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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

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

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

Vigencia de la póliza

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

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

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27380505520	ABACA ROCIO MARIA BELEN	1632576.00
CUIL 27399141163	ABACA TAMARA AYELEN ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27465429521	ABT DAMARIS EVELIN	1632576.00
CUIL 27476594753	ACEVEDO SABRINA GUADALUPE	1632576.00
CUIL 20368721612	ACOSTA MAXIMILIANO GABRIEL	1632576.00
CUIL 27333736905	ACOSTA NOELIA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27378671766	ACUÑA CAMILA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 20260384512	ACUÑA PABLO GONZALO	1632576.00
CUIL 27293546075	AGUIRRE IRMA ANGELICA	1632576.00
CUIL 27436652610	AGUIRRE KIARA AYELEN	1632576.00
CUIL 20426479746	AGÜERO ENZO RAFAEL	1632576.00
CUIL 27341582224	ALBO ANDREA MARIANA	1632576.00
CUIL 27923929458	ALEGRIA JARA IRENE	1632576.00
CUIL 27371016878	ALEGRIA ROCIO JUDITH	1632576.00
CUIL 23421924244	ALMIRON CANDELA YAMILA	1632576.00
CUIL 20412671237	ALMONACID JUAN PABLO	1632576.00
CUIL 27418898610	ALONSO MARIA MILAGROS	1632576.00
CUIL 27334369604	ALVAREZ LUZ MARIA DE LOS ANGEL	1632576.00
CUIL 27310972288	ALVAREZ MAIDANA AURELIA SOLEDA	1632576.00
CUIL 20321161759	ALVERO JORGE RAFAEL	1632576.00
CUIL 27448774495	ALZOGARAY FLORENCIA CELESTE	1632576.00
CUIL 27319835763	ANDRADA CYNTIA VANESA	1632576.00
CUIL 20268720716	ANDRADA MAURICIO NORBERTO	1632576.00

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

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 10:36:10

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

INVIC2

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27425507333	ANGEL ANA LAURA	1632576.00
CUIL 27937606759	ANTIHUAL VILLEGAS ROSITA LUZ	1632576.00
CUIL 23239184014	APABLAZA OJEDA CLAUDIA VIVIANA	1632576.00
CUIL 27187135678	ARAUJO ROSALINA	1632576.00
CUIL 23319427414	ARCE ANA DANIELA	1632576.00
CUIL 23377692454	ARCE LAILA JESABEL	1632576.00
CUIL 27433183652	ARENILLA GIMENA ANDREA	1632576.00
CUIL 27261861963	AREVALO REBECA EDITH	1632576.00
CUIL 27349108459	ARIZA GIBILISCO PRISCILA DANIE	1632576.00
CUIL 27186489689	ARRIETA ESTELA AURELIA	1632576.00
CUIL 20477478051	AYALA BENJAMIN ALEXIS	1632576.00
CUIL 20305592065	AYALA LUIS MIGUEL	1632576.00
CUIL 27267541456	AZOCAR MARISOL ELIZABETH	1632576.00

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

Agencia N°:

Localidad:

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 10:36:10

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

CCVC1D

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

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

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

Vigencia de la póliza

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

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

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27355113065	BARRAZA YANINA JACQUELINE	1632576.00
CUIL 27359983641	BARRERA VERONICA VANESSA	1632576.00
CUIL 20443238736	BASAUL FERNANDO AGUSTIN	1632576.00
CUIL 27420451224	BECERRA CEPEDA MELANIE MARIEL	1632576.00
CUIL 27217745247	BECERRA NELIDA ESTER	1632576.00
CUIL 27471668198	BENITEZ DANAE SOLANGE	1632576.00
CUIL 27372158153	BENITEZ DANIELA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27296282958	BENITEZ YANINA VIVIANA	1632576.00
CUIL 23339878544	BENITEZ YESICA EDITH	1632576.00
CUIL 27362720406	BILLORDO ANALIA ARACELI	1632576.00
CUIL 20325013029	BRANDAN MARIANO DE JESUS	1632576.00
CUIL 27948996575	BRITEZ ESTIGARRIBIA KEIDEN EST	1632576.00
CUIL 27350137454	BRITO ROMINA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 23242832094	BUSTOS MARCELA PATRICIA	1632576.00
CUIL 27377390631	BUSTOS VANESA DANIELA	1632576.00

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

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 13:20:56

Agencia N°:

Localidad:

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

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

INVIC2

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

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

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

Vigencia de la póliza

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

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

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27270562901	CABEZAS CECILIA ALICIA	1632576.00
CUIL 27402708668	CABRERA DAIANA ELISA	1632576.00
CUIL 27405607196	CAMPOS MARIA DEL CARMEN	1632576.00
CUIL 20424653064	CANAL NAHUEL JAVIER	1632576.00
CUIL 27334223065	CARABAJAL KARINA GISELA	1632576.00
CUIL 23312039079	CARRIZO CRISTIAN DANIEL	1632576.00
CUIL 27460916769	CARRIZO SOLANGE DENISE	1632576.00
CUIL 23307041774	CARTAJENA GUTIERREZ MABEL	1632576.00
CUIL 20460030596	CASSANO ARIEL NESTOR	1632576.00
CUIL 27951991746	CASTILLO FARIÑA ANGELICA	1632576.00
CUIL 20349201993	CASTILLO FERNANDO MIGUEL	1632576.00
CUIL 27315451472	CASTILLO ROSA ELENA	1632576.00
CUIL 27312611894	CASTRO CARMEN GRACIELA	1632576.00
CUIL 27392054079	CASTRO CASANDRA LIZETH	1632576.00
CUIL 27173981746	CASTRO MARIA CRISTINA	1632576.00
CUIL 27353852413	CATRILEO JESSICA	1632576.00
CUIL 20312162769	CAÑETE ALEJO VALENTIN	1632576.00
CUIL 27259498517	CENTURION MARIA LOURDES	1632576.00
CUIL 27286267012	CEPEDA ROSANA ANABEL	1632576.00
CUIL 27320787500	CERRUDO LILIANA LUCIA	1632576.00
CUIL 27365414047	CERUTTI JOHANNA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27379451611	CHAVEZ MARIEL JAQUELINE	1632576.00
CUIL 27323836030	CHERENSCIO SAMANTA GISELE	1632576.00

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

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 13:26:32

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

INVIC2

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27427222492	CIVIELLO ALDANA BRISA	1632576.00
CUIL 27285620193	CLISO SILVINA LORENA	1632576.00
CUIL 20418010410	CONA ARIEL SEBASTIAN	1632576.00
CUIL 27276056102	CONTRERAS MYRIAN ROSANA ELIZAB	1632576.00
CUIL 27217460951	CORDOBA ADRIANA MABEL	1632576.00
CUIL 27340235245	CORDOBA NOELIA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27414790386	CORTEZ EVELYN DANIELA	1632576.00
CUIL 27175424011	COSTA PATRICIA ROSANA	1632576.00
CUIL 27341066684	CRUCEÑO JESICA YANINA	1632576.00
CUIL 20239530916	CRUZ HECTOR ARIEL	1632576.00
CUIL 27254865783	CUENCA SILVIA MARILINA	1632576.00

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

Agencia N°:

Localidad:

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 13:26:32

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

CCVC1D

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

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

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

Vigencia de la póliza

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

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

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27467068402	DAVILA GUTIERREZ MARIA BELEN	1632576.00
CUIL 27371850614	DE LA FUENTE EVELYN	1632576.00
CUIL 27273380677	DELGADO BETINA ZULEMA	1632576.00
CUIL 27949835974	DENDIA BENITEZ DIONISIA	1632576.00
CUIL 27409390264	DIAZ ALBARRACIN YESICA ANGELIC	1632576.00
CUIL 27331614322	DIAZ BRENDA MARCELA	1632576.00
CUIL 23449620704	DIAZ CANDELA MAGALI	1632576.00
CUIL 27408570463	DIAZ ESTEFANIA SILVANA	1632576.00
CUIL 20224077115	DIAZ MARCOS ANTONIO	1632576.00
CUIL 27429045512	DIAZ MARIA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27396960651	DOMINGUEZ JIMENA MARIA	1632576.00
CUIL 20284771142	DUARTE MARCELO ARMANDO	1632576.00
CUIL 27416232682	ENRIQUE AIXA BELEN	1632576.00
CUIL 27300081911	EPULEF JESSICA MAURA	1632576.00
CUIL 27387384346	ERAZO ERICA LUISINA	1632576.00
CUIL 27268552044	ESPINDOLA YANINA MARISA	1632576.00
CUIL 24333333798	ESQUIVEL YAMILA VERONICA	1632576.00
CUIL 27472558922	ESTEBAN JAZMIN ABRIL	1632576.00
CUIL 20470532263	EZCURRA THOMAS DANIEL	1632576.00
CUIL 27348951497	FASSA EVELIN YAMILA	1632576.00
CUIL 27235976132	FERNANDEZ CARINA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27950580556	FERNANDEZ PONCE REGINA GREGORI	1632576.00
CUIL 20231148990	FERNANDEZ SANDRO FABIAN	1632576.00

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

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 13:31:02

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27459261376	FERNANDEZ TIZIANA MICAELA	1632576.00
CUIL 27451389578	FERNANDEZ VIDELA ALDANA ROMINA	1632576.00
CUIL 20244268456	FLORES LEONARDO JAVIER	1632576.00
CUIL 27431781137	FLORES MICAELA NAIR	1632576.00
CUIL 27403963424	FRANCO PAULA BELEN	1632576.00
CUIL 20444314681	FUENTES JOAQUIN EXEQUIEL	1632576.00

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

Agencia N°:

Localidad:

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 13:31:02

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

CCVC1D

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

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

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

Vigencia de la póliza

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

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

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27229859051	GAETE LAURA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 20292650567	GALARZA CARLOS VALENTIN	1632576.00
CUIL 23455231264	GAMARRA LUDMILA ARIADNA	1632576.00
CUIL 27364407020	GARCETE STEFANIA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27400415558	GARCIA MARIA TERESA	1632576.00
CUIL 27411299819	GARCIA ROCIO YANET	1632576.00
CUIL 20324711334	GATICA VICTOR ABEL	1632576.00
CUIL 27466904118	GATTI HUILEN ABRIL	1632576.00
CUIL 20207778819	GAUNA HECTOR JAVIER	1632576.00
CUIL 27356168300	GELVES WANDA DE JESUS	1632576.00
CUIL 27365089456	GERONIMO ROXANA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27434725475	GIL NEFERTITIS NAHIR DENISE	1632576.00
CUIL 27255843570	GIL PAULINA NOEMI	1632576.00
CUIL 27261903895	GIL VANESA LOURDES	1632576.00
CUIL 27275990375	GIMENEZ MIRIAM ESTER	1632576.00
CUIL 27465803725	GIMENEZ PRISCILA TIZIANA	1632576.00
CUIL 20161224929	GINANESCHI ALFIDE OMAR	1632576.00
CUIL 27444547117	GODETTI MICAELA LUCIANA	1632576.00
CUIL 23402340304	GOMEZ AILIN DANIELA	1632576.00
CUIL 27398306703	GOMEZ MIRAGLIA ROCIO	1632576.00
CUIL 27332442010	GOMEZ ROMINA CONCEPCION	1632576.00
CUIL 27302506545	GOMEZ TERESA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27950233252	GONZALEZ AREVALOS ROSALBA	1632576.00

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

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 13:37:26

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27461626845	GONZALEZ BRENDA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27949605227	GONZALEZ CABALLERO DIANA JAZMI	1632576.00
CUIL 27421673042	GONZALEZ GABRIELA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 23929156714	GONZALEZ JAQUES ANA KARINA	1632576.00
CUIL 27426711430	GONZALEZ MICAELA FLORENCIA	1632576.00
CUIL 27382687502	GONZALEZ PAULA LEYLA LUJAN	1632576.00
CUIL 20278433162	GUARDIA ROBERTO MAXIMILIANO	1632576.00
CUIL 27300786583	GUTIERREZ Y SUAREZ NURIA ESTEL	1632576.00

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

Agencia N°:

Localidad:

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 13:37:26

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

CCVC1D

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

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

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

Vigencia de la póliza

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

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

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27453242507	HERMIDA JULIANA BELEN	1632576.00
CUIL 27284021296	HERRERA ALEJANDRA VANESA	1632576.00
CUIL 27229119279	HERRERA ESTER GRACIELA	1632576.00
CUIL 27308050470	HERRERA NATALIA DEOLINDA	1632576.00
CUIL 20428505906	IGLESIAS TOBIAS NICOLAS	1632576.00
CUIL 27944779863	INSFRAN BRITEZ YENNY CAROLINA	1632576.00
CUIL 27930561881	JIMENEZ AREVALO NORA ORIANA	1632576.00
CUIL 27447488308	LEE ZOE DESSIRE	1632576.00
CUIL 27440089866	LEIVA PINAVARIA ABRIL ANAHI	1632576.00
CUIL 27393777783	LIMA TATIANA EMILCE	1632576.00
CUIL 23344925569	LOPEZ CORDOVA LUIGUER ALBERTO	1632576.00
CUIL 20372560658	LOPEZ LEANDRO MARTIN	1632576.00
CUIL 27271308243	LOPEZ MARICEL EDITH	1632576.00
CUIL 27321345366	LOPEZ PAOLA MARIA	1632576.00
CUIL 27452938524	LUCERO MARIA MILAGROS	1632576.00
CUIL 27442609964	LUCERO VALENTINA MACARENA FIOR	1632576.00
CUIL 27395343667	LUFFI BRENDA TAMARA	1632576.00

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

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 13:40:14

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

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

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

Vigencia de la póliza

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

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

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 20385749482	MAIDANA DANIEL DE JESUS	1632576.00
CUIL 27310154232	MANCUELLO MARIA OFELIA	1632576.00
CUIL 27352263805	MARILAF AYELEN DE LOS ANGELES	1632576.00
CUIL 20332706846	MARTINEZ LUCAS NAHUEL	1632576.00
CUIL 27228169663	MARTINEZ MARISA SANDRA	1632576.00
CUIL 20246348538	MARTINEZ OSVALDO LUIS	1632576.00
CUIL 27353431132	MATTO SAMANTA NEREA	1632576.00
CUIL 27241878827	MAYORGA CLAUDIA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 27380728473	MAZZOLA MICAELA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 20399540268	MENDEZ FRANCISCO NICOLAS	1632576.00
CUIL 20452974003	MENDEZ JULIAN ANDRES	1632576.00
CUIL 27456059622	MENNA NAHIARA ANTONELLA	1632576.00
CUIL 20294007572	MERCADO TORRICO JORGE OMAR	1632576.00
CUIL 27450700709	MILTO RUIZ BRISA NICOLE	1632576.00
CUIL 27946950454	MIÑO ROLON LUZ MILAGROS	1632576.00
CUIL 20429084513	MOLINA CARLOS MANUEL	1632576.00
CUIL 27348335788	MOLINA CLAUDIA IVANA	1632576.00
CUIL 20321681388	MONJE NARVAEZ ESTEBAN DAVID	1632576.00
CUIL 27334583940	MONTENEGRO MARIA LAURA	1632576.00
CUIL 20251352993	MONTIVERO ARIEL RICARDO	1632576.00
CUIL 27442537262	MONTOVIO SOFIA MILAGROS	1632576.00
CUIL 27331032684	MORALES CYNTIA FLORENCIA	1632576.00
CUIL 27367154964	MORALES JOHANNA AYELEN	1632576.00

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

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 13:52:15

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

INVIC2

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27288710401	MORALES PACHECO MARIELA ELIZAB	1632576.00
CUIL 27209212299	MORALES ROSA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 20449065353	MORALEZ SANTIAGO EZEQUIEL	1632576.00
CUIL 27337806541	MOURA MOLINA ROXANA VALERIA	1632576.00
CUIL 27480576840	MUNAFO LOURDES ROSA MARIA	1632576.00

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

Agencia N°:

Localidad:

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 13:52:16

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

CCVC1D

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

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

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

Vigencia de la póliza

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

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

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27456832194	NAVARRO BRENDA CAMILA	1632576.00
CUIL 27442644778	NORIEGA LARA AYLEN	1632576.00
CUIL 27278184027	NUÑEZ NORA LUJAN	1632576.00
CUIL 27384994364	OCAMPO GIULIANA MICAELA	1632576.00
CUIL 27339417976	OCAMPOS IRENE ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27202798840	OLIVARES ALEJANDRA RAMONA	1632576.00
CUIL 27485838754	OREYANA MICAELA AYELEN	1632576.00
CUIL 27443148014	ORIETA LUCIANA MICAELA	1632576.00
CUIL 27422078261	ORMEÑO MELINA EVELYN	1632576.00
CUIL 27339663519	ORTIZ MARIA LIGIA	1632576.00
CUIL 20405617081	OVIEDO BRIAN MAXIMILIANO	1632576.00
CUIL 27362003372	PACHAO DALMA NOELIA	1632576.00
CUIL 27442051831	PACHILLA FIAMMA AGUSTINA	1632576.00
CUIL 27473559086	PADILLA NADIME SARAI	1632576.00
CUIL 27187208497	PAREDESCARDENAS SORAYA ALEJAND	1632576.00
CUIL 27323641000	PAZ ERICA PRISCILA	1632576.00
CUIL 27205777305	PEREYRA PATRICIA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27335395129	PEREYRA YESICA NATALIA	1632576.00
CUIL 27328648674	PEREZ MARIA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27342102889	PETRONI BRENDA MELISA ROMINA	1632576.00
CUIL 27419135831	PEÑALOZA JACQUELINE PAOLA	1632576.00
CUIL 27951526571	PICO DUARTE ANDREA VERENISE	1632576.00
CUIL 27244868334	PINEDA ROSA YOLANDA	1632576.00

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

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 14:00:40

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

INVIC2

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27434663852	PINEDO FLORENCIA AYLEN	1632576.00
CUIL 23420443404	PISTARINO MICAELA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27399808257	PROPEDO YAMILA	1632576.00
CUIL 23262467104	PUENTES EDIT MARGARITA	1632576.00
CUIL 27315929046	QUINTEROS MARIANA SABINA	1632576.00
CUIL 27217499076	QUIROGA OLGA LUZ	1632576.00
CUIL 20310052842	QUIROGA OSCAR ERNESTO	1632576.00
CUIL 27256716610	QUIROZ CLAUDIA ALCIRA	1632576.00

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

Agencia N°:

Localidad:

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 14:00:40

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

CCVC1D

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

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

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

Vigencia de la póliza

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

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

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27441599450	RAGOSTA GIANELLA SOLEIL	1632576.00
CUIL 20352874214	RAMIREZ ADRIAN ALEJANDRO	1632576.00
CUIL 27945706835	RAMIREZ BOGADO CEVERIANA MABEL	1632576.00
CUIL 27479605446	RAMIREZ MILENA	1632576.00
CUIL 23327160664	RAMOS MONICA CAROLINA	1632576.00
CUIL 27241238739	REYES ROSANA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 27339375475	REYNOSO ANALIA DEL VALLE	1632576.00
CUIL 27448868589	REYNOSO BRISA AILEN	1632576.00
CUIL 27258389412	REYNOSO ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27269587364	RIFFO SANDOVAL NOEMI ELIZABETH	1632576.00
CUIL 23200803574	RIVAROLA EUNICE	1632576.00
CUIL 23319138854	RIVERO ESCOBAR CECILIA NOEMI	1632576.00
CUIL 27432788372	ROBLEDO CANDELA MILAGROS	1632576.00
CUIL 23344003254	RODRIGUEZ GIMENEZ GLENDA GISEL	1632576.00
CUIL 27284187828	RODRIGUEZ IRIS SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27229378983	RODRIGUEZ LUISA CLAUDIA	1632576.00
CUIL 27365914805	RODRIGUEZ ROMINA ISABEL	1632576.00
CUIL 27326781938	RODRIGUEZ SILVIA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27401267358	ROLDAN FLORENCIA AGUSTINA	1632576.00
CUIL 27311856516	ROLDAN SILVINA MARCELA	1632576.00
CUIL 27953220569	ROLON ORTEGA LILIAN NATALIA	1632576.00
CUIL 27433104647	ROMAN MIRANDA JOANA BELEN	1632576.00
CUIL 27219951715	ROMERO ALEJANDRA DEL VALLE	1632576.00

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

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 15:57:58

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

INVIC2

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27248351786	ROMERO CATALINA	1632576.00
CUIL 27371588421	ROMERO SANDRA PAOLA	1632576.00
CUIL 27444592643	RUIZ DIAZ FERNANDEZ MILAGROS B	1632576.00

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

Agencia N°:

Localidad:

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 15:57:58

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

CCVC1D

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

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

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

Vigencia de la póliza

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

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

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27445348819	SALA ALDANA AYLEN	1632576.00
CUIL 23243269474	SALA MONICA AMALIA	1632576.00
CUIL 27282744258	SALERNO ROMINA VERONICA	1632576.00
CUIL 23354582384	SALTEÑO MARTA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 20330522209	SANCHEZ ALEJANDRO ADRIAN	1632576.00
CUIL 27373407076	SANCHEZ DAIANA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 27468937749	SANCHEZ ESMERALDA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27412516589	SANCHEZ IVANNA CARMEN	1632576.00
CUIL 27250572218	SANCHEZ MARTA ROSANA	1632576.00
CUIL 20287496320	SANDOVAL MOISES ALEJANDRO	1632576.00
CUIL 20391322482	SANTA CRUZ ENZO OSCAR	1632576.00
CUIL 27425877025	SANTANA AREVALO LARA NAHIR	1632576.00
CUIL 27288398181	SANTIBAÑEZ MARINA JANET	1632576.00
CUIL 27343783200	SANTILLAN DEBORA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27185218762	SANTIVAÑEZ ANGELICA FRANCISCA	1632576.00
CUIL 27230705009	SARACHAGA MARIELA MARISOL	1632576.00
CUIL 27189002462	SEGURA VENTE ERIKA JUDITH	1632576.00
CUIL 27475158534	SERVIN JESICA FERNANDA	1632576.00
CUIL 20341606722	SILVA JONATHAN FACUNDO	1632576.00
CUIL 27434131052	SINGLER ROCIO JIMENA	1632576.00
CUIL 27398726818	SOLFA JACQUELINE ARIANA	1632576.00
CUIL 23207662984	SOSA ALICIA ROSARIO	1632576.00
CUIL 27447135898	SOSA DAIANA ELIZABETH	1632576.00

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

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 16:02:17

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

INVIC2

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27217803123	SOSA FRANCISCA AMELIA	1632576.00
CUIL 27414202972	SOTELO ORIANA SILVANA	1632576.00
CUIL 27361812250	SOTOMAYOR MARIA LUCIANA	1632576.00
CUIL 20425982177	SUAREZ MANUEL ANTONIO	1632576.00
CUIL 23292322194	SUAREZ VALERIA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27222090283	SULCA MARTA NOEMI	1632576.00

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

Agencia N°:

Localidad:

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 16:02:17

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

CCVC1D

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

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

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

Vigencia de la póliza

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

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

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 27244645629	TABORDA CLAUDIA INES	1632576.00
CUIL 27372168744	ULLUA DAIANA BELEN	1632576.00
CUIL 27275986556	UNQUEN VICTORIA	1632576.00
CUIL 23282463164	URREJOLA RITA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27322928705	VACA ROXANA SOFIA	1632576.00
CUIL 27379131846	VARGAS ADRIANA VICTORIA	1632576.00
CUIL 27180099528	VASQUEZ HAYDEE ESTEFANIA	1632576.00
CUIL 23219161174	VAZQUEZ NIDIA EVANGELINA	1632576.00
CUIL 23367587954	VEGA PAOLA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27439115691	VELAZQUEZ KATHERINE MAILEN	1632576.00
CUIL 27957781883	VERA BAEZ MARIA LILIANA	1632576.00
CUIL 27246586883	VERA MARIA CRISTINA	1632576.00
CUIL 20450708098	VERA SANTIAGO ARIEL	1632576.00
CUIL 27240496599	VILLANUEVA MARGARITA	1632576.00
CUIL 27364419746	VIVAS GEORGINA ANTONELLA	1632576.00
CUIL 20278504051	ZALAZAR SERGIO HUGO	1632576.00
CUIL 27465489168	ZAMORA STEFANICI CAROLINA MARI	1632576.00

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

24 DE OCTUBRE DE 2025 a las 16:12:51

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

INVIC2

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

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

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

Vigencia de la póliza

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

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

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 20392198653	BAEZ MAURICIO JOEL	1632576.00
CUIL 27335698377	DONOFRIO LOANA SOLEDAD	1632576.00

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

29 DE OCTUBRE DE 2025 a las 16:13:09

Agencia N°:

Localidad:

4360 CORDOBA, MARTA GLADYS

YERBA BUENA-TUC

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

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

INVIC2