

**CONSTANCIA DE COBERTURA**

Se certifica, por medio de la presente, que la firma LA RURAL BODEGAS Y VI%EDOS S.A ha suscripto con MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro de Vida Obligatorio, Decreto N° 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza N°: 230007017701

Vigencia: Desde las doce horas del día 15/11/2018 y hasta las doce horas del día 01/11/2019.

**NÓMINA DEL PERSONAL****NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2018/10****N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE**

20222857709	BELLINI IGNACIO DIMAS
27338575144	BONINI MARTINA
20277771528	CALVO JUAN JOSE
27243066617	DELLACASAGRANDE MARIA DE LOS ANGEL
20239681337	INCHAUSTY IGNACIO
27245490262	JAIME SILVINA ESTHER
27203499227	LOPEZ MARIA FERNANDA
20268654764	RAMIREZ LEANDRO JAVIER
20184496179	VALERO ANDRES LUIS

**Cantidad Total de Trabajadores: 9**

**Salvador Rueda Ruiz**  
**Gerente General**  
**MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.**

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A Oponer DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

El presente certificado 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.