6388808642033352223

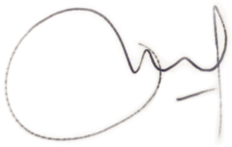
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 14 de Julio de 2025

Nro. de póliza: **108077**
Contratante: **CAT TECHNOLOGIES ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA .**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$1.632.576,00.- (Un millón seiscientos treinta y dos mil quinientos setenta y seis)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

Por la presente, certificamos que las personas detalladas a continuación (dependientes de la empresa de referencia), se encuentran cubiertas en el Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) contratado en Life Seguros de Personas y Patrimoniales S.A.. (*)

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.



Flavia Núñez
Gerente General
Life Seguros de Personas y Patrimoniales S.A.

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

NOMINA

Apellido y Nombre	CUIL/DNI
CABRAL AILEN ROCIO	27419161646
FRANCO SABRINA VERONICA	27264377418
GOMEZ FLORES REBECA LORAINE	27959458613
GROB VALERIA ALEJANDRA	27239691191
GUDIÑO MENDOZA FRANCIA DEYANIRA	23959717664
MOLINA ROY EZEQUIEL	20344199524
MORALES MARIANA NAHIR	27403031874
MUÑOZ KAREN MACARENA	27378781324
ROJAS MAYRA SOLEDAD	27448937750
SANDOVAL DANIELA NOELIA	27348178623
SANDOVAL AGOSTINA BELEN	27442608607
SANTANA CONCEPCION DEL ROSARIO	27379396033
SZCZESIUL LOURDES GUILLERMIN	27439680569
ALBA SANTIAGO	20437215732
PEREIRA LUCRECIA LARA	27344935993

6388808642033352223

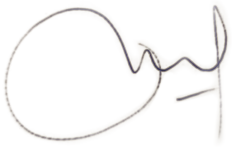
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 14 de Julio de 2025

Nro. de póliza: **108077**
Contratante: **CAT TECHNOLOGIES ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA .**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$1.632.576,00.- (Un millón seiscientos treinta y dos mil quinientos setenta y seis)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

Por la presente, certificamos que las personas detalladas a continuación (dependientes de la empresa de referencia), se encuentran cubiertas en el Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) contratado en Life Seguros de Personas y Patrimoniales S.A.. (*)

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.



Flavia Núñez
Gerente General
Life Seguros de Personas y Patrimoniales S.A.

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

NOMINA

Apellido y Nombre	CUIL/DNI
CABRAL AILEN ROCIO	27419161646
FRANCO SABRINA VERONICA	27264377418
GOMEZ FLORES REBECA LORAINE	27959458613
GROB VALERIA ALEJANDRA	27239691191
GUDIÑO MENDOZA FRANCIA DEYANIRA	23959717664
MOLINA ROY EZEQUIEL	20344199524
MORALES MARIANA NAHIR	27403031874
MUÑOZ KAREN MACARENA	27378781324
ROJAS MAYRA SOLEDAD	27448937750
SANDOVAL DANIELA NOELIA	27348178623
SANDOVAL AGOSTINA BELEN	27442608607
SANTANA CONCEPCION DEL ROSARIO	27379396033
SZCZESIUL LOURDES GUILLERMIN	27439680569
ALBA SANTIAGO	20437215732
PEREIRA LUCRECIA LARA	27344935993