N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ABACA	GASTON NICOLAS	23423371129
ABATE	FRANCO	20261795281
ABBA	ANTONELLA MARIANA	27396199926
ABBA CASTELLO	JOSEFINA	23420523394
ABOGADO	ROMINA FLORENCIA	27400560302
ABREGU	DEBORA ESTHER	27396161368
ABREGU	ZAIDA FLAVIA	27302202937
ACEVEDO	MAXIMILIANO	20308991289
ACEVEDO	RAMON EDUARDO	20360204716
ACEVEDO	PABLO MIGUEL	20350476327
ACEVEDO	RODRIGO NAHUEL MAXIMILIANO	20396170591
ACEVEDO	GIMENA ARACELI	27397502711
ACEVEDO	CRISTIAN EMMANUEL	20322999748
ACEVEDO	HUGO ALBERTO	20486292319
ACEVEDO	ARIEL ALEXANDER	23393146389
ACEVEDO	SANTIAGO MATIAS	20464632574
ACEVEDO	CARLA BEATRIZ	27391793137

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ACEVEDO	THOMAS	23470413239
ACEVEDO	MARCOS ANIBAL	20459433997
ACEVEDO AGUIRRE	BRAIAN NATANAEL JOSUE	20407368623
ACEVEDO CHIARAVIGLIO	ANAHI MAILEN	27409064456
ACEVEY	SOFIA AILEN	27412553824
ACHAVAL	CRISTIAN DANIEL	20347686590
ACOSTA	NOELIA BELEN	27361254681
ACOSTA	MARIA DEL CARMEN	27380479597
ACOSTA	MELANIA MAIRA ELIZABETH	27369344353
ACOSTA	ESTEFANIA IRIS	27365650832
ACOSTA	SANTIAGO	20413557993
ACOSTA	MARIA BELEN	27374790736
ACOSTA	ANDREA AYELEN	27393096638
ACOSTA	SERGIO NICOLAS	23419499129
ACOSTA	KAREN ANTONELLA	23434369444
ACOSTA	JULIANA	27448011513
ACOSTA	ERIKA MAGALI	27409398249

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ACOSTA	NATALIA DEL VALLE	27424749376
ACOSTA	JULIETA MARTINA	27435603306
ACOSTA	PAOLA ALEJANDRA	27300548046
ACOSTA	CELESTE DANIELA	27366813751
ACOSTA BASTIDAS	LUIS ALEJANDRO	20957631259
ACOSTA JANCHIK	HECTOR LEANDRO	20436967099
ACOSTA LEAÑEZ	BRIANT ALEXIS	20413790507
ACOSTA MARTINEZ	MELISA STEFANIA	27394691130
ACOSTA ROMAN	AGUSTINA DEL CARMEN	23427841294
ACUÑA	FACUNDO IGNACIO	23405007339
ACUÑA	FRANCO DARIO	20374757475
ACUÑA	LEONARDO GABRIEL	20381601316
ACUÑA BONNET	MAGDALENA	27349089543
ACUÑA PRIETO	INDIRA ARACELI	27379752417
ACUÑA PRIETO	SOL MAILLEN	27421906101
ADELL	MAIRA PAOLA	27294732859
ADORNO VALLEJOS	KEVIN URIEL	20463843571

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ADRIAN	ARACELI	27430352305
AFFATICATTI	MAURO	20423045451
AGRASO	EMILIA	27427673044
AGUERO	ANA BELEN	27361461903
AGUERO	NOELIA ELISA	23352595284
AGUERO	BENJAMIN ANDRES	20438798456
AGUERO	CINDY STEFANIA	27410026878
AGUERO	DAVID EZEQUIEL	20333090385
AGUERO	CRISTIAN DE LA CRUZ	20290516650
AGUERO	DYLAN ADRIEL	20445778096
AGUERO	CAMILA YAZMIN	27458328434
AGUERO	TOMAS EMANUEL	20415223626
AGÜERO	MELISA AYELEN	27355306955
AGÜERO	MICAELA VICTORIA	23408143144
AGUERO ALLASINO	LAURA MELANIE	27444746586
AGUERO FORESI	FRANCISCO AGUSTIN	20376664881
AGUERO REINOSO	MAURYGER ISADORA	27956239481

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUILAR	NERI ALEJANDRINO	20400316520
AGUILAR	CARLA MELINA	27336127276
AGUILAR	RUBEN DARIO	20284327587
AGUILAR	VANESA	27330826652
AGUILAR LOPEZ	YOHANA MARIBEL	27303300592
AGUILERA	ANDRES	20344557102
AGUILERA	PABLO	20390573414
AGUILERA	FLAVIA GISELA	27328757686
AGUILERA	AGUSTINA	27441930130
AGUILERA	FRANCISCO NAHUEL	20422592777
AGUILERA	AGUSTIN	20451558456
AGUILERA SAMANEZ	DANILA KATHERINA	27410145370
AGUILERA VILLANUEVA	DAIANA MERCEDES	23387137734
AGUIRRE	JORGE EMANUEL	20338727799
AGUIRRE	AUGUSTO JUAN PEDRO	23361174089
AGUIRRE	DEBORA YAMILA	27377933058
AGUIRRE	LUCIA BELEN	27424845332

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUIRRE	MERLINA ALEJANDRA	27427456345
AGUIRRE	MIGUEL ANGEL	20316478515
AGUIRRE	RUBEN EZEQUIEL	20405895707
AGUIRRE	VICTORIA MACARENA	27377934844
AGUIRRE	CLAUDIA DANIELA	23342466974
AGUIRRE	IRIS NOELIA	23317867204
AGUIRRE	GISELLE MARILYN	23345905804
AGUIRRE	FLAVIA YAMIL	27362109332
AGUIRRE	CARLOS JAVIER	20437881805
AGUIRRE	SANTIAGO EMANUEL	20429215642
AGUIRRE	VIRGINIA ELIZABETH	27361153753
AGUIRRE	JORGE LUIS	20394749274
AGUIRRE	DEBORAH MARIEL	23411157954
AGUIRRE	SILVIA PATRICIA	27417293995
AGUIRRE	JOHANNA CRISTINA	27362441744
AGUIRRE	ELSA GRACIELA	27279563501
AGUIRRE	CAMILA LOURDES	27445789742

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AGUIRRE HERNAN	MARIA PIA	20404469550
AGUIRRE LEDESMA	LUANA SERENA	27454554723
AGUIRRE VERBEK	NAHIARA ALEJANDRA	23466078174
AGUSTINOY	NADIA SOLEDAD	27337503174
AHRENS	CLEOPATRA NOEMI	27356806838
AHUMADA	PABLO SERGIO	20927977320
AHUMADA	MATIAS GABRIEL	20426403537
AIBAR	VALERIA ESTHER	27360189762
AIRALDI	JORGELINA BELEN	23343171374
ALAMO	SEBASTIAN URIEL	20376644317
ALARCON	MARIA DEL LUJAN	27309168742
ALARCON	JULIETA	27420521761
ALARCON	LORENA CINTIA	27363680114
ALARCON	GISELLE ADRIANA	27337243598
ALARCON	GABRIEL ELIAS	20427458920
ALARCON REARTE	VANESSA MERCEDES	27245277437
ALBARIÑO	MARIA CECILIA	27345094240

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALBARRACIN	GUSTAVO DAVID	20350909592
ALBARRACIN	MILAGROS NATALI	27444338607
ALBORNOZ	NADIA BELEN	27412796409
ALBORNOZ	MARCELO ELIAS	20435781633
ALBORNOZ	NATALI DOLORES	27426409378
ALBORNOZ	GIULIANA ABRIL	27450851847
ALBORNOZ	MARIA EUGENIA	27356353396
ALBORNOZ ZALAZAR	VALENTIN SANTIAGO	20426018404
ALCARAZ	CARLOS ALBERTO	20383841845
ALCARAZ	ANGEL ALFREDO	20386709085
ALCARAZ CIAPPESONI	LUCAS JOAQUIN	23424743399
ALCARAZ DIAZ	AGUSTINA GABRIELA	27405016198
ALCARAZ MORALES	NIDIA ANABELA	23434795664
ALCEGA	PAULA LUDMILA	27427851562
ALDECO CORVALAN	NANCY ANTONELA	27432718064
ALDECO TORRES	LUCIANA VALENTINA	27465889476
ALDECOA	MARIA LORENA	27362323369

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALDERETE	MARIA SOLEDAD	27250809331
ALDERETE	ENRIQUE SEBASTIAN	20296645258
ALDERETE	DEBORA MARIEL	27360085460
ALE	LETICIA BELEN	27383377396
ALEGRANZA	FRANCO JOSE ANGEL	20377579012
ALEGRE	ANTONELLA MARINA	24318114680
ALEGRE	ESTELA NOEMI	27307055339
ALEGRE	LUCAS MIGUEL DE JESUS	20381208339
ALEGRE	NERINA BEATRIZ	27349466371
ALEGRE	MARIA ANGELES	27371695651
ALEGRE	GABRIELA MARCELA	27261990763
ALEGRE	EVELIN MAGALI	27442238990
ALEGRE	MARIANA LUJAN	27333621075
ALEGRE MORELLIA	AGUSTINA	27419459181
ALEGRIA	NATALIA JIMENA	23368101184
ALEJANDRIA ADANAQUE	JHON RAFAEL	20943485934
ALEMAN	PAULA EUGENIA	27363205939

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALEMIS	FERNANDO MATIAS	20335093012
ALFARO BIAZUTTI	FLORENCIA AGUSTINA	27469734698
ALFONSO	LUCAS ARTURO	20361241488
ALI MAHMUD	ROCIO SOLEDAD ISABEL	23319172874
ALLENDE	CLAUDIA MARILINA	27237961426
ALLENDE	MICAELA	27381071184
ALLENDE	NATALIA SOL	27394959311
ALMADA	MARIA EMILIA	27316698897
ALMADA	CAREN BERENICE	27355839651
ALMADA	KEILA AGOSTINA	27418401872
ALMADA	GONZALO NICOLAS	23384116949
ALMADA	BRENDA ROCIO	27432736801
ALMANZA	NATALIA JANINA	27273182239
ALMEIDA	MILAGROS AZUL	27442724143
ALMENARA	ESTEFANIA FERNANDA	27354664858
ALMIRON	ALDANA VALERIA	27385393429
ALMIRON	NOELIA ROCIO	27300510049

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALMIRON	JOEL JAVIER	20378320020
ALMIRON	ARACELI NATALIA	27443896819
ALMIRON ROA	BRAIAN ALEXANDER	20462463279
ALONSO	PATRICIA ISABEL	27318115945
ALONZO	MARIA AGUSTINA	27431140425
ALTAMIRANDA	ELIZABETH DANIELA	27357056204
ALTAMIRANDA	IRINA SOLEDAD	27355851473
ALTAMIRANO	ROCIO ELIZABET	27298919600
ALTAMIRANO	MARÍA FLORENCIA	27333176071
ALTAMIRANO	JONATHAN JUAN CARLOS	20399399948
ALTAMIRANO	MELISA PAMELA	23338322224
ALTAMIRANO	ANDREA ESTEFANIA	27335358169
ALTAMIRANO	VALENTINA	27416005287
ALTAMIRANO	LEANDRO GASTON	20426403162
ALTAMIRANO	MATEO LUCIANO	20439597799
ALTAMIRANO LESCANO	JAZMIN ZAHIRA	27445793227
ALTAMIRANO PUCHETTA	TOMAS EMILIANO	20437879754

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALTAMIRANO VIVAS	ABIGAIL VALERIA	27369834369
ALTUNA	MAIRA SINAI	27473800204
ALVARADO	JOSE MANUEL	20405663288
ALVARENGA	ANDREA VICTORIA	27361169609
ALVARENGA	CRISTIAN RODRIGO	20354892619
ALVARES	SILVINA MARISABEL	27293328906
ALVAREZ	DAYANA TAMARA	27351081428
ALVAREZ	ELIANA JANET DE LOURDES	27361429600
ALVAREZ	HUGO ORLANDO EXEQUIEL	23356914449
ALVAREZ	ROCIO LORENA	27359495159
ALVAREZ	ORNELLA YAMILA	27361431214
ALVAREZ	IGNACIO	20438812327
ALVAREZ	GRACIELA BEATRIZ	27174004159
ALVAREZ	GUSTAVO DAMIAN	20364088419
ALVAREZ	FACUNDO	20428953933
ALVAREZ	AXEL SEBASTIAN	20405194199
ALVAREZ	ANGEL FRANCO	20442905178

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ALVAREZ	CAMILA MICAELA	23405033704
ALVAREZ	GASTON	20431339952
ALVAREZ	ANALIA MACARENA	27405069798
ALVAREZ	LUIS ALBERTO	23455579279
ALVAREZ	MAYRA AYELEN	27406075791
ALVAREZ	NATALIA SOLEDAD	27307155821
ALVAREZ	LEONEL MARTIN	20457957204
ALVAREZ	NOELIA DEL ROSARIO	27362710842
ALVAREZ PALACIOS	ROCIO MARIANA	27362710834
ALVELDA	CANDELA EDITH	27402492487
ALVEZ DE ARAUJO	LUCAS GABRIEL	20393097427
ALZUARENA	VANESA YAEL	27342464594
ALZURU ALVAREZ	MANUEL ADOLFO	27191241938
AMADO	SOLANGE DE LOS ANGELES	27360514639
AMADORE	MILENA SOLEDAD	27414990121
AMARANTO MUÑOZ	EZEQUIEL MARTIN	20342466045
AMARO SANCHEZ	MICHELLE PENELOPPE	27955105481

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AMAYA	DAVID NAHUEL	20408161364
AMAYA	MARIA NATASHA	27424740220
AMAYA	MELISA GABRIELA	27432734310
AMAYA MORENO	ALEXANDRA CAROLINA	27960084301
AMAYA TABERA	ROMINA CARLA	27331013922
AMBROGGIO JAIMOVICH	NICOLAS	20390583843
AMEZQUITA RAMIREZ	NELSON DAVID	20952017897
AMIGHINI	MARIA VERONICA	27229657912
AMIN	MARINA ALEJANDRA	27264135619
AMIONE	NICOLAS ANDRES	20339896977
ANCHABEL	PAOLA MARISOL	27363904187
ANCHAVAL D´CECCO	LUCILA AGUSTINA	27433702706
ANCO MUJE	ANGELICA MARIA	27951445261
ANDINO	ANA LAURA	23266256574
ANDION	MONSERRAT	20318051438
ANDRADA	KARINA REBECA	27334146036
ANDRADA	MARIELA MARTA	27308934867

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ANDRADA	NAHUEL AGUSTIN	20352916170
ANDRADA	ADRIANA ESPERANZA	27459359228
ANDRADA CORTEZ	LUDMILA MELEN	27394951272
ANDRADA VIVAS	NICOLAS EZEQUIEL	20416814660
ANDRADE SALAS	REBECA MARIAM	27303293766
ANDRADES	NICOLAS LEONARDO	20410025230
ANDREOZZI	SEBASTIAN JAVIER	20428220642
ANGULO	LORENA DEL VALLE	27259214276
ANGULO	FLAVIA MARIA	27429777459
ANTACLI	SANTIAGO	20367259176
ANTELME	CAROL	27425130744
ANTINORI	MARÍA BELÉN	27338302695
ANTINORI	MAURO EZEQUIEL	20441774231
ANTOS	MAYRA CAROLINA	27426926291
ANZIL GARCIA	SOFIA ANABELA	27419624840
ANZOATEGUI	ROMINA AYELEN	27385986845
ANZORENA	NICOLAS OMAR	20395026756

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
APARICIO	TAYHANA DESIREE ESTEFANIA	27337501864
APRILE	MARCO ELIAS	20364288566
AQUINO	SILVINA MARIELA	27316772078
AQUINO	DAIANA ANAHI	27404477590
AQUINO	FERNANDA AYELEN	27380705937
AQUINO GIL	ANA GABRIELA	27369669813
ARAMBERRI	AGUSTIN	20432713173
ARANA	AYLEN	27458724542
ARANCIBIA	LUCIANA BELEN	27420680878
ARANCIBIA	ANA NOEMI	27317681645
ARANDA	KAREN TAMARA	27412560200
ARANDA CACERES	RODRIGO ANDRES	20312010322
ARANDA GOSPODINOFF	DANA SOFIA	27440858312
ARAQUE MOLERO	NEYKER ALEJANDRO	20956925259
ARAUJO RIVAROLA	WALDO NICOLAS	20946596974
ARAYA	MARIA DEL ROSARIO	27360038969
ARAYA AMMANN	MARIA LAURA	27275513844

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARBALLO	CAROLINA SOLEDAD	27355755571
ARBE	MARIA CRISTINA	27215710330
ARCE	GABRIELA SOLEDAD	27299650168
ARCE	HECTOR ENRIQUE	20366349600
ARCE	VALERIA	23320991714
ARCE	JUAN DAVID	20391738697
ARCE	XIMENA ROCIO	27404981507
ARCE	PAULA SOFIA	27389846800
ARCE	SHARON AYLEN	27432728574
ARCE	MARIA DE LOS ANGELES	27418461247
ARCE	KEVIN	20380915031
ARCE CONDORI	GUSTAVO FEDERICO	20318432105
ARDILES RIVADENEIRA	ELISEO NICOLAS	20416263907
ARECO	SAIRA IVONE	27401966590
ARECO	AMMIEL	20438110950
ARELLANO	LUCAS ALEJANDRO	20425790057
ARENAS	ALEJO GABRIEL	20454830939

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARENAS	MARCOS DAVID	20434499462
ARESTI	FRANCO SEBASTIAN	20406068367
AREVALO	CARLOS SEBASTIAN	20346280590
AREVALO	NOELIA RAQUEL	23327993224
AREVALO	ANA CAROLINA	27408022857
AREVALO	VALERIA ALEJANDRA	27419548532
AREVALO	GRACIELA MELINA	23324922954
AREVALO	FABRIZIO VALENTIN	20446535553
ARGAÑARAZ	BRAIAN ALEXIS	23412249119
ARGAÑARAZ	DAMIAN EZEQUIEL	20456905588
ARGUELLO	YANINA PAOLA	27328883363
ARGUELLO	JULIETA	27352924321
ARGUELLO	VANESA CARLA	27345207681
ARGUELLO	BRAIAN NAHUEL	20377964404
ARGÜELLO	LUIS FRANCISCO	20431441781
ARIAS	GISELA KARINA	27358588188
ARIAS	YOHANA YAMILA	27362337262

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ARIAS	JOSE LUIS	20245781416
ARIAS	GEORGINA ESTEFANIA	27322397858
ARIAS	JOHANA JANET	24372873821
ARIAS	PAOLA SOLEDAD	27317682838
ARINES	MONICA AURELIA	27169128923
ARIZAGA	CARLA ROSARIO	27423786065
ARMANINI ROMERO	MARIANELA ELIANA	27409410397
ARMELLINI	BARBARA SOFIA	27335624721
ARMENTA ARGUELLES	RAMON ANTONIO	20946833356
ARMOA BAEZ	PEDRO IGNACIO	27963043673
ARNAEZ AUGIER	MARCO AGUSTIN	20431421365
ARQUEZ	MARIA CELESTE	27363562669
ARRASCAETA	GABRIELA VANESA	27263932140
ARRASCAETA	SOFIA DEL VALLE	27421223438
ARRIECHE SANCHEZ	JESUS RICARDO	20958704896
ARROYO	TOMAS EXEQUIEL	20459340859
ARZAMENDIA	MARIA VICTORIA	27336874640

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ASHLLIAN	LAUTARO AGUSTIN	20416262471
ASSIS VITTORI	CANDELA NAHIR	27401100348
ASTRADA	NADIA SABRINA	27330298346
ASTRADA	TAMARA LILIANA	27381829338
ASTUDILLO	MELISA YOHANA	27378261665
AUDICIO	JOAQUIN SANTIAGO	20390809930
AUGE	PABLO NAHUEL	20371125516
AUZQUI CHALHUB	SANTIAGO EDUARDO	20384119612
AVALLAY	BRENDA AYLEN	27424384688
AVALOS	YANINA SOLEDAD	27341682784
AVALOS	MAXIMILIANO NICOLAS	23344316899
AVALOS	LEONARDO SEBASTIAN	20401528300
AVALOS	RUTH ELIZABETH	27290638696
AVALOS	ALICIA ANAHI	27365666933
AVALOS VELASQUEZ	JOSE MANUEL	20390740469
AVENDAÑO	MARIA FLORENCIA	27362408437
AVENDAÑO	AGOSTINA NICOLE	27468449094

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AVENDAÑO	ANGELES MICHELLE	27426816518
AVILA	FABIO	20222226350
AVILA	CINTIA SOLEDAD	23310556424
AVILA	GASTON MATIAS	20441920629
AVILA	MARIA LORENA	27336211153
AVILA	LUCAS DEMIAN	20441950854
AVILA	PRISCILA NAHIR	27456905884
AVILA	SANTIAGO ARIEL	20438805940
AVILA ALBERIONE	LUCIA AIXA	27463728440
AVILA BRACAMONTE	ZAIRA	27442738780
AVILA FIGUEROA	AGUATIN ALEJANDRO	20362351538
AVILA QUINTANA	LUIS DANIEL	20957649808
AVILA WITERMAN	ARACELI AYELEN	27368801475
AVILA ZAVALETA	JANDIRA SOFIA	27948818545
AVILEZ	MARIA FERNANDA	27353081085
AWSTIN	VALENTINA CELESTE	27451053456
AYALA	ANTONIA SOLEDAD	27337328143

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AYALA	ESTHER IRMA	27305807848
AYALA	GONZALO JAVIER	20350815962
AYALA	ANDREA BELEN	27381933224
AYALA	EMILIA NOEMI	27353068615
AYALA	LUCILA ANTONELLA	27419450044
AYALA	JONATHAN ANDRES EZEQUIEL	20377969023
AYALA	PRISCILA SOLEDAD BELEN	27413376993
AYALA	MAXIMILIANO LEONEL	20427894089
AYALA	LAURA MABEL	27246324315
AYALA	SABRINA GUADALUPE	27440856387
AYALA	JAQUELINE RAQUEL	23371831274
AYALA	JULIETA ANAHI	27283431571
AYALA	DAVID OSCAR	20284184948
AYBAR	MARÍA JOSÉ	27420732274
AYBAR	CLAUDIA MARIANA	27378213822
AYBAR	CHRISTIAN AGUSTIN	23390135599
AYESTARAN	MARIA SOLANGE	27418871364

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
AYET	LUCAS AGUSTIN	20449842244
AZAM	YAMIL ANDRES	23387258299
AZAMBUYA	LOURDES ROCIO BELEN	23408383544
AZOR	MIGUEL ANGEL	20400384305
BACIGALUPI	CARLA ALEJANDRA	23405006464
BACILEFF IVANOFF	LEILA NAHIR	27427908629
BADARO	MARCELO IVAN AGUSTIN	20436165928
BAEZ	DEBORA SOLEDAD	27369717494
BAEZ	FLORENCIA XIMENA	27397762551
BAEZ	BARBARA FLORENCIA RAQUEL	27369725047
BAEZ	CINTIA NATALIA	27317850684
BAEZ	MARCOS MATIAS	20377043015
BAEZ	JOSE FACUNDO	20404197372
BAEZ	RENZO DAVID	20415167696
BAEZ LENCINA	TOMAS AGUSTIN	20447404320
BAEZ SANCHEZ	NADIA YAZMIN	27463843061
BAHIA	ROCIO SOLEDAD	27383547658

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BAHL	MARIA CELESTE	27349921699
BAIGORRI	CRISTIAN MAXIMILIANO	20350908804
BAKOTA	MARIA JOHANA	27389719183
BALAN	ABIGAIL NOELIA	27423363881
BALBASTRO	CAMILA ELISABET	27416628799
BALBOA	JULIANA ABRIL	27435606704
BALCAZA	NATALIA MARIA ISABEL	27318724380
BALCAZA	CARLA ANAHI	27396184856
BALDINI	GIULIANO GIANNI	20366048961
BALDUIN ABRAHAM	JUAN PABLO	20420350857
BALEIS	MACARENA SOLEDAD	23381359484
BALESTRINI BRITOS	ROCIO AGOSTINA	27428557099
BALEZTENA	MARIANA	27264900676
BALLESTEROS	JOAQUIN ALEJANDRO	20463737291
BALLIRIAIN	NATALIA IRINA	27459831830
BALLIRIAIN	CLARA ALEJANDRA	27435314185
BALMACEDA	AXEL GABRIEL	20355278264

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BALTASAR	GUILLERMO ADRIAN	20402484064
BANCHIO	ANA LAURA	27393057225
BANEGA	FERNANDA EUGENIA	27333890017
BANEGA	ROSARIO AYLEN	27441944239
BANNON GORMAZ	IVO SANTINO	20454089201
BANTI	GUILLERMO EMANUEL	20443000519
BANZATO	NICOLAS ALBERTO	20372951339
BARABINO	MARCO ANIBAL	23257554589
BARALE	LAURA ANDREA	27246689917
BARBERO	HERNÁN GABRIEL	20423374854
BARBIERI	AGOSTINA CELESTE	23433693604
BARBONA	VERONICA NOELIA	27366111277
BARBONA MARTINEZ	HECTOR IVAN EZEQUIEL	20377069170
BARBOSA CIVALLERO	MELISA SOLEDAD	27365055209
BARBOZA	VICTOR ALEJANDRO	20347954331
BARBOZA	PAULA	27396212396
BARBOZA	CAMILA ABIGAIL	27466734964

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARBOZA OLIVA	JUAN JOSE	20384102795
BARCIA PAPPALARDO	SABRINA ELIANA DEL CARMEN	27279218308
BARCOS	NICOLAS	20439255731
BARGAS	ANAHI SABRINA	27361257451
BARON	DARIO ANDRES	20290955034
BARRAL	SOFIA	27427837659
BARRAZA	DAIANA ANABEL	27367461549
BARRAZA	MARCOS ALEXIS	20396146658
BARRERA	MARIANGEL	27323722213
BARRERA	RAQUEL ESTHER	27313563044
BARRERA	GIOVANA NADINE	27354664955
BARRERA	LUIS ANDRES	20381833128
BARRERA	MARIA BELEN	27399374508
BARRERA	MELISA DEL VALLE	27361419885
BARRERA BEVACQUA	VALENTINA	27426483039
BARRERA MARTINEZ	LUANA VICTORIA	27419636024
BARRERA SANTANDER	MARIA PAULA	27417288614

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRETO	CARLOS ADRIAN	20332182804
BARRETO	CAMILA FLORENCIA	27364072045
BARRETO	GABRIEL NICOLAS	20391771910
BARRETTO BAZAN	NATALIA MELISA	27416252659
BARRIENTOS	DAIANA DANIELA	24370708157
BARRIENTOS	LUZ REBECA	27328478639
BARRIENTOS	CINTHYA ANABEL	23361983874
BARRIENTOS	AGUSTIN EMANUEL	20425770153
BARRIO	RAMIRO EZEQUIEL	20438113690
BARRIO BARLASINI	MARIA DANIELA	27242909572
BARRIONUEVO	ANDREA DANIELA	27363415844
BARRIONUEVO	MARCIA ALEJANDRA	27346896588
BARRIONUEVO	FERNANDA GISEL	27361432032
BARRIONUEVO	FRANCISCO AGUSTIN	20438131478
BARRIOS	SILVANA MARICEL	27366113687
BARRIOS	JOSE IVAN	20322132299
BARRIOS	CINTIA NATALIA	27381208775

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BARRIOS	GISELA ROSANA	27365657705
BARRIOS	ROMINA GISELA	27381221046
BARRIOS	CAROLINA VANESA	23377073614
BARRIOS	ANGEL GABRIEL ALEJANDRO	20401789015
BARRIOS	NORMA MARTA	27183868506
BARRIOS	KAREM VALENTINA	27418894356
BARRIOS	ROMINA GABRIELA	27442216342
BARRIOS	BRENDA CELENE	23421908354
BARRIOS	FABIAN ANDRES	20346891735
BARRIOS	CARLA VALERIA	27393137164
BARRIOS	DOMINIQUE AYELEN	27406211547
BARRIOS	MARIANELA ALEJANDRA	27361154415
BARRIOS	CARINA VIVIANA	27307488545
BARRIOS CABALLERO	LEANDRO FABRICIO	20434796297
BARRIOS MARI	LOURDES BELEN	27418123899
BARRIOS REYNA	MARTINA	27439242472
BARROS	FRANCISCO	20297675193

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BASILOFF	LEANDRO NAHUEL	20422628151
BASTACINI	FRANCO JESUS	20429863245
BASTIANI	JULIETA ANAHI	27377079243
BASUALDO	GRISELDA NATALIA	23318689644
BASUALDO	FACUNDO ADRIEL	23454869729
BATALLA	GASTON ALEXIS	20432720919
BATTISTA INFIESTA	MARIANO ARIEL	20326696545
BAYARRI	ANA SOFIA	27386457455
BAYSRE	JULIETA	27390806669
BAZAN	NICOLAS MARCELO	20355250076
BAZAN LENCINA	SANDRA ELIZABETH	27349088709
BAZZA	FRANCO SANTIAGO	20442765724
BEAS	MELINA PATRICIA	27336767941
BEAS ROSALES	EVELYN MICAELA	27388847897
BEBER	VALERIA ANDREA	27381934190
BECAN	JOAQUIN JULIAN	20376288731
BECCHIO	MAXIMO	20432717888

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BECERRA	LUCAS EZEQUIEL	20425651340
BECERRA	FRANCO HERNAN	23417118829
BEJARANO	YANET TAMARA	27395189145
BELBRUNO	JULIETA ANABEL	27399350757
BELBRUNO	AGUSTINA AYELEN	27433686387
BELEN	MAILEN DAIANA	27408352334
BELLA	MARIA FLORENCIA	27287719715
BELLO	VALENTINA	27464554799
BELLONI	CINTIA SOL	27281151733
BELSCAK	JAQUELINA ELISABET	27354672443
BENAVIDES BELTRAN	MARIA FERNANDA	27956088025
BENAVIDEZ	BRAIAN GABRIEL	20452430313
BENAVIDEZ ROMERO	EZEQUIEL	23419637629
BENEGAS	ANA LAURA	27334848340
BENEGAS	DAVID EZEQUIEL	20409021116
BENITES	YAMILA DESIREE	23390793804
BENITEZ	MIRIAM ALEJANDRA	27356899836

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BENITEZ	DEBORA MARIEL	23338712944
BENITEZ	SABRINA GISELLE	27365732936
BENITEZ	ROMINA ESTEFANIA	27361154342
BENITEZ	PABLO GERMAN	20396190428
BENITEZ	CAMILA ROSARIO	27361162973
BENITEZ	FELIX ANTONIO	20270818588
BENITEZ	CECILIA GRACIELA	27316274787
BENITEZ	CINTIA LILIAN	27378836633
BENITEZ	JESSICA BELEN	27419441436
BENITEZ	CECILIA NOEMI	27389717695
BENITEZ	ALEXANDRO BERNABE	20381208126
BENITEZ	LURDES VICTORIA	27401802156
BENITEZ	JULIETA MARIEL	27377035254
BENITEZ	ESTELA LILIAN	27248901360
BENITEZ	CECILIA GISELLA	23413807204
BENITEZ	LAURA RAQUEL	27380505148
BENITEZ	LUDMILA PAMELA	27331746121

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BENITEZ	MAIA AGUSTINA	27433352659
BENITEZ	CAMILA EDITH	27381913649
BENITEZ	SERGIO ALEXIS	20369733002
BENITEZ	MALENA	27431435387
BENITEZ	SILVANA ARACELI	27365591569
BENITEZ	ANDREA	27311122326
BENITEZ	VERONICA MARIA AGUSTINA	27445771800
BENITEZ	EMILIANO JOAQUIN	20443316982
BENITEZ	ROMINA SOLEDAD	27325225020
BENITEZ VUCAS	JERONIMO DANIEL	20468578256
BENITO	CLAUDIA DANIELA	27263809071
BENMERGUI	BRENDA NOEMI	27442231651
BENNARDO	PAULA VANESA	27334425687
BENTIVOGLIO	SEBASTIAN NICOLAS	20410027268
BEQUI	LOURDES ALEJANDRA	23406838544
BERBEL PIETTO	CYNTHIA MARIA CAROLINA	27315705636
BERECOECHEA	IARA AILEN	27440887002

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BERMUDEZ	LAILA YAZMIN	27376913908
BERNABE OLIVA	BENJAMIN	20448971830
BERNACHEA	MIRIAM ANALIA	27284499404
BERNACHEA	CLAUDIO ANDRES	20303807072
BERNAL	ROMINA ELIZABETH	27332902712
BERNAL	ALEXANDRA PATRICIA	23351540184
BERNAL SUAREZ	GERSON JAVIER	20956321957
BERNALD	MARIA JIMENA	27351497225
BERNALDEZ	ROCIO ALEJANDRA	27399376926
BERNARDI	LUCIA BELEN	23397762424
BERNARDI	MELISA BELEN	27416256581
BERRETTA	MARIA PIA	27383334794
BERRIDI	TAMARA BELEN	27402281206
BERRONE	MARIA FERNANDA	27324926211
BERTELLO	MAGALI DEL VALLE	27301542289
BERTINO	ADRIANA CAROLINA	27415002411
BERTONASCO	IVANA	27368832141

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BERTOSSI	PAOLA ANDREA	27238979825
BERTRAN	ANGELA PAOLA	27299635193
BETTATI	GASPAR	20426090490
BEVILACQUA	LEANDRO DAVID	20419655016
BIAIN	PEDRO IGNACIO	23361165799
BIAK	EMILCE NATALIA	27344131304
BIANCHI	CARLOS ALEJANDRO	20316300333
BIANCHI	ESTEFANIA ELIZABETH	27292976645
BIANI	LILIANA ALEJANDRA	27220793562
BIASUTTI	MARCOS FERNANDO	20346719754
BIAVA TORRES	BETSABE VALENTINA	23406850064
BIBBO	ELVIRA ELENA	27310197950
BICHERE	GERARDO DANIEL	20303902369
BIDAVE	SIMON	20459840436
BIER	SUSANA VERONICA	27301242560
BILAVICH	MICAELA JANET	23390699964
BILINSKI	NAHUEL MAXIMILIANO	20360200966

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BILINSKI	CESAR EMMANUEL	20343028092
BINDA	LUCAS NAZARENO	20378249814
BIRRI	ANA CECILIA	27352583613
BISIO	MARCOS DARIO	20376170978
BISOTTO	FABIAN ROMAN	20236577032
BIZZOCCHI RIOS	AYELEN	27402021018
BLANC	ROCIO TAMARA	23356896084
BLANCO	SILVIA LILIANA	27237955078
BLANCO	ROSALIA VICTORIA	27360204931
BLANCO	BRENDA AILIN	27411105232
BLANCO	LAUTARO AGUSTIN	20378606544
BLANCO	CAMILA AGUSTINA	27430878218
BLANCO SOTELO	JONTAHAN EMANUEL	20444705990
BLAS	HIPOLITO	20383323828
BLAZQUEZ	DEMIAN GABRIEL	20402486504
BLUSSAND	DEBORA DESIREE	27351089488
BOASSO WAKS	MICAELA	27443884187

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BOBADILLA PINO	NATALIA CELESTE	27458166353
BOCK SOSA	ANDRES NICOLAS	20404706544
BOCUTTI	PAMELA CELESTE	27312507515
BODINI ARIZAGA	AGUSTIN MATIAS	20407739931
BOETSCH	SANTIAGO	20414825320
BOGADO	ANTONELLA EVANGELINA	27427332107
BOGADO	BIANCA MICAELA	27405014977
BOGARIN	FERNANDA ANAHI LUZ	27401784948
BOLBOL	CANDELA	27400369378
BOMBARES	DIEGO OMAR	20354892716
BOMBARES LUQUE	FACUNDO SEBASTIAN	20406089526
BONACORCI	ENZO FRANCISCO	20277860407
BONATO	CAROLINA ANABEL	27329030747
BONETTO	MARIA DE LOS ANGELES	27292013618
BONETTO	VIRGINIA	23392469664
BONETTO	SIGRIS AGOSTINA	27448281057
BONFANTI	ADRIAN	20360179991

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BORCHICHI	GUILLERMO DAMIAN	20361078188
BORDA	CRISTIAN ALEXIS	20329384803
BORDA	MARCELO JAVIER	20343986204
BORDA	DEBRA EMILCE	27321836769
BORDA	LARISA ANTONELLA	27432318694
BORDENAVE NUÑEZ	ALAN DAVID	20378868573
BORDON	MARCOS RAFAEL	23275859869
BORDON	MILAGROS ESTEFANIA	27434380826
BORDON	CELESTE MAGALI	27433334715
BORFITZ	GABRIEL GUILLERMO	20307898560
BORIGLIO	GEORGINA MICAELA	23410025574
BORJE	MICAELA ELIZABETH	23413084024
BORTOLI	MARIA CANDELARIA	23431425564
BOSCATTO	LILIANA RITA	27348405239
BOSSIO	FERNANDA SOLEDAD	27335980579
BOTTINO	TRINIDAD PAULA	27421619137
BOUDER	PAMELA	27409800454

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BOUTET	VALERIA SOLEDAD	27291377667
BOVE	YAZMIN AYLEN	27394717962
BOVEDA	LAURA GUADALUPE FERNANDA	27375847286
BOYKO	SANDRA FABIANA	23406071804
BOZZI	MARIA FLORENCIA	27289128366
BRACAMONTE	CRISTIAN FABIAN	20426409799
BRACAMONTE	MELINA DEL VALLE	27401079128
BRACAMONTE	NESTOR LUCIANO	20252687689
BRANDT	CARINA NOEMI	23425986244
BRAVINO	FRANCO	20439980088
BRAVO	CRISTIAN EDUARDO	20321815309
BRAVO	JOSE FERNANDO	20374862724
BRAVO	ANDRES FERNANDO	20362341958
BRAVO	MARIA LAURA	27340815322
BRAVO	NATALIA DESIREE	27390719472
BRAVO	DANIEL LUCIANO	20299648673
BRAVO	FRANCO AGUSTIN	20406859186

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BRAVO AVILA	JOAQUIN	20452613205
BRAVO CALLAHUARA	NELSON IVAN	20316108718
BREDICCE	HILDA YANET	27360052937
BREGANNI	JULIAN FEDERICO	20409050035
BREITKREIZ	KAREN	27401782791
BRINACH	FEDERICO WALDIMIR	20360179126
BRINGAS	ESTELA ADRIANA	27303307937
BRISSIO	FACUNDO	20430629647
BRISUELA	ERICK MAXIMILIANO	20414812334
BRITEZ	BLANCA MARISOL	23347036714
BRITO	LORENA CAROLINA	27296578784
BRITO	DEBORA ELISABETH	27288584244
BRITO	JENNIE DAHYANA	27362321935
BRITOS	CINTIA AYELEN	27371026865
BRITOS FLORES	JEREMIAS ARIEL	23447746719
BRIZUELA	BRIAN DAVID	20413223408
BROCAL	LAUTARO IVAN	20415223073

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BROGGI	TANIA YANINA	27423262937
BROLLO	FRANCO ALEXIS	20350834967
BROUDEUR	JULIAN FEDERICO	20362408858
BROUN	GIMENA	27337204495
BROVELLI	CINDI MELINA	23385964994
BROZEK	NELSON DARIO	20260425987
BRUERA	LAUTARO CARLOS ADOLFO	20369723627
BRUGGIA FREDDO	MARIA MICAELA	27393015344
BRUGO	DANIEL ANDRES	24351764461
BRUMBERTOLO	NICOLAS MAICO	20366805789
BRUNELLI	ANTONELLA	27362039326
BRUNELLO	ANTONELLA	27353834504
BRUNO	LOURDES ABIGAIL	27429785702
BRUSA	MARIELA JANET	27337016699
BRUSCO	VERONICA NATALIA	27316752905
BRUTTI	ANTONELLA SOFIA	23361152174
BRUZZECHESSE	MARIA EUGENIA	27353066299

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BRUZZI	FRANCISCO NICOLAS	20429785457
BUCCARON	DAIANA ANAHI	27375946144
BUDICS	SALVADOR RODRIGO	20402443481
BUENO	MARCELA ALEJANDRA	27169768574
BUENO	JOAQUIN ESTEBAN	20364474548
BUENO	LETICIA DEL VALLE	27404183155
BUFFA	LAURA ANDREA	27299649631
BUFFA	FEDERICO ALEJANDRO	20456914374
BUHLER	MARIA JOSEFINA	27393042422
BUJEDO	ALEJANDRA SOLEDAD	27319965624
BULACIO	ASTRID AYLEN	23423038284
BULACIO	AXEL DAVID	20445781046
BURGOS	PAULA ROCIO	27422784425
BURGOS	MAXIMILIANO DANIEL	20402078902
BURGOS KAENEL	GUIDO MARTIN	27343008215
BURI	ROMINA PAOLA	27317871940
BUSSANA	IGNACIO EZEQUIEL	20396202248

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BUSSO FARIAS	JUAN IGNACIO	20427989683
BUSTAMANTE	MICAELA ANAHIR	27338937801
BUSTAMANTE	MATIAS IVAN	20396164915
BUSTELO RIMONDINO	CRISTOBAL	20359227273
BUSTILLO	AGUSTINA ABRIL	27362334735
BUSTOS	ANTONELLA NATALIA BELEN	27377964212
BUSTOS	ABRIL ROCIO	27424749732
BUSTOS	FLORENCIA MICAELA	27393036821
BUSTOS	ROXANA ANALIA	27256737235
BUSTOS	KEILA JAEL	27396113800
BUSTOS	ROSALIA ANABEL	27417356911
BUSTOS ALMADA	NATALIA VERONICA	27280732732
BUSTOS ARAUJO	MARIA FLORENCIA	20321762973
BUSTOS DE JESUS	ANA SOFIA	27418894143
BUSTOS ESCALANTE	SILVANA BELEN	23358944914
BUSTOS FIERRO	MARTIN	20304705729
BUSTOS SANCHEZ	MAYRA ALEXANDRA	27341626329

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
BUTELER	JOSELINA MARIA	27394214308
CABALLERO	GONZALO	20389688631
CABALLERO	VERONICA MARIANELA	27374697051
CABALLERO	MARIEL LUCIA	27397530227
CABALLERO	IRIS VERONICA	27442252748
CABALLERO ERFURT	OSCAR ALEXIS	20445786994
CABALLERO RAMIREZ	RAMONA DOLORES	23295235454
CABALLERO SALOMON	EDGAR ALEXIS	20943446696
CABANELAS	MARIA ALEJANDRA	27231711134
CABANILLAS	MARIA BELEN	27361262579
CABAÑAS	LAURA	27410219285
CABELLO	SOFIA RAQUEL	23354692104
CABRAL	GONZALO JOAQUÍN	20357276838
CABRAL	ANAHI GABRIELA	27440870835
CABRAL	DIEGO SEBASTIAN	20410892635
CABRAL RAMIREZ	SILVIA AILEN	27373229801
CABRERA	DARIO DINO	20328785065

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CABRERA	CARLOS ARIEL	20338726237
CABRERA	MARIA NOELIA	23413807034
CABRERA	MICAELA AYLEN	27419732287
CABRERA	AGUSTIN GABRIEL	20412261926
CABRERA	NICOLAS MARTIN	20407736509
CABRERA	LUIS VALERIANO	23377070739
CABRERA	JULIETA DEL VALLE	20429789088
CABRERA	EMILIA YULIANA	27425988889
CABRERA	MARIA ISABEL DEL VALLE	27333888667
CABRERA	MARIA VIRGINIA	27360198389
CABRERA	JAQUELINE MAGALI	27463836871
CABRERA	PAULA ANDREA	27259175084
CABRERA	ROCIO BELEN	27399898124
CABRERA AYALA	BENJAMIN AARON	20434782407
CABRERA CHAPARRO	ELIZABETH EVELYN	27357534378
CABRERA RIOS	RODRIGO NATANIEL	20386463957
CACCIA	MATIAS JOSE	20362329699

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CACCIATORE	YAMILA BELEN	27391229304
CACERES	MAYRA SOLEDAD	27335160563
CACERES	MAIRA NABILA	27352233639
CACERES	MARIA GUADALUPE	27348250898
CACERES	MARIA ASUNCION	27275507712
CACERES	LEANDRO AGUSTIN	20428368224
CACERES	ALDO EMMANUEL	23335445929
CACERES	URIEL	20463614572
CACERES BARRERO	DANA	27364295311
CACERES BARRERO	VICTOR FERNANDO	23334375579
CACERES MALDONADO	SOL ARACELI	23425775154
CACERES SOTELO	YANINA LUCIANA	27375852123
CACHARI	ARIELA	23438409084
CADAILLON	FACUNDO ELIAS	20405186536
CAEIRO JORDAN	ROCIO BELEN	27404012369
CAGLIANI	FACUNDO IGNACIO	20404045033
CAGNINA	YOANA LORENA	23346516534

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CAGNOLO	ALEJANDRA CECILIA	27244566311
CAIRONE	VIRGINIA INES	27296835337
CAJAL	FACUNDO	20414194592
CALABRONI	ADAN NOEL	20326718646
CALCAGNO	DIEGO LUIS	20258353820
CALDERON	GRISELDA ALDANA	27414098857
CALDERON	GASTON EMMANUEL	23391737479
CALDERON	DAHYANA ARACELI	27391748530
CALDERON MERILES	MARTIN ALEJANDRO	23322392079
CALIGARIS	MATIAS IGNACIO	20388757184
CALIGIURI	ANDREA SOLEDAD	27312067779
CALIVA	FEDERICO JAVIER	23347118249
CALLEJAS	LUCAS FERNANDO	20325896958
CALZIA	MARIA LAURA	27374487928
CAMACHO	PAULA MARIANELA	27390580121
CAMACHO	LAUTARO MANUEL	20450866300
CAMAÑO	JENNIFER CANDELA	27432732067

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CAMARA	ROCIO AILIN	27417624363
CAMEJO	NICOLAS FEDERICO	20366593471
CAMINO	FLORENCIA MICAELA	27393041841
CAMINOS	JESICA DEL VALLE	23324949364
CAMINOS	JACQUELINE MARIEL	27421590287
CAMORS	AYELEN DEBORA LUCIA	27337301202
CAMORS	CAMILA ALEXANDRA	27433434477
CAMOS	MARIA FERNANDA	27390738957
CAMPANA	AGOSTINA	27390574563
CAMPILLAY PERRIG	WALTER FABIAN	20339450553
CAMPOS	JULIO NAHUEL	20359652802
CAMPOS	CINTHIA VERONICA	27391811844
CAMPOS	FLORENCIA JAZMIN	23432720284
CAMPOS BASUALDO	KAREN RUT	27455573675
CAMPOS BASUALDO	EVELIN ELVIRA	27405007660
CANELO	NATALIA SOLEDAD	27282717145
CANO	LEANDRO MAXIMILIANO	20358589864

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CANO	MELISA ESTEFANIA	27369774293
CANO JAURE	ELIANA DAYBELIS	27958299759
CANTARUTTI	DANILO	20342901809
CANTERO	HECTOR EZEQUIEL	20393158299
CANTERO	THELMA ISABEL	27406056983
CANTERO	GABRIEL OMAR	20410165334
CANTERO MANSILLA	ORIANA AGUSTINA	27420745260
CANTERO MONJE	MIRIAM DAIANA	27400318099
CANTERO RIVAROLA	MARIA TERESA	27366112397
CANTEROS	LORENA ANALIA	23360193144
CANTEROS	KAREN GERALDINE	27393156576
CANTON OMEGNA	ANTONELLA	27417604435
CAÑETE	CINTIA MARISEL	27367009190
CAÑETE	VALERIA IVANA	27326516312
CAÑETE	JAIRO DANIEL	20422028642
CAÑETE	CESAR GABRIEL	20355290108
CAPARA	MAIA ANTONELLA	27458783778

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CAPARRA	LEANDRO IGNACIO	20377967438
CAPARROZ	MATIAS SEBASTIAN	20275114694
CAPDEVILA	MACARENA SELENE	27436169502
CAPDEVILA	MARIA BELEN	27359676870
CAPORALI	DEBORA GISEL	27333035389
CARABAJAL	MARIA JULIA	27317251950
CARABAJAL	ANDREA CECILIA	23364250894
CARABAJAL	MAURO	20385103272
CARBAJAL	ANA CAROLINA	27394219520
CARBALLO	JOHANA ANAHI	23361417984
CARBONE	MARIANO JESUS	23340879449
CARDENA	SILVANA ROMINA	27327291454
CARDENA BAEZ	IVANA SABRINA	27354958851
CARDENAS MURILLO	ANNY LIZETH	27951545908
CARDOZO	LUCAS MIGUEL	23397529819
CARDOZO	SEBASTIAN DAVID	20337323805
CARDOZO	ROCIO	23369161164

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARDOZO	IVANA MICAELA	27410778454
CARDOZO	SOL BELEN	27414739240
CARDOZO	MARCELO ALEJANDRO	20360204473
CARDOZO	CELESTE MARISABEL	27441545407
CARDOZO	BRENDA MICAELA	27414749661
CARDOZO	ANDRES RAFAEL FRANCISCO	20456479872
CARDOZO	VERENICE AYELEN	27388756360
CARDOZO VILLADA	MICHEL ANGELO	23426935279
CARIDDI	MICAELA SOLEDAD	27399361422
CARIGNANO	LUCAS DANIEL	20455823537
CARLONI	VALENTINA	27454074977
CARNAVALE	ROCIO BELEN	27355812656
CARNEIRO	LEILA PRISCILA	27393721451
CARNERO	JUAN ALBERTO	20296070042
CARNERO	IARA AGOSTINA	27460322885
CARNEVALE	NADIA DEL MAR	23371469664
CARNOTO	VALENTINA	27445211805

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARO	STELLA MARIS	27282721045
CARO BRUNO	FRANCISCO MISAEL	20422586068
CAROSINO	ARIANA CECILIA	27413807501
CARPENZANO DUFFEY	JUAN GABRIEL	20409204814
CARRANZA	MARISOL CAROLINA	27301559254
CARRANZA	CAMILA AYELEN	27396919368
CARRANZA	TOMAS	20436752335
CARRASCO	IVÁN EZEQUIEL	20315585113
CARRERA	MARIANO	20417110446
CARRERAS	ANALIA MERCEDES	27325401813
CARRERAS	SOL TATIANA	27422625408
CARRERAS SIMOIS	VALENTIN	20408154422
CARRETERO	CECILIA LAURA	23290023424
CARRIAZO	CRISTIAN ANDRES	20387282719
CARRIZO	MARIA DEL VALLE	27275464789
CARRIZO	GABRIELA FERNANDA	27304994059
CARRIZO	FLORENCIA MACARENA	27393055133

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CARRIZO	ABRIL MORENA	27432713984
CARRIZO	MARIA DE LOS ANGELES	27389848331
CARRIZO CROCE	MARCO ALEJANDRO	20378511691
CARRIZO PERALTA	LIA FLORENCIA	27420356787
CARRIZO RODRIGUEZ	JUAN IGNACIO	23426925109
CARRIZO TULA	MARIA LAURA	27386460650
CASAFUS	MATIAS EZEQUIEL	20373341046
CASAMAYOR CEMINO	VALENTINA	23448057364
CASANOVA	AXEL AGUSTIN	20443461265
CASANOVA	VALENTINA	27419628676
CASARES FRAGOSO	DANIEL FRANCISCO RUBEN	20250538465
CASAS	JESICA PAOLA	27355728035
CASAS	ANALIA LORENA	23264896924
CASAS	ARACELI	27416804244
CASAS	JULIETA ANDREA	27416002210
CASAS MOLINA	NAIR AGUSTINA	27423362826
CASCARDO	MATIAS GABRIEL	20330972891

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CASCO	LUCAS MATIAS	23373228419
CASEREZ	MARIA LORENA	27267936914
CASINI	CANDELARIA	27399350390
CASTAÑEDA	AYELEN MARIA LUZ	27376879734
CASTELLANO	LAUTARO YAMIL	20416252786
CASTELLANO	AGUSTINA BELEN	27390226484
CASTELLI	LUCIA FLORENCIA	27418885063
CASTIGLIANO KEILTY	GABRIELA FERNANDA	27318901606
CASTILLO	SOFIA PILAR	23380010674
CASTILLO	RAMIRO EMANUEL	23366112049
CASTILLO	BETIANA VANESA	27284028932
CASTILLO	ANDREA VICTORIA	27412779210
CASTILLO VILLOLDO	LOURDES NATALIA ALEJANDRA	27360487658
CASTRESANA	CARLOS GERMAN	20335495609
CASTRESANA	MARCELO JAVIER	20365590452
CASTRO	DANIELA CARLA	27286527790
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 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CASTRO	VIVIANA VIOLETA	27275201389
CASTRO	ELIANA MARISEL	27446079463
CASTRO	NICOLAS	20376157289
CASTRO	PABLO NAHUEL	20437900028
CASTRO	LARA MELINA	27446205922
CASTRO BARBOSA	NICOLAS FERNANDO	20359631074
CASTRO VILLASECA	MELANIE RUTH	27416815424
CATALDO	SOFIA	27449702978
CATTALINI	GIANNI LUCIANO	20429861706
CAUCI DELISSAGUE	ROMINA GIULIANA	27953074783
CAULA	PRISCILA DALILA	27380034846
CAVALERI	RAQUEL SARA	27302048539
CAVALIE	LISETTE AIXA	27432316136
CAVALLERI	VALENTIN	20424741788
CAVALLERI	ZOE	27436935191
CAVO	JIMENA SOLEDAD	27362877976
CAYON	JUAN PABLO	20393136120

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CAZZANI	CLAUDIA ANABEL	27320999257
CEA GUTIERREZ	NATALIA NAZARENA	27366794706
CEBALLOS	FABIANA VANESA	27299663464
CEBALLOS	ANTONELLA GISELLE	27402477844
CEBALLOS	ESTEBAN EZEQUIEL	20319972618
CEBALLOS	LOURDES AGUSTINA	27416814045
CEBALLOS	MARIA JOSE	27378215396
CEBALLOS	SOFIA	27438449251
CEBALLOS	MARIA INES	27436063526
CEBALLOS	EMILSE ANABEL	27363546264
CECATO	FABRIZIO EZEQUIEL	23423852399
CEJAS	MELISA PAMELA	27410026959
CELESTE	SOLEDAD ROCIO	27370415132
CELLUCCI	JOSE ALBERTO	20165299354
CENTURION	GUADALUPE VALERIA	27353735123
CENTURION	CAMILA BELEN	27393103669
CENTURION	MARIA ITATI	23399401224

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CERDA	BETTINA GABRIELA	27257595078
CERUTTI	MAURICIO AGUSTIN	23402455659
CESPEDES	BRENDA SOLEDAD	27391811097
CESPEDES	DANIEL FEDERICO	20332583957
CESPEDES	MELISA	27440853825
CESPEDES SENDRA	DEBORA ELIANA	27352247273
CHAADE	ERICA MARIANA	27381007214
CHABRA BEGUERI	JOHANNA VANESSA	27362330667
CHACANA	LUCIANO GASTON	20383555494
CHACOBO	GUILLERMO DANIEL	20308437435
CHACON	OSCAR DAMIAN	20374596285
CHACON	CLAUDIA ELENA	23385024134
CHACON	ROCIO JAQUELINE	27364465993
CHAIJ	ELIAS GERMAN	20351094282
CHAMORRO	GISELA SOLEDAD	27361155225
CHAMORRO	MICAELA SOLEDAD	27365814460
CHAMORRO	RUTH MARIA DEL ROSARIO	27445700091

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CHAMORRO	MAXIMA	20429084637
CHANQUIA	INGRID MICAELA	27445789424
CHAO SALCEDO	NAHUEL MATIAS	20438790986
CHAPARRO	PABLO IVAN	20321255028
CHAPRRO ESCOBAR	MICAELA CELESTE	27437898893
CHARRAS	HECTOR LEANDRO	20378218382
CHASSET	VALENTINA	27416044851
CHAVARRIA	LAUTARO BENJAMIN	20467671147
CHAVARRIA ACOSTA	EMILIANO RAMON	23354030039
CHAVES	NADIA VERONICA	27399353969
CHAVEZ	CARLA ARIELA	27334118881
CHAVEZ	MARIANA SOLEDAD	27291375796
CHAVEZ	JONATHAN EZEQUIEL	20405822912
CHAVEZ	KAREN YAMILA	27396935754
CHAVEZ	CRISTIAN AGUSTIN	20393907879
CHAVEZ	NURIA VALENTINA	27452469540
CHECA	MELISA LUISINA	27329255536

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CHECA	EVELIN ANDREA	27296078889
CHERINI	ARIANA STEFANIA	27355815698
CHERRY	SIMON	20425305493
CHESINI	ROCIO AYELEN	27399335782
CHESINI	MATIAS QUIMEY	20439245159
CHESTA	NADYA CELINA	27320821067
CHIAPELLO	JUAN IGNACIO	20418872994
CHIAPPA	EMANUEL ALEJANDRO	20362161658
CHIARELLI	GIANFRANCO	20397590640
CHICANO NIS	SOFIA AGOSTINA DEL CORAZON DE JESUS	27362359924
CHICHE	MARCELO ALEXANDER	20344560774
CHILIGUAY TORRAMORELL	LOURDES GRACIELA	27407267716
CHIRICHIAN	FABRIZIO DAREL	20393021730
CHIVILO	TOMAS	20450911306
CHOCOBARES	AYELEN DEL VALLE	27396237585
CHOQUE	NELLY VANESA	27324075149

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CHOQUE BAKOVIC	JUAN PABLO	23939919589
CHUCHUY	CRISTIAN DAMIÁN	20381043437
CIAN	FRANCO MAXIMILIANO	20450817423
CICIRELLI	CARLA RITA ANTONELLA	27330727409
CIMBARO AVILA	CARLOS HUGO	20434363277
CISNEROS	JEREMIAS JOSUE	20436935677
CISNEROS	BRENDA GABRIELA	27361402737
CISNEROS BENITEZ	CIRO MARTIN	20439188317
CISTERNA	SANTIAGO	20327874722
CISTERNAS	ANGEL ALBERTO	20332404610
CITARA	EVELYN MARICEL	27354501126
CLARAMONTE	MARYSOL	27303503507
CLARIA DAMBOLENA	JULIAN	20453489281
CLAVEL	DIEGO RICARDO	20287087595
CLAVERIE	MARINA ANDREA	27242025038
CLAVERO BELEN	GUADALUPE SOLANGE	27468860134
CLAVERO KEMPER	ROMINA ANTONELLA	27427456736

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
COBIAN	NATALIA SOLEDAD	27355643358
COCA	LEONARDO ALFONSO	20226669117
COCERES	ALEJANDRO IVAN	20353043375
COCERES	FLORENCIA CELESTE	27368620314
CODARI	YANINA	27269125840
CODEIRO MATOZO	BLANCA ESTELA	27290970801
CODUTTI	DARIO LUIS	20317368195
COELHO DOS SANTOS	JULIETA NEREA	23423046104
COLANTTI	FACUNDO	20394980545
COLAZO	NOELIA ELIZABETH	27350549396
COLAZO	CARINA CECILIA	27308441534
COLAZO	CAROLINA DEL VALLE	27355257792
COLAZO	MARCELO JOAQUIN NAHUEL	20447675499
COLAZO	GONZALO EZEQUIEL	20402465094
COLAZO	GUADALUPE ADRIANA	27469996811
COLETTI SILVA	ABRIL JOHANA ESTEFANIA	27452502513
COLL	FLORENCIA AYLEN	27409688506

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
COLLADO	VALERIA GRISELDA	23319968644
COLLI	MARCELA SILVANA	27243326686
COLMAN	YANINA LORENA	27257928166
COLMAN	JUAN CRUZ	20451045637
COLMAN	FATIMA HAYDEE	27431449760
COLMAN GAUTO	MICAELA MARISOL	27401783534
COLOMBO	SAMUEL EDUARDO	20354692067
COLOMBO	GUSTAVO GERMAN	20288880329
COLUSSI	VICTOR ARIEL	20419436969
COMBA GONZALEZ	YAMILE NOEMI	27314203904
CONCHA	MAYRA AILIN	27385227669
CONDE	DEBORA PAOLA	27280280157
CONDO	JOSE IGNACIO	20397394205
CONTE	LUCAS XAVIER	23338928939
CONTI	NADIA ANABELLA	27381819405
CONTRERA	ADRIANA PAMELA	27317205843
CONTRERA	JACQUELINE DE LOS ANGELES	27410331174

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CONTRERAS	EMILCE JOHANNA	27356132063
CONTRERAS	LAURA VERONICA	27333837647
CONTRERAS	DAIANA VANINA	27386900871
CONTRERAS	NATALIA ARACELI	27260722242
CONTRERAS	DELFINA VICTORIA	27369578486
CONTRERAS BAZAN	IGNACIO	20364367784
CONTRERAS BIGO	JULIETA NOELIA	23381819574
COPPARI	LOURDES ABIGAIL	27466554443
CORA	MELANIE GISELLE	27359734234
CORALLO	ANA LAURA	27324066964
CORASPE	HEYME GERALDINE	20191359985
CORBALAN	MAURICIO DANIEL	20351874733
CORBELLA	LORENA ELIZABETH	27266255476
CORBERA	KAREN ABIGAIL	27406854588
CORDOBA	GISELA ROMINA	27308451963
CORDOBA	BRAIAN DAVID FABIAN	23415162499
CORDOBA	CIELO MERLINA	27443470560

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CORDOBA	EDUARDO MARCELO	20241209580
CORDOBA	TAMARA DENISE	27424610246
CORDOBA	FERNANDO NICOLAS	20394449688
CORDOBA AGUERO	GISELLA ALEJANDRA	27347682115
CORDOBA GONZALEZ	ARIANA VALENTINA	23463096414
CORDOBA PEREZ	FACUNDO SANTIAGO	20408153000
CORDOBA SORIANO	GABRIEL FRANSISCO MIGUEL	20404018257
CORDOVA	LUZ ABRIL	27369777438
CORIA	VICTORIA SOLEDAD	27345884551
CORIA	AILEN NAIR	27463085892
CORNACCHIONE	LUCIANA JAZMIN	27454871532
CORNEJO	NATALIA SOLEDAD	27349908854
CORNEJO	ROCIO MELANI	27418861180
CORNEJO CORNEJO	KATHERINE LISET	27941335581
CORNEJO GOMEZ	MARIA GIULIANA	27449759325
CORNU	ANDREA ALEJANDRA	27447068929
CORONEL	HECTOR DAVID	20327472462

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CORONEL	MARCELA DAIANA	23369779354
CORONEL	JUAN GABRIEL	20406773273
CORONEL	MARIANA CAROLINA	27423888151
CORONEL	JONATHAN JESUS	20400229679
CORRADI	CRISTIAN ARIEL	20414826483
CORRAL MOTTURA	MONICA JANET	27355775270
CORREA	EDUARDO GABRIEL	20381909396
CORREA	ESTEBAN EDUARDO	23266357389
CORREA	SILVANA JIMENA	27377064947
CORREAS	IGNACIO AGUSTIN	20402487152
CORRO	DANIEL HORACIO	20170006519
CORTES	MARIA CELESTE	27416005554
CORTESINI	CECILIA VERONICA	27261812075
CORTEZ	GUSTAVO ALFREDO	20312221692
CORTEZ	SILVIA ANALIA	23273165924
CORTEZ	ARIEL ALEJANDRO	20324522434
CORTEZ	JESICA DDEL VALLE	27333205764

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CORTEZ	MACARENA ALESANDRA	27442725425
CORVALAN	SILVINA BEATRIZ	27254379625
CORVALAN	VICTORIA	27383322281
CORVALAN	FLORENCIA CECILIA	27471450443
CORVALAN FOSCHIATTI	DANIELA NATALI	27422755395
CORVARO	WANDA SORAYA	27254747098
CORZO	CLAUDIA JORDANA	27292547663
COSENTINO	GIULIANA	27448964561
COSSI	AGUSTINA ANTONELLA	27345693489
COSTAS	CARLOS ENRIQUE ISRAEL	20347955214
COSTAS	ROMINA ROCIO SOLEDAD	23316885624
COUTSIERS	VALENTINA MONICA	27404032092
COVACH	CAROLINA NOEMI	27331457316
COY	ANABELLA GISEL	27359634426
COZZARIN	PAOLA ALEJANDRA	27255537615
CRACOGNA	ALEJANDRA MELANI	27347941781
CRAVERO	JUAN IGNACIO	20425134397

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CREMONTE	YAMILA ANABEL	27442223756
CRESSATTI	ANA CAROLINA	27297893845
CRETA	BARBARA GISELLE	27414648601
CRISTALDO	ALEXANDRA EDITH	23360188094
CRISTOLFO	CARLOS SAMUEL	20367069857
CROCI	JIMENA NADIR	27426405216
CROZZOLI	ANABELLA LUCIA	23349901234
CRUZ	FRANCISCO	20411158552
CUADRADO	AGOSTINA DEL ROSARIO	27426411747
CUADRADO	MAURICIO LEONEL	20442724904
CUBILES	GABRIELA ALEJANDRA	27184822836
CUBILLA	KAREN GISEL	27370708377
CUBILLA	VALERIA JORGELINA	27391360354
CUELLAR	DAMARIS NAHIR	27424657196
CUELLO	DIEGO ISMAEL	20275482413
CUELLO	NICOLAS ALBERTO	20363563350
CUELLO	FABIAN NICOLÁS	20388338335

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CUELLO	VANESSA ANAHI	23310549894
CUELLO	BIANCA NOEL	27418135218
CUELLO	CINTIA MARIANEL	27381060700
CUELLO	VALENTINA BELEN	27450825072
CUELLO	AGUSTIN LEONEL	20415211296
CUELLO GIOLITTO	ESTEBAN DAVID	20444748932
CUENCA	EDGARDO OMAR	20323355771
CUESTAS	FRANCO GASTON	20268964925
CUESTAS	ADRIAN AYRTON	20436939621
CUETTI MOYANO	CAMILA VERONICA	27414104644
CUEVA	GABRIELA ROSARIO	27318680189
CUEVAS	YANINA ALEJANDRA	27322396991
CUFRE	TAMARA LAYLA	27377021164
CURCHO	GONZALO NESTOR GABRIEL	20438966804
CURCI	ADRIANA ESTER	27294377811
CURI	FERNANDO JAVIER	20239586318
CURTI	MARIA SANDRA	27168560139

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
CURTO	FACUNDO	20377338783
CURUNAO CORDOBA	GUIDO NESTOR	24355939606
CUSSIGH	MARIA FERNANDA	27343009661
CUTILE CHOQUETARQUI	CARLOS ENRRIQUE	20940849846
D AMELIO MEDINA	VALENTINA	27439247415
D ASSISE	AGUSTINA MIKAELA	27428907537
D OLIVO	FACUNDO	20421592730
DA SILVA	MAYRA DEBORAH	27305821964
DA SILVA SOSA	DAMIAN RODRIGO	23337304869
DALINO	JAVIER JOSE	23311518089
DAMELIA	BRUNO	20416571520
DANIELE	AGUSTINA AYELEN	27420524388
DANILOVICH	NICOLAS JOSUE	20343166096
DAPPELO	ADRIANA SOLANGE	27324619955
DASILVEIRA	BELEN	23395703374
DAVALOS GODOY	NAYLA	27360208252
DAVALOS MAIDANA	PATRICIA BELEN	27961600974

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DAVILA	FLORENCIA YASMIN	27386480562
DAVILA	EMILIANO GASTON	20405985269
DAVINI	ANTONELLA	27390305406
DE ARRIBA	MANUEL	20282314836
DE ASIS	YAMILA SOFIA	27333146601
DE BENEDETTO	FLORENCIA	23359640374
DE BRASI	NICOLAS NAHUEL	20409232567
DE FRANCISCHI	LUCIANO ALEJANDRO	20377081928
DE GRENALFE	NADIA NAIR	27355260068
DE LA COLINA	LUCAS JAVIER	20252464043
DE LA FUENTE	GUILLERMO ADRIAN	20417597981
DE LA FUENTE	EVANGELINA SOLEDAD	27313929626
DE LA FUENTE	MARIA VICTORIA	27383325965
DE LA MORA	MALEN	27376193263
DE LA MORA	FRANCO JAVIER	23409203779
DE LA VEGA	PATRICIA EVELIN	27276537127
DE LA VEGA	CANDELA	27424380682

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DE LA VEGA	EZEQUIEL	23448964019
DE LIMA	NOELIA BELEN	27367176798
DE LOS SANTOS	JOSE MARIA	23203459319
DE LOS SANTOS	JAVIER NICOLAS	20362348731
DE MARCO	LINDA MARIBEL	27330225624
DE PETRIS	MARIA DE LOS ANGELES	27380002693
DE SANTA BRIGIDA	LAUTARO ELIO	20387242326
DEALBERT	PAOLA MARICEL	27257945753
DEARMAS	NADIA MELINA	27335253170
DEBES CASCO	ROMINA FERNANDA	27414994852
DEBURQUIS	YOHANA NATALI	27341304062
DEGANO	ANAHI	27324061784
DEL FABRO	JESSICA ELIZABETH	27328786708
DEL FABRO	MATIAS RAFAEL	20423315742
DEL POPOLO	MARIA BELEN	27321872803
DEL POZO	PATRICIA ELISABETH	27253469590
DEL PUERTO GALEANO	ANTONELA MAGALI	27424856792

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DEL RIO	FERNANDA NILDA	27406395842
DEL RIO	MARIA DEL CARMEN	27200008818
DELFINO	FIORELA NATALI	27422021790
DELFITTO	JESSICA LORENA	27329770015
DELGADILLO	JUAN CRUZ	20443470426
DELGADO	FLAVIA VERONICA	27292073076
DELGADO	DIEGO EZEQUIEL	20359948760
DELGADO	VICTORIA IRENE RAQUEL	27444681697
DELGADO	EMILIE ABIGAIL	27438804493
DELGADO CANELON	ISBEL CAROLINA	27958759601
DELGADO RAMIREZ	LIZ NELIDA	27961384260
DEMARCHI	JENNIFER STEFANIA	27452430660
DERACO	LUCIANO RAUL	20303228722
DERHAGOPIAN	YOHANA EMILSE	27355780851
DESSI VILLALBA	MALENA	27444729169
DEVOTO	ELIANA BRENDA	24331899190
DI BELLO	MACARENA	27332848327

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DI BENE	ROMINA SILVIA	27243222295
DI FRANCESCO	JESICA LORENA	27322047776
DI GIROLAMO	NICOLE	27377006459
DI LAURO	AGUSTINA DANIELA	27374507473
DI MARCO	NICOLAS EZEQUIEL	20421621935
DI MATTEO	CLAUDIA NELIDA	27161374933
DI MONTE	BRENDA ANTONELLA	27372841791
DI PIETRO	VANESA ELIZABETH	27335346039
DI PRIMIO	CAROLINA SUSANA	27288497414
DIAP	GISELLE EDIHT	27236039604
DIARTE	MICAELA DACIL	27364872769
DIAS	VALERIA JOANA	27366703476
DIAZ	JESICA MACARENA	27304720269
DIAZ	ANDREA LUCILA	27327293996
DIAZ	LUCRECIA PAULINA	27306587981
DIAZ	MATIAS RAUL	20327088123
DIAZ	ROCIO TAMARA	27381115270

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DIAZ	ROSANA ELISABETH	27225946146
DIAZ	DANIELA ELIZABETH	27386736672
DIAZ	MARCELA MABEL	27376842849
DIAZ	CRISTIAN FABIAN	20344313513
DIAZ	MARIA ELINA	27310305885
DIAZ	DANIELA BELEN	27364480216
DIAZ	PABLO DANIEL	20394987485
DIAZ	DAHYANA MICAELA	23370962464
DIAZ	CECILIA LORENA	27328069712
DIAZ	MARIA BELEN	27355307420
DIAZ	AGUSTIN MAXIMILIANO	20414396241
DIAZ	LUCIA MICAELA	27415014894
DIAZ	VIVIANA MARIEL	27337242699
DIAZ	ENZO IVAN	23389714879
DIAZ	SABRINA DENIS	27348998795
DIAZ	ENZO ADRIAN	20425799976
DIAZ	SANTIAGO AGUSTIN	20423038579

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DIAZ	VERONICA VALERIA	27338317153
DIAZ	EDUARDO EZEQUIEL	20408698228
DIAZ	ALEJANDRO DAVID	20234611306
DIAZ	JONATAN MANUEL	20362560749
DIAZ	MARIA EUGENIA	27346883931
DIAZ	GISSEL ESTEFANIA	23368509094
DIAZ	SHEILA ABIGAIL	27428542229
DIAZ	CANDELA	27445523726
DIAZ	ISAIAS FACUNDO	20428591713
DIAZ	LARA NOEMI	27365657241
DIAZ	GONZALO LEONARDO ALEJANDRO	20390571853
DIAZ	JOSEFINA	27425648662
DIAZ	FEDERICO MATIAS	20397574904
DIAZ	DAIANA ABIGAIL	27371806453
DIAZ BRITOS	ROMINA FERNANDA	27376273585
DIAZ FERNANDEZ	KEVIN NICOLAS	20423379864
DIAZ GOMEZ	MICAELA INES	27344548019

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DIAZ MARTINEZ	CINDY AZUL DEL MILAGRO	27439278582
DIAZ MUÑOZ	ANTONELLA BELEN	27386487486
DIAZ NIEVAS	ANDREA CELESTE	23378210364
DIAZ SANTUCHO	KASSANDRA DEL VALLE	27461258668
DIAZ VERA	PABLO ALEJANDRO	20427841333
DIBERTI	ROCIO ANAHI	27415211231
DIEZ DE LOS RIOS	JOSE MARIA	20391793108
DINO	ARTURO MARTIN	20315691703
DIONICIO	ANALIA IVANA	27292114767
DIVIU	AGUSTIN NICOLAS	23459345329
DMITROWICZ	JOSE MARIA	20366112996
DOFFO	ALVARO LEONEL FRANCISCO	23349891549
DOLENZ	JESSICA VANESSA	27333894055
DOMENE RODRIGUEZ	LEYLA CAROLINA	27382805130
DOMINGO	YAMILA LOURDES	27396923985
DOMINGUEZ	MARTIN GUILLERMO	20361983158
DOMINGUEZ	CECILIA ROCIO	27397527226

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DOMINGUEZ	SILVIA MARIEL	23335008464
DOMINGUEZ	ANDREA VERONICA	27429797433
DOMINGUEZ	FRANCO ADELMAR	20436975660
DOMINGUEZ	JOHANA ELIZABETH	23351088494
DOMINGUEZ	GERALDINE ROCIO JEANETTE	27368280874
DOMINGUEZ	WENDY AIXA	27426938524
DOMINGUEZ	MATEO FABRIZIO	23460366119
DOMINGUEZ	IVAN EDUARDO	20386576565
DOMINGUEZ	VICTORIA ABRIL	27426425969
DOMINGUEZ	FLORENCIA NATALI	27446937176
DOMINGUEZ RIVERO	DANIELA RAQUEL	27344785339
DONAYO	PRISCILA PAMELA	27316471582
DONGHI	MARIA ALEJANDRA	27393056571
DOS SANTOS	LUDMILA KARIN	27415168573
DOUBIK	KAREN MICAELA	27444696600
DRAGONETTI ALVAREZ	YESICA SOLEDAD	23344407134
DRAHANCZUK	MAIA KATERINA	27411923709

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DREBET	MARIA DEL CARMEN	27354316531
DRUETTA	MARIA CELESTE	27315366432
DUARTE	MIGUEL ANGEL	20393101769
DUARTE	FLORENCIA	27406089830
DUARTE	EMANUEL AGUSTIN	20400905445
DUARTE	SOFIA DEL VALLE	27396900934
DUARTE BARRIOS	MARTIN ALEJANDRO	20399032440
DUARTE MILLA	ROCIO BELEN	27398725110
DUARTES	DALMA DAYANA	27419931662
DUFLOS	ADRIAN CRISTIAN	20313574106
DUGARO	MARIA EUGENIA	27315296159
DULCE	NORMA RITA	27243327364
DULCE JUNCOS	JOEL ARIEL	20423361108
DULIO	ELIZABETH	27293296567
DUPLAN	ANDREA MICHELLE	27293570405
DURAN	FLORENCIA YANINA	27377968692
DURAN	ISMAEL AMADO ALCIDES	20417604376

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
DURAN	IGNACIO ALEJANDRO	20376166830
DURAN ALTAMIRANO	GISELA JACQUELINE	27454877069
DURAND	PAULA GABRIELA	27393086101
DUTRIA	NORA VALERIA	23261203804
DUTTO	MARCO	23381614689
DUTTO	MIGUEL ANGEL	20402479788
ECHAVARRIA	SOLEDAD NOEMI	27379752646
ECHENIQUE	LUDMILA LUCIANA	27371337062
ECHEZARRETA	JULIETA PAMELA	23361386124
ELENA	FRANCO MARTIN	20340692293
ELGUERO DIAZ	ERICK AARON	20419443221
ENCINA	RAMONA ALEJANDRA	27274719554
ENCINA	ROSARIO BELEN	27391771206
ENCINA	JUAN JOSE	20411114237
ENCINA	DAIANA MARISOL	27425787999
ENCINAS	ANA SOLEDAD	23320657954
ENCISO ACEVEDO	LETICIA BEATRIZ	27446141355

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ENGELBERGER	BENJAMIN	20436953411
ENRIQUE	ERICA ALEJANDRA	27374597367
ENRIQUEZ UMERES	FABIANA EDITH	27440406101
EPSTEIN	GABRIEL DAVID	20412244231
ERAZO BARRIENTOS	VALENTINA ARACELI	27454881333
ERIKSSON SANCHEZ	ARIANA NATALI	27457950271
ERRICO	CATALINA	27394947593
ESCAJADILLO	ROMINA ESTEFANIA RITA	27317907961
ESCALANTE	LAUTARO GABRIEL	20410021987
ESCALANTE	CAMILA JUSTINA	27429212184
ESCALANTE	ALINA MARIEL	27417114500
ESCALANTE	BRAIAN NAHUEL	20401794299
ESCALANTE HUGHES	GERMAN ALEXIS	20361164750
ESCALANTES	HAMIL ISAAC	20340433182
ESCARBAN	FRANCISCO HARIEL	20419364143
ESCATENA	CAMILA AGUSTINA	27418154476
ESCHOYEZ	MARIA CELESTE	27439257534

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ESCHOYEZ	MARTIN EZEQUIEL	20445801527
ESCOBAR	NELSON RODRIGO	20369744071
ESCOBAR	FRANCO LAUTARO NAHUEL	20422028383
ESCOBAR	FEDERICO RAFAEL	20338306033
ESCOBAR	DAMARIS NAARA	27448031204
ESCOBAR	ANA ROCIO	27436936724
ESCOBEDO	DANA GISEL	27425122997
ESCOBEDO	LUCIANA IVANA	27429816314
ESCUBILLA	FLORENCIA ANAHI	27405013431
ESCUDERO	GUADALUPE	27331015240
ESCUDERO	ENZO FEDERICO	23408359619
ESPARZA	ANTONELLA	23442745404
ESPER	AMIRA YASMIN ELIZABETH	27354965351
ESPER FIGUEROA	JOSE	20444746565
ESPI	SASHA AYLEN	27435599775
ESPINDOLA	DINA ELIZABETH	27313094621
ESPINDOLA	ESTEBAN EZEQUIEL	20371694286

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ESPINDOLA	JORGE MAURICIO	23361154649
ESPINDOLA	KAREN TAMARA	27394496508
ESPINDOLA	MARCELO GABRIEL FEDERICO	20369716779
ESPINDOLA	NAHUEL ADAN	20373178854
ESPINDOLA DIAZ	MAGALI ALICIA	27399400851
ESPINDOLA LUNA	CINTIA MICAELA	23405190214
ESPINOSA	MERCEDES HILDA	23407896424
ESPINOSA JURADO	NAHUEN TAHIEL	20397382096
ESPINOZA	MATIAS EZEQUIEL	20409688986
ESPINOZA	FIAMA NORALI	27400559711
ESPINOZA	ROCIO BELEN	27391785436
ESPINOZA BARRERA	JENNIFER ROMINA	23389852104
ESPINOZA DIAZ	KATHERINE FIORELLA	27940267671
ESQUER	YANINA SOLEDAD	27367705308
ESQUER	ANDREA ELISABET	27381220805
ESQUIVEL	ARIEL GUSTAVO	24283182114
ESQUIVEL	EZEQUIEL MIGUEL	20414998284

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ESTABRE	JENNIFER CELANIA	27420521168
ESTIGARRIBIA	DANIELA VANINA	27440855674
ESTRAN	ROSANA	27296836899
EVOLO	XIMENA ANABELA	23417437754
EYHERALDE	RODRIGO ALBERTO	20328546338
FABIAN SARAVIA	MICAELA ROSARIO	27410022392
FABRICIO	EMILCE LUCIA	27339863178
FABRO	DAMIAN ALFREDO	20427332269
FACCIUTO	MAYRA YAMILA	27376609877
FALAVIGNA ROMERO	MARCO PABLO	20415989564
FALCON	CLAUDIA INES	27337245302
FALCON	MIGUEL ESTEBAN	23340555449
FALCON	ANDREA NOEMI	27393158110
FALCON	JOSE IGNACIO	20388769662
FALCON	RAUL ISMAEL	20335489544
FALLEAU	MELINA SUSEL	27363676788
FANTIN	ADRIAN	20327293827

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FANTIN	VERENA ALINA	27321408228
FARA	MARIA JOSE	27394489668
FARCHI	LUCIANO ANDRES	20393700921
FARIA	MARIA DEL VALLE	27281494592
FARIAS	SOLEDAD NOELIA	27401067154
FARIAS	MELISA VERONICA	27338376826
FARIAS	NOELIA	27347306989
FARIAS	DENISE SOLEDAD	27343167232
FARIAS	NATALIA EDITH	27381797975
FARIAS	YEILA MILAGROS	27419931948
FARIAS	MATIAS EXEQUIEL	23317422989
FARIAS	EVELYN NAHIR	27373173342
FARIAS	ANDREA	27424747411
FARIAS CORTEZ	PRISCILA CELESTE	27432736437
FARIAS JUAREZ	ABEL CESAR LEONARDO	20339349631
FARIÑA	JIMENA AILIN	27423847242
FARIÑA PORTILLO	NAZARENA AYMARA	27400342518

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FARNOCHI	STEFANIA CANDELA	27435262096
FASINATTO	CAMILO LUIS	20312901812
FASSETTA	MARIANELLA	27435603039
FASULO GUZMAN	NICOLAS JAVIER	23443464239
FAVATIER	ALICIA RUTH	23263045564
FAZZARI	GABRIELA ALEJANDRA	23236836134
FDIL	ZAIRA BELEN	27374597561
FEDERICO	PEREZ	20370950211
FELTES	ALEXIS ANDRES	20417912747
FERLAUTO	HUGO ANTONIO	20252463551
FERMIN NARVAEZ	MARIA JOSE	27956703145
FERNANDEZ	HOMERO EMANUEL	27328787305
FERNANDEZ	CRISTIAN GONZALO	20347939499
FERNANDEZ	SOFIA ANTONELA	27371263131
FERNANDEZ	ISAAC CRISTIAN NELSON	20340132530
FERNANDEZ	RUBEN FRANCISCO	20342391320
FERNANDEZ	MILKA ARACELI	27330155723

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	GASTON MATIAS	20361156316
FERNANDEZ	MARIA SOLEDAD	27350375002
FERNANDEZ	CAMILA ELEONORA	27383304917
FERNANDEZ	VANESA ALEJANDRA	27306147493
FERNANDEZ	LAUTARO SAUL	20404036913
FERNANDEZ	FLORENCIA BELEN	27401802423
FERNANDEZ	MAIRA CARINA	27312902546
FERNANDEZ	GUILLERMINA MARIA	27271349284
FERNANDEZ	CECILIA MARIANA	27284700657
FERNANDEZ	AYMARA CAMILA	27422168376
FERNANDEZ	PEDRO SANTIAGO	20367206617
FERNANDEZ	EZEQUIEL ISAAC	20344781886
FERNANDEZ	NORA ELIDA	23362882974
FERNANDEZ	MARTIN ALEJANDRO	20434782865
FERNANDEZ	GASTON DE JESUS	20383865736
FERNANDEZ	MARIANO GABRIEL	20413553920
FERNANDEZ	MILENA DANIELA	23440859534

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	FEDERICO PEDRO	20360508189
FERNANDEZ	FRANCO AGUSTIN	23401099379
FERNANDEZ	PEDRO EZEQUIEL	20431449863
FERNANDEZ	ROBERTO JULIAN	20383864098
FERNANDEZ	MARCELO JOAQUIN	23434792029
FERNANDEZ	AYELEN GABRIELA	27401057779
FERNANDEZ	MELISA TAMARA	27334124490
FERNANDEZ	CAMILA	27371268966
FERNANDEZ	GISELLE ARACELI	27330723438
FERNANDEZ	AGUSTIN	20390131551
FERNANDEZ	MARIANO NICOLAS	20443330322
FERNANDEZ	MATEO NICOLAS	20405821916
FERNANDEZ	MARIA NOEL	27296783701
FERNANDEZ	EVELIN MARIEL	27423784410
FERNANDEZ	MATIAS EXEQUIEL	20428664621
FERNANDEZ	SOFIA GABRIELA	27447449337
FERNANDEZ	VICTORIA EVELYN	27190062282

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ	MARTIN FABIAN	20427001513
FERNANDEZ	JULIETA TATIANA	27355667125
FERNANDEZ	PIA AGOSTINA	27424812167
FERNANDEZ	VERONICA ESTEFANIA	27401789168
FERNANDEZ	YESICA ELISABETH	27340717940
FERNANDEZ	YANINA SOLEDAD	27354021108
FERNANDEZ	MATIAS NICOLAS	20422128914
FERNANDEZ	CECILIA BELEN	27368555881
FERNANDEZ	IRIEL NAOMI	27393206913
FERNANDEZ	GUADALUPE JAZMIN	27454077305
FERNANDEZ	MARIA FLORENCIA	27363074125
FERNANDEZ	MARINA LILIAN	27277765743
FERNANDEZ AIME	MILENA	27453534966
FERNANDEZ ASTRADA	FLAVIA CECILIA	27288523776
FERNANDEZ BALBUENA	LEONELA FLORENCIA AILEN	27406051426
FERNANDEZ BORDA	MARA	23397531074
FERNANDEZ CASASUS	ANABEL VANINA	27341990403

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERNANDEZ CHIRIFE	RUTH ALEJANDRA	27309597112
FERNANDEZ CONCI	MARIA ELVIRA	27368447817
FERNANDEZ FALCON	FACUNDO NICOLAS	20412778953
FERNANDEZ GOTA	MARIA LUZ	27396146970
FERNANDEZ MARTINEZ	KEVIN NICOLAS	20450848442
FERNANDEZ ROQUE	ERNESTO ARMANDO	20948874211
FERNANDEZ VALLE	MICAELA SOFIA	23383751144
FERREIRA	MARCOS EMANUEL	20335355130
FERREIRA	MAITE TAMARA	27361976652
FERRERO	MARTIN NICOLAS	20400299685
FERREYRA	DAIANA IVETTE	27374876517
FERREYRA	DENIS SEBASTIAN	20316309160
FERREYRA	FLORENCIA	27373228902
FERREYRA	LUCAS	20361441479
FERREYRA	MARIANA BELEN	27394968523
FERREYRA	FLORENCIA GUADALUPE	27371126428
FERREYRA	AYLEN DAIANA	27422633842

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FERREYRA	FLORENCIA DENIS	23401073574
FERREYRA	RODRIGO NAHUEL	20427852122
FERREYRA	FERNANDO MARIO	20383330549
FERREYRA	MARIA AZUL	27420523969
FERREYRA	SEBASTIAN OSCAR	20410750261
FERREYRA	NADIA FLORENCIA	23345164774
FERREYRA ESTILIO	DEBORA ELIANA	27355750898
FERRI	YANINA VANESA	27350624517
FFERREYRA	LEANDRO AGUSTIN	20432331467
FIALA	ANA CECILIA	27325400132
FIEDOROWICZ	NESTOR ABEL	20360178758
FIGUERAS	JUAN MANUEL	20414107592
FIGUEREDO	CINTHIA ELIANA	27353731284
FIGUERERO AMICONE	JUAN MARTIN	20362049505
FIGUEROA	MARIA MARCELA	27287185354
FIGUEROA	MONICA ALEJANDRA	27288536584
FIGUEROA	ROMINA SOLEDAD	27348985618

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FIGUEROA	ANGELES MARIET	27416815904
FIGUEROA	MARIA EUGENIA	27432319836
FIGUEROA	MARCOS EZEQUIEL	20449703740
FIGUEROA	TOMAS	27397372028
FIGUEROA DEL VALLE	LOURDES MAGALI	27427325844
FIGUEROA URDUÑEZ	SEBASTIAN RAUL ALEJANDRO	20358588930
FIJMAN	ANGELA BEATRIZ	27423786235
FILIPPINI CAPPELLETTI	MILENA DEMERICE	27432282886
FISORE	PAOLA NATALIA	27258911488
FISSORE	LEONARDO ENZO	20312181712
FISSORE	CECILIA VIVIANA	23284322754
FIUK	SOFIA VICTORIA	27373157363
FLAVIAN	MILAGROS NAHIR	27404038317
FLEITA	LUCAS ARIEL	20351496968
FLEITA ARCE	JONATHAN THOMAS ALDO	20459453157
FLEITAS	CRISTHIAN ROLANDO	20362712735
FLORES	MARIANO EZEQUIEL	23359639899

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FLORES	ADOLFO NICOLAS	20430747402
FLORES	YANINA VANESA	27347020767
FLORES	ARACELI PAULA LORENA	27401744970
FLORES	ROMINA NIEVES ALEJANDRA	27331723229
FLORES	LORENA EMILIA	27285365096
FLORES	FIORELLA BEATRIZ	27430747431
FLORES	KAREN JANET	27361729841
FLORES	MARIANO AGUSTIN	20410217695
FLORES	VANINA ANDREA	27391772075
FLORES	CLARISA SOLEDAD	27283885483
FLORES	TIZIANA ALEJANDRA	23452430444
FLORES CRUZADO	DANIEL BENJAMIN	20951005291
FLORES IMAN	ARACELI MADELEIN	27423831745
FLORES MARQUEZ	ARIEL JONATHAN	20330363305
FLORES TABORGA	KEVIN ELAKIA	27962878429
FLORES VILLALBA	MAIRA ANALUZ	27408176331
FLORIO	JONATHAN EMANUEL	20383865248

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FONCEA	BIANCA ANTONELLA	27467086478
FONCEA	TANIA VALENTINA	27448962259
FONCECA BENITEZ	CAROLINA NOEMI	27945998801
FONSECA	PAULA	27394945515
FONSECA	KAREN AYELEN	27410180567
FORCINITI	JEREMIAS LIONEL	20397159982
FORCINITI	GIULIANA MAGALI	27420221091
FORESTA	AGUSTIN NICOLAS	20339114871
FORTE	JOAQUIN GERONIMO	20339472654
FORTINI CANTERO	ANGEL NICOLAS	23427463699
FORTUNA	FRANCO	20417302663
FOSCHIATTI	SANTIAGO SAUL	20303237152
FOSCHIATTI	DANIELA VERONICA	27347942265
FOSCHIATTI	ANDREA BEATRIZ	27400323416
FOSCHIATTI	ENRIQUE GERMAN	20349751527
FRAILE	PAOLA ELIZABETH	27303999383
FRAILE	MAISA CANDELARIA	23463845654

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FRANCES	DEBORA JULIANA	27390698416
FRANCO	HECTOR DANIEL	20291784942
FRANCO	DAIANA ROCIO	27348983135
FRANCO	EVELIN GISELA	27371698995
FRANCO	MARIANO LEONARDO	20360154913
FRANCO	JAZMIN GREY	27441541495
FRANCO CECERE	JESSICA	27943198808
FRERS	DAIANA CONSTANZA	27369747466
FRESCHI	GUILLERMO OSCAR	20328540658
FRETES	ALEJANDRO GABRIEL	20368912876
FREYTAS	FACUNDO JAVIER	20439254379
FREYTES	PRISCILLA	27409405288
FRIAS	ISABEL ESTHER	27316302276
FRIAS	LUANA GABRIELA	27419440316
FRIAS SUAREZ	ALFREDO ADRIAN	20402492814
FROTANE DINATALE	GASTON ALBERTO	23405202069
FRUGONI MADEROS	GERARDO EMMANUEL	20945888785

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
FRUGONI ZAVALA	MARIA ANDREA	27332184100
FRUMENTO	ANDRES LUIS	20259000972
FRUNCIERI ESPAÑA	JOAQUIN IGNACIO	23378894859
FRUTOS	CRISTIAN ALEJANDRO	20369741145
FUENTES	CHRISTIAN ALEJANDRO	20355290817
FUENTES	BARBARA ABIGAIL	27406866179
FUENTES STABILE	YESICA DANIELA	27396509399
FUNES	GABRIELA ROSINA	27330756794
FUNES	FELIPE SAMUEL	20436905948
FUNES	FRANCISCO	20458347698
FUNES	ALEJANDRO MANUEL	20264843376
FUNES CANCINOS	GRETA SOFIA	27435239973
FUNES GAYOSO	MARIA RAQUEL	27377237302
FUNEZ	SAYA EVELYN	27448968958
FUNEZ VERA	MOIRA ZOE	23410226324
FURNERI	IVANA ANTONELLA	27365081757
FUSTER	JIMENA VERONICA	27303645344

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GABUTTI	ANDRES VICENTE GUSTAVO	20314501161
GACHON	JAZMIN SOLEDAD	27402184448
GACHON	DANIELA STELLA MARIS	23432147134
GAGLIANO	GIULIANA SOFIA	27433693561
GAGO	KARINA ANDREA	27224893006
GAILHAC PICCATTO	ERIC DAMIAN	20359678976
GAITAN	NATALIA BELEN	27361251186
GAITAN	MARIA FLORENCIA	27352122373
GAITAN FERNANDEZ	FERNANDO RODRIGO	20432721834
GAITAN OLIVER	ALEJANDRA ESTER	27399312154
GALANTE	JUAN AGUSTIN	20447704405
GALARZA	KAREN DE LOS ANGELES	27328549897
GALARZA	CORINA TAMARA	27344313909
GALARZA	MARIA ELIZABETH	27267196120
GALARZA	JONATHAN JAVIER	20361174241
GALARZA	GABRIELA ANDREA	27356905577
GALARZA	MACARENA SARA BELEN	27401794404

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GALARZA	BRUNO GABRIEL	20499751584
GALARZA	CECILIA ELIZABETH	27311120056
GALARZA	ARIANA EDITH	27388156029
GALCERAN	ENZO MARTIN	23331324949
GALEANO	IVAN GUILLERMO	20364872861
GALERA	MATIAS ARIEL	20443456296
GALIONE	FRANCO	20450853713
GALLARDO	ELISEO BENJAMIN	20360203981
GALLARDO	JORGE LUIS	20355752462
GALLARDO	LAUTARO IBAR	20394490939
GALLARDO	EVELYN NATALIA	27431427147
GALLARDO	MARIA ALMA	27443700329
GALLARDO	VANESSA JANET	27339757564
GALLARDO	FRANCO AGUSTIN	20417356968
GALLARDO	MARIANA GISELA	23253036664
GALLARDO	RAQUEL ANALIA	27248100902
GALLARDO	NATALIA LILIAN	27448437782

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GALLEGOS	MARTINA MARIA	27328036660
GALLEGOS	MICAELA PAMELA	27415224236
GALLEGOS	ALEXIS GASTON	20390730293
GALLINA	LUCIANA STEFANIA	27381357835
GALLINO GARCIA	GUILLEMINA	27442116518
GALLO	CLAUDIA MARINA	27300483025
GALLO	NESTOR FABIAN	20255376242
GALLO GOMEZ	MILENA BELEN	27429796380
GALOPPA	PRISCILA LEONELA	27423368646
GALVAN	PABLO CESAR	20294392530
GALVAN	CAROLINA ANDREA	27287464466
GAMARRA	GISELA NOEMI	27377937509
GAMARRA	ANDREA SOLEDAD	27430650578
GAMARRA	AILEN MACARENA	23439326174
GAMBARTE	MARIANA PAMELA	27267595297
GAMBETTA	LEANDRO JOSE	20322902469
GAMBOA ARAUJO	ENDER DE JESUS	23958934939

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GAMBOA FLORES	AGOSTINA SOLEDAD	27440850311
GAMDZYK	MAGALI RUTH	27355792167
GAONA	DARIAN ERNESTO	20377939868
GARAY	EVELIN ANDREA	27272489780
GARAY	LORENA SOLEDAD	27336009311
GARAY	MARIANELA PAMELA	27318998987
GARAY	MARIA MILENA	27418102972
GARCETE	LAUTARO EZEQUIEL	20408713251
GARCIA	MARIA PAULA	27333889817
GARCIA	VERONICA ANDREA	23237964144
GARCIA	DEBORA ROMINA	27344558871
GARCIA	ANA NOELIA	23343522134
GARCIA	NATALIA	27283943963
GARCIA	DAVID ADRIAN	20313637248
GARCIA	ANDRES GERARDO	20382899793
GARCIA	FLORENCIA GISELLA	27373364970
GARCIA	GABRIELA EDITH	27341682539

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA	ROCIO NATALIA	27340807478
GARCIA	DIANA MICAELA	23440390714
GARCIA	LOURDES MARIA PAZ	27430654352
GARCIA	EDGARDO RAUL	20426024196
GARCIA	EZEQUIEL	20257391168
GARCIA	DANIEL JAVIER	20409697004
GARCIA	MARIANELA DEL CARMEN	27396225757
GARCIA	PAULA VICTORIA	27385394999
GARCIA	PAMELA	27435252945
GARCIA	ROMINA BELEN	27436944883
GARCIA	MARTIN EMILIO	20390705817
GARCIA	LEONARDO FRANCO	20436972076
GARCIA	PRISCILA ELIZABETH	27405006672
GARCIA	XIMENA CELESTE	24377322548
GARCIA	BRENDA DENICE	27426937641
GARCIA	GISELLA LILIA	27385861848
GARCIA AVALOS	AGUSTIN FEDERICO	20417605968

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARCIA BENGOLEA	GERMAN NICOLAS	20347692884
GARCIA BONIFACIO	LUZ MICAELA	27401287030
GARCIA FIGUEIRAS	GENESIS JOHANA	27959564618
GARCÍA GALLARDO	ARMANDO CARLOS	23188079679
GARCIA GASTIARENA	IARA LILEN	27421605551
GARCIA MICLNIEZUK	NAHUEL	20406841473
GARCIA OVEJERO	CINTYA ANTONELLA	27436953319
GARCIA PARDO	ALEJANDRO DAVID	20947552342
GARCIA REY	NUR VIVIANA	27369773696
GARCIA SERIA	JUAN MARCOS	20413550271
GARCIA TAMAGNO	ALEJANDRA SOLEDAD	27351865836
GARECA	IGNACIO NICOLAS	20450186792
GARELLO	IGNACIO TOMAS	20422589644
GARGIULO	MARIANO	20393944154
GARMENDIA	JUSTINA	27327128138
GARRIDO	HEBE JAZMIN	27246470109
GARRO	MARIA PAZ	27436104176

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GARRO BUSTOS	YOHANA ALEXANDRA	27349086072
GARZON	TAMARA AYELEN	27381116803
GASSMANN	WALTER NICOLAS	20396146682
GATTI	MICAELA	27401060311
GAUNA	SILVIA LAURA	27252337038
GAUNA	MARINA ELISABET	27336500732
GAUNA	NELIDA FLORA	27370461665
GAUNA	TALIA MACARENA	27399400754
GAUNA	ANDREA ELIZABETH	23352245194
GAUNA	MILAGROS	27424762674
GAUNA	FABIAN ALEXANDER	20389630501
GAUNA	MARIA SOLANGE	27446511160
GAUNA	EDGARDO DANIEL	23380480689
GAUNA BARRIOS	FRANCO ATALIBAR	20389878627
GAUNA CAMPERO	ADRIAN	20313388736
GAUNA PEDROZO	AGUSTIN JAVIER	20422235931
GAUTO	SANTIAGO	20445238733

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GAY	ESTEFANIA GISELLE	27340486752
GAY BERGER	BRIAN ORLANDO	20369772881
GAYDOU	FLORENCIA	23425590634
GENTI	GASTON ALEJANDRO	20317425393
GERALDO	SANTIAGO	20384102329
GEREZ	JUAN GABRIEL	23326205249
GEREZ POLO	AINARA MARIA JOSE	27400342038
GERONIMO	MARIA FERNANDA	27352645937
GERVASONI	SABRINA ELENA	27377069418
GEUNA	KAREN RUTH	27372969712
GHIOTTI	LEONEL	20396916631
GIAMMACCO	MARIA EMILIA	27317847128
GIAUQUE	MARCELA ALEJANDRA	27354482113
GIGENA	YOHANA DEL CARMEN	27347682794
GIGENA	SERGIO GUILLERMO	20355265979
GIGENA HIDALGO	GIULIANA JEANNETTE	23349598884
GIGENA RISTA	MATEO VALENTIN	20449721048

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIL	DANIELA EMILIANA	27275497601
GIL	NANCY EDITH	23176321954
GIL ARAYA	DANIELA BELEN	27399371940
GILBERT CHAPEDI	JUAN BAUTISTA	20417606700
GIMENEZ	ANGELA SILVINA	27356893730
GIMENEZ	DARIO CRISTIAN ADRIAN	20259047030
GIMENEZ	CYNTHIA ELIZABETH	27299895772
GIMENEZ	SOFIA	27361410217
GIMENEZ	VALERIA SOLEDAD	27294178789
GIMENEZ	PAULA MARCELA	20396175607
GIMENEZ	GUILLERMO MIGUEL	20308099386
GIMENEZ	AILEN BEATRIZ	27357048805
GIMENEZ	DIEGO OSCAR	20328343771
GIMENEZ	SOFIA BERENICE	23375703564
GIMENEZ	MATIAS JAVIER	20418099675
GIMENEZ	MACARENA BELEN	27424750552
GIMENEZ	MELISA JANET	27352855354

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIMENEZ	MATIAS ALEJANDRO	20394722015
GIMENEZ	ISMAEL IVAN	20430651197
GIMENEZ	MARIA DE LOS MILAGROS	27422633710
GIMENEZ	MICHAEL IBRAHIN	20442913383
GIMENEZ	PATRICIA NATALIA	27306264899
GIMENEZ	RICARDO DANIEL	20362711992
GIMENEZ	THIAGO LEONEL	20449649908
GIMENEZ ACUÑA	LUCIANA AGOSTINA	27374794642
GIMENEZ JARJURA	THOMAS IGNACIO	20442721484
GIMENEZ PINTOS	GIAN FRANCO	20415387734
GIMENEZ SANCHEZ	ANABEL ALEJANDRA	20406061400
GIMENEZ SOSA	LUIS JOSE	20957051287
GIOMMETTI	ABRIL LUZ	27423389511
GIORDANINO	ANA VALERIA	27288494903
GIORDANO	CAMILA AGOSTINA	27381088125
GIORDANO	PAULA AGUSTINA	27449718262
GIORGETTI	MARIANO FRANCISCO	20414399747

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GIRALDO ARIAS	OLGA LUCIA	23950720484
GIRAUDO	IVAN ALEJANDRO	20438795139
GIRAZOLES CARDOZO	MILAGROS AILEN	27432744782
GIUBBANI	CINTIA ANAHI	27330208479
GODOY	ISABEL SOLEDAD	27276705496
GODOY	LUIS MAXIMILIANO	20355789714
GODOY	ADRIANA BEATRIZ	27361161128
GODOY	GERMAN AGUSTIN	20442236667
GODOY	MARINA SOLEDAD	27344316886
GODOY	JULIO CESAR	20342900152
GODOY	JUAN MANUEL ENRIQUE	20359687789
GODOY	VALERIA LILIAN	23399394244
GODOY	LORENA ALEJANDRA	27286616149
GODOY	AMIEL	20414828915
GODOY	BETIANA JAZMIN	27443479371
GODOY	MARIANO	20398091745
GODOY	MARIA VICTORIA	27422625416

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GODOY	VERONICA BEATRIZ	27417395380
GODOY MARTINEZ	ERIC NATANAEL	20378360413
GODOY PEIRONE	RAMIRO LIHUE	20399432252
GODOY RIPOLL	JONATAN DAVID	20329450202
GOMEZ	YANINA NOEMI	27310253273
GOMEZ	JESICA ROXANA	23364313934
GOMEZ	SOFIA AILIN	27364871118
GOMEZ	MIRYAN ELISABET	27241741899
GOMEZ	FRANCO MARTIN	20368802159
GOMEZ	DANIELA ALEJANDRA	27329770643
GOMEZ	ROLANDO MARTIN	20311123026
GOMEZ	ZULMA NOEMI	27347870876
GOMEZ	RAMONA MARIA INES	27398242667
GOMEZ	GUSTAVO FABIAN	20305828735
GOMEZ	MARIA PAULA	27326227965
GOMEZ	ALICIA DEL CARMEN	27367708064
GOMEZ	MARIA MAGDALENA	27347956886

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	CECILIA LILIAN	27385393674
GOMEZ	JESSICA PAOLA	27389651074
GOMEZ	MICAELAS VICTORIA	27377082392
GOMEZ	ROMINA BEATRIZ	27389630581
GOMEZ	GLORIA DE LOS ANGELES	27389665946
GOMEZ	MELISA BELEN	27402278701
GOMEZ	MAURO ANDRES	20396170699
GOMEZ	JONATHAN MAXIMILIANO	20377938446
GOMEZ	KATIA SHAIRA LISETH	27413548522
GOMEZ	JESICA NOEMI	27344831764
GOMEZ	MARIA ANGELINA	27294212995
GOMEZ	MATIAS EZEQUIEL	20391766186
GOMEZ	JORGE LUIS	20410811384
GOMEZ	CARLA GABRIELA	27332142971
GOMEZ	MARIA DE LAS MERCEDES	27302161580
GOMEZ	CRISTINA FLORENCIA	27374791198
GOMEZ	IVANA MARIEL	27374780013

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	DIEGO ARIEL	20433438931
GOMEZ	AGUSTINA MICAELA	27418473954
GOMEZ	MARIA FLORENCIA	27335354694
GOMEZ	ROQUE SANTIAGO	20391818445
GOMEZ	RODRIGO ARIEL	20389666379
GOMEZ	LUZ MICAELA	27417605288
GOMEZ	AGUSTINA ROMINA SOFIA	27430664315
GOMEZ	CAMILA AYLEN	27421891627
GOMEZ	IAN NESTOR ADONIS	20397132987
GOMEZ	BRAIAN SEBASTIÁN	20404998715
GOMEZ	ROCIO PAMELA	27383864629
GOMEZ	ROCIO ALEJANDRA	27388428010
GOMEZ	MARIA BELEN	27393057756
GOMEZ	XIMENA BELEN	27439344747
GOMEZ	BRUNO LEANDRO	20357694133
GOMEZ	ANGELES JOANA	27429226274
GOMEZ	DANIELA ISABEL	27296157207

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	DALMA ABIGAIL	23428647904
GOMEZ	CELESTE BELEN	27377715220
GOMEZ	KAREN NATALI	27393147178
GOMEZ	ROCIO VERONICA	27409120437
GOMEZ	FRANCISCO DANIEL	20416140708
GOMEZ	BRENDA JEANNETTE	27424748868
GOMEZ	FABRICIO BENJAMIN	20423039540
GOMEZ	ANTONELLA MAGALI	23376609014
GOMEZ	GONZALO NICOLAS	20325402734
GOMEZ	ROCIO MACARENA	27358695863
GOMEZ	AGUSTINA MAGALI	27437880161
GOMEZ	SOL MICAELA	27431121749
GOMEZ	ZOE ANABELA	27432366028
GOMEZ	CECILIA ANDREA	27413382160
GOMEZ	SANTIAGO FRANCISCO	23440386229
GOMEZ	LUANA ELIZABETH	23443877304
GOMEZ	LEYLA CAROLINA	27403875525

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ	HUGO ANDRES	20310554341
GOMEZ	LOURDES AYELEN	27396920498
GOMEZ	CANDELARIA	27455542869
GOMEZ	ANGEL NAHUEL	20473663032
GOMEZ	CRISTIAN JESUS EDUARDO	23447193639
GÓMEZ	NICOLAS ALBERTO	20426921813
GOMEZ ASE	NICOLAS MARTIN	20409660186
GOMEZ BENTOLILA	LEANDRO NAHUEL	20369344715
GOMEZ ESQUIVEL	ROCIO BELEN	27370709411
GOMEZ GODOY	CAMILA GUADALUPE	27424041705
GOMEZ GONZALEZ	JONATHAN ALEXANDER	20418090813
GOMEZ HECHEN	MARIA JOSE	27312509631
GOMEZ IBARRA	MARIA DEL ROSARIO	23337245684
GOMEZ JUNCO	LARA AGUSTINA	27429863177
GOMEZ KRISTOFFERSEN	ALIT ELEONOR	27437891635
GOMEZ MANSILLA	JULIAN	20422459449
GOMEZ MARTINEZ	ANA LARA INES	27415175049

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GOMEZ PEREZ	KAREN ADRIANA	27959567609
GOMEZ ROMERO	JOHANA ELIZABETH	27323017250
GOMEZ RUIDIAZ	LEONARDO EMMANUEL	20378912203
GOMEZ SIBERT	IAN	20397762638
GOMEZ SILVERA	VICTOR LEONARDO	20399406472
GOMEZ VALDEZ	GUILLERMO JAVIER	20337523855
GOMEZ ZARATE	EMILIO GABRIEL	20417609262
GONGORA	MELINA DEL VALLE	27413235508
GONZALES ALHA	JOSHUA SAUL	20952084365
GONZALEZ	JULIO MARIANO	20104469095
GONZALEZ	CARINA AIDA	27301485773
GONZALEZ	FLAVIA MERCEDES	27297111723
GONZALEZ	ERIKA ELIZABETH	27303303249
GONZALEZ	ANDREA EVANGELINA	27241085053
GONZALEZ	MARIA JOSE EVANGELINA	27279003573
GONZALEZ	MARIO DARIO	20326205398
GONZALEZ	CECILIA RAMONA	27347931794

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	JULIO GUSTAVO	20343028564
GONZALEZ	NANCY GRISELDA NOEMI	27362109758
GONZALEZ	SEBASTIAN EMMANUEL	20377716524
GONZALEZ	LUCAS JOEL	20393104636
GONZALEZ	MARIA DE LOS MILAGROS	27293213513
GONZALEZ	ANDREA ISABEL	27353054096
GONZALEZ	LAURA NOEMI	27342390051
GONZALEZ	LORENA ITATI	27284508616
GONZALEZ	NICOLAS EZEQUIEL	20359766867
GONZALEZ	NATALIA ELISABET	27246772008
GONZALEZ	GEORGINA AYELEN	27387227801
GONZALEZ	CYNTHIA ELIZABETH	27327291829
GONZALEZ	FRANCISCO GERARDO	20413562024
GONZALEZ	SERGIO JAVIER	20362401012
GONZALEZ	JULIETA ROMINA	27357301616
GONZALEZ	CRISTIAN OSVALDO	23424047589
GONZALEZ	HECTOR MANUEL	20381221033

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	ARMANDO RAMON	20287077352
GONZALEZ	JOSE ANTONIO	20959461962
GONZALEZ	LETICIA BELEN	27434356550
GONZALEZ	ANDREA GISEL	27369775974
GONZALEZ	FERNANDO DANIEL	20390577738
GONZALEZ	MARIA AURELIA	27329770775
GONZALEZ	BARBARA MICAELA	27397196440
GONZALEZ	ARAMI ANABELLA	27406060220
GONZALEZ	MARIA FLORENCIA	27378523325
GONZALEZ	HECTOR RODOLFO	23396159759
GONZALEZ	ABEL	20226957635
GONZALEZ	NOELIA NOEMI	23294407634
GONZALEZ	MIGUEL MATEO	20351824957
GONZALEZ	MATIAS ESTEBAN DAVID	20320659001
GONZALEZ	GABRIELA FERNANDA	27281256519
GONZALEZ	ELIAN EZEQUIEL	20415004681
GONZALEZ	LAUTARO GABRIEL	20423780496

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ	ROCIO ANABEL	27388386601
GONZALEZ	DANIELA AYLEN	23421373434
GONZALEZ	ROCIO ARACELI	27361161764
GONZALEZ	CAMILA SOL	27392435404
GONZALEZ	JESICA MARIA JESUS	27372279244
GONZALEZ	VALENTINA BELEN	27444752713
GONZALEZ	MICAELA AILEN	27404490368
GONZALEZ	FABIANA AGUSTINA	27435252287
GONZALEZ	SABINA YASMIN	27405213996
GONZALEZ	LAUTARO GABRIEL	20426722675
GONZALEZ	KEVIN SAMUEL	20410230551
GONZALEZ	AGOSTINA SOFIA	20429775974
GONZALEZ	SOFIA ARACELI	27434046977
GONZALEZ	LUCIA ANTONELLA	27438613620
GONZÁLEZ	TAMARA	27440404729
GONZALEZ ALARCON	FACUNDO	20385011947
GONZALEZ BONORINO	AGUSTIN	20378064482

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GONZALEZ CASEREZ	SOFIA ISABEL	27449717975
GONZALEZ CREPSAC	SEBASTIAN ANDRES	23958521049
GONZALEZ GAVA	FEDERICO	20261779251
GONZALEZ HERRERA	JAZMIN ARIADNA	27454089761
GONZALEZ LARA	DANIEL ESTEBAN	20953751365
GONZALEZ MARTINEZ	DIEGO ALEJANDRO	20284278217
GONZALEZ MARTINEZ	MARIA DEL ROSARIO	27405004904
GONZALEZ MORI	MARIA JULIA	27349287639
GONZALEZ OVIEDO	DIEGO SEBASTIAN	20276719034
GONZALEZ POIRIER	JULIAN	20383303460
GONZALEZ RIUS	VICTORIA	27335990086
GONZALEZ VEGA	LEILA VICTORIA	27458753410
GORDILLO	AGUSTINA NOEMI	27409194910
GORDILLO	AMANDA	27401528593
GORDILLO	ROMINA JAQUELINA	27378152599
GORDILLO	JEREMIAS NAHUEL	20419628353
GORDILLO	MANUEL AGUSTIN	20394990206

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GORDILLO RUEDA	DARIEN CRUZ	27464521211
GORMAZ	PAMELA VALENTINA	23414100694
GOROSITO	SILVANA BEATRIZ	27297492573
GOROSITO	ROXANA ELIZABETH	27369777764
GOVI	VERONICA SOLEDAD	27392531772
GRAGERA	SERGIO FRANCISCO	20416957526
GRANERO	MARIANA	27355270411
GRASSIA GATICA	MAXIMILIANO EZEQUIEL	20445794679
GRASSO	MARTIN ADRIAN	20301213442
GRASSO	JUAN MANUEL	20314490836
GRASSO	MARIA DANIELA	27309018597
GRAU	AYELEN AILEN	27373365543
GRBAC	MICAELA ANDREA	27189079171
GREGNOLI	YAMILA IVANA	27382892955
GREIFF	FABIAN ALEJANDRO	20206218321
GREY	YAMILA ANAHI	27383330853
GRINO	MARIA ADRIANA	27169621840

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GRUDINE	CECILIA	27383399330
GRUNSTEIN ENRIQUEZ	LUA GUADALUPE	27402300375
GUALLAN SANDOVAL	CAMILA PAZ	27355675349
GUANTAY	MAYRA ANAHI	27427832886
GUANTAY COINTTE	ANA SOFIA	27393606377
GUANUCO	JAVIER ENRIQUE	20236381677
GUARDIA	PABLO ALEJANDRO	20349888409
GUASCONI	CARLA ANDREA	27277278591
GUAZZINI	MARÍA FLORENCIA	27371348064
GUDIÑO	IARA MILENA	27423039251
GUDIÑO	SOLANGE JORGELINA	23390486804
GUDIÑO	LUCA GONZALO GERMAN	20451538277
GUERRA	GISELLA MARIEL	27349084193
GUERRA	DAHYANA JANET	27386446135
GUERRA	MARCOS ALEJANDRO	20429220484
GUERREÑO	NARELA BELEN	27397530650
GUERRERO	CAMILA MARIEL	27419635400

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GUERRERO CORONIL	YIANNY VICENTA	27958958396
GUEVARA	JENNIFER YAMILA	27327879656
GUEVARA	ELIANA VALERIA	27335357308
GUEVARA	DAIANA CAROLINA	27355296283
GUEVARA	MARIA FLORENCIA	27325401597
GUEVARA	DAIANA YAIN	27396815791
GUEVARA	TIFFANY	23458381054
GUEVARA	VERONICA SOFIA	27297140359
GUEVARA	FABRICIO	20459332708
GUEVARA CASALETTI	MARIANELLA	24361428842
GUEVARA DE RIVERO	ARELIS ISABEL	20962539913
GUGLIERI	EVELIN GISELA	27350547474
GUIFFREY	GUSTAVO JOSE	20289623664
GUISIANO RIVAROLA	ALEJO NICOLAS	20426936217
GULLE	MELANIA CELESTE	27381054298
GURUCETA	CONSTANZA ANAHI	27404012911
GUTIERREZ	JOANA SABRINA	27383728083

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GUTIERREZ	GONZALO AGUSTIN	20406061184
GUTIERREZ	LAURA ITATI	27322469204
GUTIERREZ	LAURA MICAELA	27405215786
GUTIERREZ	VERONICA ALEJANDRA	27352839855
GUTIERREZ	FABRICIO AGUSTIN	20425771850
GUTIERREZ	CLARA LUCIANA	27424856822
GUTIERREZ	LARA BEATRIZ	27436151247
GUTIERREZ	MICAIAS DANIEL	20386463639
GUTIERREZ	JENIFER MICAELA	23361254414
GUTIERREZ	DANIELA NATALIA	23323722404
GUTIERREZ	VICTORIA IVANA	27415210073
GUTIERREZ	PAULA DELFINA	27427845848
GUZMAN	SABRINA ROCIO NATALI	27341309285
GUZMAN	SEBASTIAN JOSE	20247553631
GUZMAN	CARLOS ANDRES	23347934879
GUZMAN	CLAUDIA BEATRIZ	27273622034
GUZMAN	MANUELA GUADALUPE	27417121833

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
GUZMAN	SANTIAGO AGUSTIN	23332460919
GUZMAN	MILAGROS MAGALI	27419925468
GUZMAN	FABIANA EDITH	27238224662
GUZMAN MATA	DANIELY VERONICA	27956355147
GUZMAN PIPINO	MARINA BELEN	27344823737
GUZZI	CARLA DEBORA	27241488441
HALUPA POLASEK	ALEJANDRA ABIGAIL	27415168239
HANCEVIC	NABILA ESTEFANIA	27321430479
HARTWIG	FLORENCIA DAIANA	27423371418
HAYES	CARLOS EDUARDO	20365649805
HAZRUN	RAUL GABRIEL	20270131248
HEIL	AUCA MATIAS	20312129877
HEISS	MAYDA LUISINA	27359874826
HELBLING	IRINA MAGDA	27355835699
HENRIQUEZ RIERA	GHISEL VERONICA	27963575888
HEREDIA	SERGIO OMAR	20252463225
HEREDIA	PAULA MACAELA	27405180249

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HEREDIA	ANGELES ABRIL	27431351930
HEREDIA	AZUL AYLEN	23432312984
HEREDIA	MICHAEL URIEL	20447677688
HEREDIA	JESUS EMANUEL	20397031536
HEREDIA	JOSE MARCELO	20249917800
HEREDIA PARDINI	MILENA AGOSTINA	27442728068
HERENCIA	FERNANDA DEL VALLE	27311253633
HERES	ALEXIS GLORIA MARISOL	27377041092
HERLAN	ERIKA SALOME	27348791570
HERMOSA VAZQUEZ	EMANUEL EZEQUIEL	20443881116
HERMOSI	JENIFER ANAHI	27425772649
HERNANDEZ	JESICA AIME	27384129280
HERNANDEZ	MICAELA	27394975074
HERNANDEZ ALVAREZ	DAINY CIRLENA	27938854713
HERNANDEZ CAVALLERA	MACARENA	27363585812
HERNANDEZ CORREA	KLEYNNER AMILCAR	20962666109
HERNANDEZ QUIÑONES	LIZBELTH DEL CARMEN	27959819047

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HERNANDEZ ZALAZAR	HORACIO MARIO RAMON	20288882127
HERRAN	SEBASTIAN	23442216754
HERRERA	DARIO NICOLAS	20357406057
HERRERA	ALEXIS EZEQUIEL	20362331146
HERRERA	MARIA SOLEDAD	23295232994
HERRERA	ELIANA ABIGAIL	27376196637
HERRERA	YAMILA	27335253413
HERRERA	FERNANDO ARIEL	20381062105
HERRERA	LUZ MARINA	27405188223
HERRERA	KEILA AGUSTINA	27423372171
HERRERA	ALEXSANDRA AYLEN	27389847203
HERRERA	MARIA DE LOS ANGELES	27380009345
HERRERA	LEANDRO EZEQUIEL	20372874881
HERRERA	NADIA DENISE	27362979914
HERRERA ALVAREZ	JUAN PABLO	20434515212
HERRERO	IVAN	20452421918
HERRERO RIVERO	EDUARDO RAUL	20254559351

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HERTEL	SILVANA GABRIELA	27243689177
HEVIA	JOAQUIN ANDRES	20413573026
HIDALGO	JESICA ROCIO	27333207031
HIDALGO	VIRGINIA ELIZABETH	27391786076
HIDALGO	MAXIMILIANO GABRIEL	20348305132
HIDALGO	PEDRO NICOLAS	20373594513
HIDALGO VILLA	MAXIMILIANO ANDRES	20391739243
HIGA	FLORENCIA DENISE	27381822635
HINTZ	KEVIN GUSTAVO	20386461342
HOCHSTRASSER	FERNANDO MATIAS	20331806790
HOROT	PABLO ANDRES	20381938345
HORTAS	MATIAS AGUSTIN	20420523425
HOSTO AMADOR	NORWING HECTOR	20961417946
HOYOS	MATIAS DAVID	20377078676
HUBERT	CRISTIAN MIGUEL	20382696116
HUERGA CASEREZ	ENZO ANTONINO	20409748423
HUERGO	LAURA JOSEFINA	27307997369

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
HUESPE	MATIAS LEANDRO	20401789333
HUESPE	LEILA	27426405038
IBAÑEZ	PAMELA AGOSTINA	27452426442
IBAÑEZ MAIQUES	MARIA BELEN	27402473296
IBARBA PINTOS	NATALIA	23299678954
IBARRA	FRANCO ALEJANDRO	23349089459
IBARRA	ROCIO NOHELI	27336620509
IBARRA	LUDMILA AYELEN	27384064812
IBARRAS	ARIANA MAYLEN	27427340916
IGLESIAS	SILVANA MARICELA	27369743657
ILARDO	JESICA PAOLA	27306152942
IMBELLONI	OFELIA ITATI	27298853049
INCHAUSPE	MATIAS NICOLAS	20393023350
INSAURRALDE	MAURO RAUL	20343308605
INSAURRALDE	ADRIAN RAUL	20336433275
INSAURRALDE	MERCEDES AYELEN	27429212427
INSAURRALDE	DAIANA BELEN	27419685866

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
INVERNIZZI	MARIA DE LOS ANGELES	27342391023
IÑIGUEZ	KEILA MICHELLE	27403514530
IOVANNA	MIA SARA	27441958728
IRAMAIN	KARIM YAMIL	20396243432
IRIARTE	DANIELA JIMENA	23292230184
IRIARTE	ISMAEL AGUSTIN ANDRES	20381594832
IRIARTE	ALEJO JULIAN	20406529941
IRUSTA	TAMARA MICAELA	27374767491
ISLA	YANINA SOLANGE	27276079692
ISLAS	SARA BELEN	27349082670
ISUARDI	MELINA KARINA	27418097871
IVANOVICH	MARIA VICTORIA	27359652696
IVIRIS	MAURICIO NADIR	20398239556
IZETTA	SILVANA VIRGINIA	27279509434
JADRA RUIZ	LEILA MELISA	27409635275
JAIME	ELIANA IRIS	27323119320
JAIMES	MARIA EUGENIA	27310542348

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
JAQUET	AYELEN SOFIA	27337074605
JARA	CESAR GASTON	20345940473
JARA ANDRADE	LUIS NICOLAS	20402071541
JARA GANDULLO	ARIEL AGUSTIN	20432330533
JARA LEGUIZAMON	DANTE HECTOR	20376649866
JARA MONTIEL	CAMILA ANTONELLA	27413551124
JAUREGUI	MELINA VICTORIA	27435483904
JIMENEZ	PAULA MELISA	27451045003
JIMENEZ	MARIO AUGUSTO	20384112006
JIMENEZ	CAROLINA SOLEDAD	27324583063
JIMENEZ	MATEO LEONARDO	20444588404
JIMENEZ	VERONICA MARIEL	27385025861
JIMENEZ	BRENDA MARICEL	27390562573
JONER	MICAELA	27438127262
JORNET	TOMAS MAURICIO	20443480650
JOUSSEF	JULIETA AYLEN SOLANGE	27385985644
JUAN	FACUNDO DAVID	20450842193

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
JUARES	ESTEFANIA ALEJANDRA	27362114247
JUAREZ	ANALIA LORENA	27349092099
JUAREZ	MARCOS SEBASTIAN	23276719319
JUAREZ	MARINA SOLEDAD	27348982287
JUAREZ	FLORENCIA	27377321265
JUAREZ	ANDREA GUADALUPE	27317978435
JUAREZ	MICAELA	27415205304
JUAREZ	ROXANA VANESA	27371336511
JUAREZ	IVAN EMANUEL	20399398844
JUAREZ	IGNACIO MARTIN	23463115699
JUAREZ	SERGIO MANUEL	20362345228
JUAREZ AGUILERA	THOMAS JOAQUIN	20450812456
JUAREZ ALVAREZ	ENRIQUE ALEJANDRO	20398829469
JUAREZ CESTARE	FLORENCIA ROCIO	27347683855
JUAREZ MARIN	MARIA FERNANDA	27355241098
JUAREZ PEDRAZA	ALDANA ELIZABETH	23389880884
JUAREZ ROJAS	HUMBERTO NICOLAS	20952206592

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
JUILLERAT	MILAGROS ROCIO	27447194509
JUIZ	LEONEL	20314770014
JUKONIS	JULIAN DARIO	20349391024
JUNCOS	MELINA NOELIA	23319763864
JUNCOS	MILAGROS ANAHI	27417122589
JUNCOS ROSALES	DANIEL AGUSTIN	20432282083
JUNYENT	AGUSTIN	20389854795
JURADO	GABRIEL ALEJANDRO	20364322500
JURENIK	YAMILE IVONNE	27339951018
KALMAN BELTACO	MILENA	27318689178
KAÑESKY	SOFIA AYELEN	27420675041
KARPLUK	MIRTA VIVIANA	24281761826
KAUFMANN BENITEZ	ROSARIO NAOMI	27417607353
KAZMER	NOELIA VERONICA	27349332758
KAZMER	CAROLINA VICTORIA	27410866000
KELES REY	VALERIA ELIANA	27281153434
KESQUI	AMIRA NAIR	27380480846

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
KINDEBALUX	FACUNDO	23398596129
KINWEILER BORCHICHI	ALBA GUADALUPE	27375922202
KLEN	ALEN ALEJANDRO	20346926695
KLOSTER	MARIA BELEN	23468823934
KOCH OCHOA	MARIA CRUZ	27459345030
KOTZIAN FALABELLA	BRUNO JOSE	20424385817
KOWTUN	ROSA KARINA	27422759218
KRENZ	JONATAN JAVIER	20344519162
KULANZYNSKI	MIGUEL ALEJANDRO	20307896398
KUNZLI	IVAN ALEXANDER	20389642879
KUSZMIRUK	GRISELDA NOEMI	27393101534
KUTTI	NURIA GIANELLA	27430705933
LA BARBERA GIL	JOSEFINA	27396933824
LA FUENTE	CRISTIAN JAVIER	20318720321
LA TERZA	CINTIA MARIANA	27389866852
LABASTO	LORENA PAOLA	27339476778
LABORIE	DAIANA PATRICIA TAMARA	27353065527

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LABOURIE	SANTIAGO JOEL	20407500637
LACAVA	SABRINA	27435328313
LACORDELIA	NANCY GABRIELA	27246917693
LACOUME	MARTINA	27418461867
LACOVARA	RENZO NICOLAS	20377946651
LACUNZA	MARILIN	27348305366
LADA	DIEGO RODRIGO	20260879589
LAFUENTE	FRANCO MARTIN	20263275390
LAGINESTRA	MARIA LUZ YAZMIN	27421706838
LAGORIA MORAN	MARIA VICTORIA	27447748458
LAIME	MILAGROS CANDELARIA	27410953752
LAMBARE	DIEGO FERNANDO	20402343916
LANCIONI	PRISCILA VIRGINIA	23393688084
LANDRA	CATALINA PRISCILA	27352250746
LANDRICINA FINK	AYLEN	27429874705
LANDRIEL	JESSICA GINETTE	27343171299
LANDRIEL	AUGUSTO OCTAVIO	20431505119

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LANDRIEL	SAMUEL IGNACIO	20447197511
LANTIERI	VERONICA ANDREA	27273610214
LARA	CLAUDIA ALEJANDRA	27223038382
LARA BRAÑAS	AGUSTIN	20441917970
LARA CONTRERA	AXEL ALEXANDER	20401076256
LARRAHONA	AGUSTINA ANAEL	27439972497
LARREA	FACUNDO MARTIN	20407896093
LARREA	MARIA NOELIA	27939715733
LARSEN	JON ANGELO GERMAN	20391773468
LARUCCIA	MARCELA ALEJANDRA	27172001411
LASTRA	MARINA EMILSE	27326217838
LASTRA ROQUE	IGNACIO ESTEBAN	20378544972
LASTRICO	FLORENCIA AGUSTINA	27434520644
LATTES	IGNACIO EZEQUIEL	20399144427
LAVEFATO	VALERIA NOEMI	27389688830
LAVERGNE	ERICK MAURICIO	20400342408
LAVIA	KARLA NOEL	23427902544

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LAVIA	MAURICIO ALEJANDRO	20408034672
LAVOOY	ANDREA YULIANA	27361174351
LAZAREC	SOFIA YAEL	27470001440
LAZARO	JAEL LUCIA	27356148946
LAZARTE	ORNELLA MELANIE DENISE	27385393046
LAZCANO	DAVID EXEQUIEL	20317868686
LEAL	VANESA	23300373534
LEAL JUAREZ	FLORENCIA VICTORIA	20433671539
LEANIZ	JERONIMO	20379091874
LEANIZ ANTIVERO	FERNANDO	27378206230
LEDESMA	LUCIA TERESA	27336128175
LEDESMA	CYNTHIA NOELIA	27318877292
LEDESMA	MARIA BELEN	27371260493
LEDESMA	GABRIEL ALEJANDRO	20373152960
LEDESMA	PAMELA LILIANA	27418124941
LEDESMA	MICAELA ANAHI	27412777218
LEDESMA	AIXA NAIR BELEN	27419419104

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LEDESMA	ELIANA BELEN	20301635681
LEDESMA	CANDELA MAGALI	27421781848
LEDESMA	JOSE IGNACIO	23426533359
LEDESMA	PAOLA PATRICIA	27242525685
LEDESMA ACOSTA	AGOSTINA MARIA	27416669460
LEDESMA AYALA	MATIAS RODRIGO	20389303780
LEDESMA BRITEZ	ANA ELISA	27347030126
LEDESMA EMILIOZZI	MICAELA PATRICIA	27414822253
LEGUIZA	SABRINA BEATRIZ	27420661725
LEGUIZAMON	VANESA ELISABETH	27312941940
LEGUIZAMON	EMELI	23434505739
LEGUIZAMON	MARTIN NICOLAS	20430690702
LEIBA	SERGIO EZEQUIEL	20364317892
LEIVA	MAURO GASPAR	20370707562
LEIVA	JOSE OMAR	20244525017
LEIVA PADILLA	DINA VALESKA	27380611312
LEMA	TOBIAS NICOLAS	20430792068

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LEMOS	ROGELIO EMANUEL	20404100484
LEMOS	KATHERINA	27433349453
LEMOS GONZALEZ	RODOLFO MARCO	20361445571
LENCINA	ELIANA MARIA	27361393029
LENCINA	MELANI ILIANA	27417288223
LENCINA	ABRIL MICAELA	27419638620
LENCINA	MARCELO DANIEL DE JESUS	20385385901
LENCINA	FLORENCIA AYELEN	27360219246
LENCINAS	LUCAS NEUEN	20410891663
LENCINAS	RAUL EDUARDO ANDRES	23405822229
LEON	SUSANA PAOLA	27304220177
LEONARDI	CONSTANZA MICHELLE	27378551221
LEONE	SABRINA JAQUELINA	27344923243
LEPEZ DIAZ	NEREA ABIGAIL	27433701203
LESCANO	JUAN GABRIEL	20361157819
LESCANO	MELANIE BELEN	23378080444
LESCANO	SUSANA	27287832694

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LESCANO	ROXANA NOEMI	27374595356
LESCANO	LAIS NAZARETH	27422769256
LESCANO	MARIA LAURA	27397945605
LESCANO	FLAVIA SABRINA	27299499680
LEURINO KLING	GENARO ELIAS	20454148631
LEYES	TAMARA MARIA ELIZABETH	23385404174
LEYES	ANDREA SOLEDAD	23286308104
LEYES CONFORTI	IARA JANAHINA	27403902972
LEZCANO	ANA CAROLINA	23430682164
LEZCANO BERNAL	NAYLA ANAHI	27437895088
LIBAAK	RICARDO GASTON	20324836463
LICERA	LEILA ABIGAIL	20389861058
LIENDO	MARCOS EZEQUIEL	20383297150
LIGO	LUIGI FRANCO	20392031325
LINARES	BRUNO NATANAEL	20434510288
LINARES GARCIA	MIRNA ANA BELEN	27347022123
LINERO	VIRGINIA SOLEDAD	27246995996

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LIQUIN	ELISABETH DALMA NEREA	27357543032
LIZARRAGA	GONZALO EXEQUIEL	20433349270
LIZONDO	ROCIO BELEN	27381663995
LLANOS	LEONARDO	20442725412
LLOVERA	ANGEL DEMIAN	20436107979
LOAIZA	SANDRA ELIZABETH	27339295501
LOBOS	EUGENIA	27450852177
LOIS ANDRADA	MARIANA ANAHI	27370950593
LOMETTI	ANAHI MAGALI	27386217241
LONDERO	AYLEN	27427868783
LONG	PRISCILA CAROLINA	27310561539
LONGO	ROSSANA ANTONELLA	27332516855
LOPEZ	ROMINA SOLEDAD	27254717172
LOPEZ	LUCIA GABRIELA	27220365552
LOPEZ	MAIRA VANESSA	27347953763
LOPEZ	JUAN MARTIN REY	20335489617
LOPEZ	ADRIANA ANGELINA	27359662993

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LOPEZ	MARINA LEONOR	27366564573
LOPEZ	SABRINA SOLEDAD	27344768868
LOPEZ	MARIA AGUSTINA	27431117148
LOPEZ	ALEXANDRA	27307934871
LOPEZ	SABRINA AYELEN	27429219111
LOPEZ	CINTHIA CELESTE	27369772053
LOPEZ	JOAQUIN	20393042649
LOPEZ	ERIKA ROCIO	27319095824
LOPEZ	SOFIA CELESTE	27423043151
LOPEZ	SOFIA ANTONELLA	27389865635
LOPEZ	ZULEMA TERESA	27390738930
LOPEZ	LEILA ROCIO	27424861354
LOPEZ	YOHANA ANABEL	27304740715
LOPEZ	ABEL LUCIANO	23420532199
LOPEZ	MARIA PAULA	27396212388
LOPEZ	ANALIA MARIEL	27416003098
LOPEZ	DARIO JOEL	20381593895

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LOPEZ	ENZO NICOLAS	20427456413
LOPEZ	MAYRA ANABELLA	27419740557
LOPEZ	GONZALO OSCAR	20377963904
LOPEZ	MATIAS NAHUEL	20407722664
LOPEZ	ROCIO AYLEN	27435248948
LOPEZ	LAUTARO VALENTIN	23436981759
LOPEZ	SOFIA AGOSTINA	27463100182
LOPEZ	IVANA ABRIL	27469646187
LOPEZ	ENZO ANDRES	20464300776
LOPEZ DIAZ	CLAUDIMAR DEL VALLE	20191160992
LOPEZ FERLA	SILVINA CLAUDIA	27284273678
LOPEZ GIRON	LEANDRO NERI	20338712228
LOPEZ LEITES	ALDANA BELEN	27432443995
LOPEZ NIETO	MARIA SOL YANINA	23380035944
LOPEZ OSINALDE	DIANA PAULA	27396184406
LOPEZ PARED	PRISCILA LAUREANA	23417125604
LOPEZ QUINTANA	MELANIE SOL	27453380535

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LOPEZ TOMMASI	MATHIAS JOEL	20431468779
LORCA	RODRIGO ALEJANDRO	20425480201
LORENZATTI	LUCIA FLORENCIA	27359659518
LORENZO	DIEGO EZEQUIEL	20354215706
LOSASSO	ROCIO BELEN	27399489542
LOTERO	ANA BELEN	27333829423
LOTITO AEL	TOMAS IVAN	20416654949
LOVATO CARRAZAN	MARIA CELESTE	27431121420
LOVER PERALTA	MARIANO JOAQUIN	20394203093
LOVERA	STEFANI	27378740571
LOVERA	GASTON IVAN	20410376815
LOVEY	SANTIAGO LEONEL	20381907237
LOVEY	BERENICE AYELEN	27412273414
LOVEY	TOMAS AGUSTIN	20451998898
LOYOLA	KAREN	27386468503
LOZA	CESAR ALEJANDRO	20282091217
LOZADA	NICOLAS SALVADOR	20453466370

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LOZANO	ELIANA SOLEDAD	27337578581
LOZANO	CARLA ESTEFANIS	23369720414
LOZANO	ADRIANA MARIA DE LOS ANGELES	27302358058
LUCA GALEANO	FABIANA NOEMI	27417602424
LUCAS	MARIA ROSANA	27252784476
LUCAS	DONATELLA	20416237701
LUCCHESI	SELENE NAOMI	27428984698
LUCENA	FLORENCIA SOLEDAD	27407508349
LUCENA	JOHANA ELISABETH	27362711784
LUCERO	ELENA GISELA	27292260593
LUCERO	FLORENCIA	27342903180
LUDUEÑA	MARISOL AYELEN	24349371606
LUDUEÑA	JUAN BAUTISTA	20431754046
LUDUEÑA	BRENDA JULIETA	27418468217
LUDUEÑA ROCHA	ROSA SOLEDAD	27296097190
LUDUEÑO	ZAHIR IVAN	20377964986
LUGO	YESICA EDITH	27374693404

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUGO	RICARDO JAVIER	20417603612
LUJAN	MAYRA GISELA AYELEN	27355277866
LUJAN	MELANI NAHIR	23385029144
LUJAN	MARIANO JESUS	20394211479
LUNA	CINTIA LORENA	27318682688
LUNA	NADIA BETINA	27292565912
LUNA	GABRIELA KARINA	27302354249
LUNA	EPIFANIA MABEL	27331407432
LUNA	MAXIMILIANO EXEQUIEL	20372624958
LUNA	ORIANA MAGALI	27400349520
LUNA	FLORENCIA JULIETA	27419444575
LUNA	ELISABETH MARIA ITATI	27419439369
LUNA	JOAQUIN FABRIZIO	20417362801
LUNA	FLORENCIA DEL VALLE	27431429182
LUNA	ROCIO SOLEDAD	27426929398
LUNA	MACARENA	27396158251
LUNA	SARA CAROLINA	27381808527

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
LUNA	IGNACIO MANUEL	24381797127
LUNA	ANA CARLA	27364330370
LUNA BARATTI	MAURO RAMON	20310690563
LUNA MARTINEZ	MARIA AGUSTINA	27379057158
LUNA SANDOVAL	MARIA VICTORIA	27409018748
LUQUE	BARBARA MARIA BELEN	27409747235
LUQUE	GASTON EMANUEL	20399383103
LUQUE	AILEN CLAUDIA ELIZABETH	27424861494
LUQUE	ARIANNA	27437184181
LUQUE FERRER	SELENE CONSTANZA	27396205195
LUQUE RAMOS	CINTIA ABIGAIL AGUSTINA	27422769930
LUQUE RODRIGUEZ	YESSIKA CELESTE	27959738195
LUQUES	GERARDO RAMON	20369710657
LURASCHI	JUAN PABLO	20349080029
LURBE	LEANDRO ROMAN	20323001945
LUTZ	BRUNO ELIAS	20448031552
LUZZI	CESAR VALENTIN	20350994328

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAAD	AGOSTINA ANDREA	27410872639
MAC AULIFFE	FRANCISCO	20409095349
MACAGNO	LEONARDO NICOLAS	24389860944
MACCHIDANI	CARLA AYELEN	27382021601
MACCHIONE	JAVIER	20292078308
MACHADO	NOELIA VANESA	27313846151
MACHUCA	RODRIGO	20396184738
MACHUCA	GONZALO JAVIER	20441534877
MACIAS	DAIANA BELEN	27367457762
MACIAS MENDOZA	JILARYT ARLYN	27963873889
MACIEL	CINTHIA VANESA	27344314468
MACIEL	JUANA GABRIELA	27369714517
MACIEL	LORENA JUANA	27274393934
MACIEL	GERMAN OSVALDO	20361159927
MACIEL	RUTH MARIA LUZ	27374791872
MACIEL GONZALEZ	MARIA GUADALUPE	27434794302
MACIEL MARTINEZ	CINTHIA DELFINA	27442220137

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MACUTELA	MILAGROS VALERIA	27383554433
MAGGIO	ARIANA	27424634358
MAGLIOLA	SAIRA	27434498045
MAGNANO	AGUSTINA	27434112643
MAGNATERRA	CAMILA AGOSTINA	27446537801
MAGUELNISKY	CECILIA SILVANA	27284289264
MAIDANA	MONICA ANABELLA	27241796618
MAIDANA	LUCAS ANDRES	20458798398
MAIDANA	MELINA MADELEIN	27408008331
MAIDANA	MARTIN OSCAR	20405821843
MAIDANA	AILEN	27371690684
MAIDANA	YANIRA BELEN	27399334298
MAIDANA	EVELYN ALEJANDRA	27383806734
MAIDANA	MILBIA ARACELI	27430663815
MAIDANA	NARA NOELIA	27425790515
MAIDANA	LUCIA ELIZABETH	27431466320
MAIQUEZ	MELISA FERNANDA	23380012014

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAIZON	MARIA ELIZABETH	27279209619
MALAGUARNERA	VIRGINIA PAOLA	27301676765
MALBRAN FERNANDEZ	SANTIAGO EZEQUIEL	20415836814
MALDONADO	ADRIAN NORBERTO	20282728096
MALDONADO	MAXIMILIANO FRANCISCO	20363581308
MALDONADO	PRISCILA ANAHI	24389719869
MALDONADO	FEDERICO BERNARDO	20347930602
MALDONADO	CECILIA VERONICA	27333885390
MALDONADO	MARIA JOSE	27292562395
MALDONADO	GIULIANA GEORGINA	27366348846
MALDONADO	ADRIEL ANDRES	20369561813
MALDONADO	KARINA EDITH	27362390325
MALDONADO	IVANA ALEXIA	27371933986
MALDONADO	DIANA ELIZABETH	27449445630
MALDONADO	FLORENCIA AGUSTINA	27417112117
MALDONADO	MAYRA MELISA	23349598264
MALDONADO DUARTE	ANALIA DEL VALLE	27315589075

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MALDONADO FALCON	VANESSA ELIZABETH	27357910558
MALDONADO IRIARTE	JUAN DOMINGO	20426414253
MALDONADO MACHADO	MARIA EMILIA	27454863289
MALDONADO QUER	LUCAS SEBASTIAN	23448052559
MALDONADO URREA	DANIEL ALBERTO	23311739999
MALDONE	AGUSTIN LEANDRO	23411408329
MALET	MARIA LUZ	27393137997
MALLEVILLE	MARINA VANESA	27303444004
MAMANI	ANDRES LEANDRO	20270592059
MAMBRIN	MARIA ELISABETH	27307486844
MAMMANO	JUAN PABLO	20364479507
MAMONDE	MARCELA FERNANDA	27273579783
MANCHINI	GONZALO EMILIO	20471308812
MANCILLA	NELIDA MERCEDES	27309009695
MANETTI	LAUTARO EZEQUIEL	20429863342
MANGOLD	LAUTARO DARIO	20449750536
MANOZZO	ANABEL ROXANA	27323139089

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MANRIQUE HERRERA	ANNA LAURA	27449753513
MANSILLA	NOELIA BELEN	27385020568
MANSILLA	GASTON SEBASTIAN	20409635386
MANSILLA	ANA BELEN	27321577216
MANSILLA	AYLEN ALDANA	27434970038
MANSILLA	FERNANDA VALENTINA	27403860285
MANSILLA	LUCIANO MANUEL	20440711449
MANSILLA GONZALEZ	NATALIA SOLEDAD DEL VALLE	27270770482
MANSILLA IBARRA	MARIA LUISA	27411171243
MANSUR	TOMAS	20384096655
MANTOVANI	MARTINA GISEL	27335980625
MANTOVANI	JAVIER NICOLAS	20408504075
MANZANEL	JEREMIAS	20424736776
MANZANO	JOAQUIN SALVADOR	20362402418
MANZINI	EVELYN CAMILA	27190870214
MANZOLI	ANA VALERIA	20328757908
MAÑOSH	GIULIANA MARINA	27463850165

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARANDO	ADRIANA BEATRIZ	27334977876
MARASTONI	PIERINA ANTONELLA	27377044865
MARAUDE	SOFIA ALEJANDRA	27397530197
MARECO	ANDREA YULIANA	27377932663
MARECO	CINTHIA NOELIA	27368355602
MARECO	DAMIAN GABRIEL	20454530137
MAREGA	IVANA PAOLA	27299262079
MAREK	MARINA ROXANA	27280552939
MARELLI	HERNAN ATILIO	20313628478
MARENGO	CRISTIAN DAVID	20357860092
MARGARIDO	ROCIO LEONOR	27406849274
MARI	BRAIAN GUSTAVO	20364800275
MARIN	ABIGAIL AMIRA NAHIR	27377964654
MARINICH	ELIAS JUAN PABLO	20352900622
MARIÑO	MICAELA BELEN	27431027572
MARIONI	DANIELA ELEONORA	27405199667
MARKARIAN	DAHYANA SOLEDAD	27389846088

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARQUEZ	LUCAS EXEQUIEL	20380017173
MARQUEZ	RUBEN JUAN ANTONIO	20357148465
MARQUEZ	CYNTHIA SOLEDAD	27335349879
MARQUEZ	ENRIQUE ALBERTO	20301265302
MARQUEZ	BARBARA ELIZABETH	27380033882
MARTIN	FRANCISCO MANUEL	20359613955
MARTIN	JUAN MANUEL	20242824300
MARTIN PASSINI	PAULA	27417962064
MARTINATTO LEZCANO	JULIETA VALENTINA	27436940012
MARTINEZ	YANINA BELEN	23292015224
MARTINEZ	ROMINA INES	27362403354
MARTINEZ	KAREM ROMINA	27361256382
MARTINEZ	CLAUDIO ALEJANDRO	20337244395
MARTINEZ	ELIANA ANTONELLA	27360185104
MARTINEZ	ROMINA MAGALI	27288881419
MARTINEZ	XIMENA MICAELA BELEN	27391804309
MARTINEZ	DANIELA ALEJANDRA	27390718085

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ	MARIA ITATI	27362107968
MARTINEZ	JOAQUIN ALEJANDRO	20372624486
MARTINEZ	ELIANA ROCIO	27330605117
MARTINEZ	DAMARIS CLARIBEL	27423672418
MARTINEZ	MARIANELA	27319803438
MARTINEZ	MILENA BELEN	27385982874
MARTINEZ	PATRICIA GABRIELA	27347187122
MARTINEZ	EXEQUIEL NAHUEL	23418656239
MARTINEZ	MARISA SILVANA	27310888619
MARTINEZ	DAIANA ERICA	27344540816
MARTINEZ	CARLOS JESUS	20411757545
MARTINEZ	CAROLINA BELEN	27377939749
MARTINEZ	YOHANA GIORGINA	27422132851
MARTINEZ	JOSE MAURICIO	20315171165
MARTINEZ	LOURDES MILAGROS	27405825851
MARTINEZ	YAMILA MARIANA	27414992728
MARTINEZ	EMILIANO NICOLAS	23406068439

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ	VERONICA LUCIA	27429209892
MARTINEZ	NATALIA VERONICA	27269667201
MARTINEZ	LISA EDITH	27377183326
MARTINEZ	NATASHA JAZMIN	27419904347
MARTINEZ	LUANA MAYDA	27434782673
MARTINEZ	JORGELINA DEL VALLE	27415224082
MARTINEZ	SERGIO ADRIAN	20265344020
MARTINEZ	ELIANA BELEN	27351082173
MARTINEZ	MARIANELA LUDMILA	27430661413
MARTINEZ	GISELA DE LOS MILAGROS	27348106762
MARTINEZ	RAMIRO NAHUEL	20400316261
MARTINEZ	MARIA EMILIA	27393188397
MARTINEZ	HECTOR MAXIMILIANO	20269193388
MARTINEZ	CHRISTIAN IVAN	20404490665
MARTINEZ	VICTORIA	27454868922
MARTINEZ	ISABELLA BARBARA	27431435034
MARTINEZ	LORENA MAGALI	27399359746

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ	GUILLERMO DANIEL	20415343575
MARTINEZ	GABRIELA SI L	27266516512
MARTINEZ	MELISA	27435617226
MARTINEZ	CAMILA AZUL	27444756395
MARTINEZ	LOURDES MAGALI	27408200453
MARTINEZ	FLORENCIA NICOLE	27458021444
MARTINEZ AMAYA	FLORENCIA MALENA	27448051469
MARTINEZ AVALOS	BRENDA AGUSTINA	27367179665
MARTINEZ CUADROS	MARCO NICOLAS	20415165731
MARTINEZ GONZALEZ	MARIA CANDELARIA	27421596439
MARTINEZ GRISALES	MILLER LADY	23942559054
MARTINEZ LEYVA	MELISA SOLANGE	27340692220
MARTINEZ PEINADO	SAMUEL SALVADOR	20961100276
MARTINEZ RAMALLO	CATERINA LENY	27353700044
MARTINEZ RODRIGUEZ	NAHUEL JESUS	23436891989
MARTINEZ ROLDAN	DAIRA MILENA BELEN	27394212151
MARTINEZ SANCHEZ	GEORGE GABRIEL	20958318503

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MARTINEZ VICENTIN	MELODY AYLEN	27342902044
MARTININI	GISELLE AZUL	27393607624
MARTINS	MARIA JULIA	27323781236
MARTINSEN	SANDRA BEATRIZ	27279551481
MARTO CARRERAS	MARIA GUADALUPE	27405210539
MARTOS	JESSICA DANIELA	27337243067
MASIN	IVAN OSCAR	20348987128
MASSACCESI	NADIA SOLEDAD	27290436902
MASSARA	ANTONELLA	27376194219
MASTORI	AGUSTIN CARLOS ALBERTO	20376920624
MASTRANGELO	ALEXIS EZEQUIEL	20410219973
MASTRONARDI	STEFANIA DEBORA	27332013772
MASUD BROWER DE KONING	ESTEBAN EMILIANO	23373149489
MATIANDA	LEILA IVONE	27444697461
MATTAR	NATALIA INES	27291112442
MATTOS MADRID	LAUREANO	20386597457

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MAUBECIN	IGNACIO	20416813192
MAUGERI	BRUNO NICOLAS	20371706438
MAURENZI	CLAUDIO GABRIEL	20377932839
MAYDANA	IVAN MARCELO JONATHAN	20337247211
MAYEUX	AYELEN CINTIA	27319866006
MAYORGA	ANDREA	27241203943
MAZA	ADOLFO JAVIER	20287084286
MAZA PATERNO	MARIA EUGENIA	27379704900
MAZZEO	JULIETA VALERIA	27306886393
MAZZERO	MAIRA DAIANA	27360208686
MAZZERO	RAUL ADRIAN	20374597117
MAZZOLINI	DAVID ROBERTO	20345040332
MAZZOLLA	LIZA AYELEN	27399512447
MAZZUCCO	FLORENCIA BELEN	27383328603
MEDEIROS	VANINA NOEMI	27425771049
MEDINA	MELANIA AYELEN	27344784693
MEDINA	LEANDRO RAMON	20311190386

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MEDINA	YENHY KARINA	23377070984
MEDINA	CINTHIA VERONICA	27365071565
MEDINA	CRISTHIAN ANDRES	20417293753
MEDINA	SERGIO EZEQUIEL	20425771508
MEDINA	TOMAS	20444739755
MEDINA	LUDMILA BELEN	27393914632
MEDINA	JAQUELINA BELEN	27440220199
MEDINA	MELISA DE LOS ANGELES	27315581074
MEDINA	MICAELA NOEMI	23377073274
MEDINA	AGUSTIN EZEQUIEL	20445778797
MEDINA	ROCIO GISEL	27386474228
MEDINA JURI	IGNACIO LEON	20449701527
MEDINA SANCHEZ	CHRISTIAN LEONARDO	20411283748
MEDINA SANTIAGO	TATIANA MAGALY	23959751404
MEDRAN	AGUSTINA	23424402494
MEDRANO	GABRIELA DEL VALLE	27322813126
MEDRANO	MACARENA YAEL	27384092549

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MEINERO	VALENTIN	20435246282
MEISELS	SOFIA	27331173733
MELGAREJO	NORA BEATRIZ	27261032703
MELGAREJO	HORACIO OSCAR	23369804529
MELGAREJO	SABRINA MARIA LUZ	27413384562
MELGAREJO	CRISTINA BEATRIZ	23206496754
MELGAREJO ARANDA	NATALIA VERONICA	27314582611
MELI	IAN	20460140944
MELO	ANA MARIA DE LOURDES	23362404894
MENA LERDA	MAURICIO EMANUEL	20390571195
MENCIA	DEBORA MARISOL	27370707176
MENDEZ	ROGELIO FABRICIO	20289648071
MENDEZ	BENJAMIN	20435239634
MENDEZ	GONZALO NAHUEL	20364323914
MENDEZ	DANIEL HERNAN	20385412127
MENDEZ CABRERA	NATALIA MAGALI	27402415350
MENDOZA	ELSA ANDREA	27345977118

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MENDOZA	IVANA GISEL	27341646028
MENDOZA	CORINA ABIGAIL	27410216030
MENDOZA	AILEN ROCIO	27413421220
MENDOZA	PAULA HILDA	27348986037
MENDOZA	DAIANA SOLEDAD	27414103168
MENDOZA	CAMILA MARIA ITATI	27427338024
MENDOZA	RICARDO ARIEL	23389496359
MENDOZA	LAUTARO	20390288949
MENEGAZ	ARIANA MIRABELLA	27417288185
MENEGHINI	MATIAS MARCELO	20445704750
MENGUAL	LEONARDO ABEL	20387685562
MENSEGUEZ LONGO	LAUTARO LEONEL	23441917619
MEOLANS PUEYMALE	ORNELLA INES	27373148615
MERCADO	RAMON SEBASTIAN	20383861609
MERCADO	PAULA LUCIA	27415215709
MERCADO	AXEL AGUSTIN	20434509573
MERCADO	AXEL LISANDRO	20458342092

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MERCADO CARABAJAL	MIGUEL ANGEL	20424378578
MERCADO DELGADO	TAMARA JESICA	24292072429
MERLO	SANDRA ROXANA	27273248884
MERLO	VIRGINIA	27363580179
MERLO	CATERIN CAMILA	27372628648
MERLO	ANA ROCIO	27436072118
MERLO OLDANI	JUAN ANGEL	23462228929
MEROI	EVANGELINA ANDREA	27232623204
MESA GONZALEZ	GINA LISETH	27956907328
METALLINO	ORIANA AYELEN	27420495086
MEYER	CARLA PATRICIA	27400348508
MEYER	MARIA ELIZABETH	23346887184
MEZA	MIRIAN LILIAN	27290128817
MEZA	MONICA GABRIELA	27340486930
MEZA	PEDRO MATIAS	20346564335
MEZA	MICAELA ALDANA	27405822933
MEZA	LARA MAGALI	27407371610

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MEZA	RITA KARINA BELEN	27412274275
MEZA	VERONICA CLAUDIA	27291374706
MEZA	LARA ANAHI	27459443571
MEZA	MILAGROS AYELEN	27418421946
MICELLI	ESTEFANIA MARIA LAURA	27322612112
MICHONOVICH	ELIANA MILEVA	27324461235
MIDON	EVELIN BELEN	27389295111
MIEGGE	ANDREA VICTORIA	27357031023
MIERES	ALEXSANDRA SOLEDAD	27327869006
MIEREZ SUAREZ	MATIAS SAMUEL	20373241963
MIGUELES	ANALIA VERONICA	27302311868
MILANESIO	TOMAS GABRIEL	20413548390
MILICH	MARIANO EZEQUIEL	20335488254
MINGORANCE	ALEJANDRO ALBERTO	20249022056
MINICUCI	LUCIANO	20377323387
MINNI	MILAGROS BELEN	27405557830
MIÑO	NOELIA TERESITA	27296575149

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MIÑO	ERICA CECILIA	27409745151
MIÑO	DEBORA NATALIA	27407544701
MIÑO	MILAGROS ZENAIDA SILVIA	27399394894
MIÑO	SANDRA MARISEL	27335487406
MIÑO	ALEJANDRO JAVIER	20388755432
MIÑO	HECTOR BAUTISTA	20452502985
MIÑO	FABRICIO MAXIMILIANO	20439387387
MIRANDA	ALBA LUCIA	27382036250
MIRANDA	DIEGO MARTIN	20296080765
MIRANDA	ALEJANDRA	27347359896
MIRANDA	YANINA SOLEDAD	27364287157
MIRANDA	JOSE MIGUEL	20390142375
MIRANDA	LUCAS JULIAN	20399368740
MIRANDA BALLESTEROS	THOMAS VALENTIN	20440196994
MIRANDA CARVAJAL	DAVID SAUL	20354802512
MIRO	FLORENCIA EVELYN	27394484836
MISA	LILIANA ALEJANDRA	27299683236

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MISICO	ASTRID CAROLINA	27394489773
MITCHELL	MARIA SOL	27401736781
MOFFA ALFARO	RICARDO ANDRES	20961223297
MOIRAGHI	LEANDRO EMANUEL	20391786314
MOLEDO	PAMELA FLORENCIA	27305957025
MOLINA	MARTA NOELIA	27290297791
MOLINA	VERONICA SOLEDAD	27309001570
MOLINA	ANDREA XIMENA	27308341661
MOLINA	MARIA LAURA	27389053096
MOLINA	SEBASTIAN LUIS	20285208980
MOLINA	GIMENA BELEN	27352602987
MOLINA	CAROLINA MAILEN	27405700536
MOLINA	CLARA MARISA	27301230678
MOLINA	MILAGROS ANTONELLA	27446143447
MOLINA	VICTORIA JAZMIN	27404005362
MOLINA	CAMILA DE LOURDES	27441956830
MOLINA	FACUNDO ANDRES	20405753694

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MOLINA	SABRINA NAHIR	27434761889
MOLINA	FIAMMA ANTONELLA	27406818026
MOLINA	BELEN YAMIL	27410885366
MOLINA	FRANCO	20421075841
MOLINA MADRID	BENJAMIN HECTOR	23418866349
MOLINA MIRANDA	MILAGROS ALEJANDRA	27439251919
MOLINARI	DANIELA ROBERTA	23323855994
MOLNA	SILVANA LUJAN	27371689791
MONFORTE	ANGIE BELEN	27424378203
MONGE	ARIANA	27407392049
MONICA	SOL ELIZABETH	20327395441
MONJE	SILVINA VANESA	27363580330
MONJES ASTRADA	MARTIN EXEQUIEL	20446538978
MONSALVE	FLORENCIA ABRIL	27400659988
MONSERRATT	IVAN JEREMIAS	20382507917
MONTAGNER RUIZ	EMILSE ALEJANDRA	27309699802
MONTAÑA	MARIA EUGENIA	27378150944

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MONTAÑA	TALIA ABIGAIL	27422987016
MONTAÑA ADARMES	EDUARDO ENRIQUE	20958426500
MONTEBELLI	GUILLERMO JOSE	20250781424
MONTENEGRO	SUSANA ISABEL	27387687187
MONTENEGRO	JULIANA AYELEN	27343987310
MONTENEGRO	VALERIA CAROLINA	27401779847
MONTENEGRO	MARCOS JOEL	20367735539
MONTENEGRO	CRISTIAN EZEQUIEL	20402474166
MONTERO BRAVO	JORGE ALFONSO	27961629948
MONTERO CANELO	MILENA DEL VALLE	27296060920
MONTERO CONTRERAS	YELITZA BEATRIZ	27958128431
MONTES	JALILI AGUSTINA	27405199454
MONTES DE OCA	LEONEL	20456941398
MONTES DE OCA	MATIAS THOMAS	20438708112
MONTIEL	CARLA DANIELA	27405823042
MONTIEL	ALEJANDRO	20369720326
MONTOYA	GISELA ELIZABETH	23290635764

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MONTOYA	STEFANIA AYELEN	27400528883
MONTOYA	JOSE IGNACIO	20362347611
MONTOYA	CINTIA ROCIO	27448980567
MONTOYA	DIEGO MATIAS	20341179654
MONUTTI FERNANDA	YAEL NEFTALI	27349605797
MONZON	RENZO ANTONIO	20279814909
MONZON	BRISSA DENISE	27421905490
MONZON	CAMILA NATALIA	27433480096
MONZON	MARIA DE LOS ANGELES	27457950719
MONZON	GABRIELA ELIZABETH	27359916138
MONZON	KARINA RITA ITATI	27350307988
MONZON PAREDES	CELESTE MARLEN	27361161373
MORA	JONATHAN GONZALO	20373155366
MORA	IVAN AGUSTIN	20382816537
MORA	SEBASTIAN EZEQUIEL	20425267443
MORA MARIN	SANNDY VANESSA	27957596490
MORAGUES	XIMENA YAMILE	27331019971

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORALES	IRMA GRACIELA	27458168879
MORALES	VIRGINIA INES	23361982924
MORALES	JESSICA ESTHER	27400127498
MORALES	NATALIA NOEMI	27288499573
MORALES	KAREN NADIN	27402991009
MORALEZ	ERIKA GISEL	27360184701
MORANTE	BRUNO NICOLAS	20451295781
MORATA	ANTONELLA MAGALI	27444758894
MORATELO VERA	FEDERICO DANIEL	20427226744
MOREAU	MARIA SOLEDAD	27350384052
MOREIRA	JORGE ALBERTO	20294730827
MOREIRA	JESSICA PAOLA	27354968067
MOREIRA	MARIA LUJAN	27347034032
MOREL	ROCIO DEL CIELO	23419325724
MOREL OVEJERO	MARIA JOSE	27418467040
MORENO	MARIA CECILIA	27282713530
MORENO	CRISTIAN DAMIAN	23304705639

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORENO	ROCIO BELEN	23391205574
MORENO	MARIELA SOLEDAD	23361155904
MORENO	MELANI BELEN	23407717244
MORENO	KAREN JOHANA	27406061693
MORENO	NICOLAS FABIAN	20413035997
MORENO	GONZALO TOMAS	20378511535
MORENO	JUAN RODRIGO	20329259340
MORENO BEAS	JUAN ISMAEL	20463725501
MORENO BENITEZ	MARIANA ANDREA	27439272843
MORENO CRUZ	ANJA LEYLA	27943172515
MORENO FIGUEIRAS	MARIA SERENA	27304716776
MORENO GALVAN MAZA	MARIA LUZ	27360180269
MORENO GONZALEZ	BETHANIA YAEL	27418871534
MORENO JOSEFINI	IVANA JANET	27414827603
MORENO RENFIJES	XIMENA CELESTE	27448285141
MORES	ANTONELLA	27448966718
MORES BAIMA	DIEGO NICOLAS	23390240449

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MORETA	JORGE ENRIQUE	20278773265
MOREYRA	MARIA DEL CARMEN	27375849769
MOREYRA	MICAELA ANDREA	27383839667
MOREYRA	MARIANA CINTIA	27293318935
MOREYRA	NAHUEL JESUS	20419441733
MOREYRA	LAUTARO ROMAN	20440382097
MOREYRA	ELOY	20385035498
MOREYRA	FRANCISCO	20394240770
MOREYRA ROMERO	ANTONELLA MAGALI	27431464077
MORGAN	YULIANA AINALEN	27437178378
MORICONI	GENARO IGNACIO	20442916978
MORO	CINTHIA PAOLA	27333831134
MORO	BRIAN WILIAMS	24416561245
MORRA	PAOLA ALEJANDRA	27284648205
MOTTA	MARIA FLORENCIA ITATI	23404490974
MOTTET	MATIAS SANTIAGO	20447194938
MOUCHET	AILEN AGUSTINA	27433791598

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MOURDAD	MAYRA ARACELI	27388530311
MOYA	ANA CAROLINA	27379613611
MOYA	LUCILA MARCELA	27394486693
MOYA	MILAGROS ROCIO	27423042058
MOYA	BAUTISTA EMANUEL	20457104066
MOYA BRAVO	ESTEBAN ADRIEL	20439248042
MOYANO	MARIANA	27273619394
MOYANO	NATALIA SOLEDAD	27288495748
MOYANO	BRENDA YOHANA	27386482417
MOYANO	STELLA MARIS	27303278945
MOYANO	FRANCISCO JAVIER	20349087031
MOYANO	IVANA EVANGELINA	27311728623
MOYANO	CAROLINA DEL VALLE	27362356704
MOYANO	MARIA DE LOS ANGELES	23309702484
MOYANO	CAMILA FIORELLA	27408087614
MOYANO	IGNACIO DANIEL	23434520169
MOYANO BARROS	ALEXIS EZEQUIEL	20384101357

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MOYANO ESPINOLA	MARIA BELEN	27417628504
MUANDO	LUCAS EMILIANO	20378245266
MUCHUT	OWEN NATANEL EMMANUEL	20398620837
MUJICA RAIMONDO	LUCIA MAGALI	27401093910
MULA	DEBORA MILENA	27352240295
MULAS	ALDO MAURICIO	20383130140
MÜLLER	MAURICIO JOSUE	20434518408
MUNOZ ULLRICH	IGNACIO NEHUEN	20414682937
MUNZ	NICOLAS SEBASTIAN	20338504722
MUÑOZ	JESICA ELIZABETH	27369257035
MUÑOZ	INGRID MICHELLE DANIELA	27377071641
MUÑOZ	JESUS GABRIEL ALEJANDRO	20375747937
MUÑOZ	LAUTARO LEANDRO	20349761646
MUÑOZ	CESAR MATIAS	20343011092
MUÑOZ	JULIAN GABRIEL	20401358898
MUÑOZ BIANCO	MARTINA BEATRIZ	27431329099
MUÑOZ TAPIA	DANA MAGALI	23413223954

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
MUÑOZ TORRES	ANA MARIA	27960762121
MURUA	ROCIO MAGALI	27439965482
MURUA	MELANI YAZMIN	27435603284
MURUA	ROCIO ALEJANDRA	27428956384
MURUAGA	ROMINA BELEN	27376360186
MUSSIN	KAREN GISELA	27413548212
MUT	GERARDO FEDERICO	20310686361
MUTIO	BRISA LUDMILA	27427987693
NAGY	MARIA MERCEDES	27351284302
NAIDENOFF	CRISTOFF DAMIAN	20366112511
NARA	ISMAEL	20411582737
NARANJO	DUBRANGELA DUNIESCHKA	27958079201
NARDUZZI GONZALES	CONSTANZA LUCIANA	27412246158
NARVAEZ RIVAS	LERIDA DEL JESUS	27959116755
NAUM	JORGE NAUM	20443458027
NAVARRETE	AGUSTINA DEL ROSARIO	27424253648
NAVARRO	SANDRA MARYSOL	27333896163

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NAVARRO	NAHUEL FABIAN	20389688208
NAVARRO	JOSE FRANCO DAMIAN	20369673565
NAVARRO	IRINA EVELYN	27389652747
NAVARRO	YANINA DE LOS MILAGROS	27410021191
NAVARRO	DEBORA LILIAN	27361979570
NAVARRO PEREIRA	LEANDRO EUGENIO	23338303599
NAVONE	NAHIR ERIKA	27419472676
NAZZETTA	MARIANELLA	27393257151
NAZZETTA	NATALIA PAOLA	27254164912
NEGRETE	JOSE EMANUEL	23363569889
NEGRO ROMANYK	ZEQUIEL FEDERICO	20391525847
NEIL	JULIETA AYELEN	27378515691
NEIRA	KATHERINA EDITH	27355679476
NESTERUK	GABRIEL HECTOR CRUZ	20429799849
NEYRA	LAURA ALEJANDRA	27259209337
NICCOLO	SOFIA GUADALUPE	27388917879
NICOLAU	LUCIANO JOEL	20419929264

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NICOLAU	JULIETA MILENE	27448983736
NICOLI	ANAHI SILVANA	27304713637
NICOLOPOLO	ATENEAS ALEJANDRA	27346010539
NIEMIS	ANDREA DAIANA	27374083487
NIETO	MARIA LARA	27432729996
NIETO	MARIA GUADALUPE	27447199160
NIETO	YAEL ANABEL	27372626637
NIETO	BARBARA FABIANA ELIZABETH	27361409588
NIETO	AGOSTINA MARLEN	27446728887
NIETO POPOVICH	JOAQUIN	20391743003
NIETO URBINA	OSMAR JESUS	20471783766
NIEVAS	GISELA ROCIO	27363336537
NIEVAS	TOMAS AGUSTIN	20438134035
NIEVAS	GUSTAVO DANIEL	20390791292
NIEVAS SALINA	HUGO EMANUEL	20380210585
NIEVAS VILLARROEL	YANINA KARINA	27374387796
NIVEYRO	YANINA JAQUELINA	27331438729

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NIZ	ELIANA MARIELA	27385404226
NIZ	NATALI ANDREA	27354699902
NOBREGA	MARIA FLORENCIA	27342479885
NOGUERA	ADRIANA PATRICIA	27347954913
NOGUERA	CARLA PAOLA	27404497052
NORDIO MOUGHTY	CECILIA PATRICIA	27926401713
NOTARIO	MARTIN EZEQUIEL	20343764074
NOVA	CINDI LEILA	27355504668
NOVOA	ANGELO TOMAS	20447679974
NUÑEZ	JUAN PABLO	20227932032
NUÑEZ	JESSICA PAMELA	27323023420
NUÑEZ	ORIANA ABIGAIL	27465166385
NUÑEZ	RICARDO IVAN	23422020519
NUÑEZ	ETHEL DAIRA	27431463976
NUÑEZ	SAMUEL VALENTIN	20432735096
NUÑEZ	OCTAVIO BENJAMIN	20456937242
NUÑEZ	PABLO EZEQUIEL	20410399238

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
NUÑEZ	ENZO ARIEL	20460328501
NUÑEZ BARRIOS	MATEO AZEQUIEL	20465166445
NUÑEZ BARRIOS	MARIBEL AGOSTINA	23419440264
ÑAÑEZ	PAULA SOFIA	27347717784
OBREGON	ALEJANDRA ELIZABETH	23388762004
OBREGON	NADIA ABIGAIL	27414916983
OBREGON	ERNESTINA GABRIELA	27256461973
OCAMPO	ANDREA JAQUELINE	23393147644
OCAMPO	MAGDALENA	27250380343
OCAMPO MITOIRE	JOSUE NAZARENO	23350374019
OCAMPO MITOIRE	SARA NOEMI	27361159859
OCAMPO MITOIRE	ADA PAULA ABRIL	23462477694
OCANTO	ENZO EZEQUIEL	23456943179
OCAÑA	EZEQUIEL OSCAR	20432710425
OCAÑO	ROCIO SOLEDAD	27433688428
OCARANZA	ELIANA SOLEDAD	27336071297
OCHOA	ROMINA MARIEL	27396241744

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OCHOA	SANDRA BEATRIZ	27185665912
OCHOA	SILVANA MERCEDES	27327850313
OCHOA	MARIA JULIETA	27431918566
OCHOA CARRIZO	MAXIMILIANO ALFREDO	20361387288
OCHOA LUNA	LAUTARO NAHUEL	20450866351
OCHOVA	MATIAS TOMAS	20410328500
OGA	MARCELO	20351059657
OJEDA	SONIA MARISEL	27365070348
OJEDA	CAMILA DANIELA	27369773793
OJEDA	DANIEL DIEGO EMMANUEL	20354664071
OJEDA	MARIA DE LOS ANGELES CELESTE	27323287304
OJEDA	GABRIELA MARIA ITATI	27381938153
OJEDA	PAULA ANAHI	27389636490
OJEDA	FERNANDO FRANCISCO DE LA CRUZ	20361141823
OJEDA	MARIA LUJAN	27354661166
OJEDA	SELENA AYELEN	27436167003
OJEDA	MARIAN	27429863134

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OJEDA	DEBORA MABEL	27369711771
OJEDA	ANA BELEN	27358586495
OJEDA	RAMON ADELARDO	23339308349
OJEDA	AGUSTINA AILEN	27422633176
OJEDA	JIMENA NAIR	27422235413
OJEDA	GABRIELA BEATRIZ	27343986748
OJEDA	FRANCO GABRIEL	20422165895
OJEDA	MILAGROS NELIDA	27450443358
OJEDA	MARCOS DANIEL	20375923360
OJEDA	FLORENCIA SOFIA	27403895062
OJEDA	ALVARO NICOLAS	20421004413
OJEDA CABALLERO	ROSARIO MARIA MAGDALENAROSARIO	27399393014
OJEDA GACITUA	CANDELA NAHIR	27463729072
OJEDA MONTENEGRO	ALEJANDRA NOEMI	27349412301
OJEDA PALAT	BRAIAN RAFAEL CARLOS	20422461893
OLAS	JULIETA ORIANA	27423853056

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OLGUIN	DEBORA FLORENCIA	27408025880
OLIVA	MABEL DEOLINDA	27246928873
OLIVA	JULIAN ANTONIO	20383860408
OLIVA	FACUNDO RAFAEL	20428907265
OLIVA	JUAN IGNACIO	20439248093
OLIVA	LUCIANA PAULINA	27394443153
OLIVA	ALDANA MABEL	27439966764
OLIVA	BRUNO AGUSTIN	20412656769
OLIVA MARTINEZ	JUAN PABLO	23417117989
OLIVARES	SANTIAGO EZEQUIEL	20431014069
OLIVARES CONTRERAS	MARIA GABRIELA	27960468118
OLIVARES CONTRERAS	ARIA FERNANDA	27960468142
OLIVER	JAVIER ALBERTO	20290488541
OLIVER	MATIAS EXEQUIEL	23438126279
OLIVERA	BRISTELA DAIANA	27371694132
OLIVERA	LAUTARO URIEL	20384398198
OLIVERA	ALDO GASTON	20276149726

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OLIVERO	BARBARA	27360056649
OLIVERO ORLANDONI	ANTONELLA YOVELIN	27368115792
OLIVO	TOMAS MARCELO	20426923808
OLIVOS FLORES	GLENDY STEFANY	27955804509
OLMEDO	JESICA GISELLE	27334090855
OLMOS	REBECA	27315893947
OLMOS	ELIAS	20404540808
OLMOS BAZAN	CANDELA AGUSTINA	27442734793
OLMOS BETHENCORURT	LEANDRO	20399346186
OLOCCO	JORGELINA AYLEN	27369839255
ONTIVERO	ILIANA MAYRA	27333713476
ONTIVERO	GABRIELA BEATRIZ	27355759178
ONTIVERO	MARIA JOSE	27407506214
ONTIVERO	JOSE LUIS	20431430259
ORDOÑEZ	CARLA MARINA	27405942394
ORELLANA	LUCAS AGUSTIN	20341795185
ORELLANA	PEDRO ANANIAS	20333204550

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ORELLANO RAMALLO	MARIA VICTORIA	27363575019
ORIBE	CAMILA AGUSTINA	27429534939
ORIETA	JULIETA AZUL	27442725611
ORONA	ANABEL MARÍA LAURA	27310539347
ORONADO	CAMILA DESIREE	27405728228
OROZCO	NOELIA MAGALI	27338948552
OROZCO SOTOMAYOR	ELIZABETH DEL ROSARIO	23939828524
ORREGO	LAURA MARIBEL	27412667986
ORSINI	JOEL LUCIANO	20405181275
ORTEGA	YOHANA ANAHI	27350559715
ORTEGA	FERNANDA ESTEFANIA	27363064855
ORTEGA	DAIANA AYLEN	27418656722
ORTEGA	GABRIELA ROMINA	27428938629
ORTEGA	JOSE FEDERICO	20404829328
ORTEGA	MARIA FERNANDA	27411204834
ORTEGA	EMILSE NAHIR	27410028587
ORTEGA BUCCO	MARIA FLORENCIA	27383382861

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ORTIZ	HUGO ALEJANDRO	20354969697
ORTIZ	FACUNDO GABRIEL	20341498482
ORTIZ	FLORENCIA MARIA DEL ROSARIO	27375356851
ORTIZ	CLAUDIA BEATRIZ	27282940154
ORTIZ	LAURA EVELYN	27393157769
ORTIZ	ISABEL VERONICA	27349000453
ORTIZ	ERIKA ROXANA	27377041025
ORTIZ	CAMILA ALEJANDRA	23389717924
ORTIZ	KAREN JUDIT	27369734771
ORTIZ	BRAIAN DANIEL	20415217634
ORTIZ	MERCEDES	27429793616
ORTIZ	GUSTAVO JEREMIAS	20443484087
ORTIZ ROMERO	GUADALUPE ANTONELLA	27374697965
ORUE	NICOLAS ANDRES	20368910709
ORZUZAR	MARIELA GISELLE	27328788107
OSORIO	SARAI AYELEN	27374769885
OSORIO	MARIAN NATALIA	27381911255

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OSORIO	LEILEN TRINIDAD	27431471480
OSSES	FRANCO ARIEL	20404029518
OSUNA	LARA MABEL	27355842504
OTERO	SAMANTA MARIA INES	27348986835
OTERO CARRERAS	GRISEL MAGALI	23407508424
OTTONELLO	ANABELLIA	27257945192
OVIEDO	VIVIANA SOLEDAD	27282710442
OVIEDO	MARCELO FABIAN	20243260567
OVIEDO	EDGARDO WALTER	20341646732
OVIEDO	ANDREA YANINA	27369727368
OVIEDO	ALEX RUBEN	20429228957
OVIEDO	ALDANA	27406853042
OVIEDO	GUILLERMO GABRIEL	20376921957
OVIEDO	JORGELINA DANA LOURDES	27277591478
OVIEDO	ENZO DAVID	23383389089
OVIEDO	JOAQUIN OMAR	20447629632
OYOLA	LUCAS JOSUE	20438112775

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
OZCOIDI	GRACIELA PATRICIA	27201675419
PABON FERMIN	YESLANI DIOSLISETH	27960410810
PACHADO	GABRIELA ALEJANDRA	27348527148
PACHECO	FLORENCIA ANAHI	27421904680
PACHECO GUTIERREZ	CAMILO JOSE	20958271663
PACHON PINILLA	FREDDY ALEXANDER	20939875647
PACHTMAN	AGUSTINA ABIGAIL	27431446753
PACIELLO	BRISA MANON	27425986150
PACIELLO	CAMILA ARIADNA	27409745542
PACO	DAIANA SOLEDAD	27350851343
PACO LOPEZ	OSCAR MAXIMILIANO	20372008831
PACULA	FLORENCIA ALDANA	27394959273
PADIN ROJAS	LAUTARO NAHUEL	20365301493
PAEZ	ARTURO VICENTE	20428964315
PAEZ	CAROLINA DE LOURDES	27301225313
PAEZ	STEFANI MICHELLI	27410194010
PAEZ	ANA SABRINA	27361484830

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PAEZ MAGALLANES	CATALINA NEREA	27436946401
PAGANO	VICTORIA	27316842637
PAGNUCCO	NICOLAS HERNAN	20376199410
PAILOS CID	OCTAVIO NICOLAS	20426923298
PAIVA	JOSE IGNACIO	20373181642
PAJON FEDRIZZI	SOFIA PIEDAD	27418471072
PAJON PONCE	CANDELA AGUSTINA	27434497731
PALACIO MADERA	JONATAN MISAEL ANGEL	20348080246
PALACIO OZUNA	ARIAN ALEXANDER	20406057934
PALACIOS	LAURA JANET	27364285693
PALACIOS	SONIA NEREA	27338688275
PALACIOS	CARLOS GABRIEL	20389651924
PALACIOS	MARIELA DEL CARMEN	27239542498
PALACIOS	MAILEN VICTORIA	27461315882
PALACIOS	CHRISTIAN MAXIMILIANO	20378545499
PALACIOS	IVANA ERIKA	27354603824
PALACIOS FALCON	LORENA YANINA	27353042020

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PALACIOS PINTO	ULISES GUSTAVO DANIEL	20439258676
PALACIOS ROJAS	YHOSELIN DAYAN	20939064932
PALADINO	MILCA ELIZABETH	27372627064
PALADINO	RUTH DAIANA	27400330846
PALADINO	MELANIE DEL VALLE	27400331001
PALAVECINO	JOSE LUIS	20377966164
PALAVECINO CURA	VIVIANA ISABEL DEL VALLE	27339239709
PALMA	ANDREA JIMENA DEL VALLE	27268979773
PALMITESTE	CELIA MERCEDES	27316617730
PALOMEQUE	CAMILA NOELI	27417621909
PALOMINO	MARLENE GISSELLE	23341649544
PALOPOLI	JAZMIN CAROLINA	27379329026
PAMIES	MELANIE ABIGAIL	27435359359
PANATTI	ZOE	27468781463
PANELLI	PATRICIA GABRIELA	27343029654
PANERO	JEREMIAS ANDRES	20433705573
PANGIONE	MIRIAM ANDREA	27241173971

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PANIAGUA	MARIA JOSE	27344920910
PANNO	MARIA MARTHA	27226754089
PANOSO	JAIRO ANDRES	23405748649
PAOLETTI	CONSTANZA ANABEL	27436944131
PARDO	ANABELLA LUCIANA	27387657539
PAREDES	JOSE ARIEL	20238055882
PAREDES	ROMINA SOL	27266577996
PAREDES	MATIAS FRANCISCO	20388179172
PAREDES	JOSE IGNACIO	20415195126
PAREDES CANO	DAYRA NAHIR	23432248194
PAREDES NIEVA	LAUTARO	20446941942
PAREDES QUINTANA	EMELI AYELEN	27369731772
PAREDES VELAZCO	DAVID SEGUNDO	20408175349
PAREJO	CARLA DANIELA	27348392439
PARES CORVALAN	DARIO EZEQUIEL	20353866886
PARETS	JOHANA MAGALI	20355724752
PARISOTTO	MILAGROS BEATRIZ	27360100877

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PARODI	PATRICIA	27365081196
PARODI MEDINA	LORENA SOLEDAD	23399390974
PARRA	GISELA ALEJANDRA	27352851618
PARRA	JUAN IGNACIO	20372459779
PARRA	GUSTAVO ALEJANDRO	20396172438
PARRA	GUADALUPE ANAHI	27397769882
PARRAS	MARIA SOLEDAD	27327289905
PARRAS	MARIA DE LOS ANGELES	27332185123
PARY	VALERIA AGUSTINA	27441250512
PASCUAL	ROCIO VERONICA	27417600421
PASCUALETTI	GUIDO MANUEL	20319943685
PASSERI MORAN	AXEL DANIEL	20450852148
PASSINI	PAULO JESUS	20349891779
PASTORI	NOEMI LILIANA	27329259922
PASTORINI	MARIA ANDREA	23266803974
PATEL	JULIANA JAQUELINA	27369735913
PAUL	SILVINA BEATRIZ	27248996426

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PAUTASSO	VALENTINA	27418287956
PAVIOLO	DIEGO HERNAN	20355860370
PAVON	DAIANA ESTEFANIA	27294109086
PAVON	DAYANA ALICIA	27350552311
PAVON	PAOLA ELIZABET	27294613035
PAZ	GERMAN ANDRES	20329684491
PAZ	PRISCILA AYELEN	23436956134
PAZ CABRAL	ALDANA AZUL	27426893725
PEDEMONTE	SANTINO SEBASTIAN	20453819389
PEDERNERA	SOLEDAD	27261030514
PEDERNERA	DEBORA AGUSTINA	27428550256
PEDERNERA	LUCIANA ANAHI	27465868541
PEDERNERA	IGNACIO AUGUSTO	20431428890
PEDERNERA	MARTINIANO	23453473309
PEDRAZ	ENRI MATIAS	20306697804
PEDRAZA	LAURA VANESA	27361392006
PEDROCCA	DEBORA ANAHI	27429773062

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEDROCCA AFRANLLIE	PAULA ANAHI	27383300784
PEDROZO	CELESTE ANAHI	27419459114
PEGORARO FERNANDEZ	NAIARA IVONNE	27439331815
PEGORARO SEYFARTH	RODRIGO DE JESUS	20341645094
PELAYES	PAULA SELENE	27384983621
PELIZARDI	IVANA DENIS	27452512659
PELLIZA BRIZUELA	TOMAS URIEL	20417110357
PENA	NADIA SOLEDAD	27337809001
PENALVER	JOSE DARIO	20407368658
PENNESI	MELISA	27338075931
PENSSO	ARIANA ELSA	23275513954
PEÑA	GABRIELA ALEJANDRA	27389673892
PEÑA	LUCAS ESTEBAN	20410589142
PEÑA	MARIA DE LOS ANGELES	27436977013
PEÑA MOGOLLON	MIGUEL ARMANDO	27961931636
PEÑALOZA	VANESA GISEL	27329259671
PEÑALOZA	JOSE ANGEL	20407265085

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PERALTA	NADIA SOLEDAD	27338099458
PERALTA	MARIA EMILIA	27324939593
PERALTA	CLARISA ADRIANA	27315693042
PERALTA	RODRIGO JAIR	20389630218
PERALTA	FABRICIO DARDO	20361171552
PERALTA	YAMILA SOLEDAD	27393036155
PERALTA	MARCOS ESTEBAN	20376883044
PERALTA	MICAELA SOLEDAD	27416253124
PERALTA	MAIRA LUCIA	20389865193
PERALTA	SOFIA AYELEN	27385968456
PERALTA	MAURO EZEQUIEL	20432311229
PERALTA	DARIO MIGUEL	20308991610
PERALTA ALVAREZ	CANDELA VICTORIA	23425126644
PERALTA CASSUTTI	NOAH NICANOR	23428545664
PERALTA MANSILLA	MALEN MARIA	27461318075
PERALTA MIRALLES	FRANCISCO JESUS	20445501035
PERALTA MONSERRAT	ZAMIRA AYLEN	27459336740

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PERALTA ÑAÑEZ	CRISTIAN EDUARDO	20381802257
PERANI	MARTIN ROMAN	20427810659
PERCIVAL	MICAELA ANAHI	27420661040
PEREA	JORGE LUIS	20332230361
PEREIRA	YAMILA MARIANA	27378193651
PEREIRA	YOLANDA ESTHER	27348983410
PEREIRA AMAYA	MARIA CANDELA	27434882805
PEREIRA DOS SANTOS	JUNIOR AIRTON	20953664136
PERESSOTTI	MARIANO GABRIEL	20434494738
PEREYRA	KARINA GISELE	23319141014
PEREYRA	CARLA ANALIA	27334956062
PEREYRA	ROCIO AYELEN	23345287884
PEREYRA	ENRIQUE ALBERTO	20249901408
PEREYRA	STEFANIA BELEN	27325412904
PEREYRA	PABLO NICOLAS	20389870677
PEREYRA	JUAN CRUZ	20396228492
PEREYRA	GISELLA PAOLA	27338098869

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREYRA	YULIANA NATALI	27445793901
PEREYRA	LUCAS OSCAR	23423832339
PEREYRA	PAOLA MABEL	27339764404
PEREYRA	MANUEL	20396903483
PEREYRA ROSSI	ANTONELLA SOFIA	27432316586
PEREZ	JUAN ANDRES	20363905324
PEREZ	ROMINA PAOLA	27354691855
PEREZ	GLADIS ELISABETH	27332180725
PEREZ	ANABEL NORA	27323640713
PEREZ	LUCAS LEONEL	20360547060
PEREZ	MACARENA	27375796029
PEREZ	ARIANA AYELEN	27403650655
PEREZ	AYELEN MARINA	27333816305
PEREZ	MICAELA ESTEFANIA	27402457819
PEREZ	SANTIAGO GABRIEL	20397502121
PEREZ	NAHUEL EDUARDO	20412095740
PEREZ	OSCAR ESTEBAN	20351132508

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREZ	FLORENCIA LUCIANA	27423786618
PEREZ	NOELIA MACARENA	27373157401
PEREZ	BRUNO ERIK	20387658913
PEREZ	ALEJANDRO ANDRES	23410226979
PEREZ	EZEQUIEL MARCOS IGNACIO	20444511401
PEREZ	MARCOS EZEQUIEL	20345253506
PEREZ	LEILA ABIGAIL	27423849172
PEREZ	LORENA REBECA	27392006554
PEREZ	DIEGO NICOLAS	20447670764
PEREZ	BYRON ERIC ULISES	20381476759
PEREZ	LUDMILA AGUSTINA	27438973783
PEREZ	TOBIAS AGUSTIN	20421075574
PEREZ	FACUNDO BENJAMIN	20439982978
PEREZ	STELLA MARIS	27320993666
PEREZ	MATEO NICOLAS	20452434858
PEREZ	UZIEL LAUTARO	20449714009
PEREZ	TANIA GUADALUPE	27411529423

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEREZ	ROMINA VANESA	27298461906
PEREZ ARCE	SABRINA MARICEL	27362392387
PEREZ ARIAS	SILVANA EDITH	27279594733
PEREZ JARA	LISBETH CAROLINA	27191166774
PEREZ NASIF	AGUSTINA BELEN	23409864384
PEREZ PEREZ	IVANA PAOLA	27326236964
PERICH	ALEJANDRA AYELEN	27399394320
PERIN	ERIKA MELISA	27338306968
PERONE	NADIA DAIANA	27312040935
PERREN	LUIS MARIA	20428664087
PERRETTA	MACARENA DEL VALLE	24355270951
PERSICO	PABLO DANIEL	20373162575
PERUSILO	MARIA LUCIANA	27285833847
PESCE	MELINA SOL	27404026394
PESCI	FEDERICO MARTIN	20379091106
PETANAS	MATIAS FABIAN	20421071404
PETCOFF	LEANDRO MARTIN	20468557968

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PEZO SICCHA	BETSY ANTONIETA	27938752899
PEZZA	LEONEL SEBASTIAN	20460337578
PFEIFFER	MARIA EUGENIA	27422725119
PHIPPS	ERICA VALERIA	27425666911
PHIPPS	NICOLAS EDGARDO	20396578167
PIAMO MEDINA	SANDRY LILIBETH	20961567050
PIANTANIDA	MATIAS ALBERTO	20418871629
PIANTANIDA	MARTIN AUGUSTO	20450813215
PIAZONI	DANIEL FRANCO ESTEBAN	20311879171
PICCA	FLORELLA JANET	23436018444
PICEDA	FIORELLA CAROLINA	27337300117
PICO SILVA	ANGELICA JOHANNA	27960277274
PIEDRA	ANALIA	27276544670
PIEDRABUENA	ALICIA BELEN	27395552150
PIERANDREI	LEANDRO GABRIEL	20377064381
PIETKOWSKY	JESSICA NATALI	20327189337
PIETRI	ELIANA OLIMPIA	27317103390

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PIGLIAPOCO	NICOLAS DANTE	20352906647
PINEDA HERRERA	CRYSTHY IVETTE	27961998072
PINILLA ESCOBAR	MATEO LISANDRO	20463845981
PINO	MAYRA STEFANIA	27332235945
PINTO	LUCAS ROMAN	20439247178
PINTO GIZZI	ADRIAN ALEJANDRO	20191217862
PINTOS	RAMON HERNANDO	20383838682
PINTOS	TOMAS BENJAMIN	20394947807
PINTOS LEGUIZA	MARTINA	27449639796
PIÑEIRO	FEDERICO GABRIEL	20289642804
PIOMBI	JUAN EMILIO	20318518271
PIRA	ALBERTO HECTOR	20179834910
PIREZ	GABRIELA BELEN	23320998514
PIRIS	FEDERICO GABRIEL	20401737023
PIRIZ	FERNANDO IVAN	20360194249
PIRO	YANINA VALERIA	27338095983
PIRRONE	MARIA DEL CARMEN	27225159640

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PISARELLO	LUCILA	27433349542
PISCIOTTA	NATALIA VERONICA	27338725820
PISTAN	LUCIANO EZEQUIEL	20328892570
PITHOD	VIVIANA MARIA	27929088757
PITTALA	IDALIA MICAELA	27397762039
PIUTRI	IVANA FLORENCIA	27403205287
PIZARRO	ROCIO ABRIL	27381066431
PIZARRO	GINA MARIA	27315581848
PIZARRO AVENDAÑO	DIEGO EZEQUIEL	20441939761
PLACEREANO	GRISELDA RAQUEL	23310558354
PLANETA	MARIA LUCILA	27426422404
PLOMER	YAMILA GISEL	27355308958
POCCETTI	ALDANA BELEN	27408583603
POLANCO	GUSTAVO DAVID	20433675860
POLICH	GABRIELA SOLEDAD	27323000323
POLVARAN	PAULA MARICEL	27400561309
POMA	NATALI AMANDA	27375082484

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
POMA	HUGO EZEQUIEL	20440378685
POMA	OCTAVIO AGUSTIN	20392978098
PONCE	GISELA SILVANA	27356855308
PONCE	VERONICA MERCEDES	27375924663
PONCE	MARIA ANTONELA	27337331837
PONCE	LUCIANO AGUSTIN	20454080433
PONCE FLORES	PAULA MAGALÍ	27396184287
PONCE GODOY	MARISA INES	27250815587
PONS	GABRIELA LUCIANA	27385038262
PONS SECO	GUILLERMO AARON	23394976229
PONTELLI	JUAN MARTIN	20318136794
PONTON	MARIANO	20418267977
PONZANO ZUIN	CAMILA	27422596963
PORTELA	FLORENCIA ANTONELLA	27370902718
PORTILLO PEREYRA	PILAR	27450916728
POSADAS	KEILA DIAMELA	27396192670
PRADO	ANTONELLA GISELLE	27423832423

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PRADO	LUANA MICAELA	27423832431
PRADO AMARO	AGUSTINA CAMILA	27404235406
PRATO	FACUNDO JOSE	20417620282
PRESTI	EUSEBIO JESUS	20322396431
PRIETO	GUSTAVO ALFREDO	20240770351
PRIETO	SELENE AGOSTINA	27439334547
PRIETO	FEDERICO GABRIEL	20449444664
PRIETO	SILVANA EVELIN	27315694456
PRIMO	LOURDES ADRIANA	27432316772
PRINCIGALLI	FRANCO GASTON	20432421075
PRODANOV QUARIN	SOFIA BELEN	23416148384
PROS	ALEJANDRO FABIAN	20345036009
PUCHETA	ROLANDO IGNACIO	20306147006
PUCHETA	MARIANELA BELEN	27355302224
PUCHETA	ROMINA NOELIA	27340554618
PUCHETA DELFABRO	JOSE IGNACIO	20428961553
PUEBLA	NAHUEL NICOLAS	20442455733

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
PUENTEDURA	TOMAS	20399167710
PUERTA	SOLEDAD DEL VALLE	27292569187
PUETA	AGUSTIN	20464760416
PUGLIESE	FRANCO ARIEL	20388911418
PUJOL	PATRICIA ANDREA	27284275778
PUJOL	MARCELO SEBASTIAN	20343010517
PUY	HAZIEL	20435598774
PUY	VICTORIA	27445783116
PYDD	MARIANELA AILEN	27442270428
QUEIPO	GUSTAVO RICARDO	20175891901
QUEVEDO	MICAELA JAQUELINA	27366574722
QUEVEDO	CARLA MICAELA	27424378602
QUEVEDO	STEFANÍA ROCÍO	27430607303
QUEVEDO	LUCAS EMANUEL	20426403987
QUEVEDO	FLORENCIA MICAELA	27355784156
QUEVEDO	MICAELA AGUSTINA	27413226266
QUEVEDO	AYELEN	27383392409

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUIJIJE HIDALGO	YAINETH ANDREINA	27960235563
QUINONES	EZEQUIEL GUSTAVO	20372624834
QUINTANA	ADRIANA ESTEFANIA	27347031769
QUINTANA	DIANA VANINA	27347954794
QUINTANA	TIAGO GABRIEL	20434794561
QUINTANA	FERNANDO SEBASTIAN	20430652444
QUINTANA	MAXIMILIANO NICOLAS	23354661349
QUINTANA	ADA YANINA	27355902728
QUINTANA GUEVARA	MELISA AILIN	27428150118
QUINTERO	CLAUDIA VERONICA	27309019127
QUINTERO	TAMARA DANIELA	27386670477
QUINTERO	ROMINA SOLEDAD	27341778854
QUINTEROS	LUCAS LEANDRO	20341039615
QUINTEROS	MAYRA GISEL	27363565986
QUINTEROS	ARACELI MICAELA	27362337890
QUINTEROS	MALVINA SOLEDAD	27334490055
QUINTEROS	VALENTINA NAHIR	27412659622

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUINTEROS	ABIGAIL SABRINA	27436085171
QUINTEROS	LEONEL ESTEBAN	23429215099
QUINTEROS	DANIELA LUDMILA	27427854251
QUINTEROS	TOMAS LINDOR	20440779019
QUIÑONES	MATIAS LEONEL	23438117059
QUIÑONEZ SILVA	CARLOS MAXIMIANO	20189068671
QUIRCH	NOELIA DESIREE	27360258772
QUIRELLI	VALENTINA	27391731921
QUIROGA	ROMINA CAROLINA	27341881760
QUIROGA	FLORENCIA BETIANA	27396930132
QUIROGA	AGOSTINA TIZIANA	27441937313
QUIROGA	DANILO NICOLAS	20405223555
QUIROGA	JULIA ELISA	27338921719
QUIROGA BARRO	AGUSTIN	20472636872
QUIROGA CABRERA	VALENTINA PILAR	27456937425
QUIROGA PACHECO	LEONEL	23438093699
QUIROGA PEREZ	EVA MAIA BEATRIZ	27439265138

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
QUIROS	MARIA JOSE	27297245576
QUIROZ	ALDANA ROCIO	23397527344
QUIROZ	CESAR MATIAS	20361163991
QUIZA	MARIA VIRGINIA	27355855584
RABBAT GALARRETA	MICAELA BELEN	27419620071
RABBAT GALARRETA	ERICA MARIEL	27435598124
RABOSSI	LUCAS	20381938175
RACCA	MAXIMILIANO FARID	20421836621
RADIMAK	FABRICIO DIMAS	20375926653
RAGAZZINI CONTENTI	NICOLAS	20386480274
RAGESSI	PAOLA SOFIA	27286551306
RAMALLO MAMONDEZ	FLORENCIA NAHIR	27420534235
RAMALLO PERALTA	NAHUEL MATHIAS	20381805353
RAMIREZ	SILVANA NOELIA	27309693979
RAMIREZ	ANALIA BEATRIZ	27264474952
RAMIREZ	NATALIA BEATRIZ	27297679770
RAMIREZ	GISELA VERONICA	27324081270

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	MAIRA ANTONELLA	27347030703
RAMIREZ	CYNTHIA ANALIA	27267785266
RAMIREZ	MARCELO SEBASTIAN	20302150401
RAMIREZ	LUDMILA ARACELI	27383838350
RAMIREZ	GUSTAVO ALEJANDRO	20355791395
RAMIREZ	CARLOS RAFAEL	20400331716
RAMIREZ	NATALIA PAULINA	23404491024
RAMIREZ	MARINA ELIZABET	27391817974
RAMIREZ	PABLO DAMIAN	20368571548
RAMIREZ	NATALIA NOEMI	27360197137
RAMIREZ	ARIEL	20336827818
RAMIREZ	JESSICA FABIANA	27333840974
RAMIREZ	MARIA DEL CARMEN	27406161914
RAMIREZ	ROCIO ANTONELLA	27412779296
RAMIREZ	CECILIA ELEONOR	27408034804
RAMIREZ	YASMIN LUCRECIA	27463129652
RAMIREZ	YANET NATALI	27366591678

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RAMIREZ	DALMA DAYANA	27384097214
RAMIREZ GOITIA	MARIELA FERNANDA	27340354406
RAMIREZ NICOLINI	ANA LAURA VALENTINA	27329772131
RAMIREZ SILVA	NATALIA ELIZABETH	27347931603
RAMOA	KAREN SILVANA	27387681855
RAMOS	AGUSTIN ENRIQUE	20334377041
RAMOS	ROCIO VANESA	27356900257
RAMOS	AGUSTIN DANIEL	20411112196
RAMOS	PABLO JOSE	20332604652
RAMOS	RITA DAIANA	27389689039
RAMOS ACEVEDO	AGUSTIN SEBASTIAN	20432734693
RAMOS DA SILVA	JERRY ARNOLD	20954936156
RAMOS VILLAROEL	AUGUSTO	20367931133
RANDAZZO	VALENTINA	27438133068
RANDISI	CINTIA GABRIELA	27296809239
REARTES	MAURO SEBASTIAN	20418889145
REBOLLO	ELIANA EVELYN	27355304049

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RECALDE	SILVIA	27164627204
REDONDO RODRIGUEZ	FLORENCIA MAGALI	27417195926
REGA	ERNESTO JAVIER	23296275549
REGINA	DAMIAN ANGEL	20314491328
REGINA	EDUARDO RAFAEL	20338925418
REIFENBERG MONGES	MARIA EUGENIA	27425036098
REINOSO	NOELIA VANINA	27334435747
REINOSO	CARLOS DAVID	20288511919
REINOSO	CAMILA JAEL	27432720999
REINOSO	JONATHAN EDUARDO	20420895012
RENCORET	LUCAS FERNANDO	20433703155
RENTINE	LAUTARO DANIEL	23417625569
RESTA	MARCOS ARIEL	20452254159
RETAMAR	EVELYN SOLEDAD	27249928807
RETAMOZO	GUILLERMO HERNAN	20404998049
REVIGLIONE	MARIA ALEJANDRA	27250791718
REVOL	SASHA ABRIL	27427851821

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
REVOLERO	FLAVIA ELIZABETH	23365297134
REY	SERGIO HERNAN	20350385801
REY	JUAN CRUZ	20444699710
REY	JOAQUIN	20420720328
REYES	NESTOR FABIAN	20270043667
REYES	IVANA REBECA	27415164632
REYNA	TERESITA ESTHER	27256080953
REYNA	GABRIEL HERNAN	20333203317
REYNA	JUAN FACUNDO	20394963780
REYNA	CINTIA GISELA	27299643676
REYNAGA	NAHUEL MAURICIO	20432728847
REYNOSO	DEBORA	23355858154
REYNOSO	ORNELLA	27390698491
REYNOSO	FRANCO JULIAN	20417119915
REYNOSO MAZA	ALEXIS	20371746197
RIANI	ANDREA CARMEN	27311039461
RIBEIRO	MIKAELA JAQUELINE	27412779369

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

CUIT: 33-71403746-9

Domicilio: ROSARIO DE SANTA FE

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RICCI	DIEGO AGUSTIN	20346886162
RICHARDSON	AMANDA VERONICA ABRIL	27421602552
RICHIONI	BARBARA SABRINA	27383735535
RIERA	VANINA ESTEFANIA	27310363605
RIFFEL RESCH	GUIDO GIANFRANCO	20418401436
RIGA	NICOLAS HERNAN	20450865061
RIGAL MARCANO	MARCOS IRE MAURICIO	20963162422
RIJAVEC	PAULA ABIGAIL	27369204144
RIMUNDA	ABRIL VALENTINA	27464508452
RINALDINI	MAXIMILIANO AGUSTIN	20390738189
RINALDINI	MARIA REINA	27404337543
RIOJA	CONSTANZA DANIELA	27309702803
RIOS	JORGE GABRIEL	23333208709
RIOS	YANINA SOLEDAD	27328541438
RIOS	MARIA INES	27319097738
RIOS	NATALIA FERNANDA	27304852734
RIOS	MARIEL DE LOS ANGELES	27393483259

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RIOS	KAREN PRISCILA	27408035649
RIOS	TAMARA MAGALI	23391812004
RIOS	GABRIELA IVANA	27313556560
RIOS	PEDRO VALENTIN	20428378424
RIOS	ANDREA	23424382264
RIOS	NATANAEL ESTEBAN	20382802315
RIOS GUTIERREZ	NICOLLE	27957810891
RIQUELME	DALMA SOLEDAD	27402468780
RIQUELME	SABRINA EMILSE	27423850103
RIQUETTI	VERONICA DANIELA	27302542215
RITTA	MELISA	27364316203
RIVA	BRENDA VALENTINA	27438112079
RIVADENEIRA	MATHIAS NAHUEL	20402284235
RIVADERO LOPEZ	CINTIA NOELIA	27347692153
RIVAROLA	FLORENCIA MAGALI	27406861193
RIVAS	PABLO ADRIAN	20354963761
RIVAS	GERARDO OSCAR	23349341379

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RIVAS	IVAN ANDRES	20451375831
RIVERA	FACUNDO GUIDO	20383694184
RIVERA GOMEZ	ANIBAL JESUS	20958603046
RIVERO	BRENDA NOE	27406944196
RIVERO	VALDO ALEJANDRO	20349035244
RIVERO	ALEXIS NICOLAS	23423785519
RIVERO	IVAN GABRIEL	20402409909
RIVERO	VALENTIN	20461264302
RIVERO	STEFANI BELEN	27401075181
RIVERO	TOMAS EMILIANO	20466608018
RIVERO IKER	JUAN IGNACIO	20417288946
RIVERO REJALAGA	ALBA MARIEL	27299641894
RIVERO TROULLIET	ANGELA ANTONELLA	27436063453
RIVEROS	GASTON JUAN PABLO	20330721473
RIZZI	MILENA BELEN	27419747926
ROA	SANDRA MARISEL	27361166030
ROA	BRENDA DANISA	27337740494

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROA PEREZ	MARIA ANABELA	27188886243
ROBLE CARDOZO	RUTH FLAVIA	27359656101
ROBLEDO	ABIGAIL ESTEFANIA	27369721491
ROBLEDO	JIMENA YAMILEM	27439241565
ROBLEDO	TOBIAS GABRIEL	20447626234
ROBLERO	RODRIGO ARIEL	20323270016
ROBLES	SANTIAGO EDGARDO	20418894394
ROBLEZ	JANET ROXANA	27349885498
ROCA GARCIA	LORENZO EVEN	20505948611
ROCHA	OMAR GUSTAVO	20256636507
ROCHA	SILVIO FERNANDO	20339291005
RODA	PAOLA MAGDALENA	27275863470
RODA	BARBARA BELEN	27348268657
RODRIGO	MICKAELA	27424075715
RODRIGUEZ	NATALIA CARINA	27272453735
RODRIGUEZ	ROXANA ELIZABETH	27322046117
RODRIGUEZ	IVANA SOLEDAD	27303304814

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	GISELLA ESTEFANIA	27329794321
RODRIGUEZ	ANTONELLA DAIANA	27369712913
RODRIGUEZ	IVANNA NATALI	27337243814
RODRIGUEZ	MARINA PATRICIA	27360178132
RODRIGUEZ	CINTHIA PAMELA	27347933339
RODRIGUEZ	GUSTAVO EMANUEL	20353807243
RODRIGUEZ	IVANA EMILCE	27311192391
RODRIGUEZ	SILVANA SOLEDAD	27314982504
RODRIGUEZ	VICTOR JAVIER	20300491848
RODRIGUEZ	ESTRELLA ROXANA	27252875633
RODRIGUEZ	FERNANDA SOLEDAD	27351313434
RODRIGUEZ	BEATRIZ MAGDALENA	27283966254
RODRIGUEZ	NICOLAS LEONCIO	20343008571
RODRIGUEZ	KAREN VANINA	27374791406
RODRIGUEZ	GONZALO DAVID	20325617293
RODRIGUEZ	YESICA VANINA	27349897828
RODRIGUEZ	AGUSTINA ALEJANDRA	27418099300

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	ESTEBAN LAUTARO	20396240255
RODRIGUEZ	RITA LUCIANA	27328549978
RODRIGUEZ	NOELIA PATRICIA	27328543015
RODRIGUEZ	RODRIGO MARCOS GASTON	20353561945
RODRIGUEZ	MILAGROS BELEN	27412668001
RODRIGUEZ	DANIELA ELIZABETH	27375846379
RODRIGUEZ	ROCIO ARIANA CELESTE	27418889433
RODRIGUEZ	MILAGROS LUCIA	27418871917
RODRIGUEZ	JUAN MANUEL	20354644437
RODRIGUEZ	EMANUEL GABRIEL	20389032302
RODRIGUEZ	HUGO ARIEL	20284772386
RODRIGUEZ	LUCAS HERNAN	20386788953
RODRIGUEZ	MARIANO JAVIER	20419435873
RODRIGUEZ	EDITH MELINDA	20314555954
RODRIGUEZ	ROCIO AYLEN	27424380232
RODRIGUEZ	VALERIA CAROLINA	27390238601
RODRIGUEZ	FLAVIA VER NICA	27361394505

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ	JOAQUIN RAMON ERNESTO	20405048478
RODRIGUEZ	NATACHA	27414819139
RODRIGUEZ	AYLEN MICAELA	27432993162
RODRIGUEZ	BIANCA NAZARAENA	27448984236
RODRIGUEZ	AGUSTIN LEANDRO	20431890195
RODRIGUEZ	ANGELICA LUZ	27342891239
RODRIGUEZ	ALEX AXEL	20415212535
RODRIGUEZ	VALENTINA DEL MILAGRO	27398825875
RODRIGUEZ	MARISOL ANAHI	27358321149
RODRIGUEZ	VANESA EDITH	27342477521
RODRIGUEZ	NICOLAS SEBASTIAN	20341897255
RODRIGUEZ	ANA JAZMIN	27428551457
RODRIGUEZ	LUNA MARIA	27416879872
RODRIGUEZ AVILES	LUZ ALDANA	23458335214
RODRIGUEZ CARDOZO	ROCIO GUADALUPE	27327855595
RODRIGUEZ DEL SOTO	MARA YAEL	27396899928
RODRIGUEZ DESCAMPS	KARLA ELISA	27354670645

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RODRIGUEZ ESCALANTE	MICAELA GENOVEVA	27299791020
RODRIGUEZ GARCIA	DANIELA BEATRIZ	27405219706
RODRIGUEZ GOMEZ	JONATHAN LUIS	20413551227
RODRIGUEZ GONZALEZ	LUCIANO LUIS	20413184909
RODRIGUEZ IKER	YULIANA FLORENCIA	27369777179
RODRIGUEZ MONTOYA	JAZMIN ARIANE SALOME	27361413038
RODRIGUEZ NAVARRO	NADIA AYELEN	27455946897
RODRIGUEZ NUÑEZ	LUIS FABIAN	20419631125
RODRIGUEZ RODRIGUEZ	JOHN JAVIER	20956582335
RODRIGUEZ ROMERO	ANGIE ALEJANDRA	27947213100
RODRIGUEZ SERRANO	MANUEL AGUSTIN	20417288792
RODRIGUEZ SORIA	TAMARA MELINDA	27409409054
RODRIGUEZ VALLEJO	FRANCISCO EZEQUIEL	20402465612
ROFFES ORELLANO	ANTONELLA AGOSTINA	27460358669
ROGGIA COSCHICA	JOAQUIN	20370949124
ROJAS	LUIS MARTIN	20337249710
ROJAS	CINTHIA LORENA	27304411096

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROJAS	NELSON JAVIER	20312949467
ROJAS	SELVA FLORENCIA	27365069579
ROJAS	KEBELYN	27958810720
ROJAS	JESICA PAOLA	27328127593
ROJAS	MAYRA SOLEDAD	27345575346
ROJAS	MARINA GRISELDA	27385691616
ROJAS	FABIANA MICAELA	27360181176
ROJAS	MONICA LORENA	27283940441
ROJAS	MICAELA ALEJANDRA	23367743174
ROJAS BUSTOS	MARICEL ROXANA	27283440864
ROJAS JULCA	ELIZABETH	27950138020
ROJAS LUCENA	JULIAN NAHUEL	20384108505
ROJAS MEDINA	MIGUEL EDUARDO	20392155822
ROJAS MOSQUEIRA	CYNTHIA LUJAN	27386219694
ROJAS SOTELO	CLAUDIA ISABEL	27433694223
ROJAS SOTELO	NATALI NICOLE	27452432981
ROLANDO	SOFIA	27242756490

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROLDAN	PATRICIO LEANDRO	20376175783
ROLDAN	LEONARDO RAUL	20258161921
ROLDAN	RODRIGO RAFAEL	20310552373
ROLDAN	LUDMILA ANAHI	27371653649
ROLDAN	NATALI DEL VALLE	27351090079
ROLDAN	DANIELA DE LOURDES	27422180457
ROLDAN	GABRIELA ANAHI	27321242834
ROLDAN FERREYRA	LUCIO	23406857379
ROLDAN PONCE DE LEON	VANESA BEATRIZ	27385388751
ROLON	GABRIEL OMAR	20413556296
ROLON	MAIRA TATIANA	27363899094
ROLON	ALDANA GUADALUPE	27466725493
ROMAGNOLI	ANABELA RITA	27324949955
ROMAN	YANINA MAGALI	27377968013
ROMAN	GONZALO JUAN SEBASTIAN	20413549001
ROMAN BELIGOY	MACARENA	27404997446

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMAN BUFFA	MARIANO ANDRES	20342853383
ROMAN CASADESUS	TOMAS JAVIER	23428539249
ROMANIUK	JAVIER ALEJANDRO	20315776733
ROMANO	MABEL JESUS	27234414750
ROMANO	ANALIA ESPERANZA GABRIELA	27361972444
ROMANO	FLORENCIA ANTONELLA	23391758484
ROMANO GUARDIA	DARIA NAZIRA	27461267187
ROMANO LENCI	MILAGROS ANUSH	27445590407
ROMANO PERALTA	GISELLA DESIREE	27348412197
ROMERO	ANGEL AGUSTIN	23291854249
ROMERO	GABRIELA SOLEDAD	27316272369
ROMERO	ADRIANA ESTEFANIA	23370705194
ROMERO	ALEJANDRA INES	27323018710
ROMERO	ANTONELA CLAUDIA MICAELA	27407541311
ROMERO	LUCAS ALEJANDRO	20361981481
ROMERO	CLAUDIA NOELIA	27421705181
ROMERO	MARCELO SEBASTIAN	20383848513

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMERO	VILMA GRACIELA	27396155805
ROMERO	FERNANDO ADRIAN	20397508650
ROMERO	SILVIA BEATRIZ	27319722365
ROMERO	ORIANA ALEJANDRA	23371695494
ROMERO	GABRIELA RAQUEL	23362708974
ROMERO	ANA PAULA	27377963100
ROMERO	TAMARA SOLEDAD	27349605738
ROMERO	VALENTINO	20435622861
ROMERO	YESICA PAOLA	27302115813
ROMERO	LARISA LEYLEN	27431098828
ROMERO	ANDRES DAVID	20408369917
ROMERO	ROCIO ANTONELA	27377080225
ROMERO	AYLEN LILIANA	27413365045
ROMERO	KAREN SOLEDAD	27374693749
ROMERO	ALICIA ROXANA	27214663266
ROMERO	MICAELA AILEN	27400342534
ROMERO	RAMIRO OMAR	20429215944

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMERO	YANINA HAIDEE	23404472364
ROMERO	WALTER FRANCISCO	20401778404
ROMERO	CAMILA AYELEN	23402424974
ROMERO	MARIA ALEJANDRA	27302570111
ROMERO	DANIELA DEL VALLE	27234590931
ROMERO	MIRIAM JULIETA	23432698114
ROMERO	LEONEL HUMBERTO	20378508062
ROMERO	LEONARDO JAVIER	20384118527
ROMERO	HELENA ANGELES	27437881591
ROMERO	LUCAS ARIEL	23431100479
ROMERO	MARTIN FEDERICO	20310082342
ROMERO	ERIC MIGUEL	20441531142
ROMERO	SILVANA MARICEL	27297144893
ROMERO	MARIANA BELEN	23364233094
ROMERO	GABRIELA LARISA	27369255318
ROMERO ERVETTO	MARTA LORENA	27256661530
ROMERO FAGNANI	MELINA SOLEDAD	27345227984

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROMERO FERNANDEZ	BETIANA AGOSTINA	27417285224
ROMERO LANZILOTTA	JAVIER DAVID	20323723495
ROMERO MENDOZA	MAYRA MICAELA	23394654124
ROMERO VABRO	MAGALI ABIGAIL	27458354877
ROMEU SORIA	JOEL GASTON	23404019619
RONCO	JULIETA MICAELA	27438816130
ROSALES	NURIA SOLANGE	27360187190
ROSANO	MATIAS EZEQUIEL	20346563347
ROSINA	ROXANA MABEL	27283360216
ROSO	EMILCE ESTEFANIA	27387463807
ROSSETTI	MARIA ELISA	23288503044
ROSSI	FRANCO FABIAN	20361314329
ROSSINI	GISELA SELENE	27322520757
ROSSO	LARA BELEN	27372626238
ROSSO CASTAÑAREZ	YULIANA AILEN	27394957378
ROSTAGNO	FABIO DAVID	20376160336
ROTELA	ABIGAIL CESIA	23434795214

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ROTELA	JUAN CRUZ	20431697859
ROURA	ALEJANDRO JAVIER	23283536629
ROVERE	MARINA NOELIA	27354631461
RUBIO	MATIAS EZEQUIEL	20436953470
RUBIO REYES	FRANCO LEANDRO	20423846837
RUEDA	SANTIAGO NICOLAS	20463735833
RUGGERI	FRANCO EMANUEL	20415988959
RUIDIAZ FLORES	GABRIELA CELESTE	27332489890
RUIZ	CARLOS HERNAN	20303279300
RUIZ	IVANA SOLEDAD	27285677705
RUIZ	AGUSTIN MAURO	20355837492
RUIZ	SOFIA CANDELA	27422584639
RUIZ	MARIA EUGENIA	27308438584
RUIZ	ROCIO MARIANELA	27365656466
RUIZ	ROCIO MELIPAL	27357913115
RUIZ	LEONARDO CESAR	20319217542
RUIZ CABELLO	NOELIA MILAGROS	27402790321

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
RUIZ DIAZ	CINDY LIZ	23362113024
RUIZ DIAZ	GONZALO LIONEL	20356906358
RUIZ DIAZ	BARBARA	27443667100
RUMUALDO	LUCIA	27428955752
RUSCIANO	MATIAS	20377704216
RUSSO	LUCIANA BELEN	27290290134
RUZAFA MIARKA	SANTIAGO ANDRES	20446080130
SAADI	AMIRA JAZMIN	27387627788
SAAVEDRA	NADIA BELEN	27338316920
SAAVEDRA	ISABEL	27344784324
SAAVEDRA YOUNG	MAURICIO	20396890748
SABADINI	JUAN PABLO	20408175470
SABAS	NICOLAS MIGUEL	20303907441
SAGREDO CONTRERAS	CESAR ENRIQUE	20370085952
SAICHE	NOELIA CAROLINA	27335052388
SAICHE	FLORENCIA DANIELA	27372261744
SAIED	MELINA ROCIO	20306896947

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SAINE	MARTINA ROCIO	27454864854
SAIPE PEÑALBER	JAZMIN IRINA	27382378577
SALARIATO	ELIZABETH ANDREA	27389048416
SALAS	FLAVIO GUILLERMO	20384553606
SALAZAR	YEXICA LUCIA	27959733312
SALAZAR CANDIO	TOMAS GABRIEL	20417098268
SALCEDO	RUBEN AUGUSTO	20391342599
SALCEDO DE SALAS	KATY	27959254252
SALDAÑA	MARIA FLORENCIA	27376197439
SALDAÑO	DARIANA JACQUELINE	27415217078
SALDAÑO	VIRGINIA ANABEL	27418874916
SALDIVIA	SANTIAGO	20464522361
SALE YALIS	JULIAN NAHUEL	20374741889
SALGAN	ROMINA ALEJANDRA	27382824615
SALGAN	ELIANA MICAELA	27414396629
SALGUERO	AGUSTIN EZEQUIEL	20429777101
SALOMON	FABIANA EDITH	27355607025

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SALOMONI	LILIANA KARINA	27338123650
SALTOR	GONZALO RUBEN	20350943111
SALVATIERRA	MARCELO ARMANDO	20248160811
SALVATIERRA	PRISCILA AGOSTINA	27441542416
SALVO	FLAVIA GISELA	27420516695
SALZANO UBALDI	AGUSTINA PIA	27421609093
SAMANIEGO	GISELA IVANA LEONOR	23362713994
SAMBADO	MAURO EMANUEL	20348381858
SAMBRANO	BRUNO LEONARDO	20395044460
SAMHAN	YANINA BELEN	27346885055
SAMPAYO	JULIETA	27420167720
SAN MARTIN	MARIA CECILIA	27263135348
SAN MARTIN	FACUNDO	24303906475
SAN MARTIN	REBECA AYELEN	27363333465
SAN MIGUEL GARCIA	CLAUDIA	27944020085
SANABRIA	SABRINA AYELEN	27354570810
SANABRIA	DALMA SOLEDAD	23372837284

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANABRIA	JOSE MARIA	20254554139
SANCHEZ	LAURA NOELIA	27315568647
SANCHEZ	LUCIANO NICOLAS	20379997989
SANCHEZ	GONZALO GABRIEL	20374543777
SANCHEZ	GABRIELA DE LOS ANGELES	27387681774
SANCHEZ	VICTOR HUGO	20318727733
SANCHEZ	EMANUEL ALEJANDRO	20343337273
SANCHEZ	YANINA BELEN	27373203926
SANCHEZ	NIDIA AYELEN	27361943819
SANCHEZ	JOHANA GISEL	27369729344
SANCHEZ	MATIAS EZEQUIEL	20318151033
SANCHEZ	NICOLAS	20329785565
SANCHEZ	CAROLINA	27355869186
SANCHEZ	NICOLAS JOAQUIN	20396901081
SANCHEZ	DANIELA BEATRIZ	27369723702
SANCHEZ	DIAMELA BELEN	23411103994
SANCHEZ	NAHUEL EZEQUIEL	20406851932

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ	GIMENA BEATRIZ	27393156029
SANCHEZ	EMANUEL VICTOR ANGEL	20415175494
SANCHEZ	GUIDO ABEL	20418284731
SANCHEZ	JONATAN AGUSTIN	23399406129
SANCHEZ	BRISA AYELEN	27421707729
SANCHEZ	SOFIA BELEN	27399697978
SANCHEZ	ANDREA BELEN	27452509062
SANCHEZ	ROCIO DEL PILAR	27419634838
SANCHEZ	LAURA GUADALUPE	27308994983
SANCHEZ	LAYLA CANDELA	27424379218
SANCHEZ	MAIA TAIS CELINA	27440976854
SANCHEZ	NAIR BELEN	27391227212
SANCHEZ	ADRIANA LORENA	27364872181
SANCHEZ	SOFIA ELIZABETH	27414812746
SANCHEZ	MARCOS GERARDO	20270584722
SANCHEZ	JUAN MANUEL	20418464055
SANCHEZ	DAVID GABRIEL	20418098555

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ	MARTIN GUILLERMO	20431433541
SANCHEZ	LUCIA ANAHI	23386478104
SANCHEZ	LEONELA ARACELI	27422634083
SANCHEZ	GABRIELA AILEN	27371096820
SANCHEZ	DANIELA JUDIT	27388035779
SANCHEZ	SOFIA MAILEN	27410216146
SANCHEZ	LEON VIDAL	20327849760
SANCHEZ ABALLAY	MELANI ROMINA	27423038433
SANCHEZ ALAMO	EZEQUIEL DAVID	20381810160
SANCHEZ FRETES	FACUNDO TOMAS	20421836036
SANCHEZ GARCIA	AGUSTIN NICOLAS	20411155510
SANCHEZ GOYA	GUSTAVO ADOLFO	23312490579
SANCHEZ GUILLARD	KIVEN RAFAEL	23337302939
SANCHEZ LAPALMA	FERNANDA MARYSEL	27315565400
SANCHEZ LAPALMA	MARIANELA EMILSE	23301226004
SANCHEZ LEAL	SOL MARIA	27958696138

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANCHEZ LEON	ANTONELLA MARIA DE LAS MERCEDES	27402457304
SANCHEZ SATTLER	NADIA ROCIO	27417627249
SANCHEZ TORT	KASSANDRA AZUL	27405186468
SANCHEZ VILCHEZ	CAMILA AILIN	27435237350
SANDIN	MICAELA ABIGAIL	27439984770
SANDOVAL	ADRIANA NATALIA	27269849474
SANDOVAL	VALERIA DORA	27336620010
SANDOVAL	GASTON GABRIEL	20400897809
SANDOVAL	MARIA DEL ROSARIO	27403874278
SANDOVAL	MARCELO NICOLAS	20430650646
SANDOVAL MARUN	MAIRA NATALI	27393094570
SANDRINI DIAZ	LAILA YASMIN	23378708664
SANJUAN	LEONARDO GABRIEL	20231473980
SANTA CRUZ	MARIA CONSTANZA	27274718086
SANTA MARIA FRIEDOROVICK	RENE OMAR	20351497964
SANTAMARIA CLEMENTE	ANELEY CELIA	27387266300

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SANTARROSA	ORNELLA SOFIA	27439268242
SANTILLAN	MELISA TATIANA	27403465289
SANTILLAN	GABRIELA JANET	27357767240
SANTILLAN	MARLENE MARIA SOL	27397530472
SANTILLAN	ROCIO ALEJANDRA	23373252514
SANTILLAN NAVARRO	GABRIELA	27343157695
SANTINI	NICOLAS CARLOS	20360056598
SANTINI DOMINGUEZ	AXEL MARTIN	20422237098
SANTISTEBAN CASTRO	LUIS FERNANDO	20947965221
SANTORO	CARLOS EMILIANO HORACIO	20347036693
SANTUCHO	SANTIAGO OMAR	20402482339
SANZ	KAREN MAGALI	27419929331
SAORIN SOSA	MARCO	20405859182
SAPORITI	TIAGO	20449240376
SAPORITO CHUDICEK	ROCIO ANA SOL	27371536537
SAQUER	AGUSTIN FRANCISCO	20417285610
SARAVIA	CECILIA SOLEDAD	27369724636

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SARAVIA	RENZO LAUTARO	20436936711
SARDI	ENZO ALFREDO	20429215162
SARMIENTO	ZACARIAS JAVIER	20464527983
SARTORE AVILA	FRANCO GABRIEL	20392987534
SARTORI	ANTONELLA	27461258609
SASSI	VALENTIN	23458343829
SAUCEDO	BRISA ANTONELLA	27436957209
SAVARINO	LEANDRO GABRIEL	20335691610
SAVID	MIGUEL ANGEL	20333204054
SAVORETTI	CANDELA MILAGROS	27440643715
SAYA	MARCELA GLADYS	23185792714
SAYAGO	ELIZABETH VERONICA	27344892895
SAYES	MILAGROS	27418137156
SAYES HERRERA	RUBEN DARIO	20359344970
SBARRA	JULIA	27320781030
SCAGLIONE	FLORENCIA ANDREA	27405183752
SCALTRITTI	VALENTINA	27411524677

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SCARAMUZZINO	FRANCO NATANAEL	20332131886
SCHANTON	JESICA JULIANA	27352178980
SCHELOVER RADOVINICH	FRANCISCO EZEQUIEL	20399383545
SCHILMAN	IVÁN MARCELO	20394978184
SCHMID	MARCELO JONATAN	20358588647
SCHMITZ BARNI	PAOLA ANDREA	27281255075
SCHMITZ BARNI	LUIS DANIEL	20319097350
SCHNFELD	MARIANGELES AYLEN	27428127426
SCHULZ	MARIANO	20442753262
SCHWINDT	NICOLAS EMANUEL	20445697908
SCIORTINO	ANTONELA	27357034162
SCOTT	VALENTINA	27438803756
SCUNDI	MATIAS EZEQUIEL	20460318050
SCUTICCHIO	BRUNO MISAEL	20436977507
SEGHIERI	ROCIO	27416256220
SEGOVIA	ELIANA DELFINA	27437880803

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SEGOVIA	XAVIER RODOLFO OSMAR	20365641596
SEGOVIA	KAREN MARIA ITATI	27409967588
SEGOVIA	MAURICIO EDUARDO	20292079045
SEGOVIA CARDOZO	ANA GABRIELA	27384137267
SEGURA	VANESA ANDREA	27316009765
SEGURA	MARQUESA MARIA	27291106515
SEGURA	JESSICA AYELEN	27402462073
SEGURA	JUAN PABLO	20430847547
SENA	AXEL AYRTON	20405190177
SENA ALANIS	BRENDA AGOSTINA	23444744324
SENA BERGER	LEIZA GIULIANA	27381909854
SENA PANERO	ANNA SOL	27455958283
SENGHER	CINTIA FERNANDA	23288941254
SENTURION	GABRIEL ANTONIO	20360190367
SENTURION	SILVANA VANESA	27406075783
SENTURIÓN	MARIA BELÉN	27429215604
SERON	LUCIANA EVELYN	27367198007

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SERRA	ELENA GUADALUPE	27291371316
SERRANO	CINTIA ELIZABET	27347870884
SERRANO	CINTIA GISELA	27288189752
SERRANO	CESAR EMANUEL	24355878313
SERRANO	TOMAS IGNACIO	20445331679
SERRANO BANCO	TOMAS ROMAN	20432314414
SERRANO VILKAS	AGUSTIN GABRIEL	20404024087
SETZU	SABRINA ROXANA	27313577959
SICARDI	EDITH LORENA	27302143639
SIERRA	LEANDRO ESTEBAN	20373781321
SILEO	MARTIN ALEJANDRO	23353159909
SILOFF	ARIANA BETSABE	27384789906
SILVA	MARIA VICTORIA	27349596674
SILVA	BLANCA ELISABETH	27343707733
SILVA	ROSMARID	27397760087
SILVA	NAHUEL RAMON	20380479886
SILVA	FRANCO CARLOS	20408175055

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SILVA	LUCIA JIMENA	27396196560
SILVA	FRANCO NAHUEL	20406052045
SILVA	FEDERICO NICOLAS	20448981321
SILVA	AGUSTINA AYELEN	27400957466
SILVA	SABRINA ALDANA	27408034472
SILVA	LAUTARO ADRIAN	20466068552
SILVA	KAREN AYELEN	27418865917
SILVA	NOEMI DANIELA	27369253269
SILVA	SANTIAGO	20404178521
SILVA SILVA	CAREN PALOMA	27436955079
SILVA IRIÑIZ	EMILIANO AUGUSTO	20451541081
SILVA TATANCHELO	LUCAS SANTIAGO	20391772798
SILVA VARGAS	ROXANNE EUNICES	20191090129
SILVA VENECIANO	GONZALO AGUSTIN	20448058655
SILVESTRI	ELIANA DEL CARMEN	27299663707
SILVESTRO	CRISTIAN FEDERICO	20326835928
SIMON	SOFIA	27366560306

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SINCLAIR IMFELD	BRENDA SABRINA	27406057289
SIÑERIZ	KAREN ARIANA	27442329856
SISNEROS	JESSICA TAMARA	27338671836
SMILLOVICH	ANTONELA DEVORA	27388824919
SOAJE	CARLA NOELIA	23350894934
SOBERON	EMILCE NORALI	27369711879
SOFIA	MICAELA	23410661624
SOFIA	AGUSTIN	23444919469
SOLA	LUCAS EZEQUIEL	20405197120
SOLBES	MARIA LUCIA	27418280234
SOLER	ARIEL AGUSTIN	20442238368
SOLER	MARIA DE LOS ANGELES	27417608872
SOLER	PAULA MARIANA	27373376316
SOLIMANO	GILDA ANTONELLA	27349173013
SOLIS	CECILIA ANDREA	27274109969
SOLIS	FEDERICO	20364474661
SOMMER	ZOE MIKAELA	27439245501

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SORGINI PURGUE	ESTEFANIA	27352912099
SORIA	MARIA FERNANDA	27249918674
SORIA	CINTIA DEL MILAGRO	27291109921
SORIA	URSULA	27405769307
SORIA	MARISA PAOLA	27385024725
SORIA	LUCAS EZEQUIEL	20447205786
SORIA	MARINA ESTER	27381793783
SORIA	JOAQUIN	20456928561
SORIA PAGAN	FLOR	27940904337
SORIANO	MATIAS FABIAN	20404033337
SOSA	CINTHIA ELISABET	27323665694
SOSA	ANA BELEN	27322663922
SOSA	ANALIA BELEN	27377035181
SOSA	MARIANA GABRIELA	23348708384
SOSA	SILVANA ANDREA	27264087894
SOSA	ELUNEY SOLEDAD	27348201285
SOSA	CAROLINA AYELEN	27374359377

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOSA	CINTIA ELIZABETH	27279409693
SOSA	NEHUEN MAURO ALEJANDRO	23362465109
SOSA	GISELLA ROMINA	27342342065
SOSA	MARCELO EMANUEL	20369746139
SOSA	YAMILA SOLEDAD DE LOS ANGELES	27352603126
SOSA	DEBORA ROMINA	27336127675
SOSA	GABRIELA JAKELYN	27383798138
SOSA	JOANA VANESA	27313301775
SOSA	AZUL ABIGAIL	27579439675
SOSA	GASTON EMANUEL	20394464547
SOSA	JAVIER OMAR	20408178216
SOSA	NATALIA CAROLINA	27406061944
SOSA	EMILSE	27379019191
SOSA	ROQUE DANIEL	20375960177
SOSA	CINTIA PAOLA	27338947882
SOSA	AGUSTIN	20399714525
SOSA	PAULA ANDREA	27384378264

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOSA	SHIRLEY BELEN	27429816721
SOSA	JOSELINA NORALI	27434105566
SOSA	LAUTARO NICOLAS	20449702418
SOSA	YOANA MARISEL	27382488372
SOTELO	DELIA YAMILA	27361974293
SOTELO	SERGIO ARIEL	20279355262
SOTELO	MARCELA FABIANA	27263932019
SOTO	CARINA SOLEDAD	27291373955
SOTO	ROXANA NOEMI	27393142850
SOTO	LAUTARO	20396185394
SOTO	EDUARDO RAFAEL	20377072813
SOTO	LERIDA CLARIBEL	27360199008
SOTO	CYNTHIA ROXANA	27393157467
SOTO	JORGE SEBASTIAN	20360196780
SOTO	ALEXIS FERNANDO	20354966248
SOTO	NILDA ELISABET	27442233425
SOTO	SILVANA ELIZABETH	23269047984

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SOTOMAYOR	VANESA SOLEDAD	27283977353
SOTOMAYOR	SABRINA SUSANA	27295548377
SOULE	MARIA VALENTINA	27440092654
SOZA	SERGIO EMMANUEL	20443312863
SPAGGIARI	MILAGROS	27464522595
SPERANZA	ESTELA ALEJANDRA	27400315022
SPERTINO	ARACELI BELEN	27418474357
SPESSOT	NOELIA EMILCE	27336149962
SPINA	LUCIANO GERMAN	20351526123
SPIRITO	ALEJANDRO CARLO	20229928296
SREDZINSKI	LUCAS MATIAS	20380190894
STANCOVICH	ALEXANDER ESTEBAN	20360197914
STARCEVICH	MARIA DE LOS ANGELES	27428664987
STEGEMANN	MARTIN	20400739715
STEMBER	BARBARA PAMELA	27362110454
STESSENS	ELIAS SANTIAGO	20436027649
STIVALA	MICAELA ESPERANZA	27434735713

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
STOCK MILLAN	VALERIA MARIA	27394977085
STOLAROWA	ROMINA BELEN	27412204765
STRAMARE	MÉLODY CARLA	27390725804
STRASORIER	HELENA GISELA	27261814361
STRAZIUSO	PATRICIO IGNACIO	20389008134
STYEZEN	PABLO GUSTAVO	20393101750
STYEZEN	SABRINA MACARENA	27345594847
SUAREZ	MARIA BELEN	27312198881
SUAREZ	CINTIA YANINA	27324950686
SUAREZ	MARIANA	27323893549
SUAREZ	SOLANGE	27390710076
SUAREZ	TOMAS EDUARDO	20381287212
SUAREZ	VALENTINA LISA	27447812628
SUAREZ	MARINA FERNANDA	27452431802
SUAREZ	MAXIMO AGUSTIN	20463753327
SUAREZ	VALERIA ESTER	27286317990
SUAREZ DUFFOURT	MARIA DE LOS MILAGROS	27408772430

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
SUAREZ PEDERNERA	AGUSTIN EZEQUIEL	20423846373
SUAREZ VASQUEZ	MARIA DE LOS ANGELES	27951348959
SUELDO	MARINA GRISEL	27380025561
SUGASTI	DAMIAN GABRIEL	20391988898
SUGASTI MONTORFANO	SILVIA SOLEDAD	27340483915
SUNIER	CANDELARIA ROCIO JAZMIN	27346518877
SURGHI	AZUL	23393234954
SUSANA	PAULA MARIA	27335292257
TABORDA	VALERIA SILVINA	27323467442
TABORDA SALTO	PAULINA DAIRA AINE	27462254321
TACTACA	ANABELA EVELIA	27359058174
TADEO GUZMAN	PABLO LUIS	20191168101
TAIÑA CHICATA	WOLFGANG WALTER	20385005335
TALAVERA	AXEL ELOY	20432727778
TANS	DEBORA CRISTAL	27419929625
TAPIA	WALTER FERNANDO	20335980469
TAPIA	CELESTE SOLEDAD	27316470810

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TAPIA	ROCIO MACARENA	27434513117
TAPIA	MARTINA	27447404910
TAPIA GALLO	CINTIA MACARENA	27393020410
TARANTINO	MAYRA VANESA	27354794948
TARASKEVICH	GIULIANA ELIZABETH	27384398885
TAVELLA	SEBASTIAN ALEJANDRO	20243563209
TAVERA	ANGELES ROCIO	27421563425
TELCH GELATI	EMMANUEL EZEQUIEL	20454989156
TELEÑA	FRANCISCO ARIEL	20422164910
TELLO	BRENDA MILAGROS DEL VALLE	27415217302
TELLO	LOURDES ALDANA	27420520137
TELLO	FRANCO NICOLAS	20380007038
TELLO	MILAGRO ABRIL	27438819768
TERCIC	MARIA CIELO	27435243199
TERUEL	EVELYN ANABELLA	27381939168
TESSADRI	LUCIO	20390718161
TESTONI	AYELEN SOLEDAD	27359444902

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TESTONI	GUSTAVO MATEO	20377983514
THEILER	JUANA	27384122367
THEILER	ERNESTO	20394212092
THEODOROU	MARIA DE LOS ANGELES	27370460839
THORLET	CARLA VICTORIA	27409686651
THORLET	NOELIA MAILEN	27377062170
THORLET	LOUIS ANTARES	27440404001
TIJI	ARACELI NOEMI	27408180967
TISERA	YESICA DEL MILAGRO	27424752059
TISSERA	MARIELA	27279563412
TISSERA	AGUSTIN DANIEL	23418278439
TOBARES	JOHANA ELIZABETH	27426970711
TOBARES GONZALEZ	RUTH ROCIO	27304736785
TOFFOLETTI	VANINA ALEJANDRA	27364871983
TOLABA	FELIX MARIANO	20355814441
TOLEDO	LUCIA CELIA	27357339834
TOLEDO	MARIANA ALEJANDRA	27330293565

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TOLEDO	MELINA ROCIO	27402465994
TOLEDO	JULIETA MARIA	27401096022
TOLEDO	CARLA GISELA	27390710327
TOLEDO	MATIAS ALEXANDER	20426941326
TOLEDO	MANUEL EZEQUIEL	20432852564
TOLEDO	JUAN IGNACIO	20432245862
TOMASI	YULIANA CAROLA	27433711608
TORALES	ANA BELEN	27377044520
TORCIGLIANI	NATALIA ANDREA	27291884968
TORIBIO FERNANDEZ	SOFIA ELIZABETH	27463100786
TORINO	MARIA GABRIELA	27306126801
TORLETTI	MELISA NOELIA	27359065731
TORO	GUIDO IGNACIO	20334376975
TORRES	JOHANA VALERIA	27361421855
TORRES	LORENA PAOLA	27365636872
TORRES	VIRGINIA MABEL	27370692144
TORRES	RODRIGO JOAN FRANCO	20369714717

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TORRES	DAIANA MERCEDES	27401795257
TORRES	MARIA FLORENCIA	27350165172
TORRES	CAREN	27370780205
TORRES	ELIAS DANIEL	20379992316
TORRES	LILIA NOELIA	27308994959
TORRES	LUDMILA PAULA DANIELA	27362327801
TORRES	ROSA ISABEL	27186208841
TORRES	ANA FLORENCIA	27379108976
TORRES	HORACIO DAVID	20422029738
TORRES	VANINA ELIZABETH	27383322133
TORRES	LORENA DEL VALLE	27294180341
TORRES	MATIAS RODRIGO	23433709799
TORRES BARRIOS	FLAVIA MICAELA	27431456015
TORRES CABRERA	JAVIER JUNOT	20191096275
TORRES LOZA	MANUEL ALEJANDRO	20351088126
TORRES RAFFAULT	SAMANTA ALEJANDRA	27348993106
TORRES URQUIZA	ROMINA PATRICIA	27348411387

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TORRES YAYGUAJE	JUAN DAVID	20964135615
TORREZ	CLAUDIA ADRIANA	27371125014
TORREZ	MALENA JAZMIN	27434485024
TORTOSA	MARIA EUGENIA	20291981179
TOURN	ALDANA MAILEN	27404490376
TOVAR	VICTOR JULIO	20963871032
TRABALLONI	JULIETA BELEN	23393263954
TRANGONI	NERINA DE LOS ANGELES	27427893990
TRANGONI	ANGELO NICOLAS	20405013828
TRANGONI	BRENDA NATALI	23415175884
TRAPANI	GIULIANA AGOSTINA	23423737743
TREJO TREJO	VIVIANA ISABELLA	27958850471
TRIVIÑO GUTIERREZ	LUISA FERNANDA	27957223414
TROGLIA	SANTIAGO TOMAS	20438113348
TROMBOTTO PESCIALLO	FRANCO MIGUEL	20413239576
TRON	LAUTARO EZEQUIEL	20437684007
TRONCOSO	ARIADNA AGUSTINA	27425189447

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
TROSSERO	YANINA SOLEDAD	27311568200
TRUCCO	LUCAS LEONEL	20425788788
TRUISI	SANTIAGO DANIEL	20284303106
TULA	EMANUEL AXEL	23326235539
TULIAN	AYELEN IRENE	27394469004
TUNINETTI	YAMILA JOSE	23301756054
TUR SPRINGER	SOFIA DANIELA SOLEDAD	27408368494
TURCO	MARIA JOSE	27233959087
TUSET GASTELU	KALED	20439257440
TUTAGLIO	MELINA LILIAN	27265289326
UFERER	GONZALO ERNESTO	20434781192
URAN	GABRIELA MAGALI	27409120623
URAN	LUCRECIA BELEN	27405216057
URDAPILLETA	BRUNO MANUEL	20433480903
URFALIAN	TOMAS EZEQUIEL	20438790277
URGELLES	WALTER EMANUEL	20385028351
URINOVSKY	CHRISTIAN DANIEL	20324276883

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
URQUIA	LOURDES LUJAN	23404808834
URQUIA	FATIMA ORIANA	27440540266
URQUIZA CEBALLOS	LUCIA	27445794568
URQUIZA PERALTA	ANA ALICIA VIRGINIA	27349094334
URSIC	NATALIA DEL VALLE	27333891110
VACA	PABLO DANIEL	20318681962
VACA BAZAN	MICKAELA YAMILA	20364303808
VACULICK	MARIA LUZ	27427851244
VALBUENA TINOCO	JANETH NAZARETH	27959010310
VALDEZ	SABRINA GISELLE	27328787410
VALDEZ	MICAELA DEL VALLE	27364296415
VALDEZ	FACUNDO NAHUEL	20369833538
VALDIVIA	LUCAS EMANUEL	20355318398
VALDIVIA QUIROGA	CAROLINA	23303322124
VALDIVIESO	ESTEBAN ALBERTO	20347931455
VALENTINO	MARIA LOURDES	27409406624
VALENZUELA	MARIA EUGENIA	27314494208

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VALENZUELA	YANINA BEATRIZ	27393178103
VALENZUELA	EMILSE ROMINA	27350895243
VALENZUELA	SOL JAZMIN	27440870614
VALENZUELA	JOSE MARIA	20393147734
VALENZUELA	SANTIAGO DAMIAN	23286543219
VALENZUELA COLINA	FRANCISCO ESTEBAN	20959481335
VALIENTE	JUAN ALBERTO	23248962879
VALIENTE VILLORDO	MARTIN LAUTARO	20422629808
VALLEJO	IGNACIO EMANUEL	20364300191
VALLEJOS	NOELIA EMILSE	27294659876
VALLEJOS	GUILLERMO ELICIADES LUIS	23344771529
VALLEJOS	ALEJANDRA ANDREA	27377072907
VALLEJOS	GISEL ANAHI	27356904449
VALLEJOS	YAMILA GISEL	27361163139
VALLEJOS	MARTIN LUCIANO	23361166779
VALLEJOS	RAQUEL LEONOR	27393142761
VALLEJOS	JOHANA ELIZABETH	27410216596

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VALLEJOS	LEONEL EZEQUIEL	20425775414
VALLEJOS	CLAUDIO FEDERICO	20418079569
VALLEJOS	KEVIN ISAIAS DAVID	20433436394
VALLEJOS	EMILIANO HERNAN	20282787548
VALUSSI	XIMENA NOEMI	23443330054
VALUSSI	DALILA LILEN	27434783017
VAN EK	DARIO	20336852553
VANDERSANDE	MELISA	27426932577
VANSTEENKISTE	ALEX MICHAEL	20399488835
VARCHUCO	ALAN AGUSTIN	20460343578
VARELA	MARIA FERNANDA	23240161354
VARELA	MARIA CONSTANZA	23416819424
VARELA	MARIA CECILIA	27294768071
VARELA	NAHUEL ANTONIO	20418464411
VARELA SALVATIERRA	CARLA DESIREE	27317688615
VARGA	MACARENA AILEN	27448012102
VARGAR RICCI	SILVINA	27255821909

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VARGAS	MAURO SEBASTIAN	20296693465
VARGAS	LOURDES MICAELA	23410391864
VARGAS	PAULA	27331325029
VARGAS	DAIANA DESIRE	27406068728
VARGAS	CARLOS HERNAN	20260105966
VARGAS	NICOLAS ADRIAN	20413801924
VARGAS	LEANDRO ANDRES ALEJANDRO	20390805838
VARGAS	ESTER SOLEDAD	27272470729
VARGAS	DAMIANA NICOLE	27449445134
VARGAS	MARIA FLORENCIA	23404873504
VARGAS	ANTONELA ROSALIA	27388081649
VARGAS VARELA	ALMA MARIA	27928778083
VASQUEZ VIVAS	LISETH AYLEN	27417127998
VAZQUEZ	ELIANA GISELA	27336692801
VAZQUEZ	CAMILA ALEJANDRA	27380189394
VAZQUEZ	MACARENA SOLEDAD	27377938173
VAZQUEZ	JONATAN NICOLAS	20398693060

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VAZQUEZ	BRENDA	27317429369
VAZQUEZ	DANIEL JAVIER	23366597859
VECCHIETTI	SERGIO GERARDO	20309596170
VEGA	MATIAS FABIAN	20355745318
VEGA	DIANA ELISABET	27237958719
VEGA	SILVIA SOLEDAD	27325415725
VEGA	ANDREA ELISABETH	27400316223
VEGA	DENIS ANABEL	27385028003
VEGA	AYLEN YAMIL	27450447655
VEGA	OFELIA EDIT	27269053238
VEGA CRESPO	ANDREA CAROLINA	27956414208
VEGA MAJUL	DIEGO EZEQUIEL	20326829308
VEGAS	AZUL LUCIA	27432278072
VEIGA	MATIAS	20351127679
VEJAR	DIANA PAMELA	27386318579
VELARDEZ	NAHUEL JOSE	20393021226
VELASCO	IVAN JOSE	20391852538

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VELASCO	JORGE LUCAS	20424049671
VELAZCO	ERIKA PATRICIA	27373884311
VELAZCO	DANIELA ALEJANDRA	27405824820
VELAZQUEZ	MICAELA JAZMIN	27424290888
VELAZQUEZ	MARIO RODOLFO	20306010191
VELAZQUEZ	MARCELA ALEJANDRA	23323000964
VELAZQUEZ	LEONARDO GASTON	20406352863
VELAZQUEZ	MORENA VICTORIA	27421802349
VELEZ	MARIA CLARA	23253682884
VELIZ	MANUEL EUGENIO	20279575009
VELIZ	ALDANA ISABEL	27376524855
VELIZ	NADIA GEORGINA	27410028307
VELOSO	TOMAS ALEJANDRO	20407368585
VENTURA	CINTIA ARIANA	27316958155
VENTURELLI	MAURO NICOLAS	20416806188
VERA	MELINA CLARIBEL	23377936094
VERA	TAMARA ELIZABETH	27432726644

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VERA	DIUCA KUSSI KILLA	20452434874
VERA ACUÑA	SANTIAGO SAMUEL	20418403560
VERA SANCHEZ	MARINA GABRIELA	27265523280
VERA SORIA	MARIA FLORENCIA	27455951394
VERA ZALAZAR	AGUSTINA NICOLLE	23432275914
VERBEK	LOURDES MICAELA	27375858202
VERCELLONE	NAHUEL ALEJANDRO	20454861338
VERGARA	MAURICIO DANIEL	20290617996
VERGARA	MARIA BELEN	27323641159
VERGARA	VANINA SOLEDAD	27286657538
VERGARA	ROCIO IVETTE	27386441028
VERGARA	DALMA BELEN	27394953321
VERON	CESAR ARNALDO	23362441609
VERON	MARIA DE LOS MILAGROS	27425776490
VERON	LEONARDO GABRIEL	20366113240
VERON	GUADALUPE MACARENA	27388742726
VERON	ADRIAN ALEJANDRO	20305228614

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VERON	DAIRA MARIA LOURDES	27404491372
VERON	BIANCA SOFIA	23453709884
VERON	CINDY ABIGAIL	27411016590
VERON ARNOLD	SILVINA	23363429254
VERON MEDRANO	FRANCO GERMAN	20377717288
VESCONI BRITEZ	BRUNO MARTIN	20431455111
VEXENAT	JESICA GISELLE	27337503417
VEYGA HANIGIAN	MARIA ABIGAIL	27456932385
VIANA	KARINA ELISABETH	27353068674
VICEDO	FEDERICO EZEQUIEL	20360186483
VICENTE	FERNANDO MATIAS	20294754580
VICTORINO	AGUSTINA	27447134042
VIDAL	PRISCILA MAIRA	27344202260
VIDAL LAMBRINAKIS	NICOLAS RAFAEL	20369795288
VIDELA	BRENDA MELINA	27380591656
VIDELA MARTINEZ	ANA CAROLINA	27337013436
VIERA	LEANDRO RODRIGO	20311950976

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VIEYRA	LUCILA AURELIA	23449740564
VIGNALE	MARIA LUJAN	27333038876
VIJARRA	SAMANTA MARCELA	27399372572
VIJARRA	SARA ANABEL	27386476514
VIJARRA	PABLO SEBASTIAN	20390579854
VILELA	YOLANDA VIRGINIA	27396146377
VILLA	MARIANELA	23354528274
VILLA	FERNANDO DANIEL	23380203529
VILLA	JOHANA MICAELA	27447672753
VILLABOA	ROMINA TATIANA	27340483303
VILLAFAÑE	DARIO FACUNDO	20405151236
VILLAFAÑE FERREYRA	ERIKA	27385004074
VILLAFUERTE	MAYCO YUTHIEL	20456905812
VILLAGRA	RAUL MAXIMILIANO	20330287013
VILLAGRA	JULIETA MILAGROS	27448967048
VILLALBA	FLAVIA ESTHER	27349005595
VILLALBA	ASTOR	20454087314

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VILLALBA GAVILAN	VIDAL JAVIER	20946849295
VILLALBA MERCADO	BARBARA ANDREA	27376193840
VILLALBA RAMIREZ	MARIA JOSE	27360180536
VILLALOBOS	SAMUEL SAUL	23371769099
VILLALVA	ERIK DAMIAN	20410219698
VILLAMAYOR	MAITE DAMARIS	27428330965
VILLAMEDIANA MALDONADO	OSCAR ALI	27191248932
VILLAN	VIVIANA GABRIELA	27302899199
VILLANI	CLAUDIA ANTONELLA FATIMA	27419632002
VILLANUEVA	CARINA ANTONIA	27229984646
VILLANUEVA	DAIANA MARIA ITATI	27381908068
VILLANUEVA	GASTON EZEQUIEL	20434789541
VILLAREAL	MARIA PILAR	27468860649
VILLARREAL	NADIA STEFANIA	27336995790
VILLARREAL	JOSE GABRIEL	20336733554
VILLARREAL	ESTEBAN JOSE	20436169397

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VILLARREAL	GIULIANA MELANI	27466725124
VILLARREAL	NADIA PAMELA	27343257509
VILLARREAL	PIA JAZMIN	27424412800
VILLARREAL	CLAUDIA NASIRA	27276508062
VILLARROEL	MARCELA ELENA	27270130971
VILLARROEL	ROCIO ANAHI	27342548739
VILLARRUEL	JUAN JOSE	20378520860
VILLARRUEL	GRACIELA SOLEDAD	27284729930
VILLARRUEL	KAREN ARACELI	27401737885
VILLAVERDE	EVANGELINA ELIZABETH	27313947950
VILLAVICENCIO	EDITH DEL VALLE	27271978745
VILLAVICENCIO	BRUNO JESUS	20282883660
VILLEGAS	ANALIA DEL VALLE	27291761890
VILLORDO	LEANDRO MARTIN	20372625172
VILTE MARTIN	LUCIANA ANDREA	27368927568
VILTE WAIDATT	YAMIL OSVALDO	20411525962
VILTES FLORES	PABLO SEBASTIAN	20461755411

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
VINCEN	ANAHID GUADALUPE	27447393153
VIÑOLA	VICTORIA STEFANIA	27447207120
VIÑUELA	YAMILA NEREA	27346144470
VITONTI	REGINA	27430690510
VIVAS	YAMILA BELEN	27355247029
VIZIA	AGUSTINA EVA	27322897680
VOCOS	PIA CONSTANZA	27364293009
VOCOS BIANCO	AILEN ARACELI	27374909067
VOELKLI	SILVINA MERCEDES	27405826866
VOGT	MARIANA GABRIELA	23343908504
VOLPATO	NICOLAS EMMANUEL	20370709573
VOLTOLINI	VALERIA YANINA	27336006436
VOSAHLO	AILEN DEL VALLE	27412646334
VRTIELKA	FLORENCIA ANAHI	27347679912
WAGNER	AXEL DANIEL	20393912198
WALKER	MELISA GISELE	27305727402
WALTER	ANDRES FEDERICO	20256083974

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
WERGEZ	GABRIEL JEREMIAS	23444758279
WICKY	CIRO AGUSTIN	20438803433
WILLIAMS	PAULO JAIR	23389883859
WILLIAN	FABIANA GABRIELA	27377061727
WILLMOTT	NADIA XIMENA	27331323468
WINKELMANN	CARLOS JONATHAN ARIEL	20417624040
WIRZ	WALTER ALBERTO	20377038135
WIRZ	TATIANA RITA FLORENCIA	27360180331
WUERICH GOMEZ	ESTELA ELIZABETH	27335493759
YABALE	DAYANA MICAELA	27415238482
YACUBOWSKI	CLAUDIA CARINA	27265286181
YANNONE ANDRADA	ANAHI TAMARA DESIREE	24345024502
YAÑEZ	ROXANA PATRICIA	27321241080
YBARS GOMEZ DE LA FUENTE	ROCIO DEL CIEL	27444701310
YONTSCHEFF	TAMARA ALEJANDRA	23323123594
YOSSEN	AGUSTINA	23431637294

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZABALA	LIDIA ELIZABETH	27361128163
ZABALA	EVELYN	27421433734
ZACARIADIS LIUZZI	MARIA VICTORIA	23382509404
ZACARIAS CORTES	NAHUEL WILLIAM	20360184693
ZACARIAZ	GEORGINA ANABELLA	27347772289
ZACUR	SOFIA YASMIN	27447598154
ZAIR	NADIA YAMILE	27331290713
ZALAZAR	ROMINA AYELEN	23361440544
ZALAZAR	JOHANA ROMINA ITATI	27378007483
ZALAZAR	JORGE ANDRES	20381220193
ZALAZAR	GISELLA ANDREA	27362325493
ZALAZAR	LÍA LUCIANA	27325787045
ZALAZAR	CORINA ALDANA	27393130488
ZALAZAR	ANDREA ESTEFANIA	27411110813
ZALAZAR	LIA BELEN	27359068404
ZALAZAR	MATIAS	20425881990
ZALAZAR	VANINA STEFANIA	27363674750

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZALAZAR	FACUNDO MANUEL	20412777418
ZALAZAR	ARIANA MICAELA	27477201267
ZALAZAR	MARIEL	27457029301
ZALAZAR	FERNANDO FABIAN	20377080824
ZALAZAR AGUILAR	RAUL NICOLAS	20386442240
ZALAZAR PERKOVICH	LAUTARO LUIS	20406083692
ZALAZAR PONTEL	MALENA	27465873855
ZAMARINI	MICAELA FERNANDA	23408262194
ZAMBANINI	FABRIZIO ESTEBAN	20401104411
ZAMBRANO GONZALEZ	CARLOS ALFREDO	20957744363
ZAMORA	LUCAS	23394443069
ZAMPAYO	MARIA CELESTE	27425773432
ZAMPOLINI	ROMINA GABRIELA	23320997194
ZAMPONI	KEVIN ANTONIO EMANUEL	20440878378
ZANCA	JULIAN LEONEL	20388331136
ZANCO	PAOLA JULIETA	27292030326
ZANIER	MIRIAM ANDREA	23369749714

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZAPATA	CYNTHIA TERESA	27319972981
ZAPATA	CRISTIAN SEBASTIAN	20311099079
ZAPATA	JORGE FABIAN	20377938292
ZAPATA	FLORENCIA ANAHI	27330112935
ZAPATA	JONATHAN MAURICIO	20348410777
ZAPATA	LOURDES	27421598504
ZAPPANI	KARINA BEATRIZ	27289856108
ZARACHO	CAMILO JUAN CRUZ	20377904282
ZARATE	FLAVIA PAMELA	27338612864
ZARATE	NADIA YANINA	27349906495
ZARATE	MACARENA SOLANGE	27378612689
ZARATE	ABRIL MAIRENA	27463106067
ZARATE	ROCIO BELEN	27363197030
ZARZA	VICTORIA LUCIANA	27431978798
ZARZA PIZARRO	KARINA ARACELI	27334896507
ZASKO	TATIANA NADIN	27349738916
ZAYAS	DYLAN GIAN FRANCO	20428856512

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/07/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

Nro. Póliza:	17-121075
Inicio de Vigencia:	01/03/2025
Fin de Vigencia:	01/03/2026

Datos del Tomador

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

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576-

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		CUIL:
ZEDLER	AGUSTIN	20428484631
ZEIBERT	YAEL EMILCE	27401210038
ZELADA	HERNAN FEDERICO	23403880809
ZELAYA	MARCELO DANIEL	20442265713
ZENIQUEL	MARIA CRISTINA	27361943118
ZEPEDA	EMMANUEL RAMON	20371605410
ZEQUEIRA	GRISELDA ELIZABETH	27296573278
ZERDA	MARIA LUZ	27385871274
ZIELENIEWSKI	IARA	27394464460
ZIELENSKI	DAIRA ALDANA	27441956245
ZIMA	MARIA AGOSTINA	27368633890
ZOPPI	ANTONELLA ABIGAIL	27404019495
ZURBRIGGEN	GERARDO AUGUSTO	20350543326
ZURITA	MARIA FERNANDA	27399003631
ZURITA VAZQUEZ	DANILO TAYIL	27390574814
ZURRO	ALINA	27370955005

TOTAL VIDAS: 4478

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.