SWISS MEDICAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN - 99 VIDA OBLIGATORIO

N° PÓLIZA 18659 CERTIFICADO 18663

VIGENCIA DE LA PÓLIZA: DESDE: 01/06/2026
HASTA: 01/07/2026

Certificamos que LPCUA SRL posee cobertura para su personal en relación de dependencia, según lo dispuesto en el decreto 1567/74 del seguro Colectivo de Vida Obligatorio.

DOMICILIO: LIMA 717, CABA. CAPITAL FEDERAL

RIESGO CUBIERTO: Fallecimiento por cualquier causa y en cualquier lugar del mundo.

SUMA ASEGURADA: $ 2.071.300 por vida

CANTIDAD DE PERSONAS ASEGURADAS: Totalidad de dependientes

NÓMINA EN PODER DE LA COMPAÑÍA

Certificación de:

| | |
|---|---|
| AGUILAR BRANDEMANN SEBASTIAN | 20464385062 |
| ARAGON YANINA VIVIANA | 27290779907 |
| ARIAS KIARA CELESTE | 23471046884 |
| ARIAS VALENTINA ANABEL | 27461356503 |
| BAEZ DUBINI GUADALUPE | 27299109483 |
| BATTAGLIA CAROLINA ANA VICTORIA | 27377198242 |
| BAULIES JUANA | 27448696745 |
| BRAMUGLIA HORACIO EXEQUIEL MARTIN | 20255594541 |
| BRIZUELA GARCIA EVELYN BEATRIZ | 27953910891 |
| CAVANAGH RICARDO | 23392106359 |
| DIAZ BRIAN EZEQUIEL | 20369202813 |
| FERRER MABEL BEATRIZ | 27407459798 |
| FIORAVANTI NADIA GISELE | 27294486149 |
| FRUTOS LEONARDO AGUSTIN | 20411644295 |
| GIL AGUSTINA GUADALUPE AYLEN | 27454290831 |
| GODOY MICAELA SOFIA | 27342526808 |
| GODOY TIMOTEO URIEL | 20466343677 |
| LANUSSE MARTIN RAMON | 20426489164 |
| LAPLANA TOMAS NAZARENO | 20438762311 |
| LOPEZ SOFIA VANESA | 27393716180 |
| VEGA INES ESTELA | 27273750946 |



SMG LIFE Seguros de Vida S.A.U.| CUIT 30-68584340-0 | Sarmiento 487 | (C1041AAI) Buenos Aires, Argentina.
Tel.: (011) 4814-9900 / Fax: (011) 4814-9911 - Centro de Atención al Cliente: 0810-222-7645 - www.smg-life.com.ar

El presente certificado se extiende a pedido del solicitante, para ser presentado ante quien corresponda. La cobertura del presente, queda supeditada al pago de la prima del contrato, correspondiente al periodo indicado.

Buenos Aires, lunes 08 junio 2026



Sonia Bonomi

Gerente de Operaciones

Productor: DANVER SRL

Matricula: 1188

Mail: administracion@chomyszyn.com.ar

“Se deja expresa constancia que mediante Acta de Directorio Nº 191 de fecha 29 de noviembre de 2007, esta Compañía confirma la utilización de la firma facsimilar o escaneada como válida para los representantes autorizados y que se reflejan tanto en pólizas, endosos o certificados, dando cumplimiento de este modo a la RG SSN Nº 32.582.?



SMG LIFE Seguros de Vida S.A.U.| CUIT 30-68584340-0 | Sarmiento 487 | (C1041AAI) Buenos Aires, Argentina.
Tel.: (011) 4814-9900 / Fax: (011) 4814-9911 - Centro de Atención al Cliente: 0810-222-7645 - www.smg-life.com.ar

SWISS MEDICAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN - 99 VIDA OBLIGATORIO

N° PÓLIZA 18659 CERTIFICADO18663

VIGENCIA DE LA PÓLIZA: DESDE: 01/06/2026
HASTA: 01/07/2026

Certificamos que LPCUA SRL posee cobertura para su personal en relación de dependencia, según lo dispuesto en el decreto 1567/74 del seguro Colectivo de Vida Obligatorio.

DOMICILIO: LIMA 717, CABA. CAPITAL FEDERAL

RIESGO CUBIERTO:Fallecimiento por cualquier causa y en cualquier lugar del mundo.

SUMA ASEGURADA: $ 2.071.300por vida

CANTIDAD DE PERSONAS ASEGURADAS:Totalidad de dependientes

NÓMINA EN PODER DE LA COMPAÑÍA

Certificación de:

| | |
|---|---|
| VILLARROEL YAMILA ESTHER | 27370097475 |
| ZAPPALA LUNA | 27422815150 |
| CASTILLO NOAM | 20473412323 |
| GARMENDIA Ramírez Zoe Yazmín | 27475196886 |
| MARTINEZ ADRIANA ELISABETH | 27415674894 |

El presente certificado se extiende a pedido del solicitante, para ser presentado ante quien corresponda. La cobertura del presente, queda supeditada al pago de la prima del contrato, correspondiente al periodo indicado.

Buenos Aires, lunes 08 junio 2026



Sonia Bonomi
Gerente de Operaciones

Productor: DANVER SRL
Matricula: 1188
Mail: administracion@chomyszyn.com.ar

“Se deja expresaconstancia quemedianteActa de Directorio Nº 191 de fecha 29 de noviembre de 2007, esta Compañía confirma la utilización de la firma facsimilar o escaneada como válida para los representantes autorizados y que se reflejan tanto en pólizas, endosos o certificados, dando cumplimiento de este modo a la RG SSN Nº 32.582.?



SMG LIFE Seguros de Vida S.A.U.| CUIT 30-68584340-0 | Sarmiento 487 | (C1041AAI) Buenos Aires, Argentina.
Tel.: (011) 4814-9900 / Fax: (011) 4814-9911 - Centro de Atención al Cliente: 0810-222-7645 - www.smg-life.com.ar

SWISS MEDICAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN - 99 VIDA OBLIGATORIO

N° PÓLIZA 18659 CERTIFICADO 18663

VIGENCIA DE LA PÓLIZA: DESDE: 01/06/2026
HASTA: 01/07/2026

Certificamos que LPCUA SRL posee cobertura para su personal en relación de dependencia, según lo dispuesto en el decreto 1567/74 del seguro Colectivo de Vida Obligatorio.

DOMICILIO: LIMA 717, CABA. CAPITAL FEDERAL

RIESGO CUBIERTO: Fallecimiento por cualquier causa y en cualquier lugar del mundo.

SUMA ASEGURADA: $ 2.071.300 por vida

CANTIDAD DE PERSONAS ASEGURADAS: Totalidad de dependientes

NÓMINA EN PODER DE LA COMPAÑÍA

Certificación de:

| | |
|---|---|
| SERRUDO MARCELA | 27269080049 |
| SOLE LOURDES MACARENA | 20429914745 |
| SUAREZ LUCIANO AGUSTIN | 20470067188 |
| VILLALBA NICOLAS EDUARDO | 20341026297 |
| VILLALBA THIAGO JOAQUIN | 20485147056 |

El presente certificado se extiende a pedido del solicitante, para ser presentado ante quien corresponda. La cobertura del presente, queda supeditada al pago de la prima del contrato, correspondiente al periodo indicado.

Buenos Aires, lunes 08 junio 2026



Sonia Bonomi
Gerente de Operaciones

Productor: DANVER SRL
Matricula: 1188
Mail: administracion@chomyszyn.com.ar

“Se deja expresa constancia que mediante Acta de Directorio Nº 191 de fecha 29 de noviembre de 2007, esta Compañía confirma la utilización de la firma facsimilar o escaneada como válida para los representantes autorizados y que se reflejan tanto en pólizas, endosos o certificados, dando cumplimiento de este modo a la RG SSN Nº 32.582.?



SMG LIFE Seguros de Vida S.A.U.| CUIT 30-68584340-0 | Sarmiento 487 | (C1041AAI) Buenos Aires, Argentina.
Tel.: (011) 4814-9900 / Fax: (011) 4814-9911 - Centro de Atención al Cliente: 0810-222-7645 - www.smg-life.com.ar

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN - 99 VIDA OBLIGATORIO

N° PÓLIZA 18659 CERTIFICADO 18663

VIGENCIA DE LA PÓLIZA: DESDE: 01/06/2026
HASTA: 01/07/2026

Certificamos que LPCUA SRL posee cobertura para su personal en relación de dependencia, según lo dispuesto en el decreto 1567/74 del seguro Colectivo de Vida Obligatorio.

DOMICILIO: LIMA 717, CABA. CAPITAL FEDERAL

RIESGO CUBIERTO: Fallecimiento por cualquier causa y en cualquier lugar del mundo.

SUMA ASEGURADA: $ 2.071.300 por vida

CANTIDAD DE PERSONAS ASEGURADAS: Totalidad de dependientes

NÓMINA EN PODER DE LA COMPAÑÍA

Certificación de:

| | |
|---|---|
| MALDONADO LUCAS JAVIER | 23415404549 |
| MARTINEZ MARIO NICOLAS | 20377903693 |
| MOSQUEDA LEONARDO | 20358688269 |
| MULLER AXEL NICOLAS | 20428250312 |
| NUNEZ JOSE GUILLERMO | 20400938238 |
| NUÑEZ CLAUDIO JEREMIAS | 23343053169 |
| OLMEDO JORGE MARTIN | 23284348559 |
| PITTIS DECIMA GILBERTO THOMáS | 20476932484 |
| REYES KEVIN DEMIAN | 20460972044 |
| RIOS NAIARA ALEJANDRA | 27458897617 |
| ROBLES IGNACIO RUBEN | 20358601007 |
| RODRIGUEZ LUCIANA VALERIA | 27328980865 |
| RUIZ KEVIN JOSUE | 20459124722 |
| SANCHEZ HECTOR AGUSTIN | 20391551244 |
| SANCHEZ MARIA BELEN | 23380667274 |



SMG LIFE Seguros de Vida S.A.U.| CUIT 30-68584340-0 | Sarmiento 487 | (C1041AAI) Buenos Aires, Argentina.
Tel.: (011) 4814-9900 / Fax: (011) 4814-9911 - Centro de Atención al Cliente: 0810-222-7645 - www.smg-life.com.ar

El presente certificado se extiende a pedido del solicitante, para ser presentado ante quien corresponda. La cobertura del presente, queda supeditada al pago de la prima del contrato, correspondiente al periodo indicado.

Buenos Aires, lunes 08 junio 2026



Sonia Bonomi

Gerente de Operaciones

Productor: DANVER SRL

Matricula: 1188

Mail: administracion@chomyszyn.com.ar

“Se deja expresa constancia que mediante Acta de Directorio Nº 191 de fecha 29 de noviembre de 2007, esta Compañía confirma la utilización de la firma facsimilar o escaneada como válida para los representantes autorizados y que se reflejan tanto en pólizas, endosos o certificados, dando cumplimiento de este modo a la RG SSN Nº 32.582.?



SMG LIFE Seguros de Vida S.A.U.| CUIT 30-68584340-0 | Sarmiento 487 | (C1041AAI) Buenos Aires, Argentina.
Tel.: (011) 4814-9900 / Fax: (011) 4814-9911 - Centro de Atención al Cliente: 0810-222-7645 - www.smg-life.com.ar

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN - 99 VIDA OBLIGATORIO

N° PÓLIZA 18659

VIGENCIA DE LA PÓLIZA: DESDE: 01/07/2026
HASTA: 01/08/2026

Certificamos que LPCUA SRL posee cobertura para su personal en relación de dependencia, según lo dispuesto en el decreto 1567/74 del seguro Colectivo de Vida Obligatorio.

DOMICILIO: LIMA 717, CABA. CAPITAL FEDERAL

RIESGO CUBIERTO: Fallecimiento por cualquier causa y en cualquier lugar del

SUMA $ 2,071,300 por vida

CANTIDAD DE PERSONAS Totalidad de dependientes

NÓMINA EN PODER DE LA COMPAÑÍA

Certificación de:

| | |
|---|---|
| Ruiz Lucia Yamila | 27386258894 |
| Ruben Dario Cubilla | 20455400296 |

El presente certificado se extiende a pedido del solicitante, para ser presentado ante quien corresponda. La cobertura del presente, queda supeditada al pago de la prima del contrato, correspondiente al periodo indicado.

Buenos Aires, martes 23 junio 2026



Sonia Bonomi
Gerente de

"Se deja expresa constancia que mediante Acta de Directorio Nº 191 de fecha 29 de noviembre de 2007, esta Compañía confirma la utilización de la firma facsimilar o escaneada como válida para los representantes autorizados y que se reflejan tanto en pólizas, endosos o certificados, dando cumplimiento de este modo a la RG SSN Nº 32.582.?



SMG LIFE Seguros de Vida S.A. - Arenales 1826 - (C1124AAB) Buenos Aires - Argentina
Tel.: (011) 4814-9900 / Fax: (011) 4814-9911 - Centro de Atención al Cliente: 0810-222-7645 - www.smg-life.com.ar

SWISS MEDICAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN - 99 VIDA OBLIGATORIO

N° PÓLIZA 18659

VIGENCIA DE LA PÓLIZA: DESDE: 01/06/2026
HASTA: 01/07/2026

Certificamos que LPCUA SRL posee cobertura para su personal en relación de dependencia, según lo dispuesto en el decreto 1567/74 del seguro Colectivo de Vida Obligatorio.

DOMICILIO: LIMA 717, CABA. CAPITAL FEDERAL

RIESGO CUBIERTO: Fallecimiento por cualquier causa y en cualquier lugar del

SUMA $ 2,071,300 por vida

CANTIDAD DE PERSONAS Totalidad de dependientes

NÓMINA EN PODER DE LA COMPAÑÍA

Certificación de:

| | |
|---|---|
| ACOSTA YESICA | 27419241380 |
| BACUCCU STEFANIA | 27387020786 |
| CARRANZA GASTON | 20354303486 |
| Correa Mario Javier | 20331146445 |
| GARRIDO DAIANA | 27408130641 |
| JAIMEZ FELIPE URIEL | 27273750946 |
| Martinez Adriana | 2741567484 |
| MENDONCA PAZ EZEQJUIEL | 20305568385 |
| ORTIZ EDUARDO ALBERTO | 20344712329 |
| PETERSEN CHRISTIAN MARIA | 20209873843 |
| Sanchez Morena | 27469488700 |
| SOTELO ANDREA | 27274760929 |

El presente certificado se extiende a pedido del solicitante, para ser presentado ante quien corresponda. La cobertura del presente, queda supeditada al pago de la prima del contrato, correspondiente al periodo indicado.

Buenos Aires, martes 26 mayo 2026



Sonia Bonomi
Gerente de

"Se deja expresa constancia que mediante Acta de Directorio Nº 191 de fecha 29 de noviembre de 2007, esta Compañía confirma la utilización de la firma facsimilar o escaneada como válida para los representantes autorizados y que se reflejan tanto en pólizas, endosos o certificados, dando cumplimiento de este modo a la RG SSN Nº 32.582.?



SMG LIFE Seguros de Vida S.A. - Arenales 1826 - (C1124AAB) Buenos Aires - Argentina
Tel.: (011) 4814-9900 / Fax: (011) 4814-9911 - Centro de Atención al Cliente: 0810-222-7645 - www.smg-life.com.ar