6388903434953015 92

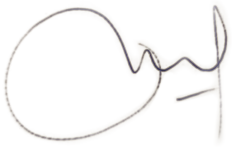
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 25 de Julio de 2025

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

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
ALVAN CAYCHO MARIA ISABEL	27190812354
ANTELO LEMOS NICOLAS EZEQUIEL	23347615099
DELGADO JUAN MARTIN	23389611409
ROMERO CATALINA MARILYN	27367404111
RUIZ PELAEZ CAMILA DAIANA	27403934793
VENANZONI SILVIA NOEMI	27134441432
VERA IVANA PAOLA	27293442334
RUEDA CORTES ADRIANA PAOLA	27957703718
LUCERO VAZQUEZ JUAN IGNACIO	20411225217
BARANDA LAUTARO OMAR	20420958391
DELGADO MERLINA DENNISE	23464243054
ACEVEDO MARIA LUJAN	27419494645

6388903434953015 92

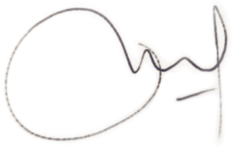
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 25 de Julio de 2025

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

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
ALVAN CAYCHO MARIA ISABEL	27190812354
ANTELO LEMOS NICOLAS EZEQUIEL	23347615099
DELGADO JUAN MARTIN	23389611409
ROMERO CATALINA MARILYN	27367404111
RUIZ PELAEZ CAMILA DAIANA	27403934793
VENANZONI SILVIA NOEMI	27134441432
VERA IVANA PAOLA	27293442334
RUEDA CORTES ADRIANA PAOLA	27957703718
LUCERO VAZQUEZ JUAN IGNACIO	20411225217
BARANDA LAUTARO OMAR	20420958391
DELGADO MERLINA DENNISE	23464243054
ACEVEDO MARIA LUJAN	27419494645

6388903868894913 54

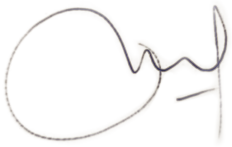
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 25 de Julio de 2025

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

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
DELGADO JUAN MARTIN	23389611409