SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN

N° de Certificado 0 - 71

Lugar y Fecha: CIUDAD DE BUENOS AIRES, 22/10/2026

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: ACCIONA IT S.R.L.
Domicilio: SUIPACHA 190 P.3OF.307
Localidad: CAPITAL FEDERAL Provincia: C.A.B.A.
CUIT: 30710581467
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 21 343827
Vigencia: desde 01/11/2025
hasta 01/11/2026

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$ 2.071.300,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
PALACIOS MARIA CONSTANZA	C.U.I.L. 23249579564	23249579564	01/11/2025 - 01/11/2026

CLAUSULA DE NO REPETICION:

ESTA ASEGURADORA RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA LAS ENTIDADES DETALLAD
SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS, EN CUALQUIER FORMA JURÍDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES DINERARIAS QUE SE VEA OB
POR EL SINIESTRO ACAECIDO BAJO LA PÓLIZA EN CUESTIÓN. –

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN

N° de Certificado 0 - 337

Lugar y Fecha: CIUDAD DE BUENOS AIRES, 22/10/2026

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: ACCIONA IT S.R.L.
Domicilio: SUIPACHA 190 P.3OF.307
Localidad: CAPITAL FEDERAL Provincia: C.A.B.A.
CUIT: 30710581467
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 21 343827
Vigencia: desde 01/11/2025
hasta 01/11/2026

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$ 2.071.300,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
UGOLINI AILIN FLORENCIA	C.U.I.L. 27406752750	27406752750	01/03/2026 - 01/11/2026

CLAUSULA DE NO REPETICION:

ESTA ASEGURADORA RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA LAS ENTIDADES DETALLAD
SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS, EN CUALQUIER FORMA JURÍDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES DINERARIAS QUE SE VEA OB
POR EL SINIESTRO ACAECIDO BAJO LA PÓLIZA EN CUESTIÓN. –

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN

N° de Certificado 0 - 245

Lugar y Fecha: CIUDAD DE BUENOS AIRES, 22/10/2026

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: ACCIONA IT S.R.L.
Domicilio: SUIPACHA 190 P.3OF.307
Localidad: CAPITAL FEDERAL Provincia: C.A.B.A.
CUIT: 30710581467
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 21 343827
Vigencia: desde 01/11/2025
hasta 01/11/2026

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$ 2.071.300,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
MARTINEZ BAYETO SEBASTIAN	C.U.I.L. 20345069594	20345069594	01/11/2025 - 01/11/2026

CLAUSULA DE NO REPETICION:

ESTA ASEGURADORA RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA LAS ENTIDADES DETALLAD
SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS, EN CUALQUIER FORMA JURÍDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES DINERARIAS QUE SE VEA OB
POR EL SINIESTRO ACAECIDO BAJO LA PÓLIZA EN CUESTIÓN. –

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

N° de Certificado 0

Lugar y Fecha: CIUDAD DE BUENOS AIRES, 22/10/2026

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: ACCIONA IT S.R.L.
Domicilio: SUIPACHA 190 P.3OF.307
Localidad: CAPITAL FEDERAL Provincia: C.A.B.A.
CUIT: 30710581467
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 21 343827
Vigencia: desde 01/11/2025
hasta 01/11/2026

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	CUIL	F. Nacimiento	Inicio de Vigencia
ORIO DIEGO JAVIER	20353371895	22/08/1990	01/10/2026

El presente certificado tiene vigencia a partir de su fecha de emisión.
- 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 Unico de la Seguridad Social) o no posee alta temprana y siempre que el mismo no haya sido dado de baja a la fecha de emisión del Presente.
- Carece de validez si el tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponda dentro de las fechas estipuladas por el calendario de AFIP para los vencimientos del SUSS de acuerdo a la terminación del CUIT.

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN

N° de Certificado 0 - 233

Lugar y Fecha: CIUDAD DE BUENOS AIRES, 22/10/2026

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: ACCIONA IT S.R.L.
Domicilio: SUIPACHA 190 P.3OF.307
Localidad: CAPITAL FEDERAL Provincia: C.A.B.A.
CUIT: 30710581467
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 21 343827
Vigencia: desde 01/11/2025
hasta 01/11/2026

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$ 2.071.300,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
VOGEL FACUNDO NICOLAS	C.U.I.L. 20426473632	20426473632	01/11/2025 - 01/11/2026

CLAUSULA DE NO REPETICION:

ESTA ASEGURADORA RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA LAS ENTIDADES DETALLAD
SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS, EN CUALQUIER FORMA JURÍDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES DINERARIAS QUE SE VEA OB
POR EL SINIESTRO ACAECIDO BAJO LA PÓLIZA EN CUESTIÓN. –

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN

N° de Certificado 0 - 234

Lugar y Fecha: CIUDAD DE BUENOS AIRES, 22/10/2026

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: ACCIONA IT S.R.L.
Domicilio: SUIPACHA 190 P.3OF.307
Localidad: CAPITAL FEDERAL Provincia: C.A.B.A.
CUIT: 30710581467
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 21 343827
Vigencia: desde 01/11/2025
hasta 01/11/2026

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$ 2.071.300,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
COLLANTES IPARRAGUIRRE MIGUEL ANTONIO	C.U.I.L. 20928457509	20928457509	01/11/2025 - 01/11/2026

CLAUSULA DE NO REPETICION:

ESTA ASEGURADORA RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA LAS ENTIDADES DETALLAD
SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS, EN CUALQUIER FORMA JURÍDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES DINERARIAS QUE SE VEA OB
POR EL SINIESTRO ACAECIDO BAJO LA PÓLIZA EN CUESTIÓN. –