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°:	50745839
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: 01/12/2025 Hasta el: 30/11/2026

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 27283814357	ABACA QUINTERO HELENA EDITH	1632576.00
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 23280093084	ACUÑA VANESA DEBORA INES	1632576.00
CUIL 27293546075	AGUIRRE IRMA ANGELICA	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 27334369604	ALVAREZ LUZ MARIA DE LOS ANGEL	1632576.00
CUIL 27310972288	ALVAREZ MAIDANA AURELIA SOLEDA	1632576.00
CUIL 27331210973	ALVAREZ MARIA SOL	1632576.00
CUIL 20321161759	ALVERO JORGE RAFAEL	1632576.00
CUIL 27319835763	ANDRADA CYNTIA VANESA	1632576.00
CUIL 20268720716	ANDRADA MAURICIO NORBERTO	1632576.00
CUIL 23239184014	APABLAZA OJEDA CLAUDIA VIVIANA	1632576.00
CUIL 20422321978	ARAMAYO LAUREANO JOEL	1632576.00
CUIL 20417553887	ARANDA EZEQUIEL ORLANDO	1632576.00

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

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 11:30:21

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 27187135678	ARAUJO ROSALINA	1632576.00
CUIL 23319427414	ARCE ANA DANIELA	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:

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 11:30:21

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°:	50745839
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: 01/12/2025 Hasta el: 30/11/2026

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 27371805104	BAEZ YANINA LUCRECIA	1632576.00
CUIL 20443238736	BASAUL FERNANDO AGUSTIN	1632576.00
CUIL 27366138027	BAÑAGASTA MIRTA GRACIELA	1632576.00
CUIL 27420451224	BECERRA CEPEDA MELANIE MARIEL	1632576.00
CUIL 27295401813	BELTRAN VIVIANA EDITH	1632576.00
CUIL 27372158153	BENITEZ DANIELA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 23467489224	BENITEZ JAZMIN MELINA	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 27324468868	BRAVO ADRIANA GISELA	1632576.00
CUIL 27948996575	BRITEZ ESTIGARRIBIA KEIDEN EST	1632576.00
CUIL 23284053834	BUSTAMANTE MARIA LAURA	1632576.00
CUIL 27270562901	CABEZAS CECILIA ALICIA	1632576.00
CUIL 27402708668	CABRERA DAIANA ELISA	1632576.00
CUIL 27370243870	CAJAL GLADYS NOEMI	1632576.00
CUIL 20424653064	CANAL NAHUEL JAVIER	1632576.00
CUIL 27185796472	CAPEL PATRICIA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27334223065	CARABAJAL KARINA GISELA	1632576.00
CUIL 23312039079	CARRIZO CRISTIAN DANIEL	1632576.00
CUIL 23307041774	CARTAJENA GUTIERREZ MABEL	1632576.00

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

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 11:49:10

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 27951991746	CASTILLO FARIÑA ANGELICA	1632576.00
CUIL 20349201993	CASTILLO FERNANDO MIGUEL	1632576.00
CUIL 27315451472	CASTILLO ROSA ELENA	1632576.00
CUIL 27173981746	CASTRO MARIA CRISTINA	1632576.00
CUIL 20425749537	CAÑETE PABLO JEREMIAS	1632576.00
CUIL 27259498517	CENTURION MARIA LOURDES	1632576.00
CUIL 27323222318	CERON MARIA JAHEL	1632576.00
CUIL 27375582649	CHAMORRO GLADYS ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27323836030	CHERENSCIO SAMANTA GISELE	1632576.00
CUIL 27285620193	CLISO SILVINA LORENA	1632576.00
CUIL 20418010410	CONA ARIEL SEBASTIAN	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
CUIL 27424492952	CUEVAS IBARRA NATASHA ABIGAIL	1632576.00

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

Agencia N°:

Localidad:

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 11:49:10

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°:	50745839
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: 01/12/2025 Hasta el: 30/11/2026

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 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 27285433423	DIAZ GLADYS BEATRIZ	1632576.00
CUIL 27458992989	DIAZ JIMENA	1632576.00
CUIL 27412896365	DIAZ MACARENA MAIRA	1632576.00
CUIL 20224077115	DIAZ MARCOS ANTONIO	1632576.00
CUIL 27350344905	DIAZ MARIA BELEN	1632576.00
CUIL 27429045512	DIAZ MARIA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 20410082242	DIAZ MATIAS NICOLAS	1632576.00
CUIL 27441457575	DOMENIGHINI AGUSTINA	1632576.00
CUIL 27396960651	DOMINGUEZ JIMENA MARIA	1632576.00
CUIL 27346241956	DONATO FERNANDA INES	1632576.00
CUIL 27335698377	DONOFRIO LOANA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27408882112	DONOFRIO ORIANA	1632576.00
CUIL 27295052894	DUARTE MALVINA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 20284771142	DUARTE MARCELO ARMANDO	1632576.00
CUIL 27337472899	ELGARRISTA JACQUELINE JIMENA	1632576.00
CUIL 27300081911	EPULEF JESSICA MAURA	1632576.00
CUIL 27387384346	ERAZO ERICA LUISINA	1632576.00
CUIL 23469135594	ESCOBAR BRISA NICOLE	1632576.00

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

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 11:55:33

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 27429574639	ESCUDERO NAARA ABIGAIL	1632576.00
CUIL 27268552044	ESPINDOLA YANINA MARISA	1632576.00
CUIL 27472558922	ESTEBAN JAZMIN ABRIL	1632576.00
CUIL 20470532263	EZCURRA THOMAS DANIEL	1632576.00
CUIL 20480588364	EZCURRA ULISES DYLAN NAIM	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 27459261376	FERNANDEZ TIZIANA MICAELA	1632576.00
CUIL 27451389578	FERNANDEZ VIDELA ALDANA ROMINA	1632576.00
CUIL 27403963424	FRANCO PAULA BELEN	1632576.00
CUIL 27398330337	FRIAS DAIANA CELESTE	1632576.00
CUIL 20444314681	FUENTES JOAQUIN EXEQUIEL	1632576.00
CUIL 27388242901	FUENTES MICAELA SOLEDAD	1632576.00

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

Agencia N°:

Localidad:

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 11:55:33

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°:	50745839
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: 01/12/2025 Hasta el: 30/11/2026

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 27403936087	GAMARRA ELISA AYLEN	1632576.00
CUIL 23455231264	GAMARRA LUDMILA ARIADNA	1632576.00
CUIL 27340379255	GARCIA ANDREA CELESTE	1632576.00
CUIL 27400415558	GARCIA MARIA TERESA	1632576.00
CUIL 27411299819	GARCIA ROCIO YANET	1632576.00
CUIL 20393369222	GARCIA TONZO RODRIGO MANUEL	1632576.00
CUIL 20285388032	GARCIA WALTER RAUL	1632576.00
CUIL 20324711334	GATICA VICTOR ABEL	1632576.00
CUIL 20207778819	GAUNA HECTOR JAVIER	1632576.00
CUIL 27356168300	GELVES WANDA DE JESUS	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 27447261206	GIMENEZ CUENCA KIARA AILIN	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 27419902956	GONZALEZ ANTONELLA SOFIA	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

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 11:59:53

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 27421673042	GONZALEZ GABRIELA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27341826573	GONZALEZ LAURA MELISA	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

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

Agencia N°:

Localidad:

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 11:59:53

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°:	50745839
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: 01/12/2025 Hasta el: 30/11/2026

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 27284021296	HERRERA ALEJANDRA VANESA	1632576.00
CUIL 27319881455	HERRERA LAURA ROMINA	1632576.00
CUIL 20274999617	IBARRA JORGE ANDRES	1632576.00
CUIL 27930561881	JIMENEZ AREVALO NORA ORIANA	1632576.00
CUIL 27372718337	JUNCO MARIA PALOMA	1632576.00
CUIL 27447488308	LEE ZOE DESSIRE	1632576.00
CUIL 27299562080	LEGAL VERONICA NOEMI	1632576.00
CUIL 27403439695	LEIVA CAROLINA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27295617808	LEYES CARLA VANESA	1632576.00
CUIL 23344925569	LOPEZ CORDOVA LUIGUER ALBERTO	1632576.00
CUIL 27459135095	LOPEZ MARIA ESTER	1632576.00
CUIL 27271308243	LOPEZ MARICEL EDITH	1632576.00
CUIL 27419688571	LOPEZ MARILYN FLORENCIA	1632576.00
CUIL 27321345366	LOPEZ PAOLA MARIA	1632576.00
CUIL 27434604988	LOPEZ TOLEDO TAMARA MILAGROS	1632576.00
CUIL 27395343667	LUFFI BRENDA TAMARA	1632576.00
CUIL 27944404797	LUNA ESPINOZA VANESSA MARGARIT	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

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 12:02:59

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.

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°:	50745839
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: 01/12/2025 Hasta el: 30/11/2026

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 20367947676	MAFFUCCI CRISTIAN JOSE	1632576.00
CUIL 20385749482	MAIDANA DANIEL DE JESUS	1632576.00
CUIL 27328796347	MALDONADO MARIA EUGENIA	1632576.00
CUIL 27353834334	MARICOY PAULA MARIANA	1632576.00
CUIL 27352263805	MARILAF AYELEN DE LOS ANGELES	1632576.00
CUIL 27247420687	MARTIN CARLA SILVANA	1632576.00
CUIL 27322631184	MARTINEZ DEBORA ANALIA	1632576.00
CUIL 23382768639	MARTINEZ LUCAS JONATAN OLEGARI	1632576.00
CUIL 27228169663	MARTINEZ MARISA SANDRA	1632576.00
CUIL 27353431132	MATTO SAMANTA NEREA	1632576.00
CUIL 27241878827	MAYORGA CLAUDIA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 27392031222	MEDINA LAURA BELEN	1632576.00
CUIL 20452974003	MENDEZ JULIAN ANDRES	1632576.00
CUIL 20455810125	MENDEZ MARCOS JOEL	1632576.00
CUIL 27456059622	MENNA NAHIARA ANTONELLA	1632576.00
CUIL 27258425222	MIRANDA JUANA EUGENIA	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 27442422767	MONTERO CELEDON ESTEFANIA EUGE	1632576.00
CUIL 20251352993	MONTIVERO ARIEL RICARDO	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

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 12:08:43

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 27367154964	MORALES JOHANNA AYELEN	1632576.00
CUIL 27209212299	MORALES ROSA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 20449065353	MORALEZ SANTIAGO EZEQUIEL	1632576.00
CUIL 27256275037	MOREL AGUSTIN	1632576.00
CUIL 27944057078	MORONI MARTINEZ JULIANA	1632576.00
CUIL 27337806541	MOURA MOLINA ROXANA VALERIA	1632576.00
CUIL 27480576840	MUNAFO LOURDES ROSA MARIA	1632576.00
CUIL 27425721157	MUÑOZ FLEITAS BRISA AYELEN	1632576.00

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

Agencia N°:

Localidad:

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 12:08:43

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°:	50745839
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: 01/12/2025 Hasta el: 30/11/2026

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 27384994364	OCAMPO GIULIANA MICAELA	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 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 27431800891	PALOU CELESTE	1632576.00
CUIL 27187208497	PAREDESCARDENAS SORAYA ALEJAND	1632576.00
CUIL 27323641000	PAZ ERICA PRISCILA	1632576.00
CUIL 27290968297	PEDERNERA ANALIA IVANA	1632576.00
CUIL 27342519615	PEREYRA ELIZABETH SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27266632733	PEREYRA NOEMI ELIZABETH	1632576.00
CUIL 27205777305	PEREYRA PATRICIA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27335395129	PEREYRA YESICA NATALIA	1632576.00
CUIL 27328648674	PEREZ MARIA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27951526571	PICO DUARTE ANDREA VERENISE	1632576.00
CUIL 27244868334	PINEDA ROSA YOLANDA	1632576.00
CUIL 27434663852	PINEDO FLORENCIA AYLEN	1632576.00
CUIL 23420443404	PISTARINO MICAELA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27259476378	PRADENAS GABRIELA BEATRIZ	1632576.00

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

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 12:14:27

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.

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 23262467104	PUENTES EDIT MARGARITA	1632576.00
CUIL 27388955738	QUILODRAN NOELIA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 20363199209	QUINTANA CHRISTIAN GONZALO	1632576.00
CUIL 20477423133	QUINTEROS GASTON URIEL	1632576.00
CUIL 27429127683	QUIROGA AYMARA BELEN	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:

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 12:14:27

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°:	50745839
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: 01/12/2025 Hasta el: 30/11/2026

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 23327160664	RAMOS MONICA CAROLINA	1632576.00
CUIL 27241238739	REYES ROSANA BEATRIZ	1632576.00
CUIL 27339375475	REYNOSO ANALIA DEL VALLE	1632576.00
CUIL 27258389412	REYNOSO ELIZABETH	1632576.00
CUIL 23190193314	REYNOSO MICAELA DAIANA	1632576.00
CUIL 27414341956	REYNOSO SABRINA CELESTE	1632576.00
CUIL 20421987522	RIOS ALEX XAVIER	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 27229378983	RODRIGUEZ LUISA CLAUDIA	1632576.00
CUIL 27365914805	RODRIGUEZ ROMINA ISABEL	1632576.00
CUIL 27326781938	RODRIGUEZ SILVIA ALEJANDRA	1632576.00
CUIL 27260233128	ROJO CINTHIA ANABEL	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
CUIL 27451382603	ROMERO MAGALI BELEN	1632576.00

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

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 12:17:24

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 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:

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 12:17:24

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°:	50745839
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: 01/12/2025 Hasta el: 30/11/2026

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 27951851030	SALINAS MARTINEZ ANA PAULA	1632576.00
CUIL 23354582384	SALTEÑO MARTA SOLEDAD	1632576.00
CUIL 27270717808	SANCHEZ BRENDA BEATRIZ	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 27185218762	SANTIVAÑEZ ANGELICA FRANCISCA	1632576.00
CUIL 27230705009	SARACHAGA MARIELA MARISOL	1632576.00
CUIL 23461878814	SEGOVIA IARA MAGALI	1632576.00
CUIL 27189002462	SEGURA VENTE ERIKA JUDITH	1632576.00
CUIL 27213898197	SEPULVEDA PATRICIA DEL CARMEN	1632576.00
CUIL 27257178892	SILVERO MIRTA GRACIELA	1632576.00
CUIL 27434131052	SINGLER ROCIO JIMENA	1632576.00
CUIL 27398726818	SOLFA JACQUELINE ARIANA	1632576.00
CUIL 27436671151	SOLIZ PAOLA DANIELA	1632576.00
CUIL 23207662984	SOSA ALICIA ROSARIO	1632576.00
CUIL 27414202972	SOTELO ORIANA SILVANA	1632576.00
CUIL 27361812250	SOTOMAYOR MARIA LUCIANA	1632576.00
CUIL 27445852886	SUAREZ BRISA SASHA	1632576.00
CUIL 23252668454	SUAREZ NORMA ALICIA	1632576.00
CUIL 27247735750	SUAREZ RAMONA ALICIA	1632576.00

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

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 12:24:23

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 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:

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 12:24:23

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°:	50745839
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: 01/12/2025 Hasta el: 30/11/2026

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 23266267894	TELLO ALEJANDRA MARISA	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 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 23958315414	VERA BAEZ MONICA	1632576.00
CUIL 27246586883	VERA MARIA CRISTINA	1632576.00
CUIL 20450708098	VERA SANTIAGO ARIEL	1632576.00
CUIL 27358103397	VILLA FATIMA DE LOS ANGELES	1632576.00
CUIL 27360679239	VILLALBA MARIA CECILIA	1632576.00
CUIL 27240496599	VILLANUEVA MARGARITA	1632576.00
CUIL 27364419746	VIVAS GEORGINA ANTONELLA	1632576.00
CUIL 27376893834	WILLIAMS HURTADO ANA MARGARITA	1632576.00
CUIL 20227023563	ZALAZAR JORGE DANIEL	1632576.00

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

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 12:28:40

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 20455250405	ZALAZAR LAUTARO DANIEL	1632576.00
CUIL 27221088331	ZALAZAR MERCEDES CARMEN	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

Agencia N°:

Localidad:

27 DE FEBRERO DE 2026 a las 12:28:40

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°:	50745839
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: 01/12/2025 Hasta el: 30/11/2026

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 27392054079	CASTRO CASANDRA LIZETH	1632576.00
CUIL 27350344905	DIAZ MARIA BELEN	1632576.00

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

02 DE MARZO DE 2026 a las 17:52:14

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.

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°:	50745839
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: 01/12/2025 Hasta el: 30/11/2026

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 27350344905	DIAZ MARIA BELEN	2071300.00

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

03 DE MARZO DE 2026 a las 17:54:45

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