6390960380843927 95

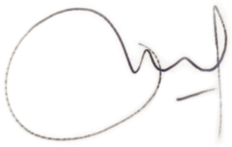
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 20 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008540**
Contratante: **ACCENTURE SERVICE CENTER S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Georgina Daniela Giuffrida	27373455585
Daniela Scrofina	27304475485
Jimena Fernández Moyano	23319170324
Dana Giordano	27434471716
Florencia Polo	27381777885
Luciana Benitez	27348246017
Andrea Lorenzo Lopez de Ipiña	27937875318
Aldana Ailen Savoia	27400210883
Julian Cortina	20401588931
Sofia Rodriguez de la Torre Lavisse	27399339893
Camila Arca	23365247234
Romina Ares Sánchez	27418347290
Antonella Perez	27399133217
Anibal Ignacio Caldumbide	20407853238
Luciano Oscari	20417631632
Agustina Verzotti	27400210689
Maria Eugenia Serrano Redonnet	27340804290
Florencia Vangel Colombatto	27399436511
Candela Rivas	27397236698
Julieta Maroun	27408601989
Florencia Grandjean	27295894887
Macarena Lezcano Gómez	27392074363
Eduardo Mario Ortiz	20148686395
Alfonsina Vocos	27423043747

6390934154396662 66

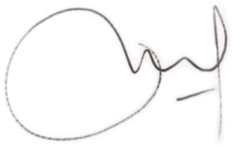
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Milagros Aguirre Curiel (de ausencia)	23383952654

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Ciudad de Buenos Aires, 17 de marzo de 2026.

Sres.

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3

Presente

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, certificamos que la empresa ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA se encuentra asegurada por EXPERTA ART S.A. conforme lo establecido en la Ley N° 24.557 y sus normas reglamentarias.

- N° de CUIT: 33610006189
- N° de Contrato de Afiliación: 5767394
- Vigencia: desde el 01 de diciembre de 2025 hasta el 30 de noviembre de 2026

En este sentido se debe tener presente que el contrato mencionado puede ser rescindido por las siguientes causales:

I. Por parte del empleador: (art. 15 Decreto 334/96):

a) habiendo transcurrido seis meses de vigencia del contrato con aporte efectivamente realizado. La facultad de rescisión sólo podrá ser ejercida nuevamente transcurrido un año de efectuado el cambio de Aseguradora por esta causa;

b) en cualquier momento en los siguientes casos:

1. cese la actividad del establecimiento o la explotación;
2. el empleador no tenga más trabajadores en relación de dependencia;
3. por encontrarse la aseguradora suspendida o revocada su autorización para funcionar o en proceso de liquidación

II. Por parte de la aseguradora (ap. 6 de la Ley 24557, redacción conforme art. 12 Ley 27.348):

a) falta de pago de dos cuotas mensuales, consecutivas o alternadas;

b) la acumulación de una deuda total equivalente a dos cuotas tomando como referencia la de mayor valor en el último año.

La misma se extiende por un plazo de vigencia de 30 días corridos, contados a partir del 17 de marzo de 2026, con vencimiento el 15 de abril de 2026.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Juan Pablo Charlot
Apoderado
Experta A.R.T. S.A.

N° de folio: 17787637
Confeccionado por: Abril Arguello
Fecha y hora de emisión: 17/03/2026 12:43:02

EXPERTA ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO
EMPLEADOS DECLARADOS EN EL CONTRATO N° 5767394
CON VIGENCIA AL 17/03/2026

CUIT: 33610006189 **Razón Social: ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**

Tipo	Documento	Nombre del Empleado
C.U.I.L.	27249073666	ROXANA VALERIA ALONSO

La presente nómina está sujeta a que el empleador haya cumplimentado con la presentación de la clave de alta temprana (CAT) ante AFIP y su posterior presentación de DDJJ.

N° de folio: 17787637
Confeccionado por: Abril Arguello
Fecha y hora de emisión: 17/03/2026 12:43:02

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Ciudad de Buenos Aires, 17 de marzo de 2026.

Sres.

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3

Presente.

De nuestra consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Uds. a fin de remitirles la siguiente clausula especial que forma parte de la póliza suscripta con la firma ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, número de C.U.I.T. 33610006189, contrato de afiliación número 5767394.

Por la presente, EXPERTA ART S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra **BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3**, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con un fundamento en el artículo 39 apartado 5 de la Ley 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, amparados por la cobertura del contrato de afiliación N° 5767394, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta cláusula de no repetición cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley 19.587; su decreto reglamentario N° 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, las Provincias y las Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

La presente cláusula modifica y prevalece, como condición particular, sobre cualquier otra que en este sentido se incluya en el texto de la póliza.

La misma se extiende por un plazo de vigencia de 30 días corridos, contados a partir del 17 de marzo de 2026, con vencimiento el 15 de abril de 2026.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Juan Pablo Charlot
Apoderado
Experta A.R.T. S.A.

N° de folio: 17787636
Confeccionado por: Abril Arguello
Fecha y hora de emisión: 17/03/2026 12:43:02

6390935570115716 24

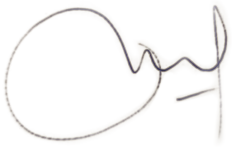
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Fabián Avalos	20304031841

6390944109029176 18

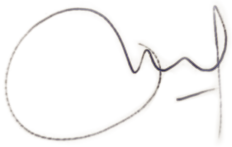
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 18 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Vanina Berlier	27349979352

6390935748415535O9

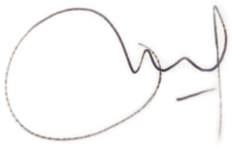
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Alejandro Castro	20274178044

6390927470231268 82

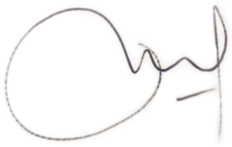
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Clemente, Gi	27289081661

6390933888899668349

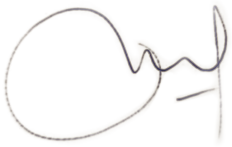
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Carla Andrea Cocozza	27316414929

639093488305488273

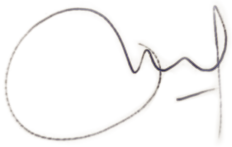
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Delfina Feraud	27410631364

6390934218392691 35

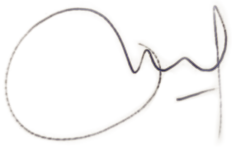
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Dieguez, Gisela Florencia	27386001974

6390934089678231 46

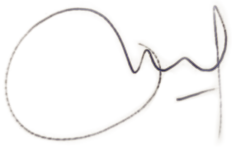
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Roy Fitzimons	20376457738

639002991437703191

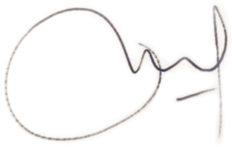
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 2 de Diciembre de 2025

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$1.632.576,00.- (Un millón seiscientos treinta y dos mil quinientos setenta y seis)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Gina Badano	27295812554

639093548852036033

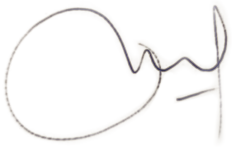
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Tomás Guillot Lázaro	24434166760

639092754610258642

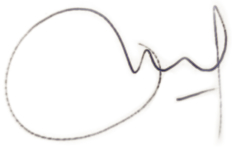
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Leonel G. Larreta	20273987429

6390934862764594O2

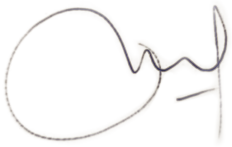
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
María Soledad Lencina Llugdar	27318567269

6390927655539720 18

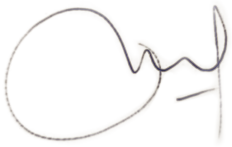
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Lucas Pérez Maidana	27249073666

6390944291677450 43

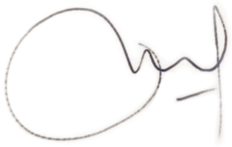
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 18 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Manuel Mena	20406667295

6390934803425474 39

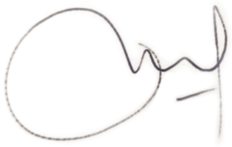
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Romina Maraszynski	27256410260

6390927338184366683

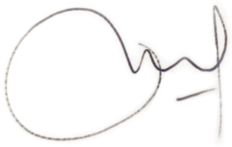
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Pannia, Sebastian A.	20320221111

639095119815311430

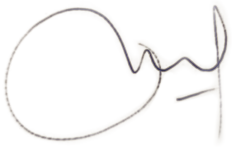
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 19 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Andrea Debiaggi	27230503880

639095116615913022

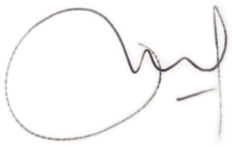
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 19 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Maximiliano Jose Larreta	20425631439

6390960380843927 95

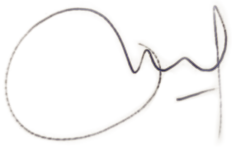
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 20 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008540**
Contratante: **ACCENTURE SERVICE CENTER S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Georgina Daniela Giuffrida	27373455585
Daniela Scrofina	27304475485
Jimena Fernández Moyano	23319170324
Dana Giordano	27434471716
Florencia Polo	27381777885
Luciana Benitez	27348246017
Andrea Lorenzo Lopez de Ipiña	27937875318
Aldana Ailen Savoia	27400210883
Julian Cortina	20401588931
Sofia Rodriguez de la Torre Lavisse	27399339893
Camila Arca	23365247234
Romina Ares Sánchez	27418347290
Antonella Perez	27399133217
Anibal Ignacio Caldumbide	20407853238
Luciano Oscari	20417631632
Agustina Verzotti	27400210689
Maria Eugenia Serrano Redonnet	27340804290
Florencia Vangel Colombatto	27399436511
Candela Rivas	27397236698
Julieta Maroun	27408601989
Florencia Grandjean	27295894887
Macarena Lezcano Gómez	27392074363
Eduardo Mario Ortiz	20148686395
Alfonsina Vocos	27423043747

6390934154396662 66

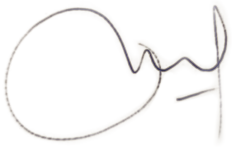
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Milagros Aguirre Curiel (de ausencia)	23383952654

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Ciudad de Buenos Aires, 17 de marzo de 2026.

Sres.

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3

Presente

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, certificamos que la empresa ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA se encuentra asegurada por EXPERTA ART S.A. conforme lo establecido en la Ley N° 24.557 y sus normas reglamentarias.

- N° de CUIT: 33610006189
- N° de Contrato de Afiliación: 5767394
- Vigencia: desde el 01 de diciembre de 2025 hasta el 30 de noviembre de 2026

En este sentido se debe tener presente que el contrato mencionado puede ser rescindido por las siguientes causales:

I. Por parte del empleador: (art. 15 Decreto 334/96):

a) habiendo transcurrido seis meses de vigencia del contrato con aporte efectivamente realizado. La facultad de rescisión sólo podrá ser ejercida nuevamente transcurrido un año de efectuado el cambio de Aseguradora por esta causa;

b) en cualquier momento en los siguientes casos:

1. cese la actividad del establecimiento o la explotación;
2. el empleador no tenga más trabajadores en relación de dependencia;
3. por encontrarse la aseguradora suspendida o revocada su autorización para funcionar o en proceso de liquidación

II. Por parte de la aseguradora (ap. 6 de la Ley 24557, redacción conforme art. 12 Ley 27.348):

a) falta de pago de dos cuotas mensuales, consecutivas o alternadas;

b) la acumulación de una deuda total equivalente a dos cuotas tomando como referencia la de mayor valor en el último año.

La misma se extiende por un plazo de vigencia de 30 días corridos, contados a partir del 17 de marzo de 2026, con vencimiento el 15 de abril de 2026.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Juan Pablo Charlot
Apoderado
Experta A.R.T. S.A.

N° de folio: 17787637
Confeccionado por: Abril Arguello
Fecha y hora de emisión: 17/03/2026 12:43:02

EXPERTA ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO
EMPLEADOS DECLARADOS EN EL CONTRATO N° 5767394
CON VIGENCIA AL 17/03/2026

CUIT: 33610006189 **Razón Social: ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**

Tipo	Documento	Nombre del Empleado
C.U.I.L.	27249073666	ROXANA VALERIA ALONSO

La presente nómina está sujeta a que el empleador haya cumplimentado con la presentación de la clave de alta temprana (CAT) ante AFIP y su posterior presentación de DDJJ.

N° de folio: 17787637
Confeccionado por: Abril Arguello
Fecha y hora de emisión: 17/03/2026 12:43:02

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Ciudad de Buenos Aires, 17 de marzo de 2026.

Sres.

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3

Presente.

De nuestra consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Uds. a fin de remitirles la siguiente clausula especial que forma parte de la póliza suscripta con la firma ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, número de C.U.I.T. 33610006189, contrato de afiliación número 5767394.

Por la presente, EXPERTA ART S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra **BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3**, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con un fundamento en el artículo 39 apartado 5 de la Ley 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, amparados por la cobertura del contrato de afiliación N° 5767394, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta cláusula de no repetición cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley 19.587; su decreto reglamentario N° 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, las Provincias y las Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

La presente cláusula modifica y prevalece, como condición particular, sobre cualquier otra que en este sentido se incluya en el texto de la póliza.

La misma se extiende por un plazo de vigencia de 30 días corridos, contados a partir del 17 de marzo de 2026, con vencimiento el 15 de abril de 2026.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Juan Pablo Charlot
Apoderado
Experta A.R.T. S.A.

N° de folio: 17787636
Confeccionado por: Abril Arguello
Fecha y hora de emisión: 17/03/2026 12:43:02

6390935570115716 24

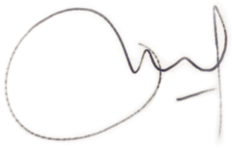
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Fabián Avalos	20304031841

6390944109029176 18

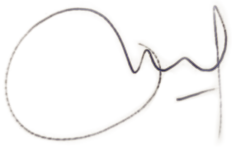
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 18 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Vanina Berlier	27349979352

6390935748415535O9

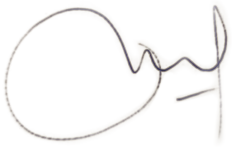
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Alejandro Castro	20274178044

6390927470231268 82

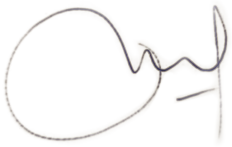
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Clemente, Gi	27289081661

6390933888899668349

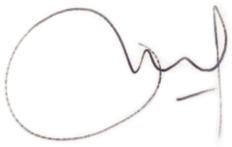
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Carla Andrea Cocozza	27316414929

639093488305488273

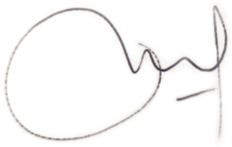
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Delfina Feraud	27410631364

6390934218392691 35

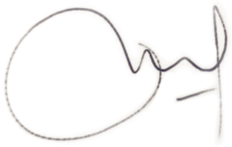
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Dieguez, Gisela Florencia	27386001974

6390934089678231 46

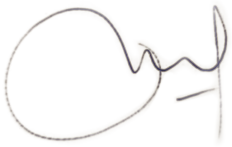
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Roy Fitzimons	20376457738

639002991437703191

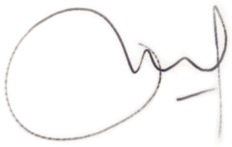
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 2 de Diciembre de 2025

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$1.632.576,00.- (Un millón seiscientos treinta y dos mil quinientos setenta y seis)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Gina Badano	27295812554

639093548852036033

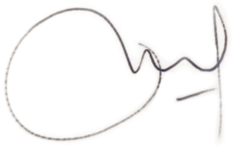
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Tomás Guillot Lázaro	24434166760

639092754610258642

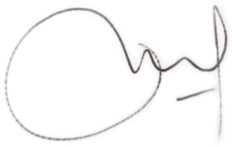
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Leonel G. Larreta	20273987429

6390934862764594O2

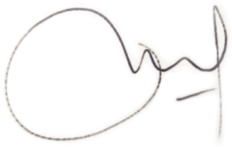
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
María Soledad Lencina Llugdar	27318567269

6390927655539720 18

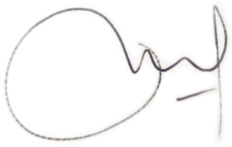
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Lucas Pérez Maidana	27249073666

6390944291677450 43

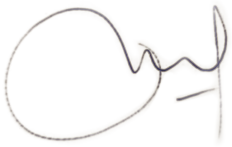
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 18 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Manuel Mena	20406667295

6390934803425474 39

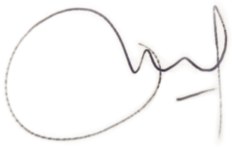
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Romina Maraszynski	27256410260

6390927338184366683

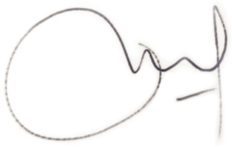
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Pannia, Sebastian A.	20320221111

639095119815311430

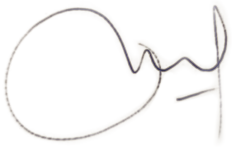
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 19 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Andrea Debiaggi	27230503880

639095116615913022

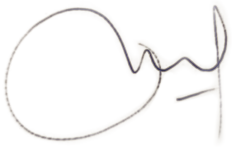
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 19 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Maximiliano Jose Larreta	20425631439

6390960380843927 95

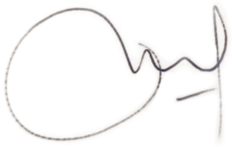
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 20 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008540**
Contratante: **ACCENTURE SERVICE CENTER S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Georgina Daniela Giuffrida	27373455585
Daniela Scrofina	27304475485
Jimena Fernández Moyano	23319170324
Dana Giordano	27434471716
Florencia Polo	27381777885
Luciana Benitez	27348246017
Andrea Lorenzo Lopez de Ipiña	27937875318
Aldana Ailen Savoia	27400210883
Julian Cortina	20401588931
Sofia Rodriguez de la Torre Lavisse	27399339893
Camila Arca	23365247234
Romina Ares Sánchez	27418347290
Antonella Perez	27399133217
Anibal Ignacio Caldumbide	20407853238
Luciano Oscari	20417631632
Agustina Verzotti	27400210689
Maria Eugenia Serrano Redonnet	27340804290
Florencia Vangel Colombatto	27399436511
Candela Rivas	27397236698
Julieta Maroun	27408601989
Florencia Grandjean	27295894887
Macarena Lezcano Gómez	27392074363
Eduardo Mario Ortiz	20148686395
Alfonsina Vocos	27423043747

6391012285540968 28

CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 26 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008540**
Contratante: **ACCENTURE SERVICE CENTER S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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

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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Camila Lennon	23391103054

6390934154396662 66

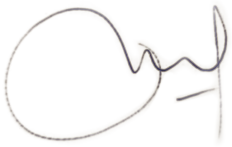
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Milagros Aguirre Curiel (de ausencia)	23383952654

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Ciudad de Buenos Aires, 17 de marzo de 2026.

Sres.

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3

Presente

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, certificamos que la empresa ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA se encuentra asegurada por EXPERTA ART S.A. conforme lo establecido en la Ley N° 24.557 y sus normas reglamentarias.

- N° de CUIT: 33610006189
- N° de Contrato de Afiliación: 5767394
- Vigencia: desde el 01 de diciembre de 2025 hasta el 30 de noviembre de 2026

En este sentido se debe tener presente que el contrato mencionado puede ser rescindido por las siguientes causales:

I. Por parte del empleador: (art. 15 Decreto 334/96):

a) habiendo transcurrido seis meses de vigencia del contrato con aporte efectivamente realizado. La facultad de rescisión sólo podrá ser ejercida nuevamente transcurrido un año de efectuado el cambio de Aseguradora por esta causa;

b) en cualquier momento en los siguientes casos:

1. cese la actividad del establecimiento o la explotación;
2. el empleador no tenga más trabajadores en relación de dependencia;
3. por encontrarse la aseguradora suspendida o revocada su autorización para funcionar o en proceso de liquidación

II. Por parte de la aseguradora (ap. 6 de la Ley 24557, redacción conforme art. 12 Ley 27.348):

a) falta de pago de dos cuotas mensuales, consecutivas o alternadas;

b) la acumulación de una deuda total equivalente a dos cuotas tomando como referencia la de mayor valor en el último año.

La misma se extiende por un plazo de vigencia de 30 días corridos, contados a partir del 17 de marzo de 2026, con vencimiento el 15 de abril de 2026.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Juan Pablo Charlot
Apoderado
Experta A.R.T. S.A.

N° de folio: 17787637
Confeccionado por: Abril Arguello
Fecha y hora de emisión: 17/03/2026 12:43:02

EXPERTA ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO
EMPLEADOS DECLARADOS EN EL CONTRATO N° 5767394
CON VIGENCIA AL 17/03/2026

CUIT: 33610006189 **Razón Social: ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**

Tipo	Documento	Nombre del Empleado
C.U.I.L.	27249073666	ROXANA VALERIA ALONSO

La presente nómina está sujeta a que el empleador haya cumplimentado con la presentación de la clave de alta temprana (CAT) ante AFIP y su posterior presentación de DDJJ.

N° de folio: 17787637
Confeccionado por: Abril Arguello
Fecha y hora de emisión: 17/03/2026 12:43:02

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Ciudad de Buenos Aires, 17 de marzo de 2026.

Sres.

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3

Presente.

De nuestra consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Uds. a fin de remitirles la siguiente clausula especial que forma parte de la póliza suscripta con la firma ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, número de C.U.I.T. 33610006189, contrato de afiliación número 5767394.

Por la presente, EXPERTA ART S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra **BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3**, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con un fundamento en el artículo 39 apartado 5 de la Ley 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, amparados por la cobertura del contrato de afiliación N° 5767394, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta cláusula de no repetición cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley 19.587; su decreto reglamentario N° 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, las Provincias y las Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

La presente cláusula modifica y prevalece, como condición particular, sobre cualquier otra que en este sentido se incluya en el texto de la póliza.

La misma se extiende por un plazo de vigencia de 30 días corridos, contados a partir del 17 de marzo de 2026, con vencimiento el 15 de abril de 2026.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Juan Pablo Charlot
Apoderado
Experta A.R.T. S.A.

N° de folio: 17787636
Confeccionado por: Abril Arguello
Fecha y hora de emisión: 17/03/2026 12:43:02

6390935570115716 24

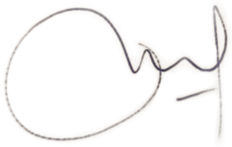
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Fabián Avalos	20304031841

6390944109029176 18

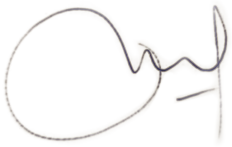
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 18 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Vanina Berlier	27349979352

6390935748415535O9

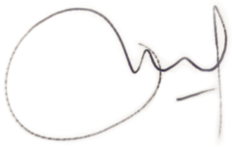
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Alejandro Castro	20274178044

6390927470231268 82

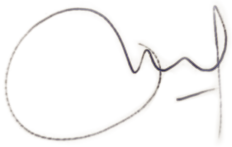
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Clemente, Gi	27289081661

6390933888899668349

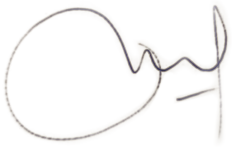
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Carla Andrea Cocozza	27316414929

639093488305488273

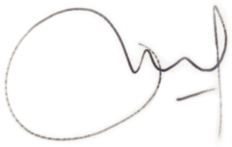
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Delfina Feraud	27410631364

6390934218392691 35

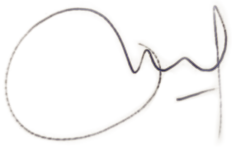
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Dieguez, Gisela Florencia	27386001974

6390934089678231 46

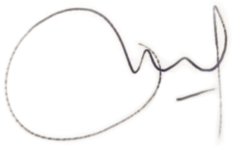
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Roy Fitzimons	20376457738

639002991437703191

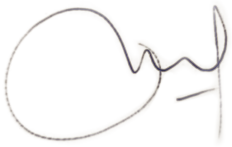
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 2 de Diciembre de 2025

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$1.632.576,00.- (Un millón seiscientos treinta y dos mil quinientos setenta y seis)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Gina Badano	27295812554

639093548852036033

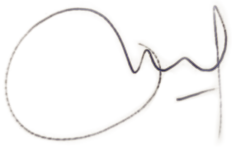
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Tomás Guillot Lázaro	24434166760

639092754610258642

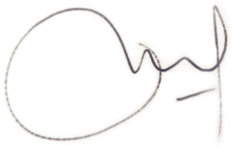
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Leonel G. Larreta	20273987429

6390934862764594O2

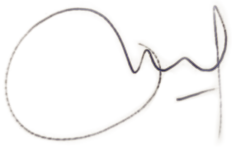
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
María Soledad Lencina Llugdar	27318567269

6390927655539720 18

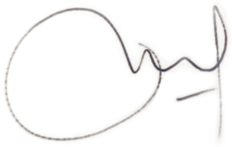
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Lucas Pérez Maidana	27249073666

6390944291677450 43

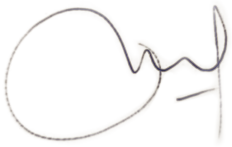
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 18 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Manuel Mena	20406667295

6390934803425474 39

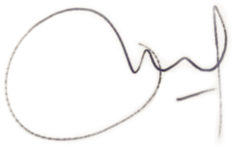
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Romina Maraszynski	27256410260

6390927338184366683

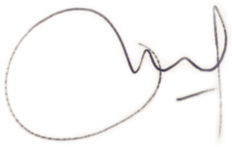
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Pannia, Sebastian A.	20320221111

639095119815311430

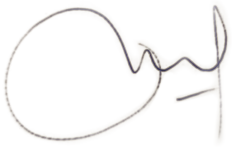
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 19 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Andrea Debiaggi	27230503880

639095116615913022

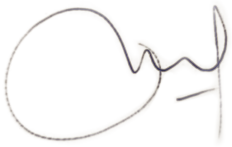
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 19 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Maximiliano Jose Larreta	20425631439

6390960380843927 95

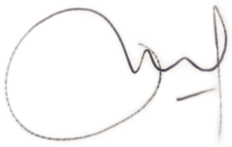
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 20 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008540**
Contratante: **ACCENTURE SERVICE CENTER S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Georgina Daniela Giuffrida	27373455585
Daniela Scrofina	27304475485
Jimena Fernández Moyano	23319170324
Dana Giordano	27434471716
Florencia Polo	27381777885
Luciana Benitez	27348246017
Andrea Lorenzo Lopez de Ipiña	27937875318
Aldana Ailen Savoia	27400210883
Julian Cortina	20401588931
Sofia Rodriguez de la Torre Lavisse	27399339893
Camila Arca	23365247234
Romina Ares Sánchez	27418347290
Antonella Perez	27399133217
Anibal Ignacio Caldumbide	20407853238
Luciano Oscari	20417631632
Agustina Verzotti	27400210689
Maria Eugenia Serrano Redonnet	27340804290
Florencia Vangel Colombatto	27399436511
Candela Rivas	27397236698
Julieta Maroun	27408601989
Florencia Grandjean	27295894887
Macarena Lezcano Gómez	27392074363
Eduardo Mario Ortiz	20148686395
Alfonsina Vocos	27423043747

6391012285540968 28

CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 26 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008540**
Contratante: **ACCENTURE SERVICE CENTER S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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

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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Camila Lennon	23391103054

6390934154396662 66

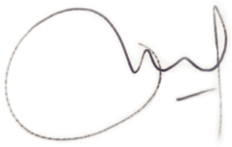
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Milagros Aguirre Curiel (de ausencia)	23383952654

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Ciudad de Buenos Aires, 17 de marzo de 2026.

Sres.

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3

Presente

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, certificamos que la empresa ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA se encuentra asegurada por EXPERTA ART S.A. conforme lo establecido en la Ley N° 24.557 y sus normas reglamentarias.

- N° de CUIT: 33610006189
- N° de Contrato de Afiliación: 5767394
- Vigencia: desde el 01 de diciembre de 2025 hasta el 30 de noviembre de 2026

En este sentido se debe tener presente que el contrato mencionado puede ser rescindido por las siguientes causales:

I. Por parte del empleador: (art. 15 Decreto 334/96):

a) habiendo transcurrido seis meses de vigencia del contrato con aporte efectivamente realizado. La facultad de rescisión sólo podrá ser ejercida nuevamente transcurrido un año de efectuado el cambio de Aseguradora por esta causa;

b) en cualquier momento en los siguientes casos:

1. cese la actividad del establecimiento o la explotación;
2. el empleador no tenga más trabajadores en relación de dependencia;
3. por encontrarse la aseguradora suspendida o revocada su autorización para funcionar o en proceso de liquidación

II. Por parte de la aseguradora (ap. 6 de la Ley 24557, redacción conforme art. 12 Ley 27.348):

a) falta de pago de dos cuotas mensuales, consecutivas o alternadas;

b) la acumulación de una deuda total equivalente a dos cuotas tomando como referencia la de mayor valor en el último año.

La misma se extiende por un plazo de vigencia de 30 días corridos, contados a partir del 17 de marzo de 2026, con vencimiento el 15 de abril de 2026.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Juan Pablo Charlot
Apoderado
Experta A.R.T. S.A.

N° de folio: 17787637
Confeccionado por: Abril Arguello
Fecha y hora de emisión: 17/03/2026 12:43:02

EXPERTA ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO
EMPLEADOS DECLARADOS EN EL CONTRATO N° 5767394
CON VIGENCIA AL 17/03/2026

CUIT: 33610006189 **Razón Social: ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**

Tipo	Documento	Nombre del Empleado
C.U.I.L.	27249073666	ROXANA VALERIA ALONSO

La presente nómina está sujeta a que el empleador haya cumplimentado con la presentación de la clave de alta temprana (CAT) ante AFIP y su posterior presentación de DDJJ.

N° de folio: 17787637
Confeccionado por: Abril Arguello
Fecha y hora de emisión: 17/03/2026 12:43:02

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Ciudad de Buenos Aires, 17 de marzo de 2026.

Sres.

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3

Presente.

De nuestra consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Uds. a fin de remitirles la siguiente clausula especial que forma parte de la póliza suscripta con la firma ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, número de C.U.I.T. 33610006189, contrato de afiliación número 5767394.

Por la presente, EXPERTA ART S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra **BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3**, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con un fundamento en el artículo 39 apartado 5 de la Ley 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, amparados por la cobertura del contrato de afiliación N° 5767394, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta cláusula de no repetición cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley 19.587; su decreto reglamentario N° 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, las Provincias y las Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

La presente cláusula modifica y prevalece, como condición particular, sobre cualquier otra que en este sentido se incluya en el texto de la póliza.

La misma se extiende por un plazo de vigencia de 30 días corridos, contados a partir del 17 de marzo de 2026, con vencimiento el 15 de abril de 2026.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Juan Pablo Charlot
Apoderado
Experta A.R.T. S.A.

N° de folio: 17787636
Confeccionado por: Abril Arguello
Fecha y hora de emisión: 17/03/2026 12:43:02

6390935570115716 24

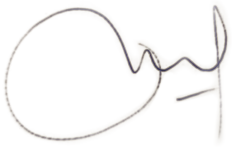
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Fabián Avalos	20304031841

6390944109029176 18

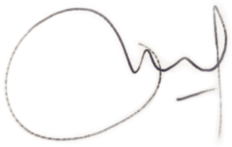
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 18 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Vanina Berlier	27349979352

6390935748415535O9

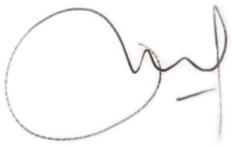
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Alejandro Castro	20274178044

6390927470231268 82

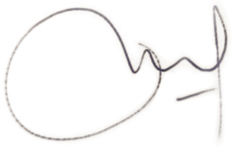
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Clemente, Gi	27289081661

6390933888899668349

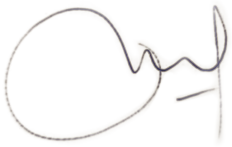
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Carla Andrea Cocozza	27316414929

639093488305488273

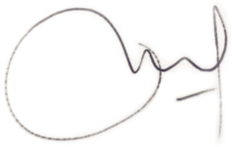
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Delfina Feraud	27410631364

6390934218392691 35

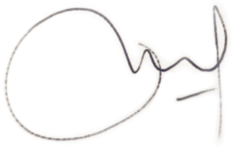
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Dieguez, Gisela Florencia	27386001974

6390934089678231 46

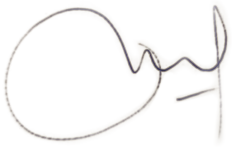
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Roy Fitzimons	20376457738

639002991437703191

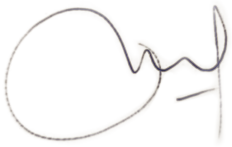
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 2 de Diciembre de 2025

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$1.632.576,00.- (Un millón seiscientos treinta y dos mil quinientos setenta y seis)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Gina Badano	27295812554

639093548852036033

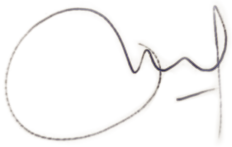
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Tomás Guillot Lázaro	24434166760

639092754610258642

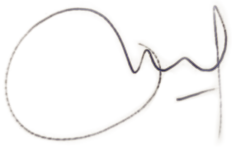
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Leonel G. Larreta	20273987429

6390934862764594O2

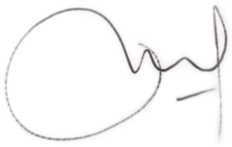
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
María Soledad Lencina Llugdar	27318567269

6390927655539720 18

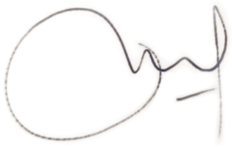
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Lucas Pérez Maidana	27249073666

6390944291677450 43

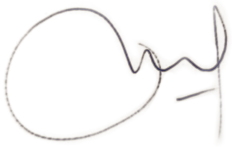
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 18 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Manuel Mena	20406667295

6390934803425474 39

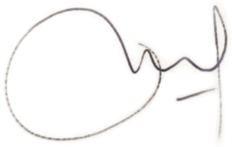
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Romina Maraszynski	27256410260

6390927338184366683

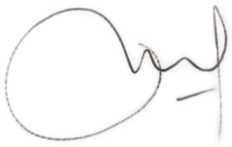
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 16 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Pannia, Sebastian A.	20320221111

639095119815311430

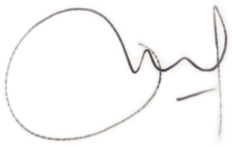
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 19 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Andrea Debiaggi	27230503880

639095116615913022

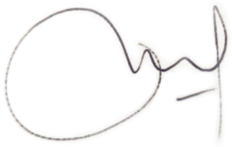
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 19 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008539**
Contratante: **ACCENTURE S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Maximiliano Jose Larreta	20425631439

6390960380843927 95

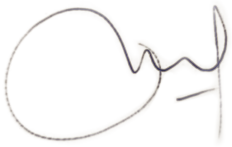
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 20 de Marzo de 2026

Nro. de póliza: **3008540**
Contratante: **ACCENTURE SERVICE CENTER S.R.L. ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$2.071.300,00.- (Dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

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

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



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

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

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
Georgina Daniela Giuffrida	27373455585
Daniela Scrofina	27304475485
Jimena Fernández Moyano	23319170324
Dana Giordano	27434471716
Florencia Polo	27381777885
Luciana Benitez	27348246017
Andrea Lorenzo Lopez de Ipiña	27937875318
Aldana Ailen Savoia	27400210883
Julian Cortina	20401588931
Sofia Rodriguez de la Torre Lavisse	27399339893
Camila Arca	23365247234
Romina Ares Sánchez	27418347290
Antonella Perez	27399133217
Anibal Ignacio Caldumbide	20407853238
Luciano Oscari	20417631632
Agustina Verzotti	27400210689
Maria Eugenia Serrano Redonnet	27340804290
Florencia Vangel Colombatto	27399436511
Candela Rivas	27397236698
Julieta Maroun	27408601989
Florencia Grandjean	27295894887
Macarena Lezcano Gómez	27392074363
Eduardo Mario Ortiz	20148686395
Alfonsina Vocos	27423043747

CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 11 de Diciembre de 2024

Nro. de póliza: **110569**

Ref. Contratante: **ACCENTURE S.R.L.**

Suma asegurada: **$858.000**

Cobertura: **MUERTE POR CUALQUIER CAUSA**

Por la presente, certificamos que las personas detalladas a continuación (dependientes de la empresa de referencia), se encuentran cubiertas en el Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) contratado en La compañía aseguradora.

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



Juan Lladó

CEO

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

Anexo

CUIL	Apellido y Nombre/s	F. Nacimiento	F. Movimi.	Comentarios
20311916867	Gabriel Cordova	07/01/85	/ /	



Juan Lladó
CEO

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