CORDOBA NOELIA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 23275240494	CORREA NILDA DEL HUERTO	1632576.00
CUIL 27175424011	COSTA PATRICIA ROSANA	1632576.00
CUIL 23423512059	CROCCO HECTOR ADRIAN	1632576.00
CUIL 27316928795	CUETO YANINA ISABEL	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

Agencia N°:

Localidad:

27 DE MAYO DE 2025 a las 15:58:33

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE
SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

CCVC1D

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27467068402	DAVILA GUTIERREZ MARIA BELEN	1632576.00
CUIL 20348951042	DE LIMA MATTOS CRISTIAN RAUL	1632576.00
CUIL 27274745377	DE MATTOS HILDA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27409390264	DIAZ ALBARRACIN YESICA ANGELIC	1632576.00
CUIL 27352539436	DIAZ ANA DEBORAH	1632576.00
CUIL 23449620704	DIAZ CANDELA MAGALI	1632576.00
CUIL 27408570463	DIAZ ESTEFANIA SILVANA	1632576.00
CUIL 23320310814	DIAZ PAULA ROMINA	1632576.00
CUIL 27396960651	DOMINGUEZ JIMENA MARIA	1632576.00
CUIL 27247633419	DONAIRE ESTELA MARIA	1632576.00
CUIL 23326751154	DONOFRIO CARLA DANIELA	1632576.00
CUIL 20444364816	DUARTE MATIAS NAHUEL	1632576.00
CUIL 27416232682	ENRIQUE AIXA BELEN	1632576.00
CUIL 20215857043	ENRIQUEZ LUIS RENE	1632576.00
CUIL 27273237033	EPULLAN ROSA CRISTINA	1632576.00
CUIL 27268552044	ESPINDOLA YANINA MARISA	1632576.00
CUIL 20188507841	ESPINOZA DAVID MARIO	1632576.00
CUIL 24333333798	ESQUIVEL YAMILA VERONICA	1632576.00
CUIL 24290819489	ESTRADA JOSE ERNESTO	1632576.00
CUIL 20470532263	EZCURRA THOMAS DANIEL	1632576.00
CUIL 27423225195	FALBO TABATHA LORELEY	1632576.00
CUIL 27221968439	FALCON ROXANA NOEMI	1632576.00
CUIL 27269115675	FALCON SILVANA MARCELA	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

27 DE MAYO DE 2025 a las 16:03:32

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27235976132	FERNANDEZ CARINA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 20448880770	FERREYRA MATIAS ALEJANDRO	1632576.00
CUIL 20244268456	FLORES LEONARDO JAVIER	1632576.00
CUIL 27431781137	FLORES MICAELA NAIR	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

Agencia N°:

Localidad:

27 DE MAYO DE 2025 a las 16:03:32

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE
SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

CCVC1D

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27229859051	GAETE LAURA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 23455231264	GAMARRA LUDMILA ARIADNA	1632576.00
CUIL 27364407020	GARCETE STEFANIA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27461158175	GARCIA ALDANA DENISE	1632576.00
CUIL 27362855298	GARCIA DANIELA VANESA	1632576.00
CUIL 27263245909	GARCIA MARIA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27411299819	GARCIA ROCIO YANET	1632576.00
CUIL 27347006756	GARCIA YANINA LUCRECIA	1632576.00
CUIL 20324711334	GATICA VICTOR ABEL	1632576.00
CUIL 27466904118	GATTI HUILEN ABRIL	1632576.00
CUIL 20207778819	GAUNA HECTOR JAVIER	1632576.00
CUIL 27428274313	GHIO AYLEN	1632576.00
CUIL 27255843570	GIL PAULINA NOEMI	1632576.00
CUIL 27261903895	GIL VANESA LOURDES	1632576.00
CUIL 27275990375	GIMENEZ MIRIAM ESTER	1632576.00
CUIL 23294226419	GIMENEZ ROMINA DANIELA	1632576.00
CUIL 27332442010	GOMEZ ROMINA CONCEPCION	1632576.00
CUIL 27302506545	GOMEZ TERESA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27220180307	GONCALVES CHARA ZULMA	1632576.00
CUIL 27950233252	GONZALEZ AREVALOS ROSALBA	1632576.00
CUIL 27461626845	GONZALEZ BRENDA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27929651249	GONZALEZ BUGUEÑO MARGARITA MON	1632576.00
CUIL 27949605227	GONZALEZ CABALLERO DIANA JAZMI	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

27 DE MAYO DE 2025 a las 16:07:08

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27217467859	GONZALEZ GRACIELA DEL VALLE	1632576.00
CUIL 27382687502	GONZALEZ PAULA LEYLA LUJAN	1632576.00
CUIL 27472554587	GONZALEZ PRISCILA AYLEN	1632576.00
CUIL 27402940838	GUTIERREZ CAMILA ANDREA	1632576.00
CUIL 27287929051	GUTIERREZ FLAVIA	1632576.00
CUIL 27300786583	GUTIERREZ Y SUAREZ NURIA ESTEL	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

Agencia N°:

Localidad:

27 DE MAYO DE 2025 a las 16:07:08

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE
SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

CCVC1D

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27338989704	HERRERA ADRIANA NOELIA	1632576.00
CUIL 27284021296	HERRERA ALEJANDRA VANESA	1632576.00
CUIL 27347402384	HERRERA DAIANA LUCIA	1632576.00
CUIL 27229119279	HERRERA ESTER GRACIELA	1632576.00
CUIL 27308050470	HERRERA NATALIA DEOLINDA	1632576.00
CUIL 20428505906	IGLESIAS TOBIAS NICOLAS	1632576.00
CUIL 27944779863	INSFRAN BRITEZ YENNY CAROLINA	1632576.00
CUIL 27955750921	INSFRAN GOMEZ ALMA DAHIANA	1632576.00
CUIL 20430005953	INSFRAN MACHADO NAHUEL GERONIM	1632576.00
CUIL 27939940427	JARA RIOS ELIANA DENISE	1632576.00
CUIL 27930561881	JIMENEZ AREVALO NORA ORIANA	1632576.00
CUIL 23314343964	JIMENEZ EUGENIA LUCIA DE LOS A	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

27 DE MAYO DE 2025 a las 16:09:41

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 23427225194	LAZARTE SILVIA MILAGROS SELENA	1632576.00
CUIL 20178588177	LEDESMA JOSE ENRIQUE	1632576.00
CUIL 27440089866	LEIVA PINAVARIA ABRIL ANAHI	1632576.00
CUIL 27393777783	LIMA TATIANA EMILCE	1632576.00
CUIL 27253752934	LINCOMAN ANDREA SUSANA	1632576.00
CUIL 27227877532	LINCOMAN MARIA MARCELA	1632576.00
CUIL 20260135970	LIZARRAGA JORGE ARIEL	1632576.00
CUIL 20378780382	LOPEZ ENRIQUE SANTIAGO	1632576.00
CUIL 27320629808	LOPEZ IVANA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27295833136	LOPEZ LORENA LUCIA	1632576.00
CUIL 20258353987	LOPEZ RUBEN ARIEL	1632576.00
CUIL 27430210004	LUCERO CELESTE NICOLE	1632576.00
CUIL 27398509302	LUCERO MARIA SOL	1632576.00
CUIL 27442609964	LUCERO VALENTINA MACARENA FIOR	1632576.00
CUIL 27428173878	LUNA TAYRA MALENA	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

27 DE MAYO DE 2025 a las 17:27:08

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27268261570	MACIEL CRISTINA ISABEL	1632576.00
CUIL 27298288392	MAGNATTI LUCIA MERCEDES	1632576.00
CUIL 27302950712	MAIDANA ANALIA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 27421971191	MAIDANA ROCIO ESMERALDA	1632576.00
CUIL 27310154232	MANCUELLO MARIA OFELIA	1632576.00
CUIL 27352263805	MARILAF AYELEN DE LOS ANGELES	1632576.00
CUIL 27409835320	MARQUEZ MARIA JORGELINA	1632576.00
CUIL 27354545948	MARQUEZ YANINA ANDREA	1632576.00
CUIL 20332706846	MARTINEZ LUCAS NAHUEL	1632576.00
CUIL 27380728473	MAZZOLA MICAELA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27940320793	MENDOZA CONTRERAS ESTER VIOLET	1632576.00
CUIL 27461359863	MENDOZA NICOL PRISCILA	1632576.00
CUIL 27456059622	MENNA NAHIARA ANTONELLA	1632576.00
CUIL 20294007572	MERCADO TORRICO JORGE OMAR	1632576.00
CUIL 27207941633	MERIÑO CECILIA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27946950454	MIÑO ROLON LUZ MILAGROS	1632576.00
CUIL 20429084513	MOLINA CARLOS MANUEL	1632576.00
CUIL 20321681388	MONJE NARVAEZ ESTEBAN DAVID	1632576.00
CUIL 27472618038	MONTAÑO GONZALEZ GISELA MARIA	1632576.00
CUIL 27334583940	MONTENEGRO MARIA LAURA	1632576.00
CUIL 27343365093	MONTERO MARINA	1632576.00
CUIL 20251352993	MONTIVERO ARIEL RICARDO	1632576.00
CUIL 27433932930	MONTOVIO MILAGROS	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

27 DE MAYO DE 2025 a las 17:35:24

Agencia N°:

Localidad:

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27442537262	MONTOVIO SOFIA MILAGROS	1632576.00
CUIL 27331032684	MORALES CYNTIA FLORENCIA	1632576.00
CUIL 27367154964	MORALES JOHANNA AYELEN	1632576.00
CUIL 27288710401	MORALES PACHECO MARIELA ELIZAB	1632576.00
CUIL 27429981242	MOURA MOLINA YAMILA TATIANA	1632576.00
CUIL 27415478351	MUÑOZ ANGELES VERONICA	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

Agencia N°:

Localidad:

27 DE MAYO DE 2025 a las 17:35:24

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE
SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

CCVC1D

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27456832194	NAVARRO BRENDA CAMILA	1632576.00
CUIL 27442245474	NEZIZ DANIELA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 20423129884	NOGUERA CRISTIAN FABIAN	1632576.00
CUIL 20464318446	NOGUERA JUAN SEBASTIAN	1632576.00
CUIL 27442644778	NORIEGA LARA AYLEN	1632576.00
CUIL 27265171074	NUÑEZ GLADYS NOEMI	1632576.00
CUIL 27458207114	NUÑEZ MORENA ISABEL GUADALUPE	1632576.00
CUIL 27278184027	NUÑEZ NORA LUJAN	1632576.00
CUIL 27399243985	NUÑEZ PAULA GISELE	1632576.00
CUIL 27339417976	OCAMPOS IRENE ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27316578301	OJEDA SILVINA RAQUEL	1632576.00
CUIL 27202798840	OLIVARES ALEJANDRA RAMONA	1632576.00
CUIL 27443148014	ORIETA LUCIANA MICAELA	1632576.00
CUIL 27348797242	ORMEÑO PAMELA VANESA	1632576.00
CUIL 27451461155	ORTIZ ALONSO MARLENE SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27339663519	ORTIZ MARIA LIGIA	1632576.00
CUIL 27382775797	PAIVA CELESTE NOEMI	1632576.00
CUIL 27224952320	PARADA NORMA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 27187208497	PAREDESCARDENAS SORAYA ALEJAND	1632576.00
CUIL 23284337204	PELEGRINA DANIELA LOURDES	1632576.00
CUIL 27205777305	PEREYRA PATRICIA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27335395129	PEREYRA YESICA NATALIA	1632576.00
CUIL 20300248501	PEREZ RUBEN DARIO	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

27 DE MAYO DE 2025 a las 17:41:41

Agencia N°:

Localidad:

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 23354342324	PEREZ ZAIDA AYELEN	1632576.00
CUIL 27455547852	PETIT CELESTE ARIANA	1632576.00
CUIL 27342102889	PETRONI BRENDA MELISA ROMINA	1632576.00
CUIL 27244868334	PINEDA ROSA YOLANDA	1632576.00
CUIL 27434663852	PINEDO FLORENCIA AYLEN	1632576.00
CUIL 27340850772	POLANCO GABRIELA VANESA	1632576.00
CUIL 27408722352	QUINCHED MARCIA DANIELA	1632576.00
CUIL 27315929046	QUINTEROS MARIANA SABINA	1632576.00
CUIL 20310052842	QUIROGA OSCAR ERNESTO	1632576.00
CUIL 27380346163	QUIROGA YANINA JIMENA	1632576.00
CUIL 20336487154	QUIÑONES ANGEL ISMAEL	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

Agencia N°:

Localidad:

27 DE MAYO DE 2025 a las 17:41:41

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE
SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

CCVC1D

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27945706835	RAMIREZ BOGADO CEVERIANA MABEL	1632576.00
CUIL 23327160664	RAMOS MONICA CAROLINA	1632576.00
CUIL 27330045138	REINOSO CINTHIA VANESA	1632576.00
CUIL 27241238739	REYES ROSANA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 27339375475	REYNOSO ANALIA DEL VALLE	1632576.00
CUIL 27448868589	REYNOSO BRISA AILEN	1632576.00
CUIL 20413258570	RIBEIRO GONZALO EZEQUIEL	1632576.00
CUIL 27269587364	RIFFO SANDOVAL NOEMI ELIZABETH	1632576.00
CUIL 23200803574	RIVAROLA EUNICE	1632576.00
CUIL 20296298701	RIVERO FRANCISCO JAVIER	1632576.00
CUIL 27400416252	RIVERO ROSA GABRIEL	1632576.00
CUIL 23350303774	RIVERO SILVIA ESTER	1632576.00
CUIL 27330666027	ROBLES MARIA FLORENCIA	1632576.00
CUIL 27277753117	RODRIGUEZ SUSANA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 27401267358	ROLDAN FLORENCIA AGUSTINA	1632576.00
CUIL 27433104647	ROMAN MIRANDA JOANA BELEN	1632576.00
CUIL 27219951715	ROMERO ALEJANDRA DEL VALLE	1632576.00
CUIL 27248351786	ROMERO CATALINA	1632576.00
CUIL 20380334721	ROMERO MARCOS ANTONIO	1632576.00
CUIL 23362069769	ROSSO CARLOS EMANUEL	1632576.00
CUIL 27444592643	RUIZ DIAZ FERNANDEZ MILAGROS B	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

27 DE MAYO DE 2025 a las 17:44:33

Agencia N°:

Localidad:

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27282744258	SALERNO ROMINA VERONICA	1632576.00
CUIL 23449672364	SALINAS IVANA YANET	1632576.00
CUIL 27468937749	SANCHEZ ESMERALDA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27412516589	SANCHEZ IVANNA CARMEN	1632576.00
CUIL 27250572218	SANCHEZ MARTA ROSANA	1632576.00
CUIL 27425877025	SANTANA AREVALO LARA NAHIR	1632576.00
CUIL 27343783200	SANTILLAN DEBORA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27406573163	SANTILLAN FLAVIA PAOLA	1632576.00
CUIL 27185218762	SANTIVAÑEZ ANGELICA FRANCISCA	1632576.00
CUIL 27329819499	SEGOVIA CARMEN MARISA	1632576.00
CUIL 27287810895	SEGUEL EULOGIA LORETA	1632576.00
CUIL 27475158534	SERVIN JESICA FERNANDA	1632576.00
CUIL 27271508366	SILGUERO ANDREA MERCEDES	1632576.00
CUIL 20355167276	SIMON CRISTIAN EDUARDO	1632576.00
CUIL 27398726818	SOLFA JACQUELINE ARIANA	1632576.00
CUIL 23207662984	SOSA ALICIA ROSARIO	1632576.00
CUIL 27447135898	SOSA DAIANA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27348583250	SOSA FLORENCIA MAYRA	1632576.00
CUIL 27361812250	SOTOMAYOR MARIA LUCIANA	1632576.00
CUIL 27450707355	SUAREZ ARIANA ROMINA	1632576.00
CUIL 23174980969	SUAREZ JORGE NORBERTO	1632576.00
CUIL 20425982177	SUAREZ MANUEL ANTONIO	1632576.00
CUIL 23292322194	SUAREZ VALERIA SOLEDAD	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

27 DE MAYO DE 2025 a las 17:47:31

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27292962938	SUELDO ROSA LILIANA	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

Agencia N°:

Localidad:

27 DE MAYO DE 2025 a las 17:47:31

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE
SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

CCVC1D

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27244645629	TABORDA CLAUDIA INES	1632576.00
CUIL 27313160950	TOLEDO CLAUDIA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 23237875214	TORANCIO GABRIELA NOEMI	1632576.00
CUIL 27428127256	TORRES BELEN ROCIO JESUS	1632576.00
CUIL 27469126183	TROCHE SILVERO LUISANA AYLEN	1632576.00
CUIL 27377489913	TROPAN TAMARA ANAHI	1632576.00
CUIL 27430504067	TRUSSO CAROLINA BELEN	1632576.00
CUIL 20412726058	VALERO PEDRO NICOLAS	1632576.00
CUIL 27330428622	VARELA DEBORA ANGELICA	1632576.00
CUIL 27379131846	VARGAS ADRIANA VICTORIA	1632576.00
CUIL 27936085267	VARGAS MELLA MARCELA DEL CARME	1632576.00
CUIL 27943570146	VEGA CACERES MAYRA LISSETE	1632576.00
CUIL 27383206656	VELAZCO AILIN DAIANA	1632576.00
CUIL 20335195729	VELIZ JULIO GASTON	1632576.00
CUIL 23368454524	VERA JEANETTE BERENICE	1632576.00
CUIL 27297038422	VERA MABEL ZULMA	1632576.00
CUIL 27246586883	VERA MARIA CRISTINA	1632576.00
CUIL 20450708098	VERA SANTIAGO ARIEL	1632576.00
CUIL 27445283741	VIERA NUÑEZ MARIA BELEN	1632576.00
CUIL 23470506504	VILLALBA PRISCILA	1632576.00
CUIL 27240496599	VILLANUEVA MARGARITA	1632576.00
CUIL 20475554397	WILDEMER LEANDRO ROMAN	1632576.00
CUIL 27465489168	ZAMORA STEFANICI CAROLINA MARI	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

27 DE MAYO DE 2025 a las 17:51:14

Agencia N°:

Localidad:

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27442561090	ZAPATA ROCIO BELEN	1632576.00
CUIL 27416846184	ZELAYA SOLANGE	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

Agencia N°:

Localidad:

27 DE MAYO DE 2025 a las 17:51:14

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE
SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

CCVC1D

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50686705
Tomador:	BETA S R L
Domicilio:	PROVINCIA DE JUJUY 552
Localidad:	SAN MIGUEL DE TUCUMAN-TUC
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30697149577

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/12/2024 Hasta el: 30/11/2025

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27364576795	INSAURRALDE CELESTE GISEL	1632576.00
CUIL 20259355231	ROMERO MARCOS DANIEL	1632576.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

02 DE JUNIO DE 2025 a las 16:52:48

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2