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 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 |
| CUIL 27425507333 | ANGEL ANA LAURA | 1632576.00 |

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

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 09:23:28

**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

## PERSONAL ASEGURADO:

| Tipo Nro Doc | Apellido y Nombre | Suma Asegurada |
|---|---|---|
| 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 27446712352 | ARECO BRENDA NICOLE | 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:**

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 09:23:28

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 20392198653 | BAEZ MAURICIO JOEL | 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 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 27375558470 | BOSCARDIN MARIA DE LOS ANGELES | 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

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 09:52:39

**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 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 27259498517 | CENTURION MARIA LOURDES | 1632576.00 |
| CUIL 27286267012 | CEPEDA ROSANA ANABEL | 1632576.00 |
| CUIL 27365414047 | CERUTTI JOHANNA ELIZABETH | 1632576.00 |
| CUIL 27375582649 | CHAMORRO GLADYS ALEJANDRA | 1632576.00 |
| CUIL 27379451611 | CHAVEZ MARIEL JAQUELINE | 1632576.00 |
| CUIL 27323836030 | CHERENSCIO SAMANTA GISELE | 1632576.00 |
| CUIL 27285620193 | CLISO SILVINA LORENA | 1632576.00 |
| CUIL 20418010410 | CONA ARIEL SEBASTIAN | 1632576.00 |

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

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 09:59:45

**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

## PERSONAL ASEGURADO:

| Tipo Nro Doc | Apellido y Nombre | Suma Asegurada |
|---|---|---|
| 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 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:**

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 09:59:45

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 27408570463 | DIAZ ESTEFANIA SILVANA | 1632576.00 |
| CUIL 27458992989 | DIAZ JIMENA | 1632576.00 |
| CUIL 27412896365 | DIAZ MACARENA MAIRA | 1632576.00 |
| CUIL 20224077115 | DIAZ MARCOS ANTONIO | 1632576.00 |
| CUIL 27429045512 | DIAZ MARIA SOLEDAD | 1632576.00 |
| CUIL 27441457575 | DOMENIGHINI AGUSTINA | 1632576.00 |
| CUIL 27396960651 | DOMINGUEZ JIMENA MARIA | 1632576.00 |
| CUIL 20284771142 | DUARTE MARCELO ARMANDO | 1632576.00 |
| CUIL 23312721384 | DUER SILVANA GISELA MARIA | 1632576.00 |
| CUIL 27300081911 | EPULEF JESSICA MAURA | 1632576.00 |
| CUIL 27387384346 | ERAZO ERICA LUISINA | 1632576.00 |
| CUIL 27429574639 | ESCUDERO NAARA ABIGAIL | 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 |

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

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 10:07:39

**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 27235976132 | FERNANDEZ CARINA ALEJANDRA | 1632576.00 |
| CUIL 27950580556 | FERNANDEZ PONCE REGINA GREGORI | 1632576.00 |
| CUIL 27459261376 | FERNANDEZ TIZIANA MICAELA | 1632576.00 |
| CUIL 27451389578 | FERNANDEZ VIDELA ALDANA ROMINA | 1632576.00 |
| CUIL 27441412008 | FERREYRA ROCIO BELEN | 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:**

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 10:07:39

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 27403936087 | GAMARRA ELISA AYLEN | 1632576.00 |
| CUIL 23455231264 | GAMARRA LUDMILA ARIADNA | 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 27465803725 | GIMENEZ PRISCILA TIZIANA | 1632576.00 |
| CUIL 20161224929 | GINANESCHI ALFIDE OMAR | 1632576.00 |
| CUIL 27444547117 | GODETTI MICAELA LUCIANA | 1632576.00 |
| CUIL 27367616852 | GODETTI YESICA ELIZABETH | 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

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 10:21:31

**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

## PERSONAL ASEGURADO:

| Tipo Nro Doc | Apellido y Nombre | Suma Asegurada |
|---|---|---|
| CUIL 27461626845 | GONZALEZ BRENDA ELIZABETH | 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 27472554587 | GONZALEZ PRISCILA AYLEN | 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:**

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 10:21:31

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 27299562080 | LEGAL VERONICA NOEMI | 1632576.00 |
| CUIL 27440089866 | LEIVA PINAVARIA ABRIL ANAHI | 1632576.00 |
| CUIL 27295617808 | LEYES CARLA VANESA | 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 27419688571 | LOPEZ MARILYN FLORENCIA | 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 |
| CUIL 27343807061 | LUNA ROXANA SOLEDAD | 1632576.00 |

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

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 10:39:59

**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 20385749482 | MAIDANA DANIEL DE JESUS | 1632576.00 |
| CUIL 27328796347 | MALDONADO MARIA EUGENIA | 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 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 27278418109 | MONTENEGRO ANA MARIA | 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 |

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

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 12:56:27

**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 27367154964 | MORALES JOHANNA AYELEN | 1632576.00 |
| 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:**

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 12:56:27

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 27290968297 | PEDERNERA ANALIA IVANA | 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 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

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 13:07:46

**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 27434663852 | PINEDO FLORENCIA AYLEN | 1632576.00 |
| CUIL 23420443404 | PISTARINO MICAELA SOLEDAD | 1632576.00 |
| CUIL 23262467104 | PUENTES EDIT MARGARITA | 1632576.00 |

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

**Agencia N°:**

**Localidad:**

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 13:07:46

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 27388955738 | QUILODRAN NOELIA ALEJANDRA | 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

21 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 13:12:40

**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

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 23403056804 | RAMIREZ JAQUELINE MARIELA | 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 27414341956 | REYNOSO SABRINA CELESTE | 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 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

25 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 12:10:16

**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 |

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

**Agencia N°:**

**Localidad:**

25 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 12:10:16

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 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 27270717808 | SANCHEZ BRENDA BEATRIZ | 1632576.00 |
| CUIL 27373407076 | SANCHEZ DAIANA BEATRIZ | 1632576.00 |
| CUIL 27468937749 | SANCHEZ ESMERALDA SOLEDAD | 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 27288398181 | SANTIBAÑEZ MARINA JANET | 1632576.00 |
| CUIL 27343783200 | SANTILLAN DEBORA SOLEDAD | 1632576.00 |
| CUIL 23459977244 | SANTILLAN ESMERALDA LUCIA | 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 27257178892 | SILVERO MIRTA GRACIELA | 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

25 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 12:14:52

**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 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:**

25 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 12:14:52

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 27946013272 | UCHARIMA HUAMAN GUINU ESTHER | 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 27311860718 | VAN DER WEYDEN JESICA MARIEL | 1632576.00 |
| CUIL 27387587514 | VARELA JOHANA ESTEFANIA | 1632576.00 |
| CUIL 27379131846 | VARGAS ADRIANA VICTORIA | 1632576.00 |
| CUIL 20390180269 | VARGAS IRAZOQUE ALEXANDER EMAN | 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 27256462856 | ZABALA MARISOL VERONICA | 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

25 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 12:19:08

**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