N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
ABACA	GASTON NICOLAS	23423371129
ABREGU	ZAIDA FLAVIA	27302202937
ACEVEDO	CRISTIAN EMMANUEL	20322999748
ACEVEDO	HUGO ALBERTO	20486292319
ACEVEDO	ARIEL ALEXANDER	23393146389
ACEVEDO	CARLA BEATRIZ	27391793137
ACEVEDO	MARCOS ANIBAL	20459433997
ACEVEDO CHIARAVIGLIO	ANAHI MAILEN	27409064456
ACOSTA	MARIA DEL CARMEN	27380479597
ACOSTA	ESTEFANIA IRIS	27365650832
ACOSTA	ANDREA AYELEN	27393096638
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 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
ACOSTA	JULIETA MARTINA	27435603306
ACOSTA	PAOLA ALEJANDRA	27300548046
ACOSTA JANCHIK	HECTOR LEANDRO	20436967099
ACOSTA MARTINEZ	MELISA STEFANIA	27394691130
ACUÑA	FACUNDO IGNACIO	23405007339
ACUÑA	LEONARDO GABRIEL	20381601316
ACUÑA BONNET	MAGDALENA	27349089543
ACUÑA PRIETO	INDIRA ARACELI	27379752417
AFFATICATTI	MAURO	20423045451
AGRASO	EMILIA	27427673044
AGUERO	ANA BELEN	27361461903
AGUERO	DAVID EZEQUIEL	20333090385
AGUERO	DYLAN ADRIEL	20445778096
AGUERO	TOMAS EMANUEL	20415223626
AGÜERO	MELISA AYELEN	27355306955

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
AGÜERO	MICAELA VICTORIA	23408143144
AGUERO ALLASINO	LAURA MELANIE	27444746586
AGUILAR	RUBEN DARIO	20284327587
AGUILAR	VANESA	27330826652
AGUILAR LOPEZ	YOHANA MARIBEL	27303300592
AGUILERA	ANDRES	20344557102
AGUILERA	FLAVIA GISELA	27328757686
AGUILERA	AGUSTIN	20451558456
AGUILERA SAMANEZ	DANILA KATHERINA	27410145370
AGUIRRE	AUGUSTO JUAN PEDRO	23361174089
AGUIRRE	DEBORA YAMILA	27377933058
AGUIRRE	MIGUEL ANGEL	20316478515
AGUIRRE	RUBEN EZEQUIEL	20405895707
AGUIRRE	VIRGINIA ELIZABETH	27361153753
AGUIRRE	JORGE LUIS	20394749274

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
AGUIRRE	SILVIA PATRICIA	27417293995
AGUIRRE	ELSA GRACIELA	27279563501
AGUIRRE HERNAN	MARIA PIA	20404469550
AGUIRRE LEDESMA	LUANA SERENA	27454554723
AHRENS	CLEOPATRA NOEMI	27356806838
AHUMADA	MATIAS GABRIEL	20426403537
AIRALDI	JORGELINA BELEN	23343171374
ALAMO	SEBASTIAN URIEL	20376644317
ALARCON	JULIETA	27420521761
ALBARRACIN	MILAGROS NATALI	27444338607
ALBORNOZ	MARCELO ELIAS	20435781633
ALBORNOZ	NATALI DOLORES	27426409378
ALBORNOZ	GIULIANA ABRIL	27450851847
ALCARAZ	CARLOS ALBERTO	20383841845
ALCARAZ	ANGEL ALFREDO	20386709085

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
ALCEGA	PAULA LUDMILA	27427851562
ALDECO TORRES	LUCIANA VALENTINA	27465889476
ALDERETE	MARIA SOLEDAD	27250809331
ALE	LETICIA BELEN	27383377396
ALEGRE	NERINA BEATRIZ	27349466371
ALEGRE	EVELIN MAGALI	27442238990
ALEGRE	MARIANA LUJAN	27333621075
ALFARO BIAZUTTI	FLORENCIA AGUSTINA	27469734698
ALFONSO	LUCAS ARTURO	20361241488
ALI MAHMUD	ROCIO SOLEDAD ISABEL	23319172874
ALLENDE	NATALIA SOL	27394959311
ALMADA	KEILA AGOSTINA	27418401872
ALMEIDA	MILAGROS AZUL	27442724143
ALMIRON	ALDANA VALERIA	27385393429
ALMIRON	ARACELI NATALIA	27443896819

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
ALMIRON ROA	BRAIAN ALEXANDER	20462463279
ALONZO	MARIA AGUSTINA	27431140425
ALTAMIRANDA	ELIZABETH DANIELA	27357056204
ALTAMIRANO	ANDREA ESTEFANIA	27335358169
ALTAMIRANO	VALENTINA	27416005287
ALTAMIRANO	LEANDRO GASTON	20426403162
ALTAMIRANO PUCHETTA	TOMAS EMILIANO	20437879754
ALTAMIRANO VIVAS	ABIGAIL VALERIA	27369834369
ALTUNA	MAIRA SINAI	27473800204
ALVARADO	JOSE MANUEL	20405663288
ALVARENGA	CRISTIAN RODRIGO	20354892619
ALVAREZ	ROCIO LORENA	27359495159
ALVAREZ	ORNELLA YAMILA	27361431214
ALVAREZ	GUSTAVO DAMIAN	20364088419
ALVAREZ	AGOSTINA LUISANA	27464387701

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
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
AMAYA	MELISA GABRIELA	27432734310
AMIN	MARINA ALEJANDRA	27264135619
ANCHAVAL D´CECCO	LUCILA AGUSTINA	27433702706
ANCO MUJE	ANGELICA MARIA	27951445261
ANDINO	ANA LAURA	23266256574
ANDRADA	ADRIANA ESPERANZA	27459359228
ANDREOZZI	SEBASTIAN JAVIER	20428220642
ANGULO	LORENA DEL VALLE	27259214276
ANTELME	CAROL	27425130744
ANTINORI	MARÍA BELÉN	27338302695

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) 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 GIL	ANA GABRIELA	27369669813
ARAMBERRI	AGUSTIN	20432713173
ARANCIBIA	ANA NOEMI	27317681645
ARANDA	NOELIA CARLA	27294784611
ARAUJO RIVAROLA	WALDO NICOLAS	20946596974
ARBE	MARIA CRISTINA	27215710330
ARCE	GABRIELA SOLEDAD	27299650168
ARCE	HECTOR ENRIQUE	20366349600
ARCE	VALERIA	23320991714
ARCE	XIMENA ROCIO	27404981507
ARCE	PAULA SOFIA	27389846800
ARCE	MARIA DE LOS ANGELES	27418461247
ARECO	AMMIEL	20438110950

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
ARESTI	FRANCO SEBASTIAN	20406068367
AREVALO	ANA CAROLINA	27408022857
ARGAÑARAZ	BRAIAN ALEXIS	23412249119
ARGAÑARAZ	DAMIAN EZEQUIEL	20456905588
ARIAS	PAOLA SOLEDAD	27317682838
ARQUEZ	MARIA CELESTE	27363562669
ARRIECHE SANCHEZ	JESUS RICARDO	20958704896
ASHLLIAN	LAUTARO AGUSTIN	20416262471
ASSIS VITTORI	CANDELA NAHIR	27401100348
ASTRADA	TAMARA LILIANA	27381829338
AVALLAY	BRENDA AYLEN	27424384688
AVALOS	ALICIA ANAHI	27365666933
AVILA	CINTIA SOLEDAD	23310556424
AVILA	GASTON MATIAS	20441920629
AVILA	MARIA LORENA	27336211153

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
AVILA	PRISCILA NAHIR	27456905884
AVILA	SANTIAGO ARIEL	20438805940
AVILA ALBERIONE	LUCIA AIXA	27463728440
AVILA BRACAMONTE	ZAIRA	27442738780
AVILA QUINTANA	LUIS DANIEL	20957649808
AVILA WITERMAN	ARACELI AYELEN	27368801475
AVILA ZAVALETA	JANDIRA SOFIA	27948818545
AVILEZ	MARIA FERNANDA	27353081085
AWSTIN	VALENTINA CELESTE	27451053456
AYALA	GONZALO JAVIER	20350815962
AYALA	ANDREA BELEN	27381933224
AYALA	MAXIMILIANO LEONEL	20427894089
AYALA	JAQUELINE RAQUEL	23371831274
AYALA	DAVID OSCAR	20284184948
AYBAR	CHRISTIAN AGUSTIN	23390135599

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
AYET	LUCAS AGUSTIN	20449842244
BACIGALUPI	CARLA ALEJANDRA	23405006464
BADARO	MARCELO IVAN AGUSTIN	20436165928
BAEZ	DEBORA SOLEDAD	27369717494
BAEZ	FLORENCIA XIMENA	27397762551
BAEZ	CINTIA NATALIA	27317850684
BAEZ	MARCOS MATIAS	20377043015
BAEZ	MARTINA ABRIL	27452330178
BAEZ LENCINA	TOMAS AGUSTIN	20447404320
BALDUIN ABRAHAM	JUAN PABLO	20420350857
BALLIRIAIN	NATALIA IRINA	27459831830
BALLIRIAIN	CLARA ALEJANDRA	27435314185
BANCHIO	ANA LAURA	27393057225
BANZATO	NICOLAS ALBERTO	20372951339
BARBIERI	AGOSTINA CELESTE	23433693604

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
BARBOZA	PAULA	27396212396
BARCIA PAPPALARDO	SABRINA ELIANA DEL CARMEN	27279218308
BARRERA	MARIANGEL	27323722213
BARRERA	LUIS ANDRES	20381833128
BARRERA	MARIA BELEN	27399374508
BARRERA BEVACQUA	VALENTINA	27426483039
BARRIENTOS	LUZ REBECA	27328478639
BARRIO BARLASINI	MARIA DANIELA	27242909572
BARRIONUEVO	FRANCISCO AGUSTIN	20438131478
BARRIOS	SILVANA MARICEL	27366113687
BARRIOS	CAROLINA VANESA	23377073614
BARRIOS	ANGEL GABRIEL ALEJANDRO	20401789015
BARRIOS	KAREM VALENTINA	27418894356
BARRIOS	ROMINA GABRIELA	27442216342
BARRIOS	DOMINIQUE AYELEN	27406211547

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
BARRIOS	JOEL ALBERTO	20383975469
BASUALDO	GRISELDA NATALIA	23318689644
BATTISTA INFIESTA	MARIANO ARIEL	20326696545
BAYSRE	JULIETA	27390806669
BAZAN	NICOLAS MARCELO	20355250076
BEAS	MELINA PATRICIA	27336767941
BEBER	VALERIA ANDREA	27381934190
BECAN	JOAQUIN JULIAN	20376288731
BECCHIO	MAXIMO	20432717888
BECERRA	LUCAS EZEQUIEL	20425651340
BELLO	VALENTINA	27464554799
BENAVIDEZ	BRAIAN GABRIEL	20452430313
BENITES	YAMILA DESIREE	23390793804
BENITEZ	PABLO GERMAN	20396190428
BENITEZ	LAURA RAQUEL	27380505148

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
BENITEZ	SERGIO ALEXIS	20369733002
BENITEZ	MALENA	27431435387
BENITEZ	ROMINA SOLEDAD	27325225020
BENITO	CLAUDIA DANIELA	27263809071
BENMERGUI	BRENDA NOEMI	27442231651
BERMUDEZ	LAILA YAZMIN	27376913908
BERNABE OLIVA	BENJAMIN	20448971830
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
BERTELLO	MAGALI DEL VALLE	27301542289

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
BERTINO	ADRIANA CAROLINA	27415002411
BERTOSSI	PAOLA ANDREA	27238979825
BEVILACQUA	LEANDRO DAVID	20419655016
BIAIN	PEDRO IGNACIO	23361165799
BIER	SUSANA VERONICA	27301242560
BILAVICH	MICAELA JANET	23390699964
BLANC	ROCIO TAMARA	23356896084
BLANCO	SILVIA LILIANA	27237955078
BLANCO	ROSALIA VICTORIA	27360204931
BLANCO	LAUTARO AGUSTIN	20378606544
BLANCO	CAMILA AGUSTINA	27430878218
BLAZQUEZ	DEMIAN GABRIEL	20402486504
BOASSO WAKS	MICAELA	27443884187
BOBADILLA PINO	NATALIA CELESTE	27458166353
BOCK SOSA	ANDRES NICOLAS	20404706544

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
BODINI ARIZAGA	AGUSTIN MATIAS	20407739931
BOGADO	BIANCA MICAELA	27405014977
BOGARIN	FERNANDA ANAHI LUZ	27401784948
BOMBARES LUQUE	FACUNDO SEBASTIAN	20406089526
BONACORCI	ENZO FRANCISCO	20277860407
BONETTO	MARIA DE LOS ANGELES	27292013618
BORDA	CRISTIAN ALEXIS	20329384803
BORIGLIO	GEORGINA MICAELA	23410025574
BOSCATTO	LILIANA RITA	27348405239
BOTTINO	TRINIDAD PAULA	27421619137
BOUTET	VALERIA SOLEDAD	27291377667
BOVE	YAZMIN AYLEN	27394717962
BOYKO	SANDRA FABIANA	23406071804
BRACAMONTE	MELINA DEL VALLE	27401079128
BRAVINO	FRANCO	20439980088

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
BRAVO	CRISTIAN EDUARDO	20321815309
BRAVO	NATALIA DESIREE	27390719472
BRAVO	FRANCO AGUSTIN	20406859186
BRAVO AVILA	JOAQUIN	20452613205
BREITKREIZ	KAREN	27401782791
BRINGAS	ESTELA ADRIANA	27303307937
BRITO	DEBORA ELISABETH	27288584244
BRUGGIA FREDDO	MARIA MICAELA	27393015344
BRUGO	DANIEL ANDRES	24351764461
BUFFA	FEDERICO ALEJANDRO	20456914374
BUHLER	MARIA JOSEFINA	27393042422
BULACIO	ASTRID AYLEN	23423038284
BULACIO	AXEL DAVID	20445781046
BURGOS	PAULA ROCIO	27422784425
BURGOS	MAXIMILIANO DANIEL	20402078902

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
BUSSANA	IGNACIO EZEQUIEL	20396202248
BUSSO FARIAS	JUAN IGNACIO	20427989683
BUSTELO RIMONDINO	CRISTOBAL	20359227273
BUSTILLO	AGUSTINA ABRIL	27362334735
BUSTOS	ANTONELLA NATALIA BELEN	27377964212
BUSTOS	ROXANA ANALIA	27256737235
BUSTOS	ROSALIA ANABEL	27417356911
BUTELER	JOSELINA MARIA	27394214308
CABALLERO ERFURT	OSCAR ALEXIS	20445786994
CABALLERO RAMIREZ	RAMONA DOLORES	23295235454
CABALLERO SALOMON	EDGAR ALEXIS	20943446696
CABAÑAS	LAURA	27410219285
CABRAL	GONZALO JOAQUÍN	20357276838
CABRAL	DIEGO SEBASTIAN	20410892635
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 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
CABRERA	AGUSTIN GABRIEL	20412261926
CABRERA	NICOLAS MARTIN	20407736509
CABRERA	JULIETA DEL VALLE	20429789088
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
CACERES	MARIA ASUNCION	27275507712
CACERES	LEANDRO AGUSTIN	20428368224
CACERES	ALDO EMMANUEL	23335445929
CACERES	URIEL	20463614572
CACERES BARRERO	DANA	27364295311
CACERES BARRERO	VICTOR FERNANDO	23334375579

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
CADAILLON	FACUNDO ELIAS	20405186536
CAJAL	FACUNDO	20414194592
CALDERON	GRISELDA ALDANA	27414098857
CALDERON	GASTON EMMANUEL	23391737479
CALDERON	DAHYANA ARACELI	27391748530
CAMACHO	LAUTARO MANUEL	20450866300
CAMAÑO	JENNIFER CANDELA	27432732067
CAMARA	ROCIO AILIN	27417624363
CAMINOS	JESICA DEL VALLE	23324949364
CAMINOS	JACQUELINE MARIEL	27421590287
CAMOS	MARIA FERNANDA	27390738957
CANTARUTTI	DANILO	20342901809
CANTERO	THELMA ISABEL	27406056983
CANTERO	GABRIEL OMAR	20410165334
CANTERO MANSILLA	ORIANA AGUSTINA	27420745260

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
CANTERO MONJE	MIRIAM DAIANA	27400318099
CAPORALI	DEBORA GISEL	27333035389
CARABAJAL	ANDREA CECILIA	23364250894
CARABAJAL	MAURO	20385103272
CARBAJAL	ANA CAROLINA	27394219520
CARDENAS	VERONICA NOEMI	27383613421
CARDOZO	LUCAS MIGUEL	23397529819
CARDOZO	ROCIO	23369161164
CARDOZO	SOL BELEN	27414739240
CARDOZO	BRENDA MICAELA	27414749661
CARDOZO VILLADA	MICHEL ANGELO	23426935279
CARLONI	VALENTINA	27454074977
CARNERO	JUAN ALBERTO	20296070042
CARNERO	IARA AGOSTINA	27460322885
CARNEVALE	NADIA DEL MAR	23371469664

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
CARO BRUNO	FRANCISCO MISAEL	20422586068
CARPENZANO DUFFEY	JUAN GABRIEL	20409204814
CARRANZA	TOMAS	20436752335
CARRASCO	IVÁN EZEQUIEL	20315585113
CARRERAS	ANALIA MERCEDES	27325401813
CARRERAS SIMOIS	VALENTIN	20408154422
CARRIZO	FLORENCIA MACARENA	27393055133
CARRIZO	ABRIL MORENA	27432713984
CARRIZO RODRIGUEZ	JUAN IGNACIO	23426925109
CASAMAYOR CEMINO	VALENTINA	23448057364
CASAS	JESICA PAOLA	27355728035
CASAS	ANALIA LORENA	23264896924
CASAS	JULIETA ANDREA	27416002210
CASCO	LUCAS MATIAS	23373228419
CASEREZ	MARIA LORENA	27267936914

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
CASINI	CANDELARIA	27399350390
CASTELLANO	LAUTARO YAMIL	20416252786
CASTRO	SHIRLEY LARA	27427842830
CASTRO	ELIANA MARISEL	27446079463
CASTRO BARBOSA	NICOLAS FERNANDO	20359631074
CATTALINI	GIANNI LUCIANO	20429861706
CAVALERI	RAQUEL SARA	27302048539
CAVALIE	LISETTE AIXA	27432316136
CAVALLERI	VALENTIN	20424741788
CAVALLERI	ZOE	27436935191
CEBALLOS	LOURDES AGUSTINA	27416814045
CEBALLOS	EMILSE ANABEL	27363546264
CECATO	FABRIZIO EZEQUIEL	23423852399
CERUTTI	MAURICIO AGUSTIN	23402455659
CESPEDES	DANIEL FEDERICO	20332583957

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
CESPEDES	MELISA	27440853825
CESPEDES SENDRA	DEBORA ELIANA	27352247273
CHACOBO	GUILLERMO DANIEL	20308437435
CHAMORRO	GISELA SOLEDAD	27361155225
CHAMORRO	MAXIMA	20429084637
CHAO SALCEDO	NAHUEL MATIAS	20438790986
CHAVARRIA ACOSTA	EMILIANO RAMON	23354030039
CHAVES	NADIA VERONICA	27399353969
CHAVEZ	NURIA VALENTINA	27452469540
CHECA	EVELIN ANDREA	27296078889
CHERINI	ARIANA STEFANIA	27355815698
CHILIGUAY TORRAMORELL	LOURDES GRACIELA	27407267716
CHIRICHIAN	FABRIZIO DAREL	20393021730
CHOQUE	NELLY VANESA	27324075149
CHOQUE BAKOVIC	JUAN PABLO	23939919589

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
CIAN	FRANCO MAXIMILIANO	20450817423
CISNEROS	BRENDA GABRIELA	27361402737
CLARAMONTE	MARYSOL	27303503507
CLARIA DAMBOLENA	JULIAN	20453489281
CLAVEL	DIEGO RICARDO	20287087595
CLAVERIE	MARINA ANDREA	27242025038
CLAVERO BELEN	GUADALUPE SOLANGE	27468860134
COCERES	FLORENCIA CELESTE	27368620314
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

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
COLLADO	VALERIA GRISELDA	23319968644
COLMAN	JUAN CRUZ	20451045637
COLMAN GAUTO	MICAELA MARISOL	27401783534
CONDE	DEBORA PAOLA	27280280157
CONDO	JOSE IGNACIO	20397394205
CONTRERA	ADRIANA PAMELA	27317205843
CONTRERA	JACQUELINE DE LOS ANGELES	27410331174
CONTRERAS BAZAN	IGNACIO	20364367784
CONTRERAS BIGO	JULIETA NOELIA	23381819574
COPPARI	LOURDES ABIGAIL	27466554443
CORA	MELANIE GISELLE	27359734234
CORALLO	ANA LAURA	27324066964
CORBELLA	LORENA ELIZABETH	27266255476
CORDOBA	TAMARA DENISE	27424610246
CORDOBA	FERNANDO NICOLAS	20394449688

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
CORDOBA GONZALEZ	ARIANA VALENTINA	23463096414
CORDOBA PEREZ	FACUNDO SANTIAGO	20408153000
CORNEJO	NATALIA SOLEDAD	27349908854
CORNU	ANDREA ALEJANDRA	27447068929
CORONEL	JUAN GABRIEL	20406773273
CORONEL	MARIANA CAROLINA	27423888151
CORONEL	JONATHAN JESUS	20400229679
CORRAL MOTTURA	MONICA JANET	27355775270
CORRO	DANIEL HORACIO	20170006519
CORTES	MARIA CELESTE	27416005554
CORTEZ	JESICA DDEL VALLE	27333205764
CORVALAN	VICTORIA	27383322281
CORVALAN	FLORENCIA CECILIA	27471450443
CORVALAN FOSCHIATTI	DANIELA NATALI	27422755395
CORZO	CLAUDIA JORDANA	27292547663

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
COSENTINO	GIULIANA	27448964561
COSSI	AGUSTINA ANTONELLA	27345693489
CREMONTE	YAMILA ANABEL	27442223756
CRESSATTI	ANA CAROLINA	27297893845
CRETA	BARBARA GISELLE	27414648601
CRISTALDO	ALEXANDRA EDITH	23360188094
CRISTOLFO	CARLOS SAMUEL	20367069857
CROZZOLI	ANABELLA LUCIA	23349901234
CRUZ	FRANCISCO	20411158552
CUADRADO	MAURICIO LEONEL	20442724904
CUELLO	FABIAN NICOLÁS	20388338335
CUELLO	BIANCA NOEL	27418135218
CUELLO	CINTIA MARIANEL	27381060700
CUELLO	VALENTINA BELEN	27450825072
CUELLO	AGUSTIN LEONEL	20415211296

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
CUELLO GIOLITTO	ESTEBAN DAVID	20444748932
CUENCA	EDGARDO OMAR	20323355771
CUESTAS	ADRIAN AYRTON	20436939621
CUETTI MOYANO	CAMILA VERONICA	27414104644
CUFRE	TAMARA LAYLA	27377021164
CURCHO	GONZALO NESTOR GABRIEL	20438966804
CURCI	ADRIANA ESTER	27294377811
CURTO	FACUNDO	20377338783
D AMELIO MEDINA	VALENTINA	27439247415
D ASSISE	AGUSTINA MIKAELA	27428907537
DALINO	JAVIER JOSE	23311518089
DANIELE	AGUSTINA AYELEN	27420524388
DANILOVICH	NICOLAS JOSUE	20343166096
DAPPELO	ADRIANA SOLANGE	27324619955
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 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) 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 BRASI	NICOLAS NAHUEL	20409232567
DE LA VEGA	PATRICIA EVELIN	27276537127
DE LA VEGA	CANDELA	27424380682
DE LIMA	NOELIA BELEN	27367176798
DE LOS SANTOS	JAVIER NICOLAS	20362348731
DE MARCO	LINDA MARIBEL	27330225624
DE PETRIS	MARIA DE LOS ANGELES	27380002693
DEALBERT	PAOLA MARICEL	27257945753
DEBURQUIS	YOHANA NATALI	27341304062
DELGADO	EMILIE ABIGAIL	27438804493
DELGADO CANELON	ISBEL CAROLINA	27958759601
DEMARCHI	JENNIFER STEFANIA	27452430660

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
DERACO	LUCIANO RAUL	20303228722
DERHAGOPIAN	YOHANA EMILSE	27355780851
DESSI VILLALBA	MALENA	27444729169
DI FRANCESCO	JESICA LORENA	27322047776
DI MARCO	NICOLAS EZEQUIEL	20421621935
DI MATTEO	CLAUDIA NELIDA	27161374933
DI PIETRO	VANESA ELIZABETH	27335346039
DI PRIMIO	CAROLINA SUSANA	27288497414
DIARTE	MICAELA DACIL	27364872769
DIAZ	JESICA MACARENA	27304720269
DIAZ	LUCRECIA PAULINA	27306587981
DIAZ	MATIAS RAUL	20327088123
DIAZ	MARIA ELINA	27310305885
DIAZ	VIVIANA MARIEL	27337242699
DIAZ	ENZO IVAN	23389714879

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
DIAZ	SANTIAGO AGUSTIN	20423038579
DIAZ	JONATAN MANUEL	20362560749
DIAZ	GISSEL ESTEFANIA	23368509094
DIAZ	ISAIAS FACUNDO	20428591713
DIAZ	JOSEFINA	27425648662
DIAZ	FEDERICO MATIAS	20397574904
DIAZ BRITOS	ROMINA FERNANDA	27376273585
DIAZ FERNANDEZ	KEVIN NICOLAS	20423379864
DIAZ MARTINEZ	CINDY AZUL DEL MILAGRO	27439278582
DIAZ NIEVAS	ANDREA CELESTE	23378210364
DIAZ SANTUCHO	KASSANDRA DEL VALLE	27461258668
DIAZ VERA	PABLO ALEJANDRO	20427841333
DIBERTI	ROCIO ANAHI	27415211231
DIVIU	AGUSTIN NICOLAS	23459345329
DOMENE RODRIGUEZ	LEYLA CAROLINA	27382805130

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
DOMINGUEZ	CECILIA ROCIO	27397527226
DOMINGUEZ	JOHANA ELIZABETH	23351088494
DOMINGUEZ	WENDY AIXA	27426938524
DOMINGUEZ	IVAN EDUARDO	20386576565
DOMINGUEZ	VICTORIA ABRIL	27426425969
DOMINGUEZ	FLORENCIA NATALI	27446937176
DONAYO	PRISCILA PAMELA	27316471582
DONGHI	MARIA ALEJANDRA	27393056571
DRAHANCZUK	MAIA KATERINA	27411923709
DUARTE	EMANUEL AGUSTIN	20400905445
DUARTE	SOFIA DEL VALLE	27396900934
DUARTES	DALMA DAYANA	27419931662
DUFLOS	ADRIAN CRISTIAN	20313574106
DULIO	ELIZABETH	27293296567
DURAN	IGNACIO ALEJANDRO	20376166830

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
ECHEZARRETA	JULIETA PAMELA	23361386124
EIBUSZYC	DIEGO ESTEBAN	20285058563
ENCINA	RAMONA ALEJANDRA	27274719554
ENCINA	DAIANA MARISOL	27425787999
ENGELBERGER	BENJAMIN	20436953411
ENRIQUE	ERICA ALEJANDRA	27374597367
ESCALANTE HUGHES	GERMAN ALEXIS	20361164750
ESCALANTES	HAMIL ISAAC	20340433182
ESCATENA	CAMILA AGUSTINA	27418154476
ESCHOYEZ	MARIA CELESTE	27439257534
ESCOBAR	DAMARIS NAARA	27448031204
ESCOBAR	ANA ROCIO	27436936724
ESCOBEDO	LUCIANA IVANA	27429816314
ESPER FIGUEROA	JOSE	20444746565
ESPINDOLA	NAHUEL ADAN	20373178854

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
ESPINDOLA LUNA	CINTIA MICAELA	23405190214
ESPINOSA	VICTORIA NAYLA	27340209457
ESPINOSA JURADO	NAHUEN TAHIEL	20397382096
ESPINOZA	MATIAS EZEQUIEL	20409688986
ESQUER	YANINA SOLEDAD	27367705308
ESQUER	ANDREA ELISABET	27381220805
ESTIGARRIBIA	DANIELA VANINA	27440855674
EVOLO	XIMENA ANABELA	23417437754
EYHERALDE	RODRIGO ALBERTO	20328546338
FACCIUTO	MAYRA YAMILA	27376609877
FALAVIGNA ROMERO	MARCO PABLO	20415989564
FALCON	JOSE IGNACIO	20388769662
FARIAS	SOLEDAD NOELIA	27401067154
FARIAS	YEILA MILAGROS	27419931948
FARIAS	EVELYN NAHIR	27373173342

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
FARIAS	ANDREA	27424747411
FARIÑA	JIMENA AILIN	27423847242
FARNOCHI	STEFANIA CANDELA	27435262096
FASSETTA	MARIANELLA	27435603039
FDIL	ZAIRA BELEN	27374597561
FERLAUTO	HUGO ANTONIO	20252463551
FERNANDEZ	SOFIA ANTONELA	27371263131
FERNANDEZ	ISAAC CRISTIAN NELSON	20340132530
FERNANDEZ	MARIA SOLEDAD	27350375002
FERNANDEZ	LAUTARO SAUL	20404036913
FERNANDEZ	FLORENCIA BELEN	27401802423
FERNANDEZ	EZEQUIEL ISAAC	20344781886
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 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
FERNANDEZ	PEDRO EZEQUIEL	20431449863
FERNANDEZ	AYELEN GABRIELA	27401057779
FERNANDEZ	MELISA TAMARA	27334124490
FERNANDEZ	CAMILA	27371268966
FERNANDEZ	MARIA NOEL	27296783701
FERNANDEZ	SOFIA GABRIELA	27447449337
FERNANDEZ	VICTORIA EVELYN	27190062282
FERNANDEZ	MARTIN FABIAN	20427001513
FERNANDEZ	MATIAS NICOLAS	20422128914
FERNANDEZ	CECILIA BELEN	27368555881
FERNANDEZ	GUADALUPE JAZMIN	27454077305
FERNANDEZ	CLAUDIA NOEMI	27296598912
FERNANDEZ AIME	MILENA	27453534966
FERNANDEZ ASTRADA	FLAVIA CECILIA	27288523776
FERNANDEZ BALBUENA	LEONELA FLORENCIA AILEN	27406051426

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
FERNANDEZ CASASUS	ANABEL VANINA	27341990403
FERNANDEZ FALCON	FACUNDO NICOLAS	20412778953
FERNANDEZ MARTINEZ	KEVIN NICOLAS	20450848442
FERRERO	MARTIN NICOLAS	20400299685
FERREYRA	DAIANA IVETTE	27374876517
FERREYRA	MARIA AZUL	27420523969
FERREYRA	NADIA FLORENCIA	23345164774
FERREYRA ESTILIO	DEBORA ELIANA	27355750898
FFERREYRA	LEANDRO AGUSTIN	20432331467
FIGUEREDO	CINTHIA ELIANA	27353731284
FIGUEROA	MARIA EUGENIA	27432319836
FIGUEROA	MARCOS EZEQUIEL	20449703740
FIGUEROA	TOMAS	27397372028
FIGUEROA	PATRICIO	20388338084
FILIPPINI CAPPELLETTI	MILENA DEMERICE	27432282886

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
FISSORE	LEONARDO ENZO	20312181712
FLEITA ARCE	JONATHAN THOMAS ALDO	20459453157
FLORES	ADOLFO NICOLAS	20430747402
FLORES	ARACELI PAULA LORENA	27401744970
FLORES	KAREN JANET	27361729841
FLORES	MARIANO AGUSTIN	20410217695
FLORES	TIZIANA ALEJANDRA	23452430444
FLORES CRUZADO	DANIEL BENJAMIN	20951005291
FLORES IMAN	ARACELI MADELEIN	27423831745
FLORES MARQUEZ	ARIEL JONATHAN	20330363305
FLORES VILLALBA	MAIRA ANALUZ	27408176331
FONCEA	BIANCA ANTONELLA	27467086478
FONCEA	TANIA VALENTINA	27448962259
FONCECA BENITEZ	CAROLINA NOEMI	27945998801
FONSECA	PAULA	27394945515

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
FORCINITI	JEREMIAS LIONEL	20397159982
FORTE	JOAQUIN GERONIMO	20339472654
FOSCHIATTI	DANIELA VERONICA	27347942265
FOSCHIATTI	ANDREA BEATRIZ	27400323416
FRANCES	DEBORA JULIANA	27390698416
FRANCO	DAIANA ROCIO	27348983135
FRANCO	MARIANO LEONARDO	20360154913
FRANCO	JAZMIN GREY	27441541495
FRERS	DAIANA CONSTANZA	27369747466
FRETES	ALEJANDRO GABRIEL	20368912876
FRIAS	ISABEL ESTHER	27316302276
FROTANE DINATALE	GASTON ALBERTO	23405202069
FRUGONI MADEROS	GERARDO EMMANUEL	20945888785
FUENTES STABILE	YESICA DANIELA	27396509399
FUNES GAYOSO	MARIA RAQUEL	27377237302

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
FUNEZ	SAYA EVELYN	27448968958
FUSTER	JIMENA VERONICA	27303645344
GABUTTI	ANDRES VICENTE GUSTAVO	20314501161
GACHON	DANIELA STELLA MARIS	23432147134
GAGLIANO	GIULIANA SOFIA	27433693561
GAITAN	NATALIA BELEN	27361251186
GAITAN FERNANDEZ	FERNANDO RODRIGO	20432721834
GAITAN OLIVER	ALEJANDRA ESTER	27399312154
GALANTE	JUAN AGUSTIN	20447704405
GALARZA	GABRIELA ANDREA	27356905577
GALARZA	BRUNO GABRIEL	20499751584
GALARZA	ARIANA EDITH	27388156029
GALCERAN	ENZO MARTIN	23331324949
GALIONE	FRANCO	20450853713
GALLARDO	EVELYN NATALIA	27431427147

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
GALLARDO	NATALIA LILIAN	27448437782
GALLO	NESTOR FABIAN	20255376242
GALLO GOMEZ	MILENA BELEN	27429796380
GAMARRA	ANDREA SOLEDAD	27430650578
GAMARRA	AILEN MACARENA	23439326174
GAMDZYK	MAGALI RUTH	27355792167
GARAY	LORENA SOLEDAD	27336009311
GARCETE	LAUTARO EZEQUIEL	20408713251
GARCIA	ROCIO NATALIA	27340807478
GARCIA	LOURDES MARIA PAZ	27430654352
GARCIA	MARIANELA DEL CARMEN	27396225757
GARCIA	PAULA VICTORIA	27385394999
GARCIA	PAMELA	27435252945
GARCIA	ROMINA BELEN	27436944883
GARCIA	MARTIN EMILIO	20390705817

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
GARCIA	BRENDA DENICE	27426937641
GARCIA BONIFACIO	LUZ MICAELA	27401287030
GARCIA FERREYRA	AGOSTINA	27445777655
GARCIA FIGUEIRAS	GENESIS JOHANA	27959564618
GARCIA MICLNIEZUK	NAHUEL	20406841473
GARCIA SERIA	JUAN MARCOS	20413550271
GARECA	IGNACIO NICOLAS	20450186792
GARGIULO	MARIANO	20393944154
GARRIDO	HEBE JAZMIN	27246470109
GASSMANN	WALTER NICOLAS	20396146682
GAUNA PEDROZO	AGUSTIN JAVIER	20422235931
GAY	ESTEFANIA GISELLE	27340486752
GAYDOU	FLORENCIA	23425590634
GENTI	GASTON ALEJANDRO	20317425393
GEREZ POLO	AINARA MARIA JOSE	27400342038

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
GERVASONI	SABRINA ELENA	27377069418
GEUNA	KAREN RUTH	27372969712
GHIOTTI	LEONEL	20396916631
GIGENA	YOHANA DEL CARMEN	27347682794
GIGENA HIDALGO	GIULIANA JEANNETTE	23349598884
GIL	NANCY EDITH	23176321954
GIL ARAYA	DANIELA BELEN	27399371940
GIMENEZ	DARIO CRISTIAN ADRIAN	20259047030
GIMENEZ	SOFIA	27361410217
GIMENEZ	MACARENA BELEN	27424750552
GIMENEZ	MELISA JANET	27352855354
GIMENEZ	MATIAS ALEJANDRO	20394722015
GIMENEZ	MICHAEL IBRAHIN	20442913383
GIMENEZ	THIAGO LEONEL	20449649908
GIMENEZ	MAXIMILIANO ARIEL	20422822527

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
GIMENEZ ACUÑA	LUCIANA AGOSTINA	27374794642
GIMENEZ JARJURA	THOMAS IGNACIO	20442721484
GIMENEZ SOSA	LUIS JOSE	20957051287
GIOMMETTI	ABRIL LUZ	27423389511
GIORDANO	PAULA AGUSTINA	27449718262
GIORGETTI	MARIANO FRANCISCO	20414399747
GIRALDO ARIAS	OLGA LUCIA	23950720484
GIRAUDO	IVAN ALEJANDRO	20438795139
GODOY	ISABEL SOLEDAD	27276705496
GODOY	ADRIANA BEATRIZ	27361161128
GODOY	JULIO CESAR	20342900152
GODOY	VALERIA LILIAN	23399394244
GODOY	AMIEL	20414828915
GODOY	BETIANA JAZMIN	27443479371
GODOY	VERONICA BEATRIZ	27417395380

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
GOMEZ	JESICA ROXANA	23364313934
GOMEZ	RAMONA MARIA INES	27398242667
GOMEZ	MARIA PAULA	27326227965
GOMEZ	ALICIA DEL CARMEN	27367708064
GOMEZ	ROMINA BEATRIZ	27389630581
GOMEZ	MELISA BELEN	27402278701
GOMEZ	MARIA DE LAS MERCEDES	27302161580
GOMEZ	CRISTINA FLORENCIA	27374791198
GOMEZ	BRAIAN SEBASTIÁN	20404998715
GOMEZ	ROCIO PAMELA	27383864629
GOMEZ	ROCIO ALEJANDRA	27388428010
GOMEZ	XIMENA BELEN	27439344747
GOMEZ	BRENDA JEANNETTE	27424748868
GOMEZ	ANTONELLA MAGALI	23376609014
GOMEZ	HUGO ANDRES	20310554341

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
GOMEZ	LOURDES AYELEN	27396920498
GOMEZ	CANDELARIA	27455542869
GOMEZ	CAMILA AYELEN	27417976332
GOMEZ	MARINA MALEN	27461212323
GOMEZ BENTOLILA	LEANDRO NAHUEL	20369344715
GOMEZ ESQUIVEL	ROCIO BELEN	27370709411
GOMEZ GONZALEZ	JONATHAN ALEXANDER	20418090813
GOMEZ RUIDIAZ	LEONARDO EMMANUEL	20378912203
GOMEZ SIBERT	IAN	20397762638
GOMEZ SILVERA	VICTOR LEONARDO	20399406472
GONZALEZ	MARIO DARIO	20326205398
GONZALEZ	ANDREA ISABEL	27353054096
GONZALEZ	CYNTHIA ELIZABETH	27327291829
GONZALEZ	FRANCISCO GERARDO	20413562024
GONZALEZ	SERGIO JAVIER	20362401012

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
GONZALEZ	CRISTIAN OSVALDO	23424047589
GONZALEZ	HECTOR MANUEL	20381221033
GONZALEZ	FERNANDO DANIEL	20390577738
GONZALEZ	BARBARA MICAELA	27397196440
GONZALEZ	MIGUEL MATEO	20351824957
GONZALEZ	ELIAN EZEQUIEL	20415004681
GONZALEZ	DANIELA AYLEN	23421373434
GONZALEZ	VALENTINA BELEN	27444752713
GONZALEZ	SABINA YASMIN	27405213996
GONZALEZ	AGOSTINA SOFIA	20429775974
GONZALEZ	SOFIA ARACELI	27434046977
GONZALEZ ALARCON	FACUNDO	20385011947
GONZALEZ CASEREZ	SOFIA ISABEL	27449717975
GONZALEZ CREPSAC	SEBASTIAN ANDRES	23958521049
GONZALEZ GAVA	FEDERICO	20261779251

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
GONZALEZ HERRERA	JAZMIN ARIADNA	27454089761
GONZALEZ MORI	MARIA JULIA	27349287639
GONZALEZ RIUS	VICTORIA	27335990086
GONZALEZ VEGA	LEILA VICTORIA	27458753410
GORDILLO	MANUEL AGUSTIN	20394990206
GRASSIA GATICA	MAXIMILIANO EZEQUIEL	20445794679
GRASSO	MARIA DANIELA	27309018597
GREIFF	FABIAN ALEJANDRO	20206218321
GRUDINE	CECILIA	27383399330
GUANTAY	MAYRA ANAHI	27427832886
GUANTAY COINTTE	ANA SOFIA	27393606377
GUANUCO	JAVIER ENRIQUE	20236381677
GUERRA	DAHYANA JANET	27386446135
GUERRERO	CAMILA MARIEL	27419635400
GUERRERO CORONIL	YIANNY VICENTA	27958958396

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
GUEVARA	ELIANA VALERIA	27335357308
GUEVARA	MARIA FLORENCIA	27325401597
GUEVARA	DAIANA YAIN	27396815791
GUEVARA	TIFFANY	23458381054
GUISIANO RIVAROLA	ALEJO NICOLAS	20426936217
GUTIERREZ	VERONICA ALEJANDRA	27352839855
GUTIERREZ	FABRICIO AGUSTIN	20425771850
GUTIERREZ	LARA BEATRIZ	27436151247
GUTIERREZ	DANIELA NATALIA	23323722404
GUZMAN	SABRINA ROCIO NATALI	27341309285
GUZMAN	SEBASTIAN JOSE	20247553631
GUZMAN	MILAGROS MAGALI	27419925468
GUZMAN MATA	DANIELY VERONICA	27956355147
GUZZI	CARLA DEBORA	27241488441
HARTWIG	FLORENCIA DAIANA	27423371418

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
HAYES	CARLOS EDUARDO	20365649805
HENRIQUEZ RIERA	GHISEL VERONICA	27963575888
HEREDIA	SERGIO OMAR	20252463225
HEREDIA	ANGELES ABRIL	27431351930
HEREDIA	JESUS EMANUEL	20397031536
HERLAN	ERIKA SALOME	27348791570
HERNANDEZ	JESICA AIME	27384129280
HERNANDEZ	MICAELA	27394975074
HERNANDEZ ALVAREZ	DAINY CIRLENA	27938854713
HERNANDEZ CAVALLERA	MACARENA	27363585812
HERNANDEZ ZALAZAR	HORACIO MARIO RAMON	20288882127
HERRERA	MARIA SOLEDAD	23295232994
HERRERA	LUZ MARINA	27405188223
HERRERA	KEILA AGUSTINA	27423372171
HERRERA	ALEXSANDRA AYLEN	27389847203

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
HERRERA	MARIA DE LOS ANGELES	27380009345
HERRERA	NADIA DENISE	27362979914
HEVIA	JOAQUIN ANDRES	20413573026
HIDALGO	MAXIMILIANO GABRIEL	20348305132
HINTZ	KEVIN GUSTAVO	20386461342
HORTAS	MATIAS AGUSTIN	20420523425
HUBERT	CRISTIAN MIGUEL	20382696116
HUERGA CASEREZ	ENZO ANTONINO	20409748423
IBARBA PINTOS	NATALIA	23299678954
ILARDO	JESICA PAOLA	27306152942
INSAURRALDE	MAURO RAUL	20343308605
INSAURRALDE	ADRIAN RAUL	20336433275
IOVANNA	MIA SARA	27441958728
IRIARTE	DANIELA JIMENA	23292230184
IRIARTE	ISMAEL AGUSTIN ANDRES	20381594832

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
IRUSTA	TAMARA MICAELA	27374767491
ISUARDI	MELINA KARINA	27418097871
IVANOVICH	MARIA VICTORIA	27359652696
IZETTA	SILVANA VIRGINIA	27279509434
JADRA RUIZ	LEILA MELISA	27409635275
JAIME	ELIANA IRIS	27323119320
JAIMES	MARIA EUGENIA	27310542348
JAQUET	AYELEN SOFIA	27337074605
JARA ANDRADE	LUIS NICOLAS	20402071541
JARA LEGUIZAMON	DANTE HECTOR	20376649866
JARA MONTIEL	CAMILA ANTONELLA	27413551124
JIMENEZ	MARIO AUGUSTO	20384112006
JIMENEZ	CAROLINA SOLEDAD	27324583063
JIMENEZ	MATEO LEONARDO	20444588404
JIMENEZ	VERONICA MARIEL	27385025861

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
JIMENEZ	BRENDA MARICEL	27390562573
JONER	MICAELA	27438127262
JORNET	TOMAS MAURICIO	20443480650
JUAN	FACUNDO DAVID	20450842193
JUAREZ	MARINA SOLEDAD	27348982287
JUAREZ	MICAELA	27415205304
JUAREZ	IGNACIO MARTIN	23463115699
JUAREZ MARIN	MARIA FERNANDA	27355241098
JUAREZ ROJAS	HUMBERTO NICOLAS	20952206592
JUILLERAT	MILAGROS ROCIO	27447194509
JUNCOS ROSALES	DANIEL AGUSTIN	20432282083
JUNYENT	AGUSTIN	20389854795
KAÑESKY	SOFIA AYELEN	27420675041
KARPLUK	MIRTA VIVIANA	24281761826
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 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
KLEN	ALEN ALEJANDRO	20346926695
KOCH OCHOA	MARIA CRUZ	27459345030
LA FUENTE	CRISTIAN JAVIER	20318720321
LABORIE	DAIANA PATRICIA TAMARA	27353065527
LABOURIE	SANTIAGO JOEL	20407500637
LACAVA	SABRINA	27435328313
LACORDELIA	NANCY GABRIELA	27246917693
LACOUME	MARTINA	27418461867
LADA	DIEGO RODRIGO	20260879589
LANDRA	CATALINA PRISCILA	27352250746
LANDRIEL	SAMUEL IGNACIO	20447197511
LARA	CLAUDIA ALEJANDRA	27223038382
LARA BRAÑAS	AGUSTIN	20441917970
LARSEN	JON ANGELO GERMAN	20391773468
LAZARO	JAEL LUCIA	27356148946

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
LEANIZ	JERONIMO	20379091874
LEANIZ ANTIVERO	FERNANDO	27378206230
LEDESMA	MARIA BELEN	27371260493
LEDESMA	PAMELA LILIANA	27418124941
LEDESMA	MICAELA ANAHI	27412777218
LEDESMA	ELIANA BELEN	20301635681
LEDESMA	JOSE IGNACIO	23426533359
LEDESMA ACOSTA	AGOSTINA MARIA	27416669460
LEDESMA AYALA	MATIAS RODRIGO	20389303780
LEGUIZAMON	MARTIN NICOLAS	20430690702
LEIVA	JOSE OMAR	20244525017
LEIVA PADILLA	DINA VALESKA	27380611312
LEMA	TOBIAS NICOLAS	20430792068
LEMOS GONZALEZ	RODOLFO MARCO	20361445571
LENCINA	MELANI ILIANA	27417288223

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
LENCINAS	LUCAS NEUEN	20410891663
LENCINAS	RAUL EDUARDO ANDRES	23405822229
LEPEZ DIAZ	NEREA ABIGAIL	27433701203
LESCANO	MELANIE BELEN	23378080444
LESCANO	FLAVIA SABRINA	27299499680
LEYES	ANDREA SOLEDAD	23286308104
LEZCANO	ANA CAROLINA	23430682164
LEZCANO BERNAL	NAYLA ANAHI	27437895088
LIBAAK	RICARDO GASTON	20324836463
LIZARRAGA	GONZALO EXEQUIEL	20433349270
LIZONDO	ROCIO BELEN	27381663995
LLANOS	LEONARDO	20442725412
LOAIZA	SANDRA ELIZABETH	27339295501
LONG	PRISCILA CAROLINA	27310561539
LONGO	ROSSANA ANTONELLA	27332516855

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
LOPEZ	LUCIA GABRIELA	27220365552
LOPEZ	MAIRA VANESSA	27347953763
LOPEZ	SOFIA CELESTE	27423043151
LOPEZ	ABEL LUCIANO	23420532199
LOPEZ	ANALIA MARIEL	27416003098
LOPEZ	DARIO JOEL	20381593895
LOPEZ	ENZO NICOLAS	20427456413
LOPEZ	ROCIO AYLEN	27435248948
LOPEZ	LAUTARO VALENTIN	23436981759
LOPEZ	SOFIA AGOSTINA	27463100182
LOPEZ DIAZ	CLAUDIMAR DEL VALLE	20191160992
LOPEZ GIRON	LEANDRO NERI	20338712228
LOPEZ NIETO	MARIA SOL YANINA	23380035944
LOPEZ OSINALDE	DIANA PAULA	27396184406
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 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
LOTERO	ANA BELEN	27333829423
LOVATO CARRAZAN	MARIA CELESTE	27431121420
LOVER PERALTA	MARIANO JOAQUIN	20394203093
LOVERA	GASTON IVAN	20410376815
LOVEY	TOMAS AGUSTIN	20451998898
LOYOLA	KAREN	27386468503
LOZADA	NICOLAS SALVADOR	20453466370
LOZANO	ELIANA SOLEDAD	27337578581
LOZANO	ADRIANA MARIA DE LOS ANGELES	27302358058
LUCA GALEANO	FABIANA NOEMI	27417602424
LUCAS	DONATELLA	20416237701
LUCCHESI	SELENE NAOMI	27428984698
LUCERO	ELENA GISELA	27292260593
LUDUEÑA	BRENDA JULIETA	27418468217
LUNA	ROCIO SOLEDAD	27426929398

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
LUNA	MACARENA	27396158251
LUNA	SARA CAROLINA	27381808527
LUNA	IGNACIO MANUEL	24381797127
LUQUE	GASTON EMANUEL	20399383103
LUQUE RODRIGUEZ	YESSIKA CELESTE	27959738195
LURASCHI	JUAN PABLO	20349080029
LUZZI	CESAR VALENTIN	20350994328
MACCHIDANI	CARLA AYELEN	27382021601
MACIAS	DAIANA BELEN	27367457762
MACIEL	JUANA GABRIELA	27369714517
MACUTELA	MILAGROS VALERIA	27383554433
MAGGIO	ARIANA	27424634358
MAGNANO	AGUSTINA	27434112643
MAIDANA	MONICA ANABELLA	27241796618
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 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
MALDONADO	CECILIA VERONICA	27333885390
MALDONADO DUARTE	ANALIA DEL VALLE	27315589075
MALDONE	AGUSTIN LEANDRO	23411408329
MAMBRIN	MARIA ELISABETH	27307486844
MAMONDE	MARCELA FERNANDA	27273579783
MANGOLD	LAUTARO DARIO	20449750536
MANOZZO	ANABEL ROXANA	27323139089
MANRIQUE HERRERA	ANNA LAURA	27449753513
MANSILLA	GASTON SEBASTIAN	20409635386
MANSILLA	ANA BELEN	27321577216
MANSILLA	FERNANDA VALENTINA	27403860285
MANZINI	EVELYN CAMILA	27190870214
MARANDO	ADRIANA BEATRIZ	27334977876
MAREK	MARINA ROXANA	27280552939
MARENGO	CRISTIAN DAVID	20357860092

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
MARGARIDO	ROCIO LEONOR	27406849274
MARIÑO	MICAELA BELEN	27431027572
MARKARIAN	DAHYANA SOLEDAD	27389846088
MARQUEZ	RUBEN JUAN ANTONIO	20357148465
MARQUEZ	BARBARA ELIZABETH	27380033882
MARTIN	FRANCISCO MANUEL	20359613955
MARTIN PASSINI	PAULA	27417962064
MARTINATTO LEZCANO	JULIETA VALENTINA	27436940012
MARTINEZ	ROMINA INES	27362403354
MARTINEZ	KAREM ROMINA	27361256382
MARTINEZ	DANIELA ALEJANDRA	27390718085
MARTINEZ	JOAQUIN ALEJANDRO	20372624486
MARTINEZ	PATRICIA GABRIELA	27347187122
MARTINEZ	MARISA SILVANA	27310888619
MARTINEZ	LOURDES MILAGROS	27405825851

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
MARTINEZ	NATALIA VERONICA	27269667201
MARTINEZ	NATASHA JAZMIN	27419904347
MARTINEZ	JORGELINA DEL VALLE	27415224082
MARTINEZ	ELIANA BELEN	27351082173
MARTINEZ	GISELA DE LOS MILAGROS	27348106762
MARTINEZ	MARIA EMILIA	27393188397
MARTINEZ	MELISA	27435617226
MARTINEZ	CAMILA AZUL	27444756395
MARTINEZ	LOURDES MAGALI	27408200453
MARTINEZ AMAYA	FLORENCIA MALENA	27448051469
MARTINEZ AVALOS	BRENDA AGUSTINA	27367179665
MARTINEZ ESCUDERO	ANA LIS	27396277528
MARTINEZ GONZALEZ	MARIA CANDELARIA	27421596439
MARTINEZ GRISALES	MILLER LADY	23942559054
MARTININI	GISELLE AZUL	27393607624

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
MARTO CARRERAS	MARIA GUADALUPE	27405210539
MASANELLA	FLORENCIA SOLEDAD	27323919815
MASSARA	ANTONELLA	27376194219
MASTRANGELO	ALEXIS EZEQUIEL	20410219973
MASTRONARDI	STEFANIA DEBORA	27332013772
MASUD BROWER DE KONING	ESTEBAN EMILIANO	23373149489
MATTAR	NATALIA INES	27291112442
MAUBECIN	IGNACIO	20416813192
MEDINA	TOMAS	20444739755
MEDINA	LUDMILA BELEN	27393914632
MEDINA	AGUSTIN EZEQUIEL	20445778797
MEDINA JURI	IGNACIO LEON	20449701527
MEDINA SANCHEZ	CHRISTIAN LEONARDO	20411283748
MEDRAN	AGUSTINA	23424402494

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
MEDRANO	GABRIELA DEL VALLE	27322813126
MEINERO	VALENTIN	20435246282
MELGAREJO	HORACIO OSCAR	23369804529
MELGAREJO	CRISTINA BEATRIZ	23206496754
MELI	IAN	20460140944
MENA LERDA	MAURICIO EMANUEL	20390571195
MENCIA	DEBORA MARISOL	27370707176
MENDEZ	BENJAMIN	20435239634
MENDEZ	DANIEL HERNAN	20385412127
MENDEZ CABRERA	NATALIA MAGALI	27402415350
MENDOZA	PAULA HILDA	27348986037
MENDOZA	LAUTARO	20390288949
MENEGHINI	MATIAS MARCELO	20445704750
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 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
MERCADO CARABAJAL	MIGUEL ANGEL	20424378578
MERLO	VIRGINIA	27363580179
MERLO OLDANI	JUAN ANGEL	23462228929
MESA GONZALEZ	GINA LISETH	27956907328
MEYER	MARIA ELIZABETH	23346887184
MEZA	PEDRO MATIAS	20346564335
MIÑO	DEBORA NATALIA	27407544701
MIÑO	FABRICIO MAXIMILIANO	20439387387
MIRANDA	JOSE MIGUEL	20390142375
MIRANDA	LUCAS JULIAN	20399368740
MIRANDA BALLESTEROS	THOMAS VALENTIN	20440196994
MISICO	ASTRID CAROLINA	27394489773
MOFFA ALFARO	RICARDO ANDRES	20961223297
MOLINA	GIMENA BELEN	27352602987
MOLINA	VICTORIA JAZMIN	27404005362

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
MOLINA	FIAMMA ANTONELLA	27406818026
MOLINA	BELEN YAMIL	27410885366
MOLINA	FRANCO	20421075841
MOLINA MIRANDA	MILAGROS ALEJANDRA	27439251919
MONICA	SOL ELIZABETH	20327395441
MONSALVE	FLORENCIA ABRIL	27400659988
MONTAGNER RUIZ	EMILSE ALEJANDRA	27309699802
MONTEBELLI	GUILLERMO JOSE	20250781424
MONTES DE OCA	LEONEL	20456941398
MONTIEL	CARLA DANIELA	27405823042
MONTOYA	GISELA ELIZABETH	23290635764
MONTOYA	CINTIA ROCIO	27448980567
MONTOYA	DIEGO MATIAS	20341179654
MONZON	GABRIELA ELIZABETH	27359916138
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 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
MORATELO VERA	FEDERICO DANIEL	20427226744
MOREAU	MARIA SOLEDAD	27350384052
MOREL OVEJERO	MARIA JOSE	27418467040
MORENO	CRISTIAN DAMIAN	23304705639
MORENO	NICOLAS FABIAN	20413035997
MORENO	GONZALO TOMAS	20378511535
MORENO	JUAN RODRIGO	20329259340
MORENO CRUZ	ANJA LEYLA	27943172515
MORES BAIMA	DIEGO NICOLAS	23390240449
MOREYRA	MARIA DEL CARMEN	27375849769
MOREYRA	MARIANA CINTIA	27293318935
MORO	CINTHIA PAOLA	27333831134
MOTTA	MARIA FLORENCIA ITATI	23404490974
MOYA	LUCILA MARCELA	27394486693
MOYA	MILAGROS ROCIO	27423042058

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
MOYANO	CAROLINA DEL VALLE	27362356704
MOYANO	MARIA DE LOS ANGELES	23309702484
MOYANO	CAMILA FIORELLA	27408087614
MOYANO	IGNACIO DANIEL	23434520169
MUJICA RAIMONDO	LUCIA MAGALI	27401093910
MULAS	ALDO MAURICIO	20383130140
MUNOZ ULLRICH	IGNACIO NEHUEN	20414682937
MUÑOZ BIANCO	MARTINA BEATRIZ	27431329099
MUÑOZ TAPIA	DANA MAGALI	23413223954
MURUA	ROCIO MAGALI	27439965482
MURUA	MELANI YAZMIN	27435603284
MURUA	ROCIO ALEJANDRA	27428956384
NARDUZZI GONZALES	CONSTANZA LUCIANA	27412246158
NARVAEZ RIVAS	LERIDA DEL JESUS	27959116755
NAUM	JORGE NAUM	20443458027

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
NAVARRETE	AGUSTINA DEL ROSARIO	27424253648
NAZZETTA	MARIANELLA	27393257151
NEGRETE	JOSE EMANUEL	23363569889
NEGRO ROMANYK	ZEQUIEL FEDERICO	20391525847
NEIL	JULIETA AYELEN	27378515691
NEIRA	KATHERINA EDITH	27355679476
NEYRA	LAURA ALEJANDRA	27259209337
NICOLAU	LUCIANO JOEL	20419929264
NICOLAU	JULIETA MILENE	27448983736
NIETO	YAEL ANABEL	27372626637
NIETO	AGOSTINA MARLEN	27446728887
NIETO POPOVICH	JOAQUIN	20391743003
NIEVAS	GUSTAVO DANIEL	20390791292
NIEVAS SALINA	HUGO EMANUEL	20380210585
NIEVAS VILLARROEL	YANINA KARINA	27374387796

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
NIVEYRO	YANINA JAQUELINA	27331438729
NOGUERA	CARLA PAOLA	27404497052
NOVOA	ANGELO TOMAS	20447679974
NUÑEZ	ORIANA ABIGAIL	27465166385
NUÑEZ	RICARDO IVAN	23422020519
NUÑEZ	ETHEL DAIRA	27431463976
NUÑEZ BARRIOS	MATEO AZEQUIEL	20465166445
ÑAÑEZ	PAULA SOFIA	27347717784
OBREGON	ERNESTINA GABRIELA	27256461973
OCAMPO	MAGDALENA	27250380343
OCAMPO MITOIRE	JOSUE NAZARENO	23350374019
OCAÑO	ROCIO SOLEDAD	27433688428
OCARANZA	ELIANA SOLEDAD	27336071297
OCHOA	MARIA JULIETA	27431918566
OCHOA CARRIZO	MAXIMILIANO ALFREDO	20361387288

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
OCHOA LUNA	LAUTARO NAHUEL	20450866351
OJEDA	SONIA MARISEL	27365070348
OJEDA	CAMILA DANIELA	27369773793
OJEDA	SELENA AYELEN	27436167003
OJEDA	DEBORA MABEL	27369711771
OJEDA	GABRIELA BEATRIZ	27343986748
OJEDA	MARCOS DANIEL	20375923360
OJEDA CABALLERO	ROSARIO MARIA MAGDALENAROSARIO	27399393014
OJEDA GACITUA	CANDELA NAHIR	27463729072
OLGUIN	DEBORA FLORENCIA	27408025880
OLIVA	FACUNDO RAFAEL	20428907265
OLIVA	JUAN IGNACIO	20439248093
OLIVA	ALDANA MABEL	27439966764
OLIVA	BRUNO AGUSTIN	20412656769

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
OLIVA MARTINEZ	JUAN PABLO	23417117989
OLIVARES CONTRERAS	ARIA FERNANDA	27960468142
OLIVERA	BRISTELA DAIANA	27371694132
OLIVERA	LAUTARO URIEL	20384398198
OLIVERO ORLANDONI	ANTONELLA YOVELIN	27368115792
OLIVOS FLORES	GLENDY STEFANY	27955804509
OLMEDO	JESICA GISELLE	27334090855
OLMOS BAZAN	CANDELA AGUSTINA	27442734793
OLOCCO	JORGELINA AYLEN	27369839255
ONTIVERO	MARIA JOSE	27407506214
ONTIVERO	JOSE LUIS	20431430259
ORELLANA	LUCAS AGUSTIN	20341795185
ORELLANO RAMALLO	MARIA VICTORIA	27363575019
ORIETA	JULIETA AZUL	27442725611
ORONADO	CAMILA DESIREE	27405728228

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
OROZCO SOTOMAYOR	ELIZABETH DEL ROSARIO	23939828524
ORREGO	LAURA MARIBEL	27412667986
ORSINI	JOEL LUCIANO	20405181275
ORTEGA	YOHANA ANAHI	27350559715
ORTEGA	FERNANDA ESTEFANIA	27363064855
ORTEGA	JOSE FEDERICO	20404829328
ORTEGA	MARIA FERNANDA	27411204834
ORTEGA	EMILSE NAHIR	27410028587
ORTEGA	MARIA JULIA	27411078650
ORTIZ	FLORENCIA MARIA DEL ROSARIO	27375356851
ORTIZ	CLAUDIA BEATRIZ	27282940154
ORTIZ	ISABEL VERONICA	27349000453
ORTIZ	ERIKA ROXANA	27377041025
ORTIZ	KAREN JUDIT	27369734771
ORTIZ	BRAIAN DANIEL	20415217634

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
ORTIZ ROMERO	GUADALUPE ANTONELLA	27374697965
ORUE	NICOLAS ANDRES	20368910709
OSORIO	MARIAN NATALIA	27381911255
OSORIO	LEILEN TRINIDAD	27431471480
OSSES	FRANCO ARIEL	20404029518
OTERO	SAMANTA MARIA INES	27348986835
OVIEDO	JOAQUIN OMAR	20447629632
OYOLA	LUCAS JOSUE	20438112775
PACHADO	GABRIELA ALEJANDRA	27348527148
PACHECO	FLORENCIA ANAHI	27421904680
PACO	DAIANA SOLEDAD	27350851343
PACULA	FLORENCIA ALDANA	27394959273
PAEZ	ARTURO VICENTE	20428964315
PAEZ	CAROLINA DE LOURDES	27301225313
PAEZ	STEFANI MICHELLI	27410194010

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
PAEZ	MARIA AGUSTINA	27448051795
PAEZ MAGALLANES	CATALINA NEREA	27436946401
PAGNUCCO	NICOLAS HERNAN	20376199410
PAILOS CID	OCTAVIO NICOLAS	20426923298
PAJON FEDRIZZI	SOFIA PIEDAD	27418471072
PALACIO MADERA	JONATAN MISAEL ANGEL	20348080246
PALACIOS	MARIELA DEL CARMEN	27239542498
PALACIOS	CHRISTIAN MAXIMILIANO	20378545499
PALACIOS FALCON	LORENA YANINA	27353042020
PALACIOS PINTO	ULISES GUSTAVO DANIEL	20439258676
PALADINO	RUTH DAIANA	27400330846
PALADINO	MELANIE DEL VALLE	27400331001
PALAVECINO CURA	VIVIANA ISABEL DEL VALLE	27339239709
PALMA	ANDREA JIMENA DEL VALLE	27268979773
PALOMEQUE	CAMILA NOELI	27417621909

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
PANATTI	ZOE	27468781463
PANELLI	PATRICIA GABRIELA	27343029654
PANERO	JEREMIAS ANDRES	20433705573
PANGIONE	MIRIAM ANDREA	27241173971
PAOLETTI	CONSTANZA ANABEL	27436944131
PARDO	ANABELLA LUCIANA	27387657539
PAREDES	ROMINA SOL	27266577996
PAREDES	MATIAS FRANCISCO	20388179172
PAREDES	JOSE IGNACIO	20415195126
PAREDES QUINTANA	EMELI AYELEN	27369731772
PARETS	JOHANA MAGALI	20355724752
PARODI MEDINA	LORENA SOLEDAD	23399390974
PARRA	GUSTAVO ALEJANDRO	20396172438
PARRA	GUADALUPE ANAHI	27397769882
PARY	VALERIA AGUSTINA	27441250512

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
PASTORI	NOEMI LILIANA	27329259922
PASTORINI	MARIA ANDREA	23266803974
PATEL	JULIANA JAQUELINA	27369735913
PAUTASSO	VALENTINA	27418287956
PAVON	DAIANA ESTEFANIA	27294109086
PAZ	PRISCILA AYELEN	23436956134
PAZ CABRAL	ALDANA AZUL	27426893725
PEDERNERA	DEBORA AGUSTINA	27428550256
PEDERNERA	LUCIANA ANAHI	27465868541
PEDERNERA	IGNACIO AUGUSTO	20431428890
PEDERNERA	MARTINIANO	23453473309
PEDRAZ	ENRI MATIAS	20306697804
PEDROZO	CELESTE ANAHI	27419459114
PELAYES	PAULA SELENE	27384983621
PELERETEGUI	RAMIRO	20460998132

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
PELLIZA BRIZUELA	TOMAS URIEL	20417110357
PENALVER	JOSE DARIO	20407368658
PENSSO	ARIANA ELSA	23275513954
PEÑA	GABRIELA ALEJANDRA	27389673892
PEÑA MOGOLLON	MIGUEL ARMANDO	27961931636
PEÑALOZA	JOSE ANGEL	20407265085
PERALTA	MARIA EMILIA	27324939593
PERALTA	MICAELA SOLEDAD	27416253124
PERALTA	MAIRA LUCIA	20389865193
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
PERCIVAL	MICAELA ANAHI	27420661040

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
PEREIRA	YAMILA MARIANA	27378193651
PERESSOTTI	MARIANO GABRIEL	20434494738
PEREYRA	KARINA GISELE	23319141014
PEREYRA	GISELLA PAOLA	27338098869
PEREYRA	LUCAS OSCAR	23423832339
PEREYRA	PAOLA MABEL	27339764404
PEREYRA ROSSI	ANTONELLA SOFIA	27432316586
PEREZ	SANTIAGO GABRIEL	20397502121
PEREZ	OSCAR ESTEBAN	20351132508
PEREZ	FLORENCIA LUCIANA	27423786618
PEREZ	EZEQUIEL MARCOS IGNACIO	20444511401
PEREZ	LEILA ABIGAIL	27423849172
PEREZ	LUDMILA AGUSTINA	27438973783
PEREZ	TOBIAS AGUSTIN	20421075574
PEREZ	FACUNDO BENJAMIN	20439982978

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
PEREZ	STELLA MARIS	27320993666
PEREZ	MATEO NICOLAS	20452434858
PEREZ	TANIA GUADALUPE	27411529423
PEREZ	ROMINA VANESA	27298461906
PEREZ ARIAS	SILVANA EDITH	27279594733
PEREZ NASIF	AGUSTINA BELEN	23409864384
PEREZ PEREZ	IVANA PAOLA	27326236964
PERIN	ERIKA MELISA	27338306968
PERONE	NADIA DAIANA	27312040935
PERREN	LUIS MARIA	20428664087
PETANAS	MATIAS FABIAN	20421071404
PETRONE	JUAN IGNACIO	20444912384
PHIPPS	NICOLAS EDGARDO	20396578167
PIANTANIDA	MARTIN AUGUSTO	20450813215
PICCA	FLORELLA JANET	23436018444

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
PIEDRA	ANALIA	27276544670
PIERANDREI	LEANDRO GABRIEL	20377064381
PINTO	LUCAS ROMAN	20439247178
PINTO GIZZI	ADRIAN ALEJANDRO	20191217862
PINTOS	TOMAS BENJAMIN	20394947807
PIREZ	GABRIELA BELEN	23320998514
PIRIZ	FERNANDO IVAN	20360194249
PIRO	YANINA VALERIA	27338095983
PIRRONE	MARIA DEL CARMEN	27225159640
PISCIOTTA	NATALIA VERONICA	27338725820
PITHOD	VIVIANA MARIA	27929088757
PIZARRO	ROCIO ABRIL	27381066431
PIZARRO	GINA MARIA	27315581848
PLANETA	MARIA LUCILA	27426422404
POLANCO	GUSTAVO DAVID	20433675860

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
POLICH	GABRIELA SOLEDAD	27323000323
POMA	OCTAVIO AGUSTIN	20392978098
PONCE	VERONICA MERCEDES	27375924663
PONCE FLORES	PAULA MAGALÍ	27396184287
PONS SECO	GUILLERMO AARON	23394976229
PONZANO ZUIN	CAMILA	27422596963
POSADAS	KEILA DIAMELA	27396192670
PRADO AMARO	AGUSTINA CAMILA	27404235406
PRATO	FACUNDO JOSE	20417620282
PRESLER	JUAN MANUEL	23334436519
PRESTI	EUSEBIO JESUS	20322396431
PRIETO	SELENE AGOSTINA	27439334547
PUCHETA	MARIANELA BELEN	27355302224
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 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
PUGLIESE	FRANCO ARIEL	20388911418
PUJOL	MARCELO SEBASTIAN	20343010517
PUY	HAZIEL	20435598774
PUY	VICTORIA	27445783116
PYDD	MARIANELA AILEN	27442270428
QUEIPO	GUSTAVO RICARDO	20175891901
QUEVEDO	CARLA MICAELA	27424378602
QUEVEDO	STEFANÍA ROCÍO	27430607303
QUINTANA	FERNANDO SEBASTIAN	20430652444
QUINTERO	TAMARA DANIELA	27386670477
QUINTEROS	LUCAS LEANDRO	20341039615
QUINTEROS	MAYRA GISEL	27363565986
QUINTEROS	LEONEL ESTEBAN	23429215099
QUIROGA	ROMINA CAROLINA	27341881760
QUIROGA	AGOSTINA TIZIANA	27441937313

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
QUIROGA	DANILO NICOLAS	20405223555
QUIROGA	JULIA ELISA	27338921719
QUIROGA BARRO	AGUSTIN	20472636872
QUIROGA CABRERA	VALENTINA PILAR	27456937425
QUIROGA PEREZ	EVA MAIA BEATRIZ	27439265138
RABBAT GALARRETA	ERICA MARIEL	27435598124
RAGESSI	PAOLA SOFIA	27286551306
RAMALLO PERALTA	NAHUEL MATHIAS	20381805353
RAMIREZ	NATALIA BEATRIZ	27297679770
RAMIREZ	MARCELO SEBASTIAN	20302150401
RAMIREZ	JESSICA FABIANA	27333840974
RAMIREZ	YASMIN LUCRECIA	27463129652
RAMIREZ	DALMA DAYANA	27384097214
RAMIREZ GOITIA	MARIELA FERNANDA	27340354406
RAMOA	KAREN SILVANA	27387681855

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
RAMOS	ROCIO VANESA	27356900257
RAMOS DA SILVA	JERRY ARNOLD	20954936156
RAMOS VILLAROEL	AUGUSTO	20367931133
RANDAZZO	VALENTINA	27438133068
REALE	CARLA VANINA	27352533306
RECALDE	SILVIA	27164627204
REDONDO RODRIGUEZ	FLORENCIA MAGALI	27417195926
REGINA	DAMIAN ANGEL	20314491328
REGINA	EDUARDO RAFAEL	20338925418
REIFENBERG MONGES	MARIA EUGENIA	27425036098
REINOSO	CARLOS DAVID	20288511919
REINOSO	CAMILA JAEL	27432720999
RENCORET	LUCAS FERNANDO	20433703155
RENTINE	LAUTARO DANIEL	23417625569
RESTA	MARCOS ARIEL	20452254159

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
REVOL	SASHA ABRIL	27427851821
REYNA	JUAN FACUNDO	20394963780
REYNA	CINTIA GISELA	27299643676
REYNOSO	FRANCO JULIAN	20417119915
RIBEIRO	MIKAELA JAQUELINE	27412779369
RICHARDSON	AMANDA VERONICA ABRIL	27421602552
RIERA	VANINA ESTEFANIA	27310363605
RIFFEL RESCH	GUIDO GIANFRANCO	20418401436
RIJAVEC	PAULA ABIGAIL	27369204144
RINALDINI	MARIA REINA	27404337543
RIOS	YANINA SOLEDAD	27328541438
RIOS	MARIEL DE LOS ANGELES	27393483259
RIOS	PEDRO VALENTIN	20428378424
RIOS	ANDREA	23424382264
RIOS	NATANAEL ESTEBAN	20382802315

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
RIQUELME	DALMA SOLEDAD	27402468780
RIVA	BRENDA VALENTINA	27438112079
RIVADENEIRA	MATHIAS NAHUEL	20402284235
RIVAS	IVAN ANDRES	20451375831
RIVERA	FACUNDO GUIDO	20383694184
RIVERA GOMEZ	ANIBAL JESUS	20958603046
RIVERO	IVAN GABRIEL	20402409909
RIVERO	VALENTIN	20461264302
RIVERO	STEFANI BELEN	27401075181
RIVERO IKER	JUAN IGNACIO	20417288946
RIVERO TROULLIET	ANGELA ANTONELLA	27436063453
RIZZI	MILENA BELEN	27419747926
ROA	BRENDA DANISA	27337740494
ROBLES	SANTIAGO EDGARDO	20418894394
ROCA GARCIA	LORENZO EVEN	20505948611

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
RODRIGUEZ	NATALIA CARINA	27272453735
RODRIGUEZ	GISELLA ESTEFANIA	27329794321
RODRIGUEZ	ANTONELLA DAIANA	27369712913
RODRIGUEZ	VICTOR JAVIER	20300491848
RODRIGUEZ	KAREN VANINA	27374791406
RODRIGUEZ	AGUSTINA ALEJANDRA	27418099300
RODRIGUEZ	JUAN MANUEL	20354644437
RODRIGUEZ	EDITH MELINDA	20314555954
RODRIGUEZ	ROCIO AYLEN	27424380232
RODRIGUEZ	VALERIA CAROLINA	27390238601
RODRIGUEZ	JOAQUIN RAMON ERNESTO	20405048478
RODRIGUEZ	NATACHA	27414819139
RODRIGUEZ	AYLEN MICAELA	27432993162
RODRIGUEZ	BIANCA NAZARAENA	27448984236
RODRIGUEZ	AGUSTIN LEANDRO	20431890195

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
RODRIGUEZ	ANGELICA LUZ	27342891239
RODRIGUEZ	VALENTINA DEL MILAGRO	27398825875
RODRIGUEZ	VANESA EDITH	27342477521
RODRIGUEZ	ANA JAZMIN	27428551457
RODRIGUEZ GARCIA	DANIELA BEATRIZ	27405219706
RODRIGUEZ GOMEZ	JONATHAN LUIS	20413551227
RODRIGUEZ GONZALEZ	LUCIANO LUIS	20413184909
RODRIGUEZ MONTOYA	JAZMIN ARIANE SALOME	27361413038
RODRIGUEZ NAVARRO	NADIA AYELEN	27455946897
RODRIGUEZ SORIA	TAMARA MELINDA	27409409054
ROJAS	CINTHIA LORENA	27304411096
ROJAS JULCA	ELIZABETH	27950138020
ROJAS LUCENA	JULIAN NAHUEL	20384108505
ROJAS SOTELO	NATALI NICOLE	27452432981
ROLDAN	SOFIA ABRIL	27448218444

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
ROLDAN FERREYRA	LUCIO	23406857379
ROLDAN PONCE DE LEON	VANESA BEATRIZ	27385388751
ROMAGNOLI	ANABELA RITA	27324949955
ROMANO	MABEL JESUS	27234414750
ROMANO	ANALIA ESPERANZA GABRIELA	27361972444
ROMANO	AGUSTIN IVAN	20419543838
ROMANO GUARDIA	DARIA NAZIRA	27461267187
ROMANO LENCI	MILAGROS ANUSH	27445590407
ROMANO PERALTA	GISELLA DESIREE	27348412197
ROMERO	MARCELO SEBASTIAN	20383848513
ROMERO	VILMA GRACIELA	27396155805
ROMERO	FERNANDO ADRIAN	20397508650
ROMERO	TAMARA SOLEDAD	27349605738
ROMERO	ALICIA ROXANA	27214663266
ROMERO	CAMILA AYELEN	23402424974

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
ROMERO	LEONARDO JAVIER	20384118527
ROMERO	MARTIN FEDERICO	20310082342
ROMERO	MARIANA BELEN	23364233094
ROMERO	MERCEDES MARIANA	27283646322
ROMERO LANZILOTTA	JAVIER DAVID	20323723495
ROSO	EMILCE ESTEFANIA	27387463807
ROSSI	FRANCO FABIAN	20361314329
ROSSO CASTAÑAREZ	YULIANA AILEN	27394957378
ROSTAGNO	FABIO DAVID	20376160336
ROTELA	ABIGAIL CESIA	23434795214
ROURA	ALEJANDRO JAVIER	23283536629
RUEDA	SANTIAGO NICOLAS	20463735833
RUGGERI	FRANCO EMANUEL	20415988959
RUIZ	IVANA SOLEDAD	27285677705
RUIZ	ROCIO MELIPAL	27357913115

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
RUIZ DIAZ	CINDY LIZ	23362113024
RUMUALDO	LUCIA	27428955752
RUSCIANO	MATIAS	20377704216
RUZAFA MIARKA	SANTIAGO ANDRES	20446080130
SAADI	AMIRA JAZMIN	27387627788
SAAVEDRA	NADIA BELEN	27338316920
SAAVEDRA YOUNG	MAURICIO	20396890748
SAICHE	NOELIA CAROLINA	27335052388
SAINE	MARTINA ROCIO	27454864854
SALAS	FLAVIO GUILLERMO	20384553606
SALAZAR	YEXICA LUCIA	27959733312
SALAZAR CANDIO	TOMAS GABRIEL	20417098268
SALCEDO	RUBEN AUGUSTO	20391342599
SALDAÑA	MARIA FLORENCIA	27376197439
SALGUERO	AGUSTIN EZEQUIEL	20429777101

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
SALVATIERRA	MARCELO ARMANDO	20248160811
SALVO	FLAVIA GISELA	27420516695
SALZANO UBALDI	AGUSTINA PIA	27421609093
SAMPAYO	JULIETA	27420167720
SAN MIGUEL GARCIA	CLAUDIA	27944020085
SANABRIA	JOSE MARIA	20254554139
SANCHEZ	GONZALO GABRIEL	20374543777
SANCHEZ	GABRIELA DE LOS ANGELES	27387681774
SANCHEZ	GUIDO ABEL	20418284731
SANCHEZ	ANDREA BELEN	27452509062
SANCHEZ	LAYLA CANDELA	27424379218
SANCHEZ	MAIA TAIS CELINA	27440976854
SANCHEZ	SOFIA ELIZABETH	27414812746
SANCHEZ	JUAN MANUEL	20418464055
SANCHEZ	MARTIN GUILLERMO	20431433541

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
SANCHEZ	LUCIA ANAHI	23386478104
SANCHEZ	GABRIELA AILEN	27371096820
SANCHEZ	DANIELA JUDIT	27388035779
SANCHEZ ABALLAY	MELANI ROMINA	27423038433
SANCHEZ FRETES	FACUNDO TOMAS	20421836036
SANCHEZ TORT	KASSANDRA AZUL	27405186468
SANCHEZ VILCHEZ	CAMILA AILIN	27435237350
SANDOVAL	VALERIA DORA	27336620010
SANDOVAL	GASTON GABRIEL	20400897809
SANDOVAL	MARCELO NICOLAS	20430650646
SANTA CRUZ	MARIA CONSTANZA	27274718086
SANTARROSA	ORNELLA SOFIA	27439268242
SANTILLAN	MELISA TATIANA	27403465289
SANTILLAN	ROCIO ALEJANDRA	23373252514
SANTILLAN	KARINA ALICIA	27295783546

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
SANTISTEBAN CASTRO	LUIS FERNANDO	20947965221
SANTUCHO	SANTIAGO OMAR	20402482339
SAORIN SOSA	MARCO	20405859182
SAQUER	AGUSTIN FRANCISCO	20417285610
SARACHO LOPEZ	YESSICA YISSELL	27951676476
SARMIENTO	ZACARIAS JAVIER	20464527983
SARTORE AVILA	FRANCO GABRIEL	20392987534
SARTORI	ANTONELLA	27461258609
SASSI	VALENTIN	23458343829
SAYA	MARCELA GLADYS	23185792714
SCHMITZ BARNI	LUIS DANIEL	20319097350
SCHNFELD	MARIANGELES AYLEN	27428127426
SEGHIERI	ROCIO	27416256220
SEGOVIA	XAVIER RODOLFO OSMAR	20365641596
SEGOVIA	MAURICIO EDUARDO	20292079045

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
SEGOVIA CARDOZO	ANA GABRIELA	27384137267
SEGURA	JESSICA AYELEN	27402462073
SEGURA	JUAN PABLO	20430847547
SENA ALANIS	BRENDA AGOSTINA	23444744324
SENTURION	GABRIEL ANTONIO	20360190367
SERON	LUCIANA EVELYN	27367198007
SILOFF	ARIANA BETSABE	27384789906
SILVA	ROSMARID	27397760087
SILVA	FRANCO CARLOS	20408175055
SILVA	FRANCO NAHUEL	20406052045
SILVA	KAREN AYELEN	27418865917
SILVA	NOEMI DANIELA	27369253269
SILVA IRIÑIZ	EMILIANO AUGUSTO	20451541081
SILVA TATANCHELO	LUCAS SANTIAGO	20391772798
SILVA VARGAS	ROXANNE EUNICES	20191090129

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
SILVESTRI	ELIANA DEL CARMEN	27299663707
SILVESTRO	CRISTIAN FEDERICO	20326835928
SIÑERIZ	KAREN ARIANA	27442329856
SISNEROS	JESSICA TAMARA	27338671836
SMILLOVICH	ANTONELA DEVORA	27388824919
SOAJE	CARLA NOELIA	23350894934
SOFIA	MICAELA	23410661624
SOLA	LUCAS EZEQUIEL	20405197120
SOLBES	MARIA LUCIA	27418280234
SOLER	ARIEL AGUSTIN	20442238368
SOLER	PAULA MARIANA	27373376316
SOLIMANO	GILDA ANTONELLA	27349173013
SORIA	CINTIA DEL MILAGRO	27291109921
SORIA	URSULA	27405769307
SORIA	MARISA PAOLA	27385024725

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
SORIA	MARINA ESTER	27381793783
SORIA	JOAQUIN	20456928561
SOSA	ANALIA BELEN	27377035181
SOSA	CINTIA ELIZABETH	27279409693
SOSA	YAMILA SOLEDAD DE LOS ANGELES	27352603126
SOSA	DEBORA ROMINA	27336127675
SOSA	JOANA VANESA	27313301775
SOSA	AZUL ABIGAIL	27579439675
SOSA	GASTON EMANUEL	20394464547
SOSA	ROQUE DANIEL	20375960177
SOSA	CINTIA PAOLA	27338947882
SOSA	PAULA ANDREA	27384378264
SOSA	SHIRLEY BELEN	27429816721
SOSA	JOSELINA NORALI	27434105566
SOSA	YOANA MARISEL	27382488372

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
SOTELO	MARCELA FABIANA	27263932019
SOTO	LAUTARO	20396185394
SOTO	LERIDA CLARIBEL	27360199008
SOTOMAYOR	VANESA SOLEDAD	27283977353
SOZA	SERGIO EMMANUEL	20443312863
SPERANZA	ESTELA ALEJANDRA	27400315022
SPERTINO	ARACELI BELEN	27418474357
SREDZINSKI	LUCAS MATIAS	20380190894
STOLAROWA	ROMINA BELEN	27412204765
STRASORIER	HELENA GISELA	27261814361
SUAREZ	MARINA FERNANDA	27452431802
SUAREZ	MAXIMO AGUSTIN	20463753327
SUAREZ DUFFOURT	MARIA DE LOS MILAGROS	27408772430
SUELDO	MARINA GRISEL	27380025561
SURGHI	AZUL	23393234954

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
SUSANA	PAULA MARIA	27335292257
TABORDA SALTO	PAULINA DAIRA AINE	27462254321
TALAVERA	AXEL ELOY	20432727778
TANS	DEBORA CRISTAL	27419929625
TAPIA	ROCIO MACARENA	27434513117
TAPIA GALLO	CINTIA MACARENA	27393020410
TARASKEVICH	GIULIANA ELIZABETH	27384398885
TAVELLA	SEBASTIAN ALEJANDRO	20243563209
TELCH GELATI	EMMANUEL EZEQUIEL	20454989156
TELLO	FRANCO NICOLAS	20380007038
TERCIC	MARIA CIELO	27435243199
TESTONI	AYELEN SOLEDAD	27359444902
TESTONI	GUSTAVO MATEO	20377983514
THEILER	ERNESTO	20394212092
THORLET	NOELIA MAILEN	27377062170

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
THORLET	LOUIS ANTARES	27440404001
TISERA	YESICA DEL MILAGRO	27424752059
TOLEDO	MATIAS ALEXANDER	20426941326
TOLEDO	JUAN IGNACIO	20432245862
TOMASI	YULIANA CAROLA	27433711608
TORALES	ANA BELEN	27377044520
TORCIGLIANI	NATALIA ANDREA	27291884968
TORIBIO FERNANDEZ	SOFIA ELIZABETH	27463100786
TORLETTI	MELISA NOELIA	27359065731
TORRES	JOHANA VALERIA	27361421855
TORRES	VANINA ELIZABETH	27383322133
TORRES	LORENA DEL VALLE	27294180341
TORRES	MATIAS RODRIGO	23433709799
TORRES BARRIOS	FLAVIA MICAELA	27431456015
TORRES LOZA	MANUEL ALEJANDRO	20351088126

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
TORRES URQUIZA	ROMINA PATRICIA	27348411387
TORREZ	MALENA JAZMIN	27434485024
TOURN	ALDANA MAILEN	27404490376
TOVAR	VICTOR JULIO	20963871032
TRINAJSTIC	EVELYN CAROLINA	27395145792
TRIVIÑO GUTIERREZ	LUISA FERNANDA	27957223414
TROGLIA	SANTIAGO TOMAS	20438113348
TRONCOSO	ARIADNA AGUSTINA	27425189447
TULIAN	AYELEN IRENE	27394469004
TUSET GASTELU	KALED	20439257440
URINOVSKY	CHRISTIAN DANIEL	20324276883
URQUIA	FATIMA ORIANA	27440540266
URQUIZA PERALTA	ANA ALICIA VIRGINIA	27349094334
VACA	PABLO DANIEL	20318681962
VACULICK	MARIA LUZ	27427851244

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
VALDEZ	MICAELA DEL VALLE	27364296415
VALDIVIA	LUCAS EMANUEL	20355318398
VALENTINO	MARIA LOURDES	27409406624
VALENZUELA	YANINA BEATRIZ	27393178103
VALENZUELA	JOSE MARIA	20393147734
VALENZUELA	SANTIAGO DAMIAN	23286543219
VALLEJOS	GISEL ANAHI	27356904449
VANDERSANDE	MELISA	27426932577
VARELA	MARIA CECILIA	27294768071
VARELA	NAHUEL ANTONIO	20418464411
VARELA SALVATIERRA	CARLA DESIREE	27317688615
VARGA	MACARENA AILEN	27448012102
VARGAS	DAIANA DESIRE	27406068728
VARGAS	ESTER SOLEDAD	27272470729
VARGAS	ANTONELA ROSALIA	27388081649

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
VARGAS VARELA	ALMA MARIA	27928778083
VASQUEZ VIVAS	LISETH AYLEN	27417127998
VAZQUEZ	CAMILA ALEJANDRA	27380189394
VEGA	OFELIA EDIT	27269053238
VEGA CRESPO	ANDREA CAROLINA	27956414208
VEGAS	AZUL LUCIA	27432278072
VELARDEZ	NAHUEL JOSE	20393021226
VELAZQUEZ	MARCELA ALEJANDRA	23323000964
VELEZ	MARIA CLARA	23253682884
VELOSO	TOMAS ALEJANDRO	20407368585
VENTURELLI	MAURO NICOLAS	20416806188
VERA	MELINA CLARIBEL	23377936094
VERGARA	DALMA BELEN	27394953321
VERON	ADRIAN ALEJANDRO	20305228614
VERON	CINDY ABIGAIL	27411016590

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
VICTORINO	AGUSTINA	27447134042
VIDAL LAMBRINAKIS	NICOLAS RAFAEL	20369795288
VIDELA	BRENDA MELINA	27380591656
VIGNALE	MARIA LUJAN	27333038876
VIJARRA	SARA ANABEL	27386476514
VIJARRA	PABLO SEBASTIAN	20390579854
VILLA	JOHANA MICAELA	27447672753
VILLAFAÑE	DARIO FACUNDO	20405151236
VILLAFUERTE	MAYCO YUTHIEL	20456905812
VILLAGRA	RAUL MAXIMILIANO	20330287013
VILLAGRA	JULIETA MILAGROS	27448967048
VILLALBA	FLAVIA ESTHER	27349005595
VILLALBA	ASTOR	20454087314
VILLALBA MERCADO	BARBARA ANDREA	27376193840
VILLALOBOS	SAMUEL SAUL	23371769099

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
VILLALVA	ERIK DAMIAN	20410219698
VILLAMAYOR	MAITE DAMARIS	27428330965
VILLAMEDIANA MALDONADO	OSCAR ALI	27191248932
VILLANUEVA	CARINA ANTONIA	27229984646
VILLANUEVA	DAIANA MARIA ITATI	27381908068
VILLANUEVA	GASTON EZEQUIEL	20434789541
VILLAR	MARIA CECILIA	27291331306
VILLAREAL	MARIA PILAR	27468860649
VILLARREAL	NADIA PAMELA	27343257509
VILLARREAL	PIA JAZMIN	27424412800
VILTE WAIDATT	YAMIL OSVALDO	20411525962
VILTES FLORES	PABLO SEBASTIAN	20461755411
VINCEN	ANAHID GUADALUPE	27447393153
VITONTI	REGINA	27430690510

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
VIVAS	YAMILA BELEN	27355247029
VOCOS	PIA CONSTANZA	27364293009
VOGT	MARIANA GABRIELA	23343908504
VOLTOLINI	VALERIA YANINA	27336006436
VRTIELKA	FLORENCIA ANAHI	27347679912
WAGNER	AXEL DANIEL	20393912198
WILLIAMS	PAULO JAIR	23389883859
WINKELMANN	CARLOS JONATHAN ARIEL	20417624040
WIRZ	TATIANA RITA FLORENCIA	27360180331
ZABALA	LIDIA ELIZABETH	27361128163
ZABALA	EVELYN	27421433734
ZALAZAR	MARIEL	27457029301
ZALAZAR PONTEL	MALENA	27465873855
ZAMBRANO GONZALEZ	CARLOS ALFREDO	20957744363
ZAMPOLINI	ROMINA GABRIELA	23320997194

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
ZAMPONI	KEVIN ANTONIO EMANUEL	20440878378
ZANCA	JULIAN LEONEL	20388331136
ZANCO	PAOLA JULIETA	27292030326
ZAPATA	JORGE FABIAN	20377938292
ZAPPANI	KARINA BEATRIZ	27289856108
ZARACHO	CAMILO JUAN CRUZ	20377904282
ZARATE	NADIA YANINA	27349906495
ZARATE	ABRIL MAIRENA	27463106067
ZARZA	VICTORIA LUCIANA	27431978798
ZEDLER	AGUSTIN	20428484631
ZELADA	HERNAN FEDERICO	23403880809
ZELAYA	MARCELO DANIEL	20442265713
ZEQUEIRA	GRISELDA ELIZABETH	27296573278
ZIELENSKI	DAIRA ALDANA	27441956245
ZIMA	MARIA AGOSTINA	27368633890

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
ZOPPI	ANTONELLA ABIGAIL	27404019495
ZURITA	MARIA FERNANDA	27399003631
ZURITA VAZQUEZ	DANILO TAYIL	27390574814
ZURRO	ALINA	27370955005
OVIEDO	ANDREA YANINA	27369727368
OVIEDO	EDGARDO WALTER	20341646732
OVIEDO	GUILLERMO GABRIEL	20376921957
OVIEDO	JORGELINA DANA LOURDES	27277591478
OZCOIDI	GRACIELA PATRICIA	27201675419
PACHECO PAVON	MARIANO HERNAN	20419439992
PACHON	PINILLA FREDDY ALEXANDER	20939875647
PACIELLO	BRISA MANON	27425986150
PACO LOPEZ	OSCAR MAXIMILIANO	20372008831
Pacula	Florencia Aldana	27394959273
PADIN ROJAS	LAUTARO NAHUEL	20365301493

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
PAEZ	ANA SABRINA	27361484830
PAEZ	DAVID EUGENIO	20423841398
PAEZ LEON	GIOVANI ANDRES	20957670661
PAEZ RODRIGUEZ	KATHERIN YULIANA	27956252453
PAGANO	VICTORIA	27316842637
Pailos Cid	Octavio Nicolas	20426923298
PALACIO	MATIAS ANTONIO	20414148647
PALACIO	SABRINA BELEN	24366567840
PALACIO OZUNA ARIAN	PALACIO OZUNA ARIAN ALEXANDE	20406057934
PALACIOS	KAMAKIAN NADIA YAMILA	27371952190
PALACIOS	ARIEL ALEJANDRO	20281991508
PALACIOS	CARLOS GABRIEL	20389651924
PALACIOS	ROJAS YHOSELIN DAYAN	20939064932
PALACIOS	SONIA NEREA	27338688275
PALACIOS	LAURA MARIELA	27312751122

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
PALADINO	MILCA ELIZABETH	27372627064
PALAVECINO	JOSE LUIS	20377966164
PALOMINO	MARLENE GISSELLE	23341649544
PALOMINO MARTINI	BENJAMIN ELIAS	20394028569
PANIAGUA	MARIA JOSE	27344920910
PANOSO	JAIRO ANDRES	23405748649
PARED	MARIA FERNANDA	27347032072
PAREDES	JOSE ARIEL	20238055882
PAREJO	CARLA DANIELA	27348392439
PARES CORVALAN	DARIO EZEQUIEL	20353866886
PARISOTTO	MILAGROS BEATRIZ	27360100877
PARODI	FEBE	27365081196
PARRA	GISELA ALEJANDRA	27352851618
PARRA	JUAN IGNACIO	20372459779
PARRAS	MARIA DE LOS ANGELES	27332185123

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
PARROTTI	VICTORIA ROSA	27387223202
PASCUAL	ROCIO VERONICA	27417600421
PASSERI MORAN	AXEL DANIEL	20450852148
PASSINI	PAULO JESUS	20349891779
PAVIOLO	DIEGO HERNAN	20355860370
PAVON	DAYANA ALICIA	27350552311
PAZ	FLORENCIA CELESTE	27390799573
PAZ	GERMAN ANDRES	20329684491
Paz	Karen Stefana	27414823489
PEDEMONTE	SANTINO SEBASTIAN	20453819389
PEDROZO	EVELIN DANIELA	27369720282
PEGORARO SEYFARTH	RODRIGO DE JESUS	20341645094
PELIZARDI	IVANA DENIS	27452512659
PENA	ARIEL JORGE	20453717411
PENNESI	MELISA	27338075931

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
PEÑA	LUCAS ESTEBAN	20410589142
PEÑALOZA	VANESA GISEL	27329259671
PERALTA	CLARISA DAIANA	27315693042
PERALTA	FABRICIO DARDO	20361171552
PERALTA	ISMAEL ADALBERTO	23383313899
PERALTA	MICKAELA EMILSE	27355787570
PERALTA	RODRIGO JAIR	20389630218
PERALTA	YAMILA SOLEDAD	27393036155
PERALTA CENA	MICAELA STEFANI	27444722830
PEREA	JORGE LUIS	20332230361
PEREIRA	YOLANDA ESTHER	27348983410
Pereira Amaya	María Candela	27434882805
PEREYRA	CARLA ANALIA	27334956062
PEREYRA	JUAN CRUZ	20396228492
PEREYRA	ROCIO AYELEN	23345287884

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
Pereyra	Stefania Belén	27325412904
PEREYRA	ENRIQUE ALBERTO	20249901408
PEREZ	ALEJANDRO ANDRES	23410226979
PEREZ	ANABEL NORA	27323640713
PEREZ	ARACELI SOLEDAD	27374697574
PEREZ	ARIANA AYELEN	27403650655
PEREZ	AYELEN MARINA	27333816305
PEREZ	BRUNO ERIK	20387658913
PEREZ	FEDERICO	20370950211
PEREZ	GERVASIO ARIEL	23390296509
PEREZ	GLADIS ELISABETH	27332180725
PEREZ	JUAN ANDRES	20363905324
PEREZ	LUCAS LEONEL	20360547060
PEREZ	MACARENA	27375796029
PEREZ	MARCOS EZEQUIEL	20345253506

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
PEREZ	MATIAS ALEXIS	20427831370
PEREZ	MAXIMILIANO DANIEL	20389886522
PEREZ	MICAELA ESTEFANIA	27402457819
PEREZ	NAHUEL EDUARDO	20412095740
PEREZ	RAMIRO SEBASTIAN	20344312932
PEREZ	ROMINA PAOLA	27354691855
PEREZ	VANESA FABIANA	27366221560
PEREZ	JUAN MANUEL	20401777890
PERIN	ERIKA MELISA	27338306968
PERRETTA	MACARENA DEL VALLE	24355270951
PERSICO	PABLO DANIEL	20373162575
PESCI	FEDERICO MARTIN	20379091106
PETTERSON	INGRID KARINA	27354956077
PFEIFFER	MARIA EUGENIA	27422725119
PHIPPS	ERICA VALERIA	27425666911

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
PIAN	DAVID	20415216573
PIAZONI	DANIEL FRANCO ESTEBAN	20311879171
PICEDA	FIORELLA CAROLINA	27337300117
PICO SILVA	ANGELICA JOHANNA	27960277274
PICQ AARON	PICQ AARON	20438852221
PIERANTONI	NATALI BELEN	27345884918
PIETKOWSKY	JESSICA NATALI	20327189337
PIGLIAPOCO	NICOLAS DANTE	20352906647
PIMINETA	TIZIANA AILIN	27452508589
PINATTI	NATALIA ELISABET	27337329115
PINTOS	RAMON HERNANDO	20383838682
PIOMBI	JUAN EMILIO	20318518271
Pirez	Gabriela Belen	23320998514
Pistone	Franco Matias	20350906585
PIUTRI	IVANA FLORENCIA	27403205287

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
PIZA	LUCAS JAVIER	20404492463
PIZARRO AVENDAÑO	DIEGO EZEQUIEL	20441939761
PLOMER	YAMILA GISEL	27355308958
POETA SANCHEZ	IGNACIO MARTIN	20438120255
POLVARAN	PAULA MARICEL	27400561309
POMA	HUGO EZEQUIEL	20440378685
POMA	NATALI AMANDA	27375082484
PONCE	FACUNDO NICOLAS	20422461818
PONCE	GISELA SILVANA	27356855308
PONCE	LUCIANO AGUSTIN	20454080433
PONCE	MARIA ANTONELA	27337331837
PONCE GODOY	MARISA INES	27250815587
PONS	GABRIELA LUCIANA	27385038262
PONTELLI	JUAN MARTIN	20318136794
POZZI	DANA MURIEL	27418095968

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
PRADO	ANTONELLA GISELLE	27423832423
PRESIDENTE	FABIOLA	27278689900
PRIETO	FEDERICO GABRIEL	20449444664
PRIETO	GUSTAVO ALFREDO	20240770351
PRIETO	SILVANA EVELIN	27315694456
PRINCIGALLI	FRANCO GASTON	20432421075
PRODANOV QUARIN	SOFIA BELEN	23416148384
PUCHETA	ROLANDO IGNACIO	20306147006
PUERTA	SOLEDAD DEL VALLE	27292569187
QUEVEDO	LUCAS EMANUEL	20426403987
QUEVEDO	MICAELA JAQUELINA	27366574722
QUINONES	EZEQUIEL GUSTAVO	20372624834
QUINTANA	ADRIANA ESTEFANIA	27347031769
QUINTANA	DIANA VANINA	27347954794
QUINTANA	TIAGO GABRIEL	20434794561

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
QUINTANA	MAXIMILIANO NICOLAS	23354661349
QUINTERO	CLAUDIA VERONICA	27309019127
QUINTERO	ROMINA SOLEDAD	27341778854
QUINTEROS	ARACELI MICAELA	27362337890
QUINTEROS	DANIELA LUDMILA	27427854251
QUINTEROS	MALVINA SOLEDAD	27334490055
QUIÑONES	MARIA CECILIA	27266027953
Quiñones	Matias Leonel	23438117059
QUIÑONEZ	HUGO MAXIMILIANO	23350373519
QUIÑONEZ	SILVA CARLOS MAXIMIANO	20189068671
QUIRCH	NOELIA DESIREE	27360258772
QUIRELLI	VALENTINA	27391731921
Quiroga	Florencia Betiana	27396930132
QUIROGA PACHECO	LEONEL	23438093699
QUIROS	MARIA JOSE	27297245576

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
QUIROZ	ALDANA ROCIO	23397527344
QUIZA	MARIA VIRGINIA	27355855584
Rabbat Galarreta	Micaela Belen	27419620071
RABOSSI	LUCAS	20381938175
RAGAZZINI CONTENTI	NICOLAS	20386480274
RAMALLO MAMONDEZ	FLORENCIA NAHIR	27420534235
RAMIREZ	CECILIA ELEONOR	27408034804
RAMIREZ	ANALIA BEATRIZ	27264474952
RAMIREZ	ARIEL	20336827818
RAMIREZ	CANDELA MILAGROS	27424845898
RAMIREZ	CARLOS RAFAEL	20400331716
RAMIREZ	CYNTHIA ANALIA	27267785266
RAMIREZ	LUDMILA ARACELI	27383838350
RAMIREZ	MAIRA ANTONELLA	27347030703
RAMIREZ	MARIA DEL CARMEN	27406161914

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
RAMIREZ	MARINA ELIZABET	27391817974
RAMIREZ	NATALIA NOEMI	27360197137
RAMIREZ	NICOLINI ANA LAURA VALENTINA	27412779296
RAMIREZ	ROCIO ANTONELLA	27329772131
RAMIREZ	SILVANA NOELIA	27309693979
RAMIREZ	YANET NATALI	27366591678
RAMOS	AGUSTIN DANIEL	20411112196
RAMOS	JIMENA ESTEFANIA	27424392893
RAMOS	PABLO JOSE	20332604652
RAMOS	RITA DAIANA	27389689039
RANDISI	CINTIA GABRIELA	27296809239
RANZ	CRISTIAN GERMAN	20360209424
REBOLLO	ELIANA EVELYN	27355304049
REDONDO RODRIGUEZ	FLORENCIA MAGALI	27417195926
REGA	ERNESTO JAVIER	23296275549

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
RETAMAR	EVELYN SOLEDAD	27249928807
RETAMOZO	KAREN ELIZABETH	27377079510
REVIGLIONE	MARIA ALEJANDRA	27250791718
REVOLERO FLAVIA ELIZ	REVOLERO FLAVIA ELIZABETH	23365297134
REY	JUAN CRUZ	20444699710
REY	SERGIO HERNAN	20350385801
REYES	NESTOR FABIAN	20270043667
REYES	IVANA REBECA	27415164632
REYES DUARTE	ZULMA	27946064586
REYNAGA	NAHUEL MAURICIO	20432728847
REYNOSO	DEBORA	23355858154
RIANI	ANDREA CARMEN	27311039461
RICCI	DIEGO AGUSTIN	20346886162
RICHIONI	BARBARA SABRINA	27383735535
RICOBELLI	GABRIELA GEORGINA	27343683311

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
RIOJA	CONSTANZA DANIELA	27309702803
RIOS	ERIKA DEL VALLE	27394458592
RIOS	GABRIELA IVANA	27313556560
RIOS	KAREN PRISCILA	27408035649
RIOS	MARCELA ALEJANDRA	27399372599
RIOS	NATALIA FERNANDA	27304852734
RIOS	ROGELIO ALEJANDRO	20434781036
RIQUELME	ERIKA GISEL	27377038288
RIQUETTI	VERONICA DANIELA	27302542215
RIUS TUÑON	TOBIAS URIEL	20418460149
Rivadero Lopez	Cintia Noelia	27347692153
RIVAS	GERARDO OSCAR	23349341379
RIVAS	PABLO ADRIAN	20354963761
RIVERO	ALEXIS NICOLAS	23423785519
RIVERO	BRENDA NOE	27406944196

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
RIVERO	MICAELA AYLEN	27439243320
RIVERO	VALDO ALEJANDRO	20349035244
RIVEROS	GASTON JUAN PABLO	20330721473
ROA	SANDRA MARISEL	27361166030
ROA PEREZ	MARIA ANABELA	27188886243
Robin	Candela Cecilia	27432313706
ROBLE	CARDOZO RUTH FLAVIA	27359656101
ROBLEDO	ABIGAIL ESTEFANIA	27369721491
ROBLEDO	JIMENA	27439241565
ROBLEDO	TOBIAS GABRIEL	20447626234
ROBLEZ	JANET ROXANA	27349885498
ROCHA	SILVIO FERNANDO	20339291005
RODA	BARBARA BELEN	27348268657
RODA	PAOLA MAGDALENA	27275863470
RODRIGO	MICKAELA	27424075715

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
RODRIGUEZ	ADRIAN NICOLAS	20376201008
RODRIGUEZ	BEATRIZ MAGDALENA	27283966254
RODRIGUEZ	EMANUEL GABRIEL	20389032302
Rodriguez	Esteban Lautaro	20396240255
RODRIGUEZ	ESTRELLA ROXANA	27252875633
RODRIGUEZ	FERNANDA SOLEDAD	27351313434
RODRIGUEZ	FLORENCIA	27410885447
RODRIGUEZ	GONZALO DAVID	20325617293
RODRIGUEZ	IVANA EMILCE	27311192391
RODRIGUEZ	IVANNA NATALI	27337243814
RODRIGUEZ	JENNIFER LISETTE	27384931184
RODRIGUEZ	JUAN CRUZ	20364542659
RODRIGUEZ	MAICO DAVID	20412037759
RODRIGUEZ	MARINA PATRICIA	27360178132
RODRIGUEZ	MILAGROS BELEN	27412668001

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
RODRIGUEZ	NATALI DANIELA	27366771978
RODRIGUEZ	NOELIA PATRICIA	27328543015
RODRIGUEZ	RITA LUCIANA	27328549978
RODRIGUEZ	ROCIO ARIANA CELESTE	27418889433
RODRIGUEZ	RODRIGO MARCOS GASTON	20353561945
RODRIGUEZ	VALERIA ROMINA	27327286310
Rodriguez Albornoz	Eunice Febe	27432320109
RODRIGUEZ BOSCH	IGNACIO FACUNDO	20433694180
RODRIGUEZ CARDOZO	ROCIO GUADALUPE	27327855595
RODRIGUEZ ESCALANTE	MICAELA GENOVEVA	27299791020
RODRIGUEZ NUÑEZ	LUIS FABIAN	20419631125
Rodríguez Vallejo	Francisco Ezequiel	20402465612
ROGGERO	GIOVANNI MARCO	20427674453
ROGGIA COSCHICA	JOAQUIN	20370949124
ROJAS	MICAELA ALEJANDRA	23367743174

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
ROJAS	JESICA PAOLA	27328127593
ROJAS	MARIA DEL CARMEN	27344481518
ROJAS	MAYRA SOLEDAD	27345575346
ROJAS	MÓNICA LORENA	27283940441
ROJAS	NELSON JAVIER	20312949467
ROJAS	NICOLAS AGUSTIN	27424755082
ROJAS	PAOLA	27296082835
ROJAS	SELVA FLORENCIA	27365069579
ROJAS CABALLERO	ROXANA SOLEDAD	27377969087
ROJAS MEDINA	MIGUEL EDUARDO	20392155822
ROJAS SOTELO	CLAUDIA ISABEL	27433694223
ROJO FRANCO IGNACIO	ROJO FRANCO IGNACIO FIDEL	20427850804
ROLANDO	SOFIA	27242756490
ROLDAN	ENZO JAVIER	23411152529
ROLDAN	LUDMILA ANAHI	27371653649

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
ROLDAN	NATALI DEL VALLE	27351090079
ROLDAN	PATRICIO LEANDRO	20376175783
ROLON	ALDANA GUADALUPE	27466725493
ROLON	MAIRA TATIANA	27363899094
ROLON	FLORENCIA GABRIELA	27406064366
ROMAN	BUFFA MARIANO ANDRES	20342853383
ROMAN	YANINA MAGALI	27377968013
ROMAN BELIGOY	MACARENA	27404997446
Romano	Florencia Antonella	23391758484
ROMANO	PERALTA GISELLA DESIREE	27348412197
ROMERO	ADRIANA ESTEFANIA	23370705194
ROMERO	ALEJANDRA INES	27323018710
ROMERO	ANA PAULA	27377963100
ROMERO	ANDRES DAVID	20408369917
ROMERO	ANGEL AGUSTIN	23291854249

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
ROMERO	AYLEN LILIANA	27413365045
ROMERO	CASTILLO GASTON MAXIMILIANO	23369734369
ROMERO	CLAUDIA NOELIA	27421705181
ROMERO	DAGMA JAQUELINE	27436957373
ROMERO	DANIELA DEL VALLE	27234590931
ROMERO	EMILCE GABRIELA ALEJANDRA	27331724101
ROMERO	ERICA SOLEDAD	27295266339
ROMERO	GABRIELA RAQUEL	23362708974
ROMERO	GABRIELA SOLEDAD	27316272369
ROMERO	HELENA ANGELES	27437881591
ROMERO	JESICA	27293951433
ROMERO	KAREN SOLEDAD	27374693749
ROMERO	LEONEL HUMBERTO	20378508062
ROMERO	LUCAS ALEJANDRO	20361981481
ROMERO	LUCIANA ASAEL	27427902930

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
ROMERO	MICAELA AILEN	27400342534
ROMERO	MIRIAM JULIETA	23432698114
ROMERO	ORIANA ALEJANDRA	23371695494
ROMERO	RAMIRO OMAR	20429215944
ROMERO	ROCIO ANTONELA	27377080225
ROMERO	SILVIA BEATRIZ	27319722365
ROMERO	VALENTINO	20435622861
ROMERO	WALTER FRANCISCO	20401778404
ROMERO	YANINA HAIDEE	23404472364
ROMERO	JONATAN DAVID	20344316970
ROMERO	MAGALI ARIANA	27441548767
ROMERO	ERICK LEONEL	20424862852
ROMERO	LUCAS ARIEL	23431100479
ROMERO CANO	DANTE URIEL	23427417549
ROMERO ERVETTO	MARTA LORENA	27256661530

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
ROMERO FAGNANI	MELINA SOLEDAD	27345227984
ROMERO FERNANDEZ	BETIANA AGOSTINA	27417285224
ROMERO SOLIS	NAIARA ROSARIO	27448011661
ROMERO VABRO	MAGALI ABIGAIL	27458354877
ROSANO	MATIAS EZEQUIEL	20346563347
ROSAS	SAMANTA KARINA	27360008008
ROSAS LABRAGA	JOSE GABRIEL	20440781420
Rosas Labraga	Juan Esteban	23419641839
ROSSINI	GISELA SELENE	27322520757
ROSSO	LARA BELEN	27372626238
ROTELA	JUAN CRUZ	20431697859
RUBIO REYES	FRANCO LEANDRO	20423846837
RUIDIAZ	MIGUEL ROMAN	20414425209
RUIDIAZ	SILVIA ANABELLA	23381208974
RUIZ	AGUSTIN MAURO	20355837492

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
RUIZ	ANDREA CAROLINA	27413701908
RUIZ	MARIA EUGENIA	27308438584
RUIZ	ROCIO MARIANELA	27365656466
RUIZ	SOFIA CANDELA	27422584639
RUIZ DIAZ	SERGIO NOEL ADRIAN	20269841738
RUZZO	ALAN GASTON	20341753644
SAAVEDRA	ISABEL	27344784324
SABADINI JUAN PABLO	SABADINI JUAN PABLO	20408175470
SABAO	MARIA EUGENIA	27347933525
SABAS	NICOLAS MIGUEL	20303907441
SAIED	MELINA ROCIO	20306896947
Salagre	Maria Eugenia	23375266504
SALARIATO	ELIZABETH ANDREA	27389048416
SALAS	NERINA AYELEN	27410167706
SALAZAR SORUCO	IVANA DE LOS ANGELES	27351056865

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
SALDAÑO	DARIANA JACQUELINE	27415217078
SALGAN	ELIANA MICAELA	27414396629
SALGAN	ROMINA ALEJANDRA	27382824615
SALINAS ROA	MAURO ALBERTO	20446154347
SALOMON	FABIANA EDITH	27355607025
SALVATIERRA	FLAVIO	23307021439
SALVATIERRA	PRISCILA AGOSTINA	27441542416
SALVATIERRA	DALILA MILAGROS	27419453396
SAMANIEGO	GISELA IVANA LEONOR	23362713994
SAMBADO	MAURO EMANUEL	20348381858
SAMHAN	YANINA BELEN	27346885055
SAN MARTIN	FACUNDO	24303906475
SAN MARTIN	REBECA AYELEN	27363333465
SANABRIA	DALMA SOLEDAD	23372837284
SANABRIA	SABRINA AYELEN	27354570810

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
SANCHEZ	BRISA AYELEN	27421707729
SANCHEZ	CAROLINA	27355869186
Sanchez	Carolina Soledad	27400268938
SANCHEZ	DANIELA BEATRIZ	27369723702
SANCHEZ	DIAMELA BELEN	23411103994
SANCHEZ	EMANUEL ALEJANDRO	20343337273
SANCHEZ	EMANUEL VICTOR ANGEL	20415175494
SANCHEZ	GASTON ORLANDO	20422629573
Sanchez	Guido Abel	20418284731
SANCHEZ	JOHANA GISEL	27369729344
SANCHEZ	JONATAN AGUSTIN	23399406129
SANCHEZ	LAPALMA MARIANELA EMILSE	23301226004
SANCHEZ	LAURA GUADALUPE	27308994983
SANCHEZ	MARIA FLORENCIA	23349020394
SANCHEZ	MARIA LAURA	27372020380

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
SANCHEZ	MATIAS EZEQUIEL	20318151033
SANCHEZ	NAHUEL EZEQUIEL	20406851932
SANCHEZ	NAIR BELEN	27391227212
SANCHEZ	NICOLAS	20329785565
SANCHEZ	NICOLAS RAFAEL	20416351180
SANCHEZ	NIDIA AYELEN	27361943819
SANCHEZ	ROCIO DEL PILAR	27419634838
SANCHEZ	SERENA MARIA BELEN	27445699301
SANCHEZ	SOFIA BELEN	27399697978
SANCHEZ	VICTOR HUGO	20318727733
SANCHEZ	MARCOS GERARDO	20270584722
SANCHEZ	ADRIANA LORENA	27364872181
SANCHEZ	MARIA ANTONELLA	27440382911
SANCHEZ ALAMO	EZEQUIEL DAVID	20381810160
SANCHEZ GODOY	MELISA CAMILA	23360196704

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
SANCHEZ ROA MARIA DE	SANCHEZ ROA MARIA DE LOS ANG	27409687003
SANCHEZ SATTLER	NADIA ROCIO	27417627249
SANDON	FERNANDA MICAELA	27371689813
SANDOVAL	ADRIANA NATALIA	27269849474
SANDOVAL	MATIAS AGUSTIN	20401752030
SANDOVAL MARUN	MAIRA NATALI	27393094570
SANTA MARIA FRIEDORO	RENE OMAR	20351497964
SANTAMARIA CLEMENTE	ANELEY CELIA	27387266300
Santiago	Florencia Maria	27402309267
SANTILLAN	MARLENE MARIA SOL	27397530472
SANTILLAN NAVARRO	GABRIELA	27343157695
SANTINI	NICOLAS CARLOS	20360056598
SANTORO	CARLOS EMILIANO HORACIO	20347036693
SANTORO	ANTONELLA JULIETA	27422631882
SANZ	KAREN MAGALI	27419929331

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
SANZ	MICAELA	27349332766
SAPORITO CHUDICEK	ROCIO ANA SOL	27371536537
SARACCHINI	NICOLAS ARIEL	20341179190
SARACCO	MICAELA	27380560327
SARAVIA	CECILIA SOLEDAD	27369724636
SARAVIA	RENZO LAUTARO	20436936711
SARAZOLA	GISELLE ANASTACIA	27328546936
SARMIENTO FELIX	YASMIN JAEL	27383285882
SAUCEDO	ROMINA PAOLA	27336692216
SAVID	MIGUEL ANGEL	20333204054
SAVORETTI	CANDELA MILAGROS	27440643715
SAYAGO	ELIZABETH VERONICA	27344892895
SAYES	FEDRA LORENA	27256087680
Sayes	Milagros	27418137156
SAYES HERRERA	Ruben Dario	20359344970

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
SCHANTON	JESICA JULIANA	27352178980
SCHELOVER	RADOVINICH FRANCISCO EZEQUIE	20399383545
SCHMID	MARCELO JONATAN	20358588647
SCHULZ	MARIANO	20442753262
SCHWINDT	NICOLAS EMANUEL	20445697908
SCIORTINO	ANTONELA	27357034162
SCOZZARI	AYELEN ANTONELLA	27349094385
SEGOVIA	MYRNA JEZABEL	27339377729
SEGOVIA	NICOLAS ALBERTO	20422167138
SEGURA	MARQUESA MARIA	27291106515
SEGURA	VANESA ANDREA	27316009765
SEJAS	ANAHI GABRIELA	27375787054
SENA BERGER	LEIZA GIULIANA	27381909854
SENA PANERO	ANNA SOL	27455958283
SENTURION	SILVANA VANESA	27406075783

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
SENTURIÓN MARIA BELÉ	SENTURIÓN MARIA BELÉN	27429215604
SERALE	SANTIAGO SALVADOR	20396207649
SERRA	ELENA GUADALUPE	27291371316
SERRANO	CESAR EMANUEL	24355878313
SERRANO	CINTIA GISELA	27288189752
SERRANO BANCO	TOMAS ROMAN	20432314414
SETTEMBRINI	IARA INES	24372021132
SILVA	BLANCA ELISABETH	27343707733
SILVA	FEDERICO NICOLAS	20448981321
SILVA	MARIA VICTORIA	27349596674
SILVA	NAHUEL RAMON	20380479886
SILVA	SABRINA ALDANA	27408034472
SILVA VENECIANO	GONZALO AGUSTIN	20448058655
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 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
SINCHI	SILVANA JUDITH	27322667340
SINCLAIR IMFELD BREN	SINCLAIR IMFELD BRENDA SABRI	27406057289
SMITH	BRENDA ANA ELIZABETH	27368792379
SOBERON	EMILCE NORALI	27369711879
SOLDEVILA	MELINA CARLA	27355864648
SOLER	MARIA DE LOS ANGELES	27417608872
SOLIS	MAIRA ROMINA	27381934379
SOLIS	MARIA LUZ	27414994526
SOLIS	NARA VALENTINA	27463144767
SOLIS	MICOL NAOMI	27429861395
SORGINI	ESTEFANÍA	27352912099
SORIA	MARIA FERNANDA	27249918674
SOSA	ANA BELEN	27322663922
Sosa	Azul Abigail	27579439675
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 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
SOSA	CINTHIA ELISABET	27323665694
SOSA	CYNTHIA BELEN	27327293074
SOSA	DOLORES ALDANA	27415174980
SOSA	ELUNEY SOLEDAD	27348201285
SOSA	EMILSE	27379019191
SOSA	EZEQUIEL ORLANDO	20389689247
SOSA	JAVIER OMAR	20408178216
SOSA	LUCIANA ALEJANDRA	27402468330
SOSA	LUIS ALFREDO	20432315585
SOSA	MARCELO EMANUEL	20369746139
SOSA	MARIANA GABRIELA	23348708384
SOSA	MAYRA STEFANIA	27332235945
SOSA	NATALIA CAROLINA	27406061944
SOSA	NEHUEN MAURO ALEJANDRO	23362465109
SOSA	RODRIGO EZEQUIEL	23400332169

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
SOTELO	DELIA YAMILA	27361974293
SOTELO	GABRIELA ROMINA	23337299474
SOTO	ALDANA MELISA	27400378113
SOTO	ALEXIS FERNANDO	20354966248
SOTO	CARINA SOLEDAD	27291373955
SOTO	JORGE SEBASTIAN	20360196780
SOTO	NILDA ELISABET	27442233425
SOTO	ROXANA NOEMI	27393142850
SOTO	LURDES ITATI	27440872765
SOTO	UBALDO ALEXIS	20365657603
SOTO CASTAGNE MARIA	SOTO CASTAGNE MARIA AMOR	27401075920
SPAGGIARI	MILAGROS	27464522595
SPESSOT	NOELIA EMILCE	27336149962
SPINA	LUCIANO GERMAN	20351526123
STANCOVICH	ALEXANDER ESTEBAN	20360197914

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
STARCEVICH	MARIA DE LOS ANGELES	27428664987
STARCEVICH MENDEZ	SILVIA BEATRIZ	27326030843
STEGEMANN	MARTIN	20400739715
STEMBER	BARBARA PAMELA	27362110454
STESSENS	ELIAS SANTIAGO	20436027649
STORTI	JUAN PABLO	20300506039
STRAMARE	MÉLODY CARLA	27390725804
STYEZEN	PABLO GUSTAVO	20393101750
SUAREZ	CINTIA YANINA	27324950686
SUAREZ	EVELYN DAIANA	27413485792
SUAREZ	JESICA NADIA	27337008319
SUAREZ	MARIANA	27323893549
SUAREZ	SOFIA DENIS	27394769369
Suarez	Solange	27390710076
SUAREZ	VALENTINA LISA	27447812628

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
SUAREZ VASQUEZ	MARIA DE LOS ANGELES	27951348959
SUELDO	DAYANA PILAR	27404019711
SUGASTI	DAMIAN GABRIEL	20391988898
SUNAGUA PEREZ	SILVIA BEATRIZ	27276547319
SUNIER	CANDELARIA ROCIO JAZMIN	27346518877
TABORDA	PABLO ANDRES	20257942504
TABORDA	VALERIA SILVINA	27323467442
TACTACA	ANABELA EVELIA	27359058174
TADEO GUZMAN	PABLO LUIS	20940872872
TAPIA	CELESTE SOLEDAD	27316470810
TAPIA	MARTINA	27447404910
TAPIA	WALTER FERNANDO	20335980469
TARANTINO	MAYRA VANESA	27354794948
TARRAB	SAMANTA BELÉN	27355859962
Tejerina Sanchez	Carlos Ariel	20330891832

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
TELEÑA	FRANCISCO ARIEL	20422164910
TELLO	BRENDA MILAGROS DEL VALLE	27415217302
TELLO	LOURDES ALDANA	27420520137
TELLO	MILAGRO ABRIL	27438819768
TERZAGHI	LUCIA	27441805514
THEODOROU	MARIA DE LOS ANGELES	27370460839
THOME	SOLANGE DAIANA	27332932220
THORLET	CARLA VICTORIA	27409686651
Tobares	Johana Elizabeth	27426970711
TOBARES GONZALEZ	RUTH ROCIO	27304736785
TODESCO	MATIAS DAMIAN	20358702660
TOFFALETTI	MARISA ELISABET	27274715575
TOFFOLETTI	VANINA ALEJANDRA	27364871983
TOLABA	FELIX MARIANO	20355814441
TOLEDO	MELINA ROCIO	27402465994

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
TOLEDO	CARLA GISELA	27390710327
TOLEDO	EDGARDO DAVID	23294542949
Toledo	Julieta Maria	27401096022
TOLEDO	LUCIA CELIA	27357339834
TOLEDO	MANUEL EZEQUIEL	20432852564
TOLEDO	MARIA VIVIANA	27354528113
TOLEDO	MARIANA ALEJANDRA	27330293565
TOLEDO	LOURDES ANAHI	27463133994
TOLEDO HUBER	ALDANA MARIEL	27396189637
TOLEDO YEDRO	CAMILA AILEN	23396157934
TORINO	MARIA GABRIELA	27306126801
TORO	GUIDO IGNACIO	20334376975
TORRES	LILIA NOELIA	27308994959
TORRES	ANA FLORENCIA	27379108976
TORRES	CAREN	27370780205

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
TORRES	DAIANA MERCEDES	27401795257
TORRES	ELIAS DANIEL	20379992316
TORRES	IVAN DEL VALLE	20319212478
TORRES	LORENA PAOLA	27365636872
TORRES	MARIA FLORENCIA	27350165172
TORRES	VIRGINIA MABEL	27370692144
TORRES CABRERA	JAVIER JUNOT	20191096275
TORRESAGASTI	LUCAS RAUL	20389633039
TORREZ	CLAUDIA ADRIANA	27371125014
TORTOSA	MARIA EUGENIA	20291981179
TRABALLONI	JULIETA BELEN	23393263954
TRANGONI	ANGELO NICOLAS	20405013828
TRANGONI	BRENDA NATALI	23415175884
TRANGONI	NERINA DE LOS ANGELES	27427893990
TRANGONI HUERTA	CLYSIA ZELENNE	27365641469

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
TULA	EMANUEL AXEL	23326235539
TUNINETTI	YAMILA JOSE	23301756054
TUÑON	RUBEN SEBASTIAN	20254566471
TURCO	MARIA JOSE	27233959087
Turin Armagno	Romina	27332426074
TUYARE	MAYRA NAIR	27360192062
UFERER	GONZALO ERNESTO	20434781192
URAN GABRIELA MAGALI	URAN GABRIELA MAGALI	27409120623
URGELLES	WALTER EMANUEL	20385028351
Urquiza Ceballos	Lucia	27445794568
VACA	PABLO DANIEL	20318681962
VACA BAZAN	MICKAELA YAMILA	20364303808
VALDEZ	LUIS EZEQUIEL	20354958717
VALDEZ	SABRINA GISELLE	27328787410
VALDIVIESO	ESTEBAN ALBERTO	20347931455

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
VALENTINO	MARIA LOURDES	27409406624
VALENZUELA	EMILSE ROMINA	27350895243
VALENZUELA	MILAGROS MAGALI	27422027187
VALIENTE	JUAN ALBERTO	23248962879
VALIENTE VILLORDO	MARTIN LAUTARO	20422629808
VALLADARES	JESICA GISEL	27348386625
VALLE	JUAN CRUZ	23406772659
VALLEJO	LUDMILA MICAELA	27369713162
VALLEJO	MARICEL SILVANA	27233792042
VALLEJOS	ALEJANDRA ANDREA	27377072907
VALLEJOS	GUILLERMO ELICIADES LUIS	23344771529
VALLEJOS	IGNACIO EMANUEL	20364300191
VALLEJOS	JOHANA ELIZABETH	27410216596
VALLEJOS	KEVIN ISAIAS DAVID	20433436394
VALLEJOS	LEONEL EZEQUIEL	20425775414

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
VALLEJOS	MARTIN LUCIANO	23361166779
VALLEJOS	NOELIA EMILSE	27294659876
VALLEJOS	RAQUEL LEONOR	27393142761
VALLEJOS MOGICA AGUS	VALLEJOS MOGICA AGUSTINA MAK	27387658292
VALUSSI	DALILA LILEN	27434783017
VAN EK	DARIO	20336852553
VANSTEENKISTE	ALEX MICHAEL	20399488835
Varela	Maria Constanza	23416819424
VARGA SOSA	PAOLA MAGALI	27459444225
VARGAS	ALEJANDRO	20390805838
VARGAS	DANIELA GISEL	27374483949
VARGAS	LOURDES MICAELA	23410391864
VARGAS	NICOLAS ADRIAN	20413801924
VARGAS	PAULA	27331325029
VASQUEZ	MARIA NOEL	27344444620

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
VAZQUEZ	BRENDA	27317429369
VAZQUEZ	ELIANA GISELA	27336692801
VAZQUEZ	JONATAN NICOLAS	20398693060
VAZQUEZ	MACARENA SOLEDAD	27377938173
VAZQUEZ	MUÑOZ ESTELA MARISOL	27347021976
VAZQUEZ RAMIREZ	NANCY AGOSTINA	27360209119
VECCHI POMAR	VALENTINA	27403138709
VECCHIETTI	SERGIO GERARDO	20309596170
VEDIA BORLETTO	GUSTAVO EMANUEL	20405211565
VEGA	ANDREA ELISABETH	27400316223
VEGA	DENIS ANABEL	27385028003
VEGA	DIANA ELISABET	27237958719
VEGA	MAJUL DIEGO EZEQUIEL	20326829308
VEGA	MATIAS FABIAN	20355745318
VEGA ILLES	NADYRIA AYALEN	27360188162

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
VEGA RIOS	MAURO EZEQUIEL	20329147380
VELASCO	JORGE LUCAS	20424049671
Velasquez	Silvana Daniela	27312182187
VELAZCO	ERIKA PATRICIA	27373884311
VELAZCO	DANIELA ALEJANDRA	27405824820
VELAZQUEZ	MARIO RODOLFO	20306010191
VELAZQUEZ	MICAELA JAZMIN	27424290888
VELEZ	NATALIA FLORENCIA	27405190791
VELIZ	ALDANA ISABEL	27376524855
VENIER	RITA DEL VALLE	27237366463
VENTRE	VALERIA	27398260746
VENTURA	CINTIA ARIANA	27316958155
VERA	FABIANA MARIBEL	27374786089
VERA ACUÑA	SANTIAGO SAMUEL	20418403560
VERBEK	LOURDES MICAELA	27375858202

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
VERCELLONE	NAHUEL ALEJANDRO	20454861338
VERGARA	CLAUDIA MAGALI	27416805836
VERGARA	MARIA BELEN	27323641159
VERGARA	MAURICIO DANIEL	20290617996
VERGARA	ROCIO IVETTE	27386441028
VERGARA	VANINA SOLEDAD	27286657538
VERON	BIANCA SOFIA	23453709884
VERON	CESAR ARNALDO	23362441609
VERON	LEONARDO GABRIEL	20366113240
VERON	MARIA DE LOS MILAGROS	27425776490
VERON ARNOLD	SILVINA	23363429254
VERON DAIRA MARIA LO	VERON DAIRA MARIA LOURDES	27404491372
VERON MEDRANO	FRANCO GERMAN	20377717288
VEXENAT	JESICA GISELLE	27337503417
VIBERTI VERA	DAIANA ANAHI	27361428728

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
VICEDO	FEDERICO EZEQUIEL	20360186483
VICENS	MILENNA ROCIO	27416976789
VICENTE	FERNANDO MATIAS	20294754580
VIDAL	PRISCILA MAIRA	27344202260
VIDELA MARTINEZ	ANA CAROLINA	27337013436
VIERA	LEANDRO RODRIGO	20311950976
VIGLIO	GABRIEL ISMAEL	20312638607
VIJARRA	SAMANTA MARCELA	27399372572
VILCHEZ	EVELYN LORENA	27357048341
VILELA	YOLANDA VIRGINIA	27396146377
VILLA	FERNANDO DANIEL	23380203529
VILLA	MARIANELA	23354528274
VILLABOA	ROMINA TATIANA	27340483303
VILLAFAÑE FERREYRA	ERIKA	27385004074
VILLAJI	GISELA NOEMI	27326509944

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
VILLAN	VIVIANA GABRIELA	27302899199
VILLANI	CLAUDIA ANTONELLA FATIMA	27419632002
VILLANUEVA	WANDA ALEXANDRA	27442217632
VILLARREAL	NADIA STEFANIA	27336995790
VILLARREAL	LOURDES DEL CARMEN	27444687741
VILLARROEL	MARCELA ELENA	27270130971
VILLARRUEL	VALERIA SOLEDAD	27318507835
VILLARRUEL	GRACIELA SOLEDAD	27284729930
VILLAVERDE	EVANGELINA ELIZABETH	27313947950
VILLAVERDE	MARIA PAULA	23387730214
Villavicencio	Bruno Jesus	20282883660
Villegas	Adriana Soledad	23291101534
VILLEGAS	ANALIA DEL VALLE	27291761890
VILLORDO	JACQUELINE KARINA	27369723788
VIÑUELA	YAMILA NEREA	27346144470

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
VISINTINI	GIULIANA	23447683814
VIZIA	AGUSTINA EVA	27322897680
VOCOS	PIA CONSTANZA	27364293009
VOCOS BIANCO	AILEN ARACELI	27374909067
VOELKLI SILVINA MERC	VOELKLI SILVINA MERCEDES	27405826866
VOLPATO	NICOLAS EMMANUEL	20370709573
VOLTOLINI	VALERIA YANINA	27336006436
VOSAHLO	AILEN DEL VALLE	27412646334
WALKER	MELISA GISELE	27305727402
WALTER	ANDRES FEDERICO	20256083974
WERGEZ	GABRIEL JEREMIAS	23444758279
WILLIAN	FABIANA GABRIELA	27377061727
WILLMOTT	NADIA XIMENA	27331323468
WIRZ	WALTER ALBERTO	20377038135
YABALE	DAYANA MICAELA	27415238482

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
YACUBOWSKI	CLAUDIA CARINA	27265286181
YANNONE	ANDRADA ANAHI TAMARA	24345024502
YBARS GOMEZ DE LA FU	ROCIO DEL CIEL	27444701310
YENSEN JUNCO	AIMARA MICOL	27427895330
YONTSCHEFF	TAMARA ALEJANDRA	23323123594
ZACARIADIS LIUZZI	MARIA VICTORIA	23382509404
ZAIR	NADIA YAMILE	27331290713
ZALAZAR	ANDREA ESTEFANIA	27411110813
ZALAZAR	FACUNDO MANUEL	20412777418
ZALAZAR	GISELLA ANDREA	27362325493
ZALAZAR	JOHANA ROMINA ITATI	27378007483
ZALAZAR	JORGE ANDRES	20381220193
ZALAZAR	LIA BELEN	27359068404
ZALAZAR	MARLENE NOEMI	27396188665
ZALAZAR	MATIAS	20425881990

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
ZALAZAR	ROMINA AYELEN	23361440544
ZALAZAR	ARIANA MICAELA	27477201267
Zalazar Aguilar	Raul Nicolas	20386442240
ZALAZAR CORINA ALDAN	ZALAZAR CORINA ALDANA	27393130488
ZALAZAR LÍA LUCIANA	ZALAZAR LÍA LUCIANA	27325787045
ZAMARINI	MICAELA FERNANDA	23408262194
ZAMBANINI	FABRIZIO ESTEBAN	20401104411
ZAMORA	LUCAS	23394443069
ZAMPAYO	MARIA CELESTE	27425773432
ZANIER	MIRIAM ANDREA	23369749714
ZAPATA	CRISTIAN SEBASTIAN	20311099079
ZAPATA	FLORENCIA ANAHI	27330112935
ZAPATA	JONATHAN MAURICIO	20348410777
ZAPATA	PABLO ARIEL	20289682601
ZAPATA	PATRICIO PIO	20281993292

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
ZARACHO	PAMELA ESTEFANIA	27333840796
ZARATE	FLAVIA PAMELA	27338612864
ZARZA	FRANCISCO MAXIMILIANO	20425563581
ZASKO	TATIANA NADIN	27349738916
ZAYAS	DYLAN GIAN FRANCO	20428856512
ZEIBERT	YAEL EMILCE	27401210038
ZENIQUEL	ACOSTA JONATHAN NAHUEL	20406057071
ZENIQUEL	MARIA CRISTINA	27361943118
ZEQUEIRA	LEANDRA GISEL	23409747914
ZGARBIK	MATIAS RAMIRO	20360098754
ZIELENIEWSKI IARA	ZIELENIEWSKI IARA	27394464460

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
BOGADO	BIANCA MICAELA	2,7405E+10
BOGARIN	FERNANDA ANAHI LUZ	2,7402E+10
BOMBARES LUQUE	FACUNDO SEBASTIAN	2,0406E+10
BONACORCI	ENZO FRANCISCO	2,0278E+10
BONETTO	MARIA DE LOS ANGELES	2,7292E+10
BORDA	CRISTIAN ALEXIS	2,0329E+10
BORIGLIO	GEORGINA MICAELA	2,341E+10

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
BOSCATTO	LILIANA RITA	2,7348E+10
BOTTINO	TRINIDAD PAULA	2,7422E+10
BOUTET	VALERIA SOLEDAD	2,7291E+10
BOVE	YAZMIN AYLEN	2,7395E+10
BOYKO	SANDRA FABIANA	2,3406E+10
BRACAMONTE	MELINA DEL VALLE	2,7401E+10
BRAVINO	FRANCO	2,044E+10
BRAVO	CRISTIAN EDUARDO	2,0322E+10
BRAVO	NATALIA DESIREE	2,7391E+10
BRAVO	FRANCO AGUSTIN	2,0407E+10
BRAVO AVILA	JOAQUIN	2,0453E+10
BREITKREIZ	KAREN	2,7402E+10
BRINGAS	ESTELA ADRIANA	2,7303E+10
BRITO	DEBORA ELISABETH	2,7289E+10
BRUGGIA FREDDO	MARIA MICAELA	2,7393E+10

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:		Cuil:
BRUGO	DANIEL ANDRES	2,4352E+10
BUFFA	FEDERICO ALEJANDRO	2,0457E+10
BUHLER	MARIA JOSEFINA	2,7393E+10
BULACIO	ASTRID AYLEN	2,3423E+10
BULACIO	AXEL DAVID	2,0446E+10
BURGOS	PAULA ROCIO	2,7423E+10
BURGOS	MAXIMILIANO DANIEL	2,0402E+10
BUSSANA	IGNACIO EZEQUIEL	2,0396E+10
BUSSO FARIAS	JUAN IGNACIO	2,0428E+10
BUSTELO RIMONDINO	CRISTOBAL	2,0359E+10
BUSTILLO	AGUSTINA ABRIL	2,7362E+10
BUSTOS	ANTONELLA NATALIA BELEN	2,7378E+10
BUSTOS	ROXANA ANALIA	2,7257E+10
BUSTOS	ROSALIA ANABEL	2,7417E+10
BUTELER	JOSELINA MARIA	2,7394E+10

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
CABALLERO ERFURT	OSCAR ALEXIS	2,0446E+10
CABALLERO RAMIREZ	RAMONA DOLORES	2,3295E+10
CABALLERO SALOMON	EDGAR ALEXIS	2,0943E+10
CABAÑAS	LAURA	2,741E+10
CABRAL	GONZALO JOAQUÍN	2,0357E+10
CABRAL	DIEGO SEBASTIAN	2,0411E+10
CABRERA	DARIO DINO	2,0329E+10
CABRERA	AGUSTIN GABRIEL	2,0412E+10
CABRERA	NICOLAS MARTIN	2,0408E+10
CABRERA	JULIETA DEL VALLE	2,043E+10
CABRERA	PAULA ANDREA	2,7259E+10
CABRERA	ROCIO BELEN	2,74E+10
CABRERA AYALA	BENJAMIN AARON	2,0435E+10
CABRERA CHAPARRO	ELIZABETH EVELYN	2,7358E+10
CABRERA RIOS	RODRIGO NATANIEL	2,0386E+10

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
CACCIA	MATIAS JOSE	2,0362E+10
CACERES	MARIA ASUNCION	2,7276E+10
CACERES	LEANDRO AGUSTIN	2,0428E+10
CACERES	ALDO EMMANUEL	2,3335E+10
CACERES	URIEL	2,0464E+10
CACERES BARRERO	DANA	2,7364E+10
CACERES BARRERO	VICTOR FERNANDO	2,3334E+10
CADAILLON	FACUNDO ELIAS	2,0405E+10
CAJAL	FACUNDO	2,0414E+10
CALDERON	GRISELDA ALDANA	2,7414E+10
CALDERON	GASTON EMMANUEL	2,3392E+10
CALDERON	DAHYANA ARACELI	2,7392E+10
CAMACHO	LAUTARO MANUEL	2,0451E+10
CAMAÑO	JENNIFER CANDELA	2,7433E+10
CAMARA	ROCIO AILIN	2,7418E+10

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
CAMINOS	JESICA DEL VALLE	2,3325E+10
CAMINOS	JACQUELINE MARIEL	2,7422E+10
CAMOS	MARIA FERNANDA	2,7391E+10
CANTARUTTI	DANILO	2,0343E+10
CANTERO	THELMA ISABEL	2,7406E+10
CANTERO	GABRIEL OMAR	2,041E+10
CANTERO MANSILLA	ORIANA AGUSTINA	2,7421E+10
CANTERO MONJE	MIRIAM DAIANA	2,74E+10
ESPINOSA JURADO	NAHUEN TAHIEL	2,0397E+10
ESPINOZA	MATIAS EZEQUIEL	2,041E+10
ESQUER	YANINA SOLEDAD	2,7368E+10
ESQUER	ANDREA ELISABET	2,7381E+10
ESTIGARRIBIA	DANIELA VANINA	2,7441E+10
EVOLO	XIMENA ANABELA	2,3417E+10
EYHERALDE	RODRIGO ALBERTO	2,0329E+10

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
FACCIUTO	MAYRA YAMILA	2,7377E+10
FALAVIGNA ROMERO	MARCO PABLO	2,0416E+10
FALCON	JOSE IGNACIO	2,0389E+10
FARIAS	SOLEDAD NOELIA	2,7401E+10
FARIAS	YEILA MILAGROS	2,742E+10
FARIAS	EVELYN NAHIR	2,7373E+10
FARIAS	ANDREA	2,7425E+10
FARIÑA	JIMENA AILIN	2,7424E+10
FARNOCHI	STEFANIA CANDELA	2,7435E+10
FASSETTA	MARIANELLA	2,7436E+10
FDIL	ZAIRA BELEN	2,7375E+10
FERLAUTO	HUGO ANTONIO	2,0252E+10
FERNANDEZ	SOFIA ANTONELA	2,7371E+10
FERNANDEZ	ISAAC CRISTIAN NELSON	2,034E+10
FERNANDEZ	MARIA SOLEDAD	2,735E+10

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
FERNANDEZ	LAUTARO SAUL	2,0404E+10
FERNANDEZ	FLORENCIA BELEN	2,7402E+10
FERNANDEZ	EZEQUIEL ISAAC	2,0345E+10
FERNANDEZ	GASTON DE JESUS	2,0384E+10
FERNANDEZ	MARIANO GABRIEL	2,0414E+10
FERNANDEZ	MILENA DANIELA	2,3441E+10
FERNANDEZ	PEDRO EZEQUIEL	2,0431E+10
FERNANDEZ	AYELEN GABRIELA	2,7401E+10
FERNANDEZ	MELISA TAMARA	2,7334E+10
FERNANDEZ	CAMILA	2,7371E+10
FERNANDEZ	MARIA NOEL	2,7297E+10
FERNANDEZ	SOFIA GABRIELA	2,7447E+10
FERNANDEZ	VICTORIA EVELYN	2,719E+10
FERNANDEZ	MARTIN FABIAN	2,0427E+10
FERNANDEZ	MATIAS NICOLAS	2,0422E+10

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
FERNANDEZ	CECILIA BELEN	2,7369E+10
FERNANDEZ	GUADALUPE JAZMIN	2,7454E+10
FERNANDEZ	CLAUDIA NOEMI	2,7297E+10
FERNANDEZ AIME	MILENA	2,7454E+10
FERNANDEZ ASTRADA	FLAVIA CECILIA	2,7289E+10
FERNANDEZ BALBUENA	LEONELA FLORENCIA AILEN	2,7406E+10
FERNANDEZ CASASUS	ANABEL VANINA	2,7342E+10
FERNANDEZ FALCON	FACUNDO NICOLAS	2,0413E+10
FERNANDEZ MARTINEZ	KEVIN NICOLAS	2,0451E+10
FERRERO	MARTIN NICOLAS	2,04E+10
FERREYRA	DAIANA IVETTE	2,7375E+10
FERREYRA	MARIA AZUL	2,7421E+10
FERREYRA	NADIA FLORENCIA	2,3345E+10
FERREYRA ESTILIO	DEBORA ELIANA	2,7356E+10
FFERREYRA	LEANDRO AGUSTIN	2,0432E+10

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE $ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
FIGUEREDO	CINTHIA ELIANA	2,7354E+10
FIGUEROA	MARIA EUGENIA	2,7432E+10
FIGUEROA	MARCOS EZEQUIEL	2,045E+10
FIGUEROA	TOMAS	2,7397E+10
FIGUEROA	PATRICIO	2,0388E+10
FILIPPINI CAPPELLETTI	MILENA DEMERICE	2,7432E+10
FISSORE	LEONARDO ENZO	2,0312E+10
FLEITA ARCE	JONATHAN THOMAS ALDO	2,0459E+10
FLORES	ADOLFO NICOLAS	2,0431E+10
FLORES	ARACELI PAULA LORENA	2,7402E+10
FLORES	KAREN JANET	2,7362E+10
FLORES	MARIANO AGUSTIN	2,041E+10
FLORES	TIZIANA ALEJANDRA	2,3452E+10
FLORES CRUZADO	DANIEL BENJAMIN	2,0951E+10
FLORES IMAN	ARACELI MADELEIN	2,7424E+10

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001 Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

Razón Social/Apellido y Nombre: STRATTON NEA S.A
CUIT: 33714037469
Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89
Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:	
FLORES MARQUEZ	ARIEL JONATHAN	2,033E+10
FLORES VILLALBA	MAIRA ANALUZ	2,7408E+10
FONCEA	BIANCA ANTONELLA	2,7467E+10
FONCEA	TANIA VALENTINA	2,7449E+10
FONCECA BENITEZ	CAROLINA NOEMI	2,7946E+10
FONSECA	PAULA	2,7395E+10
FORCINITI	JEREMIAS LIONEL	2,0397E+10
FORTE	JOAQUIN GERONIMO	2,0339E+10

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

N° de Certificado A000001

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL 01/08/2025

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Datos de la Póliza

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

Datos del Tomador

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

CUIT: 33714037469

Domicilio : ROSARIO DE SANTA FE 89

Código Postal/Localidad/Provincia: (5000) CORDOBA

Coberturas y Suma Asegurada:

MUERTE	$ 1.632.576,.

NÓMINA DE ASEGURADOS:

Apellido y Nombre:	Cuil:

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

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.