# MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

CUIP: 06992030040000000000000000002008600700000000008800337146381798-20000000748000000000000000009

**Constancia Nro: 5647175**

## CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que RECUPERO INTEGRAL SRL CUIT: 33714638179 ha suscripto con MAPFRE Agentina Seguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro de Vida Obligatorio, Decreto Nº 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza Nº: 101020086001
Vigencia: Desde las doce horas del día 30/09/2026 y hasta las doce horas del dia 01/08/2027.

### NÓMINA DEL PERSONAL

**NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2026/08**

| N° CUIL | APELLIDO Y NOMBRE |
|---|---|
| 27332819076 | AGUILERA CINTIA GISELA |
| 20400117102 | ALBO ANABEL SONIA |
| 20468772621 | ALVAREZ DUNA NAHUEL |
| 20348478592 | ANDRIANO EZEQUIEL IGNACIO |
| 27453045825 | AQUINO MILAGROS DEL ROSARIO |
| 27480413194 | AYALA MIA |
| 20373549828 | BARRIENTOS EUGENIO JOEL |
| 20397583326 | BASTIDA LUCAS EZEQUIEL |
| 20448375626 | BERTELLI VECCHIET MARCOS DAMIAN |
| 20410446309 | BRAU SOL AILIN |
| 27355382902 | BRIUSCHI MARANZANO ROCIO PAULA |
| 27374029822 | BUGIANESSI FLORENCIA SOLEDAD |
| 27398447587 | CACERES ROMINA ISABEL |
| 23319444564 | CARABAJAL NADIA DELICIA |
| 23320058759 | CASTILLO LEONARDO DAVID |
| 23425676369 | CHAMORRO VAZQUEZ CHIARA NICOLE |
| 27356396745 | CLEMENTE BARBARA AYELEN |
| 27472200130 | DANDE ABRIL SOFIA |
| 23394865974 | DUFFORT NADIA CAROLINA |
| 20453141927 | ESPINOLA MARTIN |
| 27401251737 | FENELLI CARLA JIMENA |
| 20470280647 | FERNANDEZ RAFAEL |
| 27299050489 | FRAILE DANIELA SOLEDAD |
| 27466239114 | FRANCES SOFIA AILEN |
| 27367362311 | FRECHA NOELY VICTORIA |
| 27319141982 | FUENTES CRISTINA MABEL |
| 27383708430 | GALVAN FLORENCIA MICAELA |
| 27469600276 | GARCIA VALENTINA DANA |
| 27364927067 | GAUN NATALIA GABRIELA |
| 27355595876 | GERMANIER NOELIA VERONICA |

**Jorge Cruz Aguado**
**Gerente General**
**MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.**

Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el asegurado, aun hechas de buena fe, que a juicio de peritos hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones si el asegurador hubiese sido cerciorado del verdadero estado del riesgo, hace nulo el contrato.
(Art. 5º, primer párrafo, de la Ley de Seguros Nº 17.418)

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

CUIP: 06992030040000000000000000002008600700000000008800337146381798-20000000748000000000000000009

**Constancia Nro: 5647175**

# CONSTANCIA DE COBERTURA

## NÓMINA DE PERSONAL

**Póliza N° : 101020086001 - RECUPERO INTEGRAL SRL**

**N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE**

| | |
|---|---|
| 27345365449 | GIANI PAULA SOLEDAD |
| 27298003290 | GIARRIZZO ADRIANA YANINA |
| 27954950617 | GOMEZ ZAMBRANO MARIA LILIANA |
| 27434633325 | GONZALEZ MILAGROS NAIR |
| 27337119617 | GRUMBERG NATALIA GABRIELA |
| 27364019284 | GUERRA MARTINA |
| 27469572213 | IBAÐEZ GONZALEZ BRENDA NICOLE |
| 20363946640 | IÐIGUEZ PABLO LUIS JAVIER |
| 27459121795 | IMPOCO SOFIA BIANCA |
| 27328254692 | JUAREZ ROMINA ANALIA |
| 27294904366 | KOBYLANSKI JESICA MARIA DE LOS ANGELES |
| 27365669983 | LAGAR YAMILA DANIELA |
| 23412284194 | LEGUIZAMON MARTINA |
| 27416303547 | LOPEZ MICAELA SOLEDAD |
| 23458702004 | MACIEL FLORENCIA BELEN |
| 23442609284 | MAGAN CHINCHAY ROMINA ARACELI |
| 27391673514 | MAGRONE DANIELA AYELEN |
| 27371157323 | MAIDANA ANA PAULA LUCRECIA |
| 20436846941 | MALDONADO FABIAN ALEJANDRO |
| 27296711395 | MANTILLA RITA SABRINA |
| 27284459747 | MARINO BETSABE ROBERTA |
| 27454125725 | MARONE CAROLINA FLORENCIA |
| 27422004152 | MARTINEZ MENDEZ MACARENA MAGALI |
| 27352989539 | MASSUH MARIA VICTORIA |
| 27441296210 | MEDRANO MAGALI SABRINA |
| 27431698388 | MENDOZA CANO BRISA ORIANA |
| 23414512364 | MERLO CAMILA BELEN |
| 27286793377 | NOBILE LAURA ROMINA |
| 27344704231 | OJEDA STEFANIA RUTH |
| 23315551234 | ONTIVEROS MARIA FERNANDA |
| 27327678715 | PEÐA GRAGEDA CAROLA ELIZABETH |
| 20412694091 | PEÐAROL MENDEZ JOSE NAHUEL |
| 27310135467 | PERALTA LUCIANA VALERIA |
| 27400967291 | PEREZ MAGALI TATIANA |
| 27464415659 | PUCHETA LUDMILA MARIA LUJAN |
| 20421444251 | QUESADA DAVID TOMAS |
| 27326610114 | RABBIA RUTH MARIANA |
| 23370812144 | RIERA CARLA MARLENE |
| 27383568701 | RODRIGUEZ PAULA LORENA |
| 27434456199 | RUIZ MARCELA ALEJANDRA |
| 27456172712 | RUSSO ARIANA MERLINA |
| 27275575033 | SAAVEDRA MARIA PATRICIA |
| 23360147894 | SANTOS GABRIELA ROCIO |
| 27436293963 | SEGOVIA MACARENA ELIZABETH |

**Jorge Cruz Aguado**
**Gerente General**
**MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.**

Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el asegurado, aun hechas de buena fe, que a juicio de peritos hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones si el asegurador hubiese sido cerciorado del verdadero estado del riesgo, hace nulo el contrato.
(Art. 5º, primer párrafo, de la Ley de Seguros Nº 17.418)

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

CUIP: 06992030040000000000000000002008600700000000008800337146381798-20000000748000000000000000009

**Constancia Nro: 5647175**

# CONSTANCIA DE COBERTURA

## NÓMINA DE PERSONAL

**Póliza N° : 101020086001 - RECUPERO INTEGRAL SRL**

**N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE**

| | |
|---|---|
| 27308868236 | SOSA PACE MARIA XIMENA |
| 27465012426 | SOTO ANDREA MILAGROS |
| 20323117250 | STAZZONE MARTIN NICOLAS |
| 27381136103 | SUAREZ YEZMIN ANTONELLA |
| 20353737709 | TEXEIRA ALAN |
| 27473465782 | TRIVERIO MARIA BRISA |
| 27419818971 | VARELA LUCIA |
| 27431068953 | VILLARRUEL ROJAS CAMILA MICAELA |
| 27324193176 | ZACCARDI NATALIA BELEN |
| 23447896524 | ZUBIRI FRAILE AGOSTINA |

**Cantidad Total de Trabajadores: 84**

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

**Jorge Cruz Aguado**
**Gerente General**
**MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.**

Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el asegurado, aun hechas de buena fe, que a juicio de peritos hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones si el asegurador hubiese sido cerciorado del verdadero estado del riesgo, hace nulo el contrato.
(Art. 5º, primer párrafo, de la Ley de Seguros Nº 17.418)

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.