SANCOR SEGUROS

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Por medio de la presente certificamos que la firma ICHTHYS SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA posee en esta cooperativa un Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Decreto Ley 1567/74 - Nro. de póliza: 2720369 - referencia 2676330, con vigencia desde el 01/07/2025 hasta 01/07/2026, cuya nómina se detalla abajo.
A solicitud de la parte interesada se extiende el presente en Sunchales (SF) a los 15 días del mes de enero de 2026.
Este certificado tendrá validez siempre que se haya realizado la presentación correspondiente en AFIP.

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFICINA	PROPUESTA	TOMADOR
2676330	**2720369**	**9**	1720	1	151062	212764	01/07/2025	200	VOR002676330	CUIT -030 ICHTHYS SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

ASEGURADO			BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	ORIGEN	DESDE	HASTA
DNI 37233828	ANRIQUEZ EVELYN JIMENA	32	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 36131266	BARROJO ALEXIS FEDERICO	33	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 92678307	BERGARA PITTAMIGLIO MARIA LEONOR	43	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 32930757	CARMONA MABEL ALEJANDRA	38	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 39147472	CHAVEZ MICAELA SOLEDAD	29	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 36538133	CORONEL ANALIA VANESA	34	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 34019030	CUENCA NATALIA RAQUEL	37	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 34691579	DEFENSA PAULA JULIETA	36	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 26516664	FERNANDEZ EMILIANO JESUS	47	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 38626472	GARRAMUÑO JULIO DARIO	30	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 31797637	MADERA DEBORA AGUSTINA	40	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 22517698	MORENO JORGELINA ESTER	54	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 94214093	PACORA CABRERA JHONATAN NIELS	38	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 35159712	RODRIGUEZ MARIEL AYELEN	35	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 37029282	ROMERO SOFIA YANINA	33	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026

CASA CENTRAL: Av. Independencia 333 | 2322 Sunchales | Sta. Fe - Argentina | Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151) | Fax (03493) 800-888-2850

SANCOR SEGUROS

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Por medio de la presente certificamos que la firma ICHTHYS SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA posee en esta cooperativa un Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Decreto Ley 1567/74 - Nro. de póliza: 2720369 - referencia 2676330, con vigencia desde el 01/07/2025 hasta 01/07/2026, cuya nómina se detalla abajo.
A solicitud de la parte interesada se extiende el presente en Sunchales (SF) a los 15 días del mes de enero de 2026.
Este certificado tendrá validez siempre que se haya realizado la presentación correspondiente en AFIP.

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFICINA	PROPUESTA	TOMADOR
2676330	**2720369**	**9**	1720	1	151062	212764	01/07/2025	200	VOR002676330	CUIT -030 ICHTHYS SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

ASEGURADO			BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	ORIGEN	DESDE	HASTA
DNI 38393254	SAAVEDRA CARLA AYELEN	30	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 29580599	TORANZO JULIETA NAIR	43	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 26406460	VAZQUEZ OMAR	47	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026
DNI 35098045	VIDELA CRISTIAN JAVIER	35	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/07/2025	01/07/2026

Cantidad de adherentes: 19

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

CASA CENTRAL: Av. Independencia 333 | 2322 Sunchales | Sta. Fe - Argentina | Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151) | Fax (03493) 800-888-2850