HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

Personal Cubierto

20-37033389-1	**ABAD HERNAN EMANUEL**	**20-94811010-6**	**ABALLAY AGUILERA CHRISTOPHER LEONEL**
27-43171447-2	**ABATE AGUSTINA**	**20-29352546-4**	**ABBA NICOLAS MATIAS**
27-41260231-0	**ABBATE SOFIA ALDANA**	**20-32111088-7**	**ABBRUZZESE LEONEL**
20-42629485-1	**ABDALA ABREGU ALAN MAXIMILIANO**	**20-34313863-7**	**ABREGO ESTEBAN RUBEN**
27-43718756-3	**ABREGU JAZMIN**	**20-44319771-1**	**ABURTO CRISTIAN IVAN**
20-35937904-9	**ACCORDINO OSCAR EDUARDO**	**20-42769955-3**	**ACEBAL RODRIGO JAVIER**
20-22661883-0	**ACEVEDO CHRISTIAN ALFREDO**	**20-39332901-8**	**ACEVEDO HECTOR EDUARDO**
20-36647079-5	**ACEVEDO JONATAN EZEQUIEL**	**20-36988396-9**	**ACEVEDO LAUTARO ADIEL**
20-42360326-8	**ACEVEDO LEONARDO EZEQUIEL**	**20-38097961-7**	**ACEVEDO LUIS MIGUEL**
27-28229121-0	**ACEVEDO MARIA GIMENA**	**20-36882524-8**	**ACEVEDO SILVIO DAVID**
20-95222557-0	**ACHU CONDORI BRAYAN**	**20-95222550-3**	**ACHU CONDORI MARCO ANTONIO**
27-27527863-2	**ACIAR SUAREZ LORENA MARCELA**	**23-41909874-4**	**ACIAR TORRES PAULA CANDELA**
20-40729323-2	**ACOSTA BRIAN DANIEL**	**20-31364943-2**	**ACOSTA CRISTIAN ALEJANDRO**
20-28111462-0	**ACOSTA DIEGO ANTONIO**	**20-38697088-3**	**ACOSTA EDUARDO ALFREDO**
20-43976856-9	**ACOSTA GALEANO ARNALDO ANDRES**	**20-32671346-6**	**ACOSTA JUAN MANUEL**
20-44667038-8	**ACOSTA JULIAN**	**27-43969854-9**	**ACOSTA LUZ MARIA**
27-41182454-9	**ACOSTA MARIA DAIANA**	**20-43094381-3**	**ACOSTA MAXIMILIANO DANIEL**
27-44807787-5	**ACOSTA MELISSA CLARIBEL**	**23-36018776-4**	**ACOSTA PAULA BELEN**
23-43803457-9	**ACOSTA TEO MARTIN**	**20-42057760-6**	**ACTIS LAUTARO GABRIEL**
20-29703162-8	**ACUÑA FERNANDO NORBERTO**	**20-43463097-6**	**ACUÑA MATIAS**
20-35283380-1	**ACUÑA MAXIMILIANO KHARIN**	**27-43265558-5**	**ACUÑA MILENA AYELEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-27692797-9	**ACUÑA PAULA ALEJANDRA**	**27-40239676-3**	**ACUÑA ROCIO BELEN**
20-35799025-5	**ACUÑA SILVIO MAXIMILIANO**	**27-24797505-0**	**ADELINET MARIA JOSE**
20-41443122-5	**ADELMO CLAUDIO FORTUNATO**	**20-42963358-4**	**ADROBE LUIS ANDRES**
20-43044805-7	**ADROVER KEVIN DANIEL ALEJANDRO**	**23-34775586-9**	**AGUADO OSCAR SEBASTIAN**
27-38590724-4	**AGUERO DANIELA DEL VALLE**	**27-34756548-8**	**AGÜERO DENISE ESTEFANIA**
20-40823327-6	**AGUERO GARCIA LUCAS DIEGO**	**20-27468480-2**	**AGÜERO HECTOR DANIEL**
20-26884932-8	**AGUERO HECTOR MARTIN**	**20-26866358-5**	**AGUERO LEONARDO DANIEL**
20-38624780-4	**AGUERO MUÑOZ GONZALO IVAN**	**20-41011475-6**	**AGUIAR BRIAN GABRIEL**
20-42357247-8	**AGUIAR ESTEBAN IVAN**	**20-38299136-3**	**AGUIAR IGNACIO GERMAN**
20-27965258-5	**AGUIAR JESUS RAMON ALBERTO**	**20-43359496-8**	**AGUILAR ISAIAS NATANAEL**
20-42703078-5	**AGUILAR LAUTARO EMANUEL**	**20-39654184-0**	**AGUILAR LUCAS GONZALO**
20-32962915-6	**AGUILAR LUCAS MARTIN**	**20-43312280-2**	**AGUILAR NESTOR JAVIER IGNACIO**
20-39850478-0	**AGUILERA AL¤N EMANUEL**	**20-33787829-7**	**AGUILERA ANDRES MISAEL**
20-27090650-9	**AGUILERA GONZALO DANIEL**	**27-39121315-7**	**AGUILERA KAREN ILIANA**
20-41956224-7	**AGUILERA VICTOR CLAUDIO**	**20-36191174-2**	**AGUIRRE ALEJANDRO MIGUEL**
20-35004945-3	**AGUIRRE ANIBAL EMMANUEL**	**20-38588920-9**	**AGUIRRE GABRIEL LEONARDO**
20-41970458-0	**AGUIRRE LAUTARO NICOLAS**	**20-39338559-7**	**AGUIRRE MATIAS DAMIAN**
20-34996641-8	**AGUIRRE MATIAS EZEQUIEL**	**23-41863824-9**	**AGUIRRE NORBERTO DANIEL**
27-26854868-3	**AGUIRRE OLGA BEATRIZ**	**20-36013505-6**	**AGUIRRE PABLO ALEJANDRO**
20-41568543-3	**AGUIRRE PONCE KEVIN AGUST-N**	**20-34408430-1**	**AGUIRRE ROBERTO CARLOS**
20-32487290-7	**AGUIRRE SANTIAGO NICOLAS**	**20-25524243-2**	**AGUIRRE SEBASTIAN EDUARDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-26298546-7	**AGUIRRE SERGIO DANTE**	**20-32819098-3**	**AGUIRRES DANIEL EXEQUIEL**
20-40401363-8	**AHUMADA LUCIANO GABRIEL**	**27-36694768-5**	**AHUMADA VIRGINIA**
20-35767092-7	**ALANIZ CARLOS ALEJANDRO**	**20-40199194-9**	**ALARCON CRISTIAN EZEQUIEL**
20-25574014-9	**ALARCON EZEQUIEL OMAR**	**23-36579872-9**	**ALARCON JOSE SEBASTIAN**
20-34484176-5	**ALARCON NICOLAS FEDERICO**	**27-40048166-6**	**ALARCON ZAUPA MIRTA FLORENCIA**
27-39425138-6	**ALBEIRO ANDREA MICAELA**	**27-35168174-3**	**ALBER SAFIRA**
20-41998973-9	**ALBERTI MILCO ELIAN**	**27-33645321-1**	**ALBIAC JESICA STEFANIA**
20-35956347-8	**ALBORNOZ SEBASTIAN SANTIAGO**	**20-41221787-0**	**ALBORNOZ ULISES DAMIAN**
20-43839795-8	**ALCANTARO LUCAS EZEQUIEL**	**20-43343199-6**	**ALCARAZ PREZIOSO ISMAEL PABLO JOSE**
24-37080051-7	**ALCOBA LUCIO SEBASTIAN**	**20-29659624-9**	**ALDERETE ARIEL JOAQUIN**
20-17819790-9	**ALDERETE CLAUDIO OMAR**	**20-35548993-1**	**ALDERETE DIRSEO JOSE ESTEBAN**
20-43507174-1	**ALDERETE JUAN BAUTISTA**	**27-34955998-1**	**ALDERETE MARINA NOELIA**
20-39834408-2	**ALDERETE PABLO HERNAN**	**20-40454355-6**	**ALDERETTE CRISTIAN ALBERTO**
20-33315910-5	**ALE JUAN ELIAS**	**20-31299086-6**	**ALE MANUEL SEBASTIAN**
20-39835853-9	**ALEGRE CLAUDIO ALEJANDRO**	**23-24492373-9**	**ALEGRE CLAUDIO FABIAN**
27-36113201-2	**ALEGRE ERIKA SOLEDAD**	**20-37870496-1**	**ALEGRE GUSTAVO NAHUEL**
20-26513748-3	**ALEGRE LEONARDO FABIO**	**20-37334470-3**	**ALEGRE MAURICIO EZEQUIEL**
23-43408013-4	**ALEGRE MAYA**	**20-31639448-6**	**ALEGRE VICTOR HERALDO**
20-18391148-2	**ALEGRETTI EMILIO EUGENIO FABIAN**	**20-44732221-9**	**ALFARO EZEQUIEL EDUARDO**
20-32273414-0	**ALFIREVIC IVAN CRISTIAN**	**20-41861321-2**	**ALFONSO JUAN PABLO**
20-39276097-1	**ALFONZO LUCAS SAMUEL**	**20-44194909-0**	**ALGARBE SANTIAGO AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-36872399-7	**ALI CYNTHIA DANIELA**	**27-40373319-4**	**ALI FRANCO AILEN**
20-44745536-7	**ALI JOSE DANIEL**	**20-33218958-2**	**ALIANO PABLO LUCIANO**
20-26754296-2	**ALLEN DIEGO**	**20-40740327-5**	**ALLO MATEO**
27-43515934-1	**ALMADA LIA LUJAN**	**27-95522938-5**	**ALMADA MENDOZA KAREN NOEMI**
20-41097151-9	**ALMARAZ JESUS ARIEL**	**20-23763573-7**	**ALMARCHA ADRIAN ALBERTO**
20-32022922-8	**ALMEIDA EMMANUEL MATIAS**	**20-42359252-5**	**ALMEIDA NAHUEL AGUSTIN**
20-30898727-3	**ALMIRON CRISTIAN DANIEL**	**20-28502749-8**	**ALMIRON JORGE EDUARDO**
20-34347963-9	**ALMIRON MATIAS SEBASTIAN**	**23-35220894-9**	**ALMIRON PABLO LUCAS NAHUEL**
27-27806838-8	**ALMIROTY MARTA ISABEL**	**20-39999446-3**	**ALMONACID CESTAU SANTIAGO NICOLAS**
20-39965570-7	**ALONSO DIEGO GUILLERMO**	**27-30133500-3**	**ALONSO MORENA**
20-36423836-4	**ALONSO SANNA GABRIEL**	**23-40429470-9**	**ALONSO SANTIAGO TOMAS**
20-34561435-5	**ALONSO SEBASTIAN DARIO**	**20-31757797-5**	**ALTAMIRA ROBERTO**
24-34235484-6	**ALTAMIRANDA GUILLERMO NAHUEL**	**20-40319015-3**	**ALTAMIRANDA HERRERA SERGIO RAFAEL**
20-42610651-6	**ALTAMIRANO MATIAS NAHUEL**	**20-31850006-2**	**ALTAMIRANO MIGUEL ANGEL**
20-28259609-2	**ALVARADO FEDERICO DAMIAN**	**20-39297491-2**	**ALVARADO GEDEON**
27-41947548-9	**ALVAREZ AGUSTINA AYLEN**	**20-41327862-8**	**ALVAREZ ALAN JOEL**
20-43551803-7	**ALVAREZ ALEJO MAXIMILIANO**	**20-34315185-4**	**ALVAREZ ANDRES ALEJANDRO**
23-32406648-9	**ALVAREZ BERTONE NICOLAS EXEQUIEL**	**20-43667569-1**	**ALVAREZ CARLOS ANTONIO**
20-36263946-9	**ALVAREZ ERIC ALEXIS**	**20-42568791-4**	**ALVAREZ FACUNDO MARTIN**
27-42364921-1	**ALVAREZ FLORENCIA ROXANA**	**20-40094428-9**	**ALVAREZ LUCAS AGUSTIN**
27-40520151-3	**ALVAREZ MARIA EUGENIA DEL MILAGRO**	**20-39595158-1**	**ALVAREZ MARIO ALBERTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-50878582-3	**ALVAREZ MILAGROS ESTEFANIA**	**20-41630894-3**	**ALVAREZ NICHER AYRTON TADEO**
20-42841247-9	**ALVAREZ ROBERTO AGUSTIN**	**20-28672241-6**	**ALVAREZ RODOLFO ISMAEL**
27-30740542-9	**ALVAREZ SANDRA NOEMI**	**27-39955589-8**	**ALVAREZ SERENA AYELEN**
27-40870832-5	**ALVAREZ SPERATTI LUZ NEREA**	**27-42276161-1**	**ALVAREZ TAMARA DANIELA**
20-44791530-9	**ALVAREZ TOMAS EZEQUIEL**	**23-36063608-9**	**ALVEZ PABLO MIGUEL ALEXANDER**
20-35561613-5	**AMANICHE MAXIMILIANO JONATHAN**	**20-22019136-3**	**AMARILLA MAURO HUGO**
20-37414836-3	**AMAYA LEON CRISTIAN FABIAN**	**20-40595712-5**	**AMAYA LEON NAHUEL ALEJANDRO**
20-27275937-6	**AMAYA LUIS ORLANDO**	**20-36386221-8**	**AMILCAR SANCHEZ NICOLAS HECTOR**
20-36298040-3	**ANCHAVAL JUAN MANUEL**	**27-33669336-0**	**ANCHAVAL NATALIA**
20-43253505-4	**ANDALORO FRANCO EMANUEL**	**23-13835999-9**	**ANDAN JOSE ANTONIO**
27-34762194-9	**ANDERE ALEXANDRA NAHIR**	**23-29265091-4**	**ANDERS MIRIAM LORENA**
20-29576060-6	**ANDINO JULIO NARCISO**	**20-33344199-4**	**ANDRADA DANIEL SEBASTIAN**
20-42058053-4	**ANDRADA DIEGO ENZO**	**20-29575247-6**	**ANDRADA FABIAN BAUTISTA**
20-39744163-7	**ANDRADE GIMENEZ LEANDRO HERNAN**	**20-37881732-4**	**ANDRIAN MARIANO AUGUSTO**
27-33944824-3	**ANGEMI GIMENA LUCIANA**	**20-30823654-5**	**ANINAO LUCIANO ARIEL GONZALO**
27-44178320-0	**ANRIQUEZ ALDANA EMILCE**	**20-41582291-0**	**ANRRIQUEZ SANTIAGO GABRIEL**
23-36540839-4	**ANTUNEZ NOELIA YANINA**	**20-39723038-5**	**ANTUNEZ PABLO NAHUEL**
20-42168118-0	**AÑASCO LUCIO GABRIEL**	**20-42974678-8**	**AÑASCO SANTIAGO ALEXANDER**
20-41493777-3	**APARICIO TOM¤S HORACIO**	**20-29124478-6**	**APESTEGUIA ROBERTO CARLOS**
20-28113246-7	**AQUINO CRISTIAN DAVID**	**20-35463722-8**	**ARAMBURU DARIEN JOAN**
20-38862645-4	**ARANDA MAXIMILIANO EZEQUIEL**	**20-37879207-0**	**ARANDA ULISES ROQUE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-27515832-2	**ARANGUIZ LUCIO**	**20-44107421-3**	**ARAR JAVIER ALEJANDRO**
20-40915271-7	**ARAUJO BRAIAN GABRIEL ABRAHAM**	**27-40272764-6**	**ARAUJO MARIA QUIMEY**
20-32840625-0	**ARAYA DENIS LEONEL**	**20-43484835-1**	**ARAYA FRANCISCO GABRIEL**
27-94194721-8	**ARBITA TINCURI VANIA**	**20-37965747-9**	**ARBOL JESUS EMANUEL**
20-35266542-9	**ARCE ARIEL ANTONIO**	**20-38533368-5**	**ARCE BRIAN ALEXIS**
20-35640334-8	**ARCE GUIDO TOMAS**	**20-43395789-0**	**ARCE MARIANO MARTIN**
23-42516567-4	**ARCE MILAGROS ROCIO DEL CIELO**	**27-22590602-0**	**ARCE ROSA MARIA**
20-38220301-2	**ARCE VICTOR HUGO**	**20-26936372-0**	**ARCIENEGA JAVIER IGNACIO**
20-31936714-5	**ARCOS ANGEL DANIEL**	**27-34956347-4**	**ARDILES CUBILLA LEILA SOLEDAD**
27-44010991-3	**ARENAS BRENDA DALILA**	**20-36419333-6**	**AREVALO SALOMON ISMAEL ISAAC**
20-32037598-4	**ARGENTA MAXIMILIANO EZEQUIEL**	**23-41853987-9**	**ARGONZ LUCAS GABRIEL**
20-38726790-6	**ARGUELLO FACUNDO NICOLAS**	**20-38323532-5**	**ARGUELLO JUAN MANUEL**
23-43357743-4	**ARGUELLO MILAGROS BELEN**	**27-43840580-7**	**ARGÜELLO VICTORIA ABRIL**
20-37995136-9	**ARIAS ALAN VLADIMIR**	**20-38887066-5**	**ARIAS CARLOS RODRIGO EZEQUIEL**
27-24076124-1	**ARIAS CLAUDIA SUSANA**	**20-36046012-7**	**ARIAS GASTON OMAR**
27-28720936-9	**ARIAS GUEVARA YANINA BEATRIZ**	**27-29997647-0**	**ARIAS KARINA GABRIELA**
20-32174845-8	**ARIAS LUIS BENJAMIN**	**20-40021313-6**	**ARIAS TOMAS AMARO**
23-43716609-9	**ARIAS YAIR MATEO**	**20-40243260-9**	**ARISPE KEVIN DANIEL**
20-39393338-1	**ARISPE ROJAS LEONEL FERNANDO**	**20-38407253-5**	**ARIZA SANDOVAL AGUSTIN IGNACIO**
20-24889801-2	**ARLENGHI LUCIANO ARIEL**	**27-31028161-7**	**ARMAND MARIA DE LOS ANGELES ANAHI**
23-28140050-9	**ARNAIZ RICARDO GUILLERMO**	**23-42289672-4**	**ARNAL ANA MARIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-38830992-0	**ARPIRES LEANDRO MIGUEL ANTONIO**	**20-30774615-9**	**ARRASCAETA MARTIN RODOLFO**
27-35186133-4	**ARREGUI MONASTERIOS RUTH NOEMI**	**20-32918213-5**	**ARRIBALZAGA GUIDO JUAN**
20-37161826-1	**ARRIETA FACUNDO EZEQUIEL**	**23-41891171-9**	**ARRIETA JOAQUIN ANIBAL**
20-40454474-9	**ARRIETA LINDOLFO ARIEL**	**20-12377014-6**	**ARRIETA RAUL OSCAR**
27-36363227-6	**ARRIGONI MARIA AYELEN**	**27-41583237-6**	**ARRIOLA AILEN MICAELA**
20-35621334-4	**ARRIZABALAGA JUAN CARLOS**	**27-41983449-7**	**ARROYO LOURDES FERNANDA**
20-38284334-8	**ARROZERES LUCAS IVAN**	**23-35318383-4**	**ARTAZO ANA GABRIELA**
20-31958502-9	**ASARO ARIEL NICOLAS**	**20-34033956-9**	**ASTRADA MARCELO EZEQUIEL**
23-41991363-4	**ATTADIO DAIANA SOLEDAD**	**27-42438272-3**	**AVACA ANTONELLA ARACELI**
27-28278761-5	**AVALOS CAROLINA SOLEDAD**	**20-40282763-8**	**AVALOS CENTURION ENZO NICOLAS**
23-34730633-9	**AVILA AGUSTIN NESTOR**	**23-24168397-4**	**AVILA CLAUDIA VERONICA**
27-38209565-6	**AVILA CYNTIA ELIZABETH**	**20-27237361-3**	**AVILA GUILLERMO ANDRES**
27-32493994-1	**AVILA NATALIA SOLEDAD**	**20-37936942-2**	**AVILA OSCAR ALEXIS**
23-33091462-9	**AVILA PEDRO EMANUEL**	**27-34111219-8**	**AVILA TRUJILLO CINTHIA MABEL**
20-43720361-0	**AYABARRENA BRANDON LEONEL**	**20-33175732-3**	**AYALA ALEXIS DAMIAN**
20-43979879-4	**AYALA ROJAS DAMIAN AGUSTIN**	**27-35061381-7**	**AYATINI SILVIA NOELIA**
27-39560143-7	**AYROLDI ELISABET JUDIT**	**27-37680054-2**	**AYUZA AMIRA**
20-28584863-7	**AZCURRA ALBERTO ANTONIO**	**20-39380501-4**	**AZCURRA ARTURO DARIO**
20-32173388-4	**BABICH MARIANO CLAUDIO**	**20-43866702-5**	**BACA LEONEL FEDERICO**
27-42917922-5	**BAEZ AVILA ANTONELLA ROCIO**	**20-38831436-3**	**BAEZ IVAN GONZALO**
27-35724717-4	**BAEZ MARIANA LIRIA LORENA**	**20-44637061-9**	**BAEZ MAURO GASTON**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-41417030-8	**BAEZ MAXIMILIANO MARCOS**	**20-42568760-4**	**BAEZ PATRICIO TOMAS**
20-44163978-4	**BAGINAY GUSTAVO URIEL**	**20-26055718-2**	**BAGNERES OMAR ARIEL**
20-33823017-7	**BAIGORRIA FERNANDO FEDERICO**	**27-30696490-4**	**BALATTI MARIA JIMENA**
20-39857563-7	**BALBUENA JOSE ALBERTO**	**27-28720831-1**	**BALDAN ANA LAURA**
24-36523402-3	**BALMACEDA DANTE JESUS**	**27-35857816-6**	**BALMACEDA MARIANA GABRIELA**
27-40228256-3	**BALPARDA JULIANA BELEN**	**20-42135137-7**	**BALVIDARES EMANUEL**
23-42547709-9	**BALZARINI VICTOR NAHUEL**	**20-42568747-7**	**BANEGAS TOMAS AGUSTIN**
20-95717311-0	**BAPTISTE GUYVENSON**	**20-41807244-0**	**BARACCO ALAN AXEL**
20-23782046-1	**BARBIERI AUGUSTO OCTAVIO**	**20-36304126-5**	**BARBONA NELSON MANUEL**
20-44470168-5	**BARBOZA AGUSTIN MATIAS**	**20-38614383-9**	**BARBOZA PABLO PEHUEN**
20-43158143-5	**BARCIA HUGO SAMUEL**	**20-38553180-0**	**BARNI FRANCISCO PEDRO EZEQUIEL**
20-39925133-9	**BARRAGAN ANGEL DANIEL**	**20-24804822-1**	**BARRAZA DIEGO NICOLAS**
20-41970044-5	**BARRAZA FACUNDO ANTONIO**	**27-23831584-6**	**BARRAZA STELLA MARIS**
20-38633847-8	**BARRERA BENITEZ ARNALDO ARIEL**	**20-41705251-9**	**BARRERA ELIAS DAVID NAHUM**
27-35622089-2	**BARRERA JOHANA NATALI**	**20-36227223-9**	**BARRERA SERGIO SEBASTIAN**
20-40807977-3	**BARRETO JUAN ANDRES**	**20-36742995-0**	**BARRIENTOS ELIAS MAXIMILIANO**
27-40640787-5	**BARRIENTOS LILIANA MARLENE**	**27-28994803-7**	**BARRIENTOS LORENA ELIZABETH**
20-38786614-1	**BARRIENTOS MATIAS LEONEL**	**20-34102021-3**	**BARRIGA RODRIGUEZ JULIO CESAR**
20-39692252-6	**BARRIONUEVO FEDERICO ISMAEL**	**20-38327340-5**	**BARRIONUEVO LAUTARO**
20-41077368-7	**BARRIONUEVO LUCAS LAUTARO**	**23-31697265-9**	**BARRIONUEVO NAHUEL IGNACIO**
20-39098348-5	**BARRIOS GERMAN**	**20-38306183-1**	**BARRIOS MATIAS JAVIER**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-32564540-8	**BARROS RUBEN DARIO**	**20-44075599-3**	**BARROSO AXEL SAMUEL**
20-37296590-9	**BARROSO OJEDA HUGO DANIEL**	**20-44908747-0**	**BARROSO PALADINO LAUTARO ARIEL**
20-43803406-5	**BARTOLOME LEOPOLDO MIGUEL**	**20-20474452-2**	**BASCONCELLO ROBERTO HORACIO**
20-40787675-0	**BASLY CID GONZALO**	**20-28237173-2**	**BASSE GUSTAVO GABRIEL**
27-25386173-3	**BASSETERRE LETICIA ADELAIDA**	**20-30946237-9**	**BASUALDO LEONARDO DAVID**
23-38421853-9	**BASUALDO MAMANI FABIAN ALEJANDRO**	**20-24375810-7**	**BASUALDO MIGUEL ANGEL**
20-24861354-9	**BAUDO SEBASTIAN RODRIGO**	**20-43036350-7**	**BAZ FRANCO AGUSTIN**
20-40866414-5	**BAZAR SERGIO JUAN ALFREDO**	**20-25161441-6**	**BECCACECE JUAN PABLO**
20-41461781-7	**BECCAR ALAN MATIAS**	**20-19078526-3**	**BECCARI GONZALO GABRIEL ALEXANDER**
20-35884255-1	**BECERRA FEDERICO ALEJANDRO**	**20-43076257-6**	**BECERRA LEONEL AGUSTIN**
27-40119986-7	**BECERRA MAXIMILIANO JAVIER**	**20-24299594-6**	**BECERRA RUBEN DARIO**
20-20639639-4	**BECERRA VICENTE ALBERTO**	**27-30545492-9**	**BECHARDO VALERIA VERONICA**
27-29238357-1	**BELIZAN VERONICA INES**	**27-36094460-9**	**BELLO ORNELLA SOLANGE**
20-43667274-9	**BELMONTE LUCAS EZEQUIEL**	**20-41234993-9**	**BELMONTE NICOLAS GABRIEL**
20-38149544-3	**BELTRAME VITO IVAN**	**27-44107839-6**	**BELTRAMO LUCILA MARIEL**
27-17114881-8	**BELTRAMONE GILDA DEL CARMEN**	**20-43799286-0**	**BEN BENJAMIN**
20-38795420-2	**BENDINI GASPAR**	**20-40579909-0**	**BENEVENTO JUAN MANUEL**
20-43729015-7	**BENITEZ AGUSTIN NICOLAS**	**20-34366295-6**	**BENITEZ ALEJANDRO DIEGO**
20-43478541-4	**BENITEZ CHAPARRO ALAN DANIEL**	**20-33298915-5**	**BENITEZ CLAUDIO ALBERTO**
20-41864034-1	**BENITEZ FACUNDO**	**20-35689494-5**	**BENITEZ GASTON ARIEL**
20-43769274-3	**BENITEZ GONZALO ANTONIO**	**20-41863850-9**	**BENITEZ JONATAN GUSTAVO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-34714892-0	**BENITEZ JOSUE EMANUEL**	**20-34727898-0**	**BENITEZ LUCAS IVAN**
20-37156058-1	**BENITEZ MARCOS DAVID**	**20-31880986-1**	**BENITEZ PABLO DAVID**
20-30215104-1	**BENITEZ RENZO ALCIDES**	**20-40639694-1**	**BENITEZ SAIREZ MARCELO CESAR**
20-44111588-2	**BENITEZ ULISES DARIO**	**20-36781217-7**	**BENTAVERRY LEANDRO FACUNDO**
20-42981389-2	**BERGESIO JOSE ANGEL**	**20-35875851-8**	**BERMARES FERNANDO FACUNDO**
20-41852655-7	**BERMEJO FACUNDO MARTIN**	**23-19070381-9**	**BERNAL AGUSTIN EZEQUIEL**
20-31615580-5	**BERNAL DANIEL ANTONIO**	**27-27938028-8**	**BERRETTONI MARCELA NOELIA**
20-43799271-2	**BERTELLI DIEGO ADRIAN**	**20-44487614-0**	**BERTOLOTTI VALENT-N**
20-40258322-4	**BERTONCELLI GONZALO**	**27-41936655-8**	**BESSAREZ ALDANA VALERIA**
27-39898188-5	**BESSAREZ CARLA XIMENA**	**20-37909298-6**	**BESSONE EMANUEL JESUS**
20-41927906-5	**BETTES PABLO ALEJANDRO**	**20-35752458-0**	**BIANCHI CRISTIAN ABEL**
20-18088024-1	**BLANCO ALFREDO OSCAR**	**20-44308563-8**	**BLANCO BRIZUELA LAUTARO ALEJANDRO**
23-44635348-9	**BLANCO ENZO**	**27-38006613-6**	**BLANCO JORGELINA BEATRIZ**
27-33913085-5	**BLANCO NOELIA DAIANA**	**27-40830331-7**	**BLANCO PRISCILA AILIN**
27-28939300-0	**BOBADILLA JOHANNA EDITH**	**27-43500260-4**	**BOBBA JESSICA ANTONELLA**
20-40698558-0	**BOBBA JUAN CARLOS**	**27-32683971-5**	**BODART EMILSE ILEANA**
27-44129573-7	**BOGADO CARTELL ELISABETH CANDELA**	**20-24505223-6**	**BOGADO CLAUDIO ISAIAS**
20-41989791-5	**BOGADO EMMANUEL**	**27-14648760-8**	**BOGADO SILVIA NOEMI**
20-44459251-7	**BOGAO CRISTIAN ANDRES**	**23-29206708-9**	**BOISSELEAU ATILIO ANIBAL**
27-28115993-9	**BOLGER GABRIEL ARNALDO**	**23-29877601-4**	**BONACORSO VANESA DANIELA**
23-45361101-9	**BONINO JORGE AGUSTIN**	**27-33901598-3**	**BONINO LAURA NATALIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-42490292-7	**BONOPERA ALEJO JESUS**	**20-22903043-5**	**BONSANGÜE JULIO EDUARDO**
20-38042730-4	**BORBOLLA CRISTIAN OMAR**	**27-33696365-1**	**BORCARD CARLA JANET**
23-36304532-4	**BORDA JESICA YANINA**	**20-38194078-1**	**BORDA JUAN CRUZ**
20-39960845-8	**BORDA LEONEL ALEJANDRO**	**27-43039357-5**	**BORDA SOFIA AYELEN**
27-42046215-3	**BORDES NOELIA XIMENA**	**20-39925200-9**	**BORIS MARTIN DAMIAN**
20-23267630-3	**BOSQUET CRISTIAN DARIO**	**20-45081348-7**	**BRACAMONTE REYNA MARIANO JOAQUIN**
27-30068500-0	**BRACCHI SILVANA**	**20-39170569-1**	**BRAHIM ISMAEL ALI**
27-26625009-1	**BRAVO ANABELLA LUDMILA**	**20-29813036-0**	**BRAVO DIEGO GASTON**
27-25397348-5	**BRAVO KARINA BEATRIZ**	**20-43741659-2**	**BRAVO LAUTARO AGUSTIN**
27-32037154-1	**BRAVO MARIA FLORENCIA**	**20-37192196-7**	**BRAVO MAURICIO EXEQUIEL**
23-26726696-4	**BRAVO OFELIA SABINA**	**20-14222027-0**	**BREGMAN DIEGO MARCOS**
20-34817381-3	**BRESSI DIEGO GUSTAVO**	**20-35000091-8**	**BREST JONATAN ALEXIS**
20-39431230-5	**BREVIS MATIAS IVAN**	**27-92518118-3**	**BRIAN RITA MONICA**
27-95858228-0	**BRICEÑO SANCHEZ LEYDIMAR DEL CARMEN**	**20-40623810-6**	**BRITES BRAIAN NAHUEL**
20-32915463-8	**BRITEZ HUMBERTO GERMAN**	**23-41307822-9**	**BRITEZ JUAN EZEQUIEL**
20-32324068-0	**BRITO LEONARDO ALBERTO**	**27-37670711-9**	**BRITO SONIA RAQUEL**
20-31933991-5	**BRIZUELA CRISTIAN RAFAEL**	**23-39205791-9**	**BRIZUELA INTI URIEL**
23-43667542-9	**BRIZUELA LUCAS EZEQUIEL**	**20-38335814-1**	**BRUNA NIEVAS MAURO ARIEL**
27-39334213-2	**BRUNELLI ANTONELLA**	**20-35555585-3**	**BRUNO ALEJANDO FABIAN**
20-36574988-5	**BRUSCHI MATIAS**	**27-36587912-0**	**BUCHERT MELANIE JAZMIN**
27-41214051-1	**BUENA JULIETA ANALIA**	**20-29916750-0**	**BUENANUEVA EDUARDO DANIEL CLEMENTE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-25782866-3	**BUENO DANIEL FRANCISCO**	**20-42135191-1**	**BUIDE CRISTIAN AGUSTIN**
27-42662831-2	**BULACIO DOMBROWSKI EMILSE ANABELLA**	**20-39357730-5**	**BULACIO GONZALO ISMAEL**
20-39801952-1	**BULLEGHINI RODRIGO SEBASTIAN**	**23-41712689-9**	**BULVA LUCAS NICOLAS**
27-38217187-5	**BURELA DIAZ SOFIA ANTONELLA**	**20-42135020-6**	**BURGA JOEL AGUSTIN**
20-25354974-3	**BURGOA JUAN EDUARDO**	**27-32548530-8**	**BURGOS CRISTIAN MATIAS**
20-39102678-6	**BURGOS ENZO ALEJANDRO**	**27-37405590-4**	**BURGOS EVELIN DAIANA**
20-42087372-8	**BURGUEÑO MIQUEAS FABIAN**	**27-34075066-2**	**BURON MARIA VICTORIA**
20-32768820-1	**BURRUT EMMANUEL RICARDO**	**20-28957669-0**	**BUSTAMANTE DUARTES ANTONIO MANUEL**
27-95893610-4	**BUSTILLOS SUAREZ KEYLA ALEJANDRA**	**27-38057626-6**	**BUSTOS ALDANA CAMILA**
27-41084134-2	**BUSTOS CALDERON KAREN JAZMIN**	**20-28282153-3**	**BUSTOS JONATAN**
20-42562029-1	**BUSTOS MARIANI LUCIANO AGUSTIN**	**20-39396467-8**	**BUSTOS MATIAS EMMANUEL**
20-43234429-1	**BUSTOS OSCAR ALEJANDRO**	**20-43457814-1**	**BUTTIGLIERI AXEL FABRICIO**
27-32181764-0	**CABALLERO ANDREA PAOLA VANESA**	**27-35620412-9**	**CABALLERO MARIA SOL**
20-40426442-8	**CABANA FEDERICO ALESSANDRO**	**20-44143403-1**	**CABASSI MATIAS IVAN**
23-38441326-9	**CABELLO CARLOS MATIAS**	**20-35281185-9**	**CABEZAS ERNESTO ISMAEL**
27-17381782-2	**CABRAL ANTONIA**	**20-38954356-0**	**CABRAL RAUL RICARDO**
20-43318209-0	**CABRAL SANTIAGO**	**20-31631879-8**	**CABRERA CRISTIAN DAVID**
20-37577056-4	**CABRERA FRANCO LIONEL**	**20-35224111-4**	**CABRERA LIONEL SAID**
23-42248690-9	**CABRERA MARIANO GABRIEL**	**20-43695317-9**	**CABRERA SANTIAGO DANIEL**
27-42345972-2	**CABRERA YAMILA**	**20-40926103-6**	**CACERES ALVAREZ AXEL KARIM**
20-38772435-5	**CACERES ANGEL ELIAS**	**20-24633383-2**	**CACERES DARDO RUBEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-40077859-1	**CACERES VICTOR ELISEO**	**20-45009107-4**	**CACEREZ DYLAN EZEQUIEL**
20-41634982-8	**CAFFARATTI AGUSTIN**	**20-42496060-9**	**CAJE TOM¤S ANDRES**
20-23408204-4	**CALDERON GABRIEL OMAR**	**20-35590464-5**	**CALERMO CRISTIAN FABIAN**
20-39394874-5	**CALIVA LUCAS PASCUAL**	**27-95482690-8**	**CALLO PERALTA BEBERLY SILVIA**
20-42058072-0	**CALVANI PEDRO NICOLAS**	**20-39884454-9**	**CALVEIRA ENZO NICOLAS**
20-36153236-9	**CAMACHO LUCAS MIGUEL**	**20-34682724-7**	**CAMACHO NICOLAS ANDRES**
20-35353095-0	**CAMAÑO CRISTIAN SEBASTIAN**	**20-35081665-9**	**CAMEJO ANGEL DAVID**
23-42281186-9	**CAMEJO FACUNDO THOMAS**	**20-28264202-7**	**CAMINOS PATRICIO PABLO**
23-27651887-9	**CAMPISI MARTIN DOMINGO**	**27-42010934-8**	**CAMPOS ANDREA MARCELA**
27-43309414-5	**CAMPOS CAMILA ORIANA**	**20-40883661-2**	**CAMPOS ELIAS NAHUEL**
20-43154025-9	**CAMPOS FELIX OSCAR**	**20-39595119-0**	**CAMPOS JOSE EMANUEL**
20-41556435-0	**CAMPOS JUAN CRUZ**	**20-38245106-7**	**CAMPOS JUAN CRUZ**
20-43441105-0	**CAMPOS MARCELO EZEQUIEL**	**20-28542952-9**	**CAMPOS MARCOS**
23-17643234-9	**CAMPOS MARIO EMILIO**	**27-45173293-0**	**CAMPOS MILAGROS GIMENA**
27-34641216-5	**CAMPOS NOELIA BELEN**	**27-27007090-1**	**CAMPOS PAOLA MARISA**
20-43507241-1	**CAMPOS RODRIGO ISMAEL**	**27-20897011-4**	**CAMPOY SANDRA ESTELA**
23-22686694-9	**CANALES CEFERINO**	**20-38807443-5**	**CANCINO RODRIGO ANDRES**
20-41109438-4	**CANETE JONATAN EDUARDO**	**20-43545469-1**	**CANO AGUSTIN**
20-43463034-8	**CANO ALAN NICOLAS**	**23-37074185-9**	**CANO ARIEL MAXIMILIANO**
20-17650262-3	**CANO DIEGO EDUARDO**	**20-29394993-0**	**CANO GUILLERMO SEBASTIAN**
20-27476854-2	**CANSECO DANIEL JOSE**	**20-36637596-2**	**CANTELMI SEBASTIAN MATIAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-43516044-2	**CAÑETE BRAIAN DANIEL**	**27-42331777-4**	**CAÑETE FIAMA EMILIA AYLEN**
20-36488785-0	**CAPELLI LUMBRERAS LAUTARO**	**23-43968764-9**	**CAPPELLI AGUSTIN LEONEL**
27-36801874-6	**CAPUZZI MAYRA ALEJANDRA**	**27-41795149-6**	**CARABAJAL ALEXANDRA ARIADNA**
27-32860394-8	**CARABAJAL VERA JESICA MARIANA**	**20-44264388-2**	**CARABALLO JUAN JOSE**
27-36382266-0	**CARBAJO NOELIA DENISSE**	**27-33599267-4**	**CARBALLO CARLA VANINA**
27-44209089-6	**CARBALLO MORALES IARA AILEN**	**20-42866422-2**	**CARDENAS DIAZ FRANCISCO LUIS**
20-35631254-7	**CARDENAS GONZALEZ OSCAR GABRIEL**	**20-32473273-0**	**CARDENAS HERNANDEZ PABLO ALEJANDRO**
23-44236486-9	**CARDENAS JEREMIAS RODRIGO**	**27-39205068-5**	**CARDENAS OJEDA SOLANA ARACELI**
23-23999825-9	**CARDOSO RICARDO MANUEL**	**20-33896817-6**	**CARDOZO ALAN LEANDRO**
20-34298028-8	**CARDOZO BARRETO DERLYS FERNANDO**	**20-34337956-1**	**CARDOZO CESAR ANDRES**
20-36835571-3	**CARDOZO GABRIEL OMAR**	**20-41904658-3**	**CARDOZO GUIDO NICOLAS**
27-32602745-1	**CARDOZO JESICA VALERIA**	**27-40179030-1**	**CARDOZO MARIANA YANEL**
20-39047951-5	**CARDOZO NICOLAS SEBASTIAN**	**20-41710066-1**	**CARDOZO SEBASTIAN**
20-43669343-6	**CARE LEANDRO RODRIGO**	**20-42436010-5**	**CARLOS CLAUDIO EZEQUIEL**
20-37723507-0	**CARMONA FRANCO GABRIEL**	**27-38600476-0**	**CARO MARIANO GABRIEL**
20-39810800-1	**CARP RENZO PAUL**	**20-32098801-3**	**CARRANO MARTIN**
20-29256373-7	**CARRANZA GABRIEL ANIBAL**	**23-39797679-3**	**CARRANZA IGNACIO MARTIN**
20-30436019-5	**CARRANZA SILVIO HERNAN**	**20-37893888-1**	**CARRARA EMILIO ISMAEL**
20-31103805-3	**CARRASCO JOSE LUIS**	**27-37961946-6**	**CARRAZANA BORDON GALIA CAROLINA**
20-41247585-3	**CARREA LAUTARO FACUNDO**	**20-39981762-6**	**CARRERI NAHUEL NICOLAS**
20-41332793-9	**CARRICABURO LIONEL BENJAMIN**	**20-40628317-9**	**CARRIL MARTIN ELIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-38527611-8	**CARRIZO ALEJO NAHUEL**	**20-38010656-7**	**CARRIZO BRAIAN EZEQUIEL**
20-41852612-3	**CARRIZO CABRERA CRISTIAN EZEQUIEL**	**20-40454351-3**	**CARRIZO FERNANDO GABRIEL**
20-43240828-1	**CARRIZO HERN¤N MATIAS**	**27-27043870-4**	**CARRIZO LAURA LUCIA**
20-28399099-1	**CARRIZO PABLO DARIO**	**20-29384027-0**	**CARRIZO PABLO DAVID**
20-29901649-9	**CARRIZO SERGIO HERNAN**	**27-42010908-9**	**CARRIZO TABOADA LAURA MARISOL**
20-37012190-8	**CARRUEGO LUCAS EZEQUIEL**	**27-37671028-4**	**CARTURAN DAIANA EMILIA**
27-39337933-8	**CARUSO CAROLINA DENIS**	**20-92451433-8**	**CARVACHO GUERRA HECTOR JOAQUIN**
20-41161456-6	**CASACCIO ELIAS MARTIN**	**27-29252152-4**	**CASADO GORDILLO MARIA CAROLINA**
27-37943790-2	**CASADO LAURA HAYDEE**	**27-44347429-9**	**CASANOVAS GIULIANA NARELLA**
20-42839161-7	**CASARINI AGUSTIN LEONEL**	**27-43355668-8**	**CASATI OMAR AYMARA AILEN**
20-38439362-5	**CASAZZA ANDRES GABRIEL**	**20-43034871-0**	**CASSANELLI GONZALO NAHUEL**
20-40380295-7	**CASTAÑO BRIAN NAHUEL**	**20-31004374-6**	**CASTELLI DAVID IVAN**
20-36942179-5	**CASTELO NICOLAS SILVIO**	**20-32054539-1**	**CASTILLO ALEJANDRO DEL VALLE**
20-40844297-5	**CASTILLO AXEL EXEQUIEL**	**20-34404077-0**	**CASTILLO DANIEL ALEJANDRO**
20-41884584-9	**CASTILLO LOPEZ LEANDRO EFRAIN**	**24-35232489-9**	**CASTILLO RODRIGO DANIEL**
20-38837103-0	**CASTILLO RUBEN HERNAN**	**20-43195342-1**	**CASTILLON ALEXIS DAMI¤N**
20-34815157-7	**CASTIÑEIRA LEANDRO OSCAR**	**20-41783871-7**	**CASTOR NAHUEL EZEQUIEL**
24-37766300-0	**CASTRILLO IGNACIO ALBERTO**	**20-37296181-4**	**CASTRO AXEL ANTONIO**
23-27196328-9	**CASTRO CLAUDIO CESAR**	**20-26298144-5**	**CASTRO CLAUDIO DAVID**
20-26390370-7	**CASTRO DIEGO RODRIGO**	**20-42087012-5**	**CASTRO ELIO GONZALO**
27-33337653-4	**CASTRO FABIANA GISELLE**	**27-21361703-1**	**CASTRO GRACIELA CLAUDIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-38985059-5	**CASTRO GUSTAVO ADRIAN**	**20-36253808-5**	**CASTRO MATIAS MICHEL**
20-38553216-5	**CASTRO MAXIMILIANO DANIEL**	**20-33965785-9**	**CASTRO PABLO EZEQUIEL**
20-43516079-5	**CASTRO PABLO JOAQUIN**	**20-40004181-5**	**CATIVA STOCCO NESTOR NATANAEL**
20-42963345-2	**CATTURETTI LAUTARO SEBASTIAN**	**27-38923677-8**	**CAVASSA CAROLINA PAOLA**
20-42054253-5	**CAYO CORONADO ENZO DOMINGO**	**27-35061351-5**	**CAZA XIMENA BELEN**
20-44143747-2	**CEACERO IVAN MARTIN**	**27-41154353-1**	**CEBALLOS CENTURION YAZMIN AILEN**
20-22951541-2	**CEBALLOS DANIEL**	**20-34585269-8**	**CEBALLOS JOAQUIN MANUEL**
27-14916524-5	**CEBALLOS LILIANA ESTHER**	**20-36333435-1**	**CEFARELLI ELIAS EZEQUIEL**
20-43286237-3	**CEJAS JEREMIAS**	**27-29312547-9**	**CEJAS MARIANA DEL ROSARIO**
20-42613436-6	**CEJUELA ANGEL RAUL**	**27-39157841-4**	**CELEDON ANALIA CAROLINA**
20-39122246-1	**CELIS FRANCO ADRIAN**	**20-45871399-6**	**CELIZ ARIEL SANTIAGO**
20-43784507-8	**CENA FRANCISCO DARIO**	**23-45287839-9**	**CENTENO HERNAN ARIEL**
20-43509447-4	**CENTURION DYLAN GUSTAVO**	**20-36421996-3**	**CENTURION ESTEBAN RODRIGO**
23-38674327-4	**CEPEDA MILAGROS CELESTE**	**20-21491168-0**	**CERCOS RUBEN IGNACIO**
20-33246633-0	**CERDA PATRICIO EDUARDO**	**27-29540568-1**	**CERDA SILVIA EDITH**
27-38672413-5	**CEREGA RODRIGUEZ ABIGAIL**	**20-25031868-6**	**CERELLA JUAN MARCELO**
20-38919418-3	**CERELLA JULIAN**	**20-26073241-3**	**CERESA FEDERICO ARIEL**
20-44163864-8	**CERROTTI AXEL DAMIAN**	**27-39697269-2**	**CESTASSI JIMENA ELIZABET**
20-95715270-9	**CHACON ZAMBRANO WILMER ABRAHAM**	**27-41960748-2**	**CHALIN GILDA GLADYS**
20-40062059-9	**CHAMORRO JORGE NAHUEL**	**27-43830853-4**	**CHANDIA CINTIA NOEMI**
27-22347982-6	**CHAPA ELIZABET MARTA**	**27-33514653-6**	**CHAPARRO YAMIL JESUS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-34121916-2	**CHAPARRO YESICA MARIA GUADALUPE**	**20-42832102-3**	**CHAPLISKY FACUNDO**
27-32306112-8	**CHAPO SABRINA BELEN**	**20-42568724-8**	**CHASARRETA SANTIAGO ISMAEL**
20-43300025-1	**CHAUQUE ADAN NICOLAS**	**20-38241159-6**	**CHAVEZ EMILIANO EZEQUIEL**
20-42690668-7	**CHAVEZ GERARDO NICOL¤S**	**20-21854600-6**	**CHAVEZ NORBERTO LUIS**
20-40916053-1	**CHAVEZ TIAGO GABRIEL**	**20-31195702-4**	**CHAZARRETA FEDERICO MANUEL**
20-33242967-2	**CHAZARRETA MATIAS OMAR**	**27-46496652-3**	**CHEMES SELENE ARIADNA**
20-44485478-3	**CHIAPPARI ALAN JORGE**	**27-34331844-3**	**CHIBA CINTIA PAMELA**
27-33616770-7	**CHICLANA WANDA YANINA**	**20-39600199-4**	**CHIRINO BRAIAN ERIK**
27-35149552-4	**CHIRINO FATIMA ANALIA**	**20-41191723-2**	**CHOQUE SERGIO SEBASTIAN**
27-94973384-5	**CHOQUEHUANCA CANAHUIRE MARLENE**	**20-35711271-1**	**CHUQUEL DAMIAN ALEJANDRO**
20-40364630-0	**CIAN BRUNO FABIAN**	**27-42371471-4**	**CIANCI SOFIA**
20-32988325-7	**CICALA JAVIER ALEJANDRO**	**27-38746080-8**	**CIECHKY NOELIA ALEJANDRA**
23-38934192-4	**CIFUENTES BRENDA ELISABET**	**20-41293697-4**	**CILLI MATIAS NAHUEL**
20-34240995-5	**CIMINELLI NICOLAS FRANCO**	**20-43843017-3**	**CIPRES FRANCO CEFERINO**
20-40075009-3	**CISTERNA MARCELINO JAVIER**	**20-37991351-3**	**CLARK BRIAN NICOLAS**
20-42568770-1	**CLAUDEL ALAN JESUS**	**20-45516790-7**	**CLERICI IGNACIO SEBASTIAN**
23-40306669-9	**COCEREZ EMANUEL MAXIMILIANO**	**23-34880256-9**	**COCHERI GONZALEZ LUIS ALBERTO**
20-35922921-7	**COCINERO ARMENDARIZ ERNESTO ANDRES**	**20-33132986-0**	**COITIÑO GASTON MATIAS**
20-27935501-7	**COLACRAY JUAN ALBERTO**	**23-32113428-9**	**COLAUTTI RUBEN ALEJANDRO**
27-45126763-4	**COLINA SHEILA DEL ROCIO**	**27-29060476-7**	**COLLADO ANA JULIETA**
20-43911287-6	**COLLAUD KEVIN ALEJANDRO**	**20-41433515-3**	**COLMAN FACUNDO NICOLAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-38132156-9	**COLMAN MATIAS EMANUEL**	**23-36760109-4**	**COLMAN SEBASTIAN ALBERTO**
27-95915115-1	**COLMENARES JIMENEZ GRISEL ALEJANDRA**	**27-96051404-7**	**COLMENARES NOGUERA MARILIN VALERIA**
27-41963836-1	**COLMENARES VANINA JULIETA**	**20-39335397-0**	**COLO LUCAS GASTON**
23-38898584-4	**COLOMBO BIANCA**	**20-42839101-3**	**CONTARDI TOM¤S FERNANDO**
20-34858228-4	**CONTE JONATAN ANDRES**	**20-41108770-1**	**CONTRERA ANGEL JESUS**
27-41726998-9	**CONTRERA CINTIA ERIKA**	**20-42609486-0**	**CONTRERAS ANDRES EZEQUIEL**
20-40521317-7	**CONTRERAS CESAR AGUSTIN**	**27-41443125-4**	**CONTRERAS CINTIA ANALY**
20-31816114-4	**CONTRERAS ENRIQUE GABRIEL**	**27-38269197-6**	**CONTRERAS EVELYN AYELEN**
23-45256350-9	**CONTRERAS JOEL GABRIEL**	**20-35534629-4**	**CONTRERAS JORGE LEONARDO**
20-29495691-4	**CONTRERAS LUIS ENRIQUE**	**20-29871191-6**	**CONTRERAS MARCELO OSCAR**
20-42397750-8	**CONTRERAS MARIN ELIO AGUSTIN**	**20-37004473-3**	**CONTRERAS MAXIMILIANO NICOLAS**
20-35071407-4	**CONTRERAS RICARDO IVAN**	**27-94431087-3**	**COPAJA GARNICA STEPHANIE CAROLINA**
27-32766715-2	**CORBACHO MARIA CECILIA**	**27-41698941-4**	**CORBALAN LOURDES MARIA**
27-44318434-7	**CORBALAN MENDEZ DELFINA CANDELA**	**27-40301165-2**	**CORBERA POZO CAMILA BELEN**
20-31309266-7	**CORDERO PABLO ANDRES**	**20-40079660-3**	**CORDOBA ALAN MIGUEL**
27-41783630-1	**CORDOBA ANTONELLA DEL VALLE**	**20-36216307-3**	**CORDOBA DIEGO DAVID**
20-38935737-6	**CORDOBA FACUNDO LAUTARO**	**20-44421912-3**	**CORDOBA IVAN RAMIRO**
27-31074315-7	**CORDOBA NOELIA NOEMI**	**27-42409335-7**	**CORI VILLA KAREN ARACELI**
23-20525166-9	**CORIA ERNESTO RUBEN**	**27-39591142-8**	**CORIA FLORENCIA VICTORIA**
20-38579919-6	**CORIA GUSTAVO ANDRES**	**20-40873093-8**	**CORIA LEANDRO RUBEN**
27-30207918-3	**CORIA MARIA SOLEDAD**	**27-41232983-5**	**CORIMAYO MARTA NATALIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-35631198-7	**CORNAGLIA JULIETA**	**20-34104426-0**	**CORNEJO CARLOS EMANUEL**
20-35453072-5	**CORONA BRUNO**	**20-35322771-9**	**CORONEL DAVID MAXIMILIANO**
20-42772707-7	**CORONEL DIEGO NAHUEL**	**20-34754435-4**	**CORONEL EMANUEL**
20-40306404-2	**CORONEL FRANCO NICOLAS**	**20-38616228-0**	**CORONEL MATIAS VICTOR**
20-43799224-0	**CORONEL SANTIAGO ANDRES**	**20-25173598-1**	**CORREA ADRIAN GABRIEL**
20-44643430-7	**CORREA ALESSANDRO ANDRES**	**20-34322621-8**	**CORREA CARLOS DAVID**
20-39068105-5	**CORREA IVAN GABRIEL**	**27-44822288-3**	**CORREA JAZMIN AGOSTINA**
20-39329910-0	**CORREA MATIAS EZEQUIEL**	**20-38051372-3**	**CORREA ROBERTO ANDRES**
20-39832291-7	**CORREA SERGIO EMMANUEL**	**20-29936689-9**	**CORSO ANDRES ESTEBAN**
20-42220545-5	**CORTEZ CAMPASSO NESTOR AGUSTIN**	**20-40788002-2**	**CORTEZ JUAN MANUEL**
23-36894638-9	**CORTEZ RUBEN MAXIMILIANO**	**20-24342474-8**	**CORTEZ WALTER ALFREDO**
20-44019633-1	**CORVALAN HECTOR SAMUEL**	**20-33702362-3**	**COSENTINO JONATAN EMMANUEL**
27-43315790-2	**COSENTINO MARTINA ROCIO**	**20-41402920-6**	**COSSIO LUCAS GIOVANI**
20-34261540-7	**COSSO LUCAS MATIAS**	**20-37836230-0**	**COSTA ABEL GERMAN**
20-40897924-3	**COSTA LUCAS NATANAEL**	**27-40469441-9**	**COSTELA SARMIENTO MILAGROS INES**
20-44791674-7	**COSTILLA AGUSTIN IVAN**	**27-38549190-0**	**COSTILLA CARLA AYELEN**
20-38126615-0	**COSTILLA TERAN MARTIN GABRIEL**	**20-39289248-7**	**COTELO SIRI BRAIAN ALBERTO**
27-26744926-6	**COVACHEVICH IVANA LUCIA**	**23-36020256-9**	**CRAVERO NICOLAS ALEJANDRO**
23-30990911-9	**CREIXELL MARTIN**	**20-32312132-0**	**CRESPO ESEQUIEL OSCAR**
20-41217426-8	**CRESPO NAHUEL IGNACIO**	**20-43741318-6**	**CRISCENTI IGNACIO GABRIEL**
27-38888626-4	**CRISTALDO SOFIA ALDANA**	**20-26288176-9**	**CRUCEÑO ENRIQUE OMAR**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-44534789-3	**CRUZ FACUNDO MARIANO**	**23-31007854-9**	**CRUZ FRANCO ISMAEL**
20-39835890-3	**CRUZ RICARDO ALAN**	**20-37724396-0**	**CUCURUTO LEANDRO EZEQUIEL**
20-37279125-0	**CUELLAR BRIAN JOAQUIN**	**20-39797155-5**	**CUELLO FEDERICO JAVIER**
20-43854486-1	**CUELLO MAXIMILIANO NAHUEL**	**20-39226584-9**	**CUEVAS NICOLAS EZEQUIEL**
20-40877968-6	**CUFRE CANO ALEJANDRO DANIEL**	**20-39164297-5**	**CURIALE GASTON**
27-40857323-3	**CZUGUT ANTONELLA ORIANA**	**20-41097827-0**	**D ORAZIO EDUARDO MARCELO**
20-94984952-0	**DA CRUZ RIBEIRO EDER LUIZ**	**20-37992130-3**	**DA SILVA GASTON NICOLAS**
20-38749842-8	**DALDI SEBASTIAN EZEQUIEL**	**27-23329723-8**	**DANCI ANDREA LORENA**
20-43094340-6	**DANTI TOMAS**	**20-34877775-1**	**DARACT LUCAS**
20-38438456-1	**DAVILA BRAYAM MAXIMILIANO**	**20-37943024-5**	**DE ANGELO DAVID OSCAR**
20-43196266-8	**DE BELLO NICOLAS**	**20-40977001-1**	**DE CANDIDO NAHUEL GABRIEL**
27-42199722-0	**DE LA CRUZ MARA MICAELA**	**20-14978668-7**	**DE LA FUENTE EDUARDO CESAR**
20-37279377-6	**DE LA TORRE PEREZ DAMIAN ORLANDO**	**20-26611268-9**	**DE LA VEGA NELSON LUIS**
23-30423660-4	**DE LAS CASAS NATACHA ROMINA**	**27-40213762-8**	**DE LOS SANTOS LUCIA ELIZABETH**
20-34497714-4	**DE LUCA DEMIAN ALEXIS**	**20-39818147-7**	**DE LUCA IVO**
27-11958171-6	**DE MARCHI MARIA ELVIRA INES**	**20-33954923-1**	**DE OLIVEIRA JOSE FRANCISCO**
20-45290092-1	**DE RENZI TOBIAS**	**27-38938138-7**	**DE ROBERTI BARBARA MICAELA**
20-41331964-2	**DE ROSA DIEGO ARIEL**	**20-34593026-5**	**DE SANTIAGO LEANDRO MATIAS**
27-38447113-2	**DEBLOC MARIA REINA**	**20-38062216-6**	**DEGANUTTI OSVALDO ANTONIO**
20-39091537-4	**DEL CANTO CURIN DANIEL OSVALDO**	**20-41105432-3**	**DEL FABRO BRAIAN EZEQUIEL**
20-45040516-8	**DEL RIO AXEL MARTIN**	**20-20001657-3**	**DELGADILLO ROBERTO HORACIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-38058565-1	**DELGADO CARLOS ALBERTO**	**20-32563292-6**	**DELGADO DIEGO ANIBAL**
20-35898225-6	**DELGADO FEDERICO NICOLAS**	**27-44589450-3**	**DELLA SANTINA ANGELA NAZARENA**
27-35434343-1	**DELLA SANTINA JESICA DAIANA**	**20-41740277-3**	**DELPRATTO SANTIAGO JAVIER**
20-38285129-4	**DEMARCHI LUIS MARIA**	**20-41512674-4**	**DENIEL MATIAS EZEQUIEL**
20-28330450-8	**DI BIASE DIEGO ANDRES**	**20-41481114-1**	**DI FORTE ENZO NAHUEL**
27-42230104-1	**DI GENOVA LUCIA BELEN**	**27-42111138-9**	**DI PAOLIS LUANA FERNANDA**
20-43423109-5	**DIAZ ACOSTA LUCAS ESEQUIEL**	**20-31883428-9**	**DIAZ ALEJANDRO DANIEL**
20-40667956-0	**DIAZ ANGEL GABRIEL**	**20-42304752-7**	**DIAZ BORGOGNONE HOMERO ALEJANDRO**
27-44606233-1	**DIAZ BRISA AGOSTINA**	**20-20462538-8**	**DIAZ CARLOS ANGEL**
20-32010544-8	**DIAZ DANIEL ALEJANDRO**	**23-32375039-4**	**DIAZ ELISA BEATRIZ**
20-43735947-5	**DIAZ FACUNDO FEDERICO**	**20-43090468-0**	**DIAZ FRANCISCO LEONEL**
23-41150048-9	**DIAZ FRANCO JONATHAN NICOLAS**	**20-39114204-2**	**DIAZ GASTON**
27-41327994-7	**DIAZ GOMEZ STEPHANIE IARA**	**20-27385215-9**	**DIAZ HECTOR MAURICIO**
20-27597664-5	**DIAZ HUGO GABRIEL**	**20-43690799-1**	**DIAZ ISAIAS URIEL**
20-21329664-8	**DIAZ JAVIER GUSTAVO**	**20-43513129-9**	**DIAZ JOSE LUIS**
20-22557637-9	**DIAZ JUAN CARLOS**	**20-40911702-4**	**DIAZ JUAN MAXIMILIANO**
27-34504116-3	**DIAZ KARINA YOLANDA**	**20-42724736-9**	**DIAZ LARA KEVIN ANDERSON**
20-37500763-1	**DIAZ LEONEL ALEJANDRO**	**20-42033572-6**	**DIAZ LUCAS GONZALO**
27-33563290-2	**DIAZ MARIELA SOLEDAD**	**20-43078077-9**	**DIAZ MUÑOZ JEREMIAS LEONARDO**
20-37298331-1	**DIAZ PEDRAZA ROBERTO ANDRES**	**20-26865371-7**	**DIAZ RODRIGO JAVIER**
20-41598293-4	**DIAZ ROLLANO JOAQUIN HERNAN**	**20-39925142-8**	**DIAZ SANTIAGO MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-31500436-6	**DIAZ SERGIO FABIAN**	**27-43899481-0**	**DIAZ SOFIA AYELEN**
27-45456733-7	**DIAZ VALENTINA NOELY**	**27-34215604-0**	**DIEGUEZ ESTEFANIA ANABEL**
20-38087880-2	**DIESTE NECUL ANGEL EZEQUIEL**	**27-40188871-9**	**DIEZ SASHA ADRIEL**
23-32324659-9	**DIMARCO IVAN GASTON**	**20-42296907-2**	**DINIZ BRIAN EZEQUIEL**
20-30570008-9	**DIORIO CLAUDIO NICOLAS**	**20-36330700-1**	**DISPERATI JUAN CRUZ**
23-34559169-9	**DISTEFANO SANTIAGO**	**20-37719494-3**	**DISTEL AXEL NICOLAS**
20-31759756-9	**DO SANTOS ESTEBAN MIGUEL**	**23-33555331-4**	**DO SANTOS LEONARDO GASTON**
27-39938393-0	**DOJAS CAMILA AILEN**	**20-33825555-2**	**DOMINGUEZ ABEL JESUS**
20-41298244-5	**DOMINGUEZ AGUSTIN ALEJANDRO**	**20-35051580-2**	**DOMINGUEZ CARLOS MAXIMILIANO**
20-44264343-2	**DOMINGUEZ ESTEBAN ISAAC**	**20-40876257-0**	**DOMINGUEZ GASTON ELIAS**
23-36923961-9	**DOMINGUEZ LUCAS MATIAS**	**23-37192480-9**	**DOMINGUEZ ROBERTO EZEQUIEL**
20-30772568-2	**DONADIO GASTON**	**20-40624300-2**	**DONAIRE JEAN DAMIAN**
27-32385853-0	**DORSI MARTINEZ LAURA NORA**	**27-94472573-9**	**DUARTE ALMIRON FRANCISCA**
20-43399139-8	**DUARTE FACUNDO EZEQUIEL**	**20-30743127-1**	**DUARTE MAXIMILIANO ADRIAN**
20-37226422-6	**DUARTE RADOLOVIC WILLIAMS ALEXANDER**	**20-37033267-4**	**DUCO GONZALO EZEQUIEL**
20-31134584-3	**DUNEL ESTEBAN NICOLAS**	**20-32092265-9**	**DURAN JORGE GABRIEL**
20-95952791-2	**DURAN MONTILLA RUBEN DARIO**	**23-39144278-9**	**DURANDO FEDERICO SEBASTIAN**
20-43303765-1	**DURANTE HECTOR EMANUEL**	**23-22934104-9**	**DURANTE NORBERTO OSCAR**
20-35422370-9	**DUSSERRE JORGE IVAN**	**20-41293556-0**	**DUVA JONATAN ARIEL**
27-35992034-8	**DUZAC SOLANGE DENISS**	**20-32802221-5**	**ECHAVARRIA SERGIO RAMON**
27-31086797-2	**ECHENIQUE NATALIA CAROLINA**	**27-35573497-3**	**ECHENIQUE YAMILE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-14633819-5	**ECHEVARRIETA DANIEL ROBERTO**	**20-38013263-0**	**EDREIRA LUCAS SEBASTIAN**
27-40278911-0	**EGGER KATIA AGOSTINA**	**27-42101157-0**	**EHRLICH CAMILA**
20-32483764-8	**EIDMANN RUBEN NICOLAS**	**20-32230364-6**	**ELIAS HORACIO JAVIER**
20-33226324-3	**ELIZONDO MARCELO DANIEL**	**27-18529672-0**	**ENRIQUEZ MARIA DEL CARMEN**
20-32410255-9	**ENRIZ MARTIN ALEJANDRO**	**27-41142817-1**	**ERNST ARACELI ALEJANDRA**
23-35369673-4	**ESCALADA DAIANA NOEMI**	**27-39027449-7**	**ESCALADA SOFIA PIERINA**
27-34929288-8	**ESCALANTE CRISTEL LUJAN**	**27-31200962-0**	**ESCALANTE MILAGRO SUSANA**
27-43036500-8	**ESCOBAR AGUSTINA MELANY**	**20-38123232-9**	**ESCOBAR MACHUCA EMANUEL ARNALDO**
27-36304570-2	**ESCOBAR VALERIA ELIZABETH**	**20-29304442-3**	**ESCOBAR VERA MARCOS ANDRES**
20-41852135-0	**ESCUDERO AGUSTIN**	**20-17689041-0**	**ESCUDERO ARIEL SERGIO**
20-40484705-9	**ESCUDERO DANIEL EZEQUIEL**	**27-38150243-6**	**ESCUDERO EMELI ROCIO**
27-36032916-5	**ESCUDERO FATIMA JOHANA ARACELI**	**23-10866982-9**	**ESCUDERO HORACIO BERNABE**
20-32924766-0	**ESCUDERO HORACIO FABIAN**	**23-30741265-9**	**ESCUDERO HUMBERTO FRANCISCO**
27-39977341-0	**ESPARZA LUCIA AYELEN**	**20-38590981-1**	**ESPEJO ARIZMENDI LUCAS ARIEL**
20-31004793-8	**ESPERON CIRO DAVID**	**20-42329733-7**	**ESPINDOLA AGUSTIN**
20-36013604-4	**ESPINDOLA LEONEL MARTIN**	**20-34892470-3**	**ESPINOSA DAMASIO EUGENIO**
20-43250033-1	**ESPINOSA LAUTARO TOMAS**	**23-32038083-9**	**ESPINOSA MATIAS EZEQUIEL**
27-46352717-8	**ESPINOZA CARLA SOFIA**	**20-33900289-5**	**ESPINOZA DIEGO ARMANDO**
27-33629353-2	**ESPINOZA RUT ELIZABETH**	**20-40494477-1**	**ESPINOZA YAMIL ELIAS**
20-31321587-4	**ESPONDA MARIANO EZEQUIEL**	**23-26272177-9**	**ESQUIVEL ADRIAN GABRIEL**
20-33213119-3	**ESTAVILLO DAVID FLAVIO**	**27-44192199-9**	**ESTEVEZ MARTINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-35318489-5	**ETCHEPARE GABRIELA NATALI**	**20-45219371-0**	**ETCHEVERRY URIEL TOMAS**
20-33418839-7	**EVODIO MAXIMILIANO HECTOR**	**20-30707218-2**	**FABATIA ANDRES CELESTINO**
20-43300158-4	**FABIAN JOAQUIN NICOLAS**	**27-42471843-8**	**FABREGAS MACARENA AGUSTINA**
20-44184981-9	**FALABELLA BAUTISTA**	**20-39733193-9**	**FALCO LUCAS JOAQUIN**
20-40997733-3	**FALCON AXEL DANIEL**	**27-33636364-6**	**FALCON ELIANA GABRIELA**
20-95860552-9	**FALCON FONTALVA NAHUM JOSUE**	**20-27626913-6**	**FALKENMAYER DIEGO RUBEN**
20-43854055-6	**FANTINI YOEL MARIO**	**27-30298222-3**	**FARIA MARIA SUSANA**
27-42630017-1	**FARIAS DAIRA LIHUEN**	**27-27031810-5**	**FARIAS ELENA DEL CARMEN**
23-33283531-9	**FARIAS LUCIANO EMANUEL**	**20-33667394-2**	**FARIAS TOMAS HUMBERTO**
27-43985937-2	**FASANELLI SOFIA**	**20-41740803-8**	**FASSAN FRANCISCO**
27-39407243-0	**FAVALINI FLORENCIA MAGALI**	**27-30241742-9**	**FAVATIES VALERIA YANINA**
20-32087108-6	**FEIJOO FRANCO SAUL**	**20-39654417-3**	**FELDMAN BRACKE ARIEL**
27-31396084-1	**FEREYRA ADRIANA MARIA**	**20-34933911-1**	**FERIOZZI ALEXIS DANIEL**
20-42353012-0	**FERNANDEZ ALAN NAHUEL**	**20-40829234-5**	**FERNANDEZ ALEXIS DAMIAN**
23-44407989-4	**FERNANDEZ BRENDA ELISABETH**	**20-34951161-5**	**FERNANDEZ CARLOS EZEQUIEL**
27-41012770-4	**FERNANDEZ CORINA ANGELES**	**20-28771483-2**	**FERNANDEZ CRISTIAN HERNAN**
20-41004512-6	**FERNANDEZ DIEGO JESUS**	**23-42917783-9**	**FERNANDEZ FABRICIO GONZALO**
20-29178788-7	**FERNANDEZ FLAVIO DAVEL**	**20-36771352-7**	**FERNANDEZ FRANCO SEBASTIAN**
20-38553315-3	**FERNANDEZ GONZALO ALBERTO**	**20-41221810-9**	**FERNANDEZ GONZALO JAVIER**
20-36344564-1	**FERNANDEZ GUILLERMO ALBERTO**	**20-26581301-2**	**FERNANDEZ HUGO CESAR**
20-23452633-3	**FERNANDEZ JESUS RENE CEFERINO**	**20-39656155-8**	**FERNANDEZ JUAN PABLO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-32763974-4	**FERNANDEZ JULIETA ROMINA**	**20-41402548-0**	**FERNANDEZ LAUTARO NICOLAS**
20-42917620-5	**FERNANDEZ MANUEL DAVID**	**20-35616385-1**	**FERNANDEZ MARIO JONATHAN**
20-42917944-1	**FERNANDEZ MASS ENZO EXEQUIEL**	**23-33780157-9**	**FERNANDEZ MATIAS NICOLAS**
20-40647997-9	**FERNANDEZ MICHELETTI MARTIN**	**20-39532786-1**	**FERNANDEZ MUÑOZ RICARDO DANIEL**
20-40486271-6	**FERNANDEZ NESTOR JAVIER**	**20-32402659-3**	**FERNANDEZ NICOLAS ALEJANDRO**
27-33875236-4	**FERNANDEZ PAOLA MARIELA**	**20-41885670-0**	**FERNANDEZ PEREZ ENZO EXEQUIEL**
27-32725191-6	**FERNANDEZ PRISCILA SOLEDAD**	**27-35619310-0**	**FERNANDEZ PRISCILA SOLEDAD**
27-41101782-1	**FERNANDEZ ROCIO AGUSTINA AYELEN**	**27-39342832-0**	**FERNANDEZ ROMJEM FLORENCIA BELEN**
20-22715261-4	**FERNANDEZ SERGIO DARIO**	**27-44143436-2**	**FERNANDEZ SONIA GRACIELA**
20-42022614-5	**FERNANDEZ TOBIAS QUIMEY**	**20-36013393-2**	**FERNANDEZ WALTER DANIEL**
27-38711705-4	**FERRADA MARIA JOSE**	**20-37114199-6**	**FERRANDO FRANCO GABRIEL**
20-28177161-3	**FERRARI SEBASTIAN EDUARDO**	**27-36657963-5**	**FERRARI YANINA ALEJANDRA**
20-42365166-1	**FERRARO LUCIANO EZEQUIEL**	**20-21992636-8**	**FERRARO SERGIO ANTONIO**
20-42741209-2	**FERREIRA PABLO ISMAEL**	**20-33028794-3**	**FERREL CRISTIAN EDUARDO**
20-41307668-5	**FERREYRA AGUSTIN ELIO**	**27-23840186-6**	**FERREYRA ANA CARINA**
20-39508529-9	**FERREYRA DENIS LEONEL**	**20-38044001-7**	**FERREYRA FACUNDO DAVID**
20-27777421-7	**FERREYRA FERNANDO ARIEL**	**20-39391384-4**	**FERREYRA FRANCO EMANUEL**
24-36523876-2	**FERREYRA PABLO SAMUEL**	**27-36268330-6**	**FERREYRA RUTH NOELI**
27-42572449-0	**FIGUEREDO FLORENCIA GUADALUPE**	**20-40364988-1**	**FIGUEREDO FRANCO GABRIEL**
20-93707686-0	**FIGUEREDO GUSTAVO ARIEL**	**20-31281887-7**	**FIGUEREDO ISMAEL OSCAR**
20-94013546-0	**FIGUEREDO MONTERO JUAN CARLOS**	**20-38562084-6**	**FIGUEREDO ORLANDO EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-34589654-7	**FIGUEROA JONATAN RAMIRO**	**20-42934818-9**	**FIGUEROA LAUTARO ELIAN JESUS**
20-36308448-7	**FIGUEROA LUCAS EMANUEL**	**20-30472529-0**	**FIGUEROA LUIS ARIEL**
20-39796910-0	**FIGUEROA MUÑOZ FACUNDO ARIEL**	**27-34472641-3**	**FIGUEROA NATALIA FERNANDA**
20-41834599-4	**FIGUEROA NOVELLO LUCAS NICOLAS**	**20-35521900-4**	**FIGUEROA RODOLFO GONZALO**
20-40003196-8	**FIGUEROA SANTIAGO GABRIEL**	**27-42062242-8**	**FILIPPON FLORENCIA CARINA**
20-44597479-0	**FILLIOL LUCAS NAHUEL**	**20-32692815-2**	**FLEITA ADRIAN BRAIAN**
20-27216963-3	**FLEITAS HUGO DAMIAN**	**20-37755555-5**	**FLEITAS SANTIAGO LUCAS FABIAN**
20-43782619-7	**FLEYTAS FACUNDO AGUSTIN**	**23-41458921-9**	**FLORES CISNERO NAZARENO EZEQUIEL**
20-39399002-4	**FLORES CORREA EMANUEL ALEJANDRO**	**20-41402514-6**	**FLORES FACUNDO ARIEL**
20-28183753-3	**FLORES GUILLERMO TEOFILO**	**20-38353189-7**	**FLORES HUALLPA MARCOS BRIAN**
20-43106849-5	**FLORES JOAQUIN ALEJO**	**20-31733071-6**	**FLORES RAUL RICARDO**
20-41217377-6	**FLORES TOMAS JOEL**	**20-32910671-4**	**FLORES VIDAL PABLO EDGAR GABRIEL**
20-43151426-6	**FLORES VILLCA BRIAN EZEQUIEL**	**27-41774834-8**	**FLORIO GALLASTEGUI LORENA MILAGROS**
20-38979743-0	**FLORITO ERIC EMANUEL**	**20-33101898-9**	**FONSECA MATIAS NORBERTO**
20-36259288-8	**FONT GONZALO AGUSTIN**	**20-31731906-2**	**FONT RICHAR ANDRES**
27-39051493-5	**FONTI DEBORA VALERIA**	**27-34517366-3**	**FORACE BARBARA NOELIA**
20-43636831-4	**FORQUERA LEONARDO GABRIEL**	**20-27461038-8**	**FORTE DANIEL ALBERTO**
20-26662290-3	**FRADE DANIEL OMAR**	**20-33620017-3**	**FRAILE ERIC NAHUEL**
20-43979891-3	**FRANCAVILLA FABRIZIO EZEQUIEL**	**27-42618561-5**	**FRANCO AGUSTINA MICAELA**
20-36739995-4	**FRANCO MATIAS EZEQUIEL**	**20-37672176-1**	**FRANCO MILLAN ANDRES**
20-34993789-2	**FREDES OSCAR CRISTIAN**	**20-43399108-8**	**FREDEZ ELIAS JOEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-33102822-4	**FREIJE TOMAS**	**27-43033292-4**	**FREITES LOURDES AGUSTINA**
20-95698744-0	**FREITES VILLARREAL ARGENIS MOISES**	**20-43457521-5**	**FRETES AGUSTIN ALEJANDRO**
20-43848106-1	**FRIAS CRISTIAN SEBASTIAN**	**20-23560822-8**	**FRIAS JUAN CARLOS**
20-26101501-4	**FRIERA LEANDRO MARIANO**	**20-36382858-3**	**FRITZ MARIANO EZEQUIEL**
20-41853666-8	**FROSCHAUER NORMAN GABRIEL**	**20-37005695-2**	**FUENTES CRISTIAN ROBERTO**
20-41306700-7	**FUENTES EMANUEL CARLOS**	**27-32028823-7**	**FUENZALIDA JULIETA SOLEDAD**
27-30913679-4	**FULGENZI VALERIA ANALIA**	**20-43213099-2**	**FUNES JOSE MIGUEL**
20-25988752-7	**FUSARO PABLO ADRIAN**	**20-40555521-3**	**FUSTE IVAN GABRIEL**
27-39657338-0	**GABRIELE PERUILH SOL**	**20-21516699-7**	**GAIBAZZI EDUARDO MIGUEL**
20-17955485-3	**GAIDO FERNANDO ALBERTO**	**20-33815890-5**	**GAITAN FRANCO EZEQUIEL**
27-39834746-9	**GAITAN MAIRA LUCIA**	**20-39110906-1**	**GALANTE ANDRES JAVIER**
27-36368552-3	**GALARZA ANDREA SOLEDAD**	**20-37572168-7**	**GALARZA LUCAS EZEQUIEL**
20-37277342-2	**GALARZA MIGUEL SEBASTIAN**	**20-35255297-7**	**GALEANO DAVID GONZALO**
27-94120315-4	**GALEANO GONZALEZ HILDA FABIOLA**	**27-41772522-4**	**GALETTO NAZARENA AILEN**
20-24682708-8	**GALLARDO GUILLERMO SANTIAGO**	**20-32924896-9**	**GALLARDO LUCAS NICOLAS**
20-36681283-1	**GALLARDO MAXIMILIANO DAVID**	**20-36303119-7**	**GALLARDO MIRKO RICARDO JESUS**
20-43365334-4	**GALLARDO NAHUEL MATIAS**	**20-42657201-0**	**GALLARDO PINEDA AGUSTIN**
20-43967224-3	**GALLARDO TORRES JOSE JEREMIAS**	**20-37836310-2**	**GALLEGUILLOS ALAN LEONEL**
20-42702052-6	**GALLO AARON NAHUEL**	**20-38929006-9**	**GALLO JOSE GABRIEL**
20-40290776-3	**GALLO SANTIAGO GONZALO**	**20-41557048-2**	**GALMARINI LEONEL ANGEL**
27-43232459-7	**GALVAN CECILIA ORIANA**	**20-32688268-3**	**GALVAN EFRAIN MOISES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-36825162-4	**GALVAN FEDERICO**	**23-43202559-4**	**GALVAN MARIA LOURDES**
23-37668285-4	**GALVAN ROMINA DAIANA**	**20-23996451-7**	**GAMARRA JORGE MATIAS**
20-37376680-2	**GAMARRA JOSE ALEJANDRO**	**20-38638020-2**	**GAMARRA NICOLAS MATIAS**
20-41841514-3	**GARAY GATICA CHRISTIAN LEANDRO**	**20-20113261-5**	**GARAY JORGE DANIEL**
27-41814278-8	**GARAY ROCIO AYELEN**	**27-36038394-1**	**GARAY VIRGINIA ALEJANDRA**
20-44849588-5	**GARAYOA CLAUDIO HORACIO**	**20-27431726-5**	**GARCETE MAURICIO FERNANDO**
20-95328495-3	**GARCIA ALFONSO MATIAS ARIEL**	**27-33266762-4**	**GARCIA ANDREA GABRIELA**
27-39001508-4	**GARCIA CANELA PAOLA**	**20-35080138-4**	**GARCIA CARLOS JOAQUIN**
23-30059079-9	**GARCIA CARLOS JOSE**	**27-44347528-7**	**GARCIA CECILIA AGUSTINA**
27-96080128-3	**GARCIA CORONA GHEIDY PATRICIA**	**20-30530749-2**	**GARCIA CRISTIAN ALBERTO**
20-41674083-7	**GARCIA DIEGO ALEJANDRO**	**27-41201892-9**	**GARCIA FLORENCIA BELEN**
20-34719070-6	**GARCIA FRANCISCO GABRIEL**	**20-39156385-4**	**GARCIA FRANCO LEONEL**
20-40866520-6	**GARCIA GUILLERMO FACUNDO**	**20-40486195-7**	**GARCIA GUSTAVO STIVEN**
20-32837445-6	**GARCIA JORGE OMAR**	**23-40728534-4**	**GARCIA LILIA MILAGROS**
20-38551473-6	**GARCIA LUCA MANUEL**	**20-32482800-2**	**GARCIA MATIAS NICOLAS**
20-39505395-8	**GARCIA NAHUEL SEBASTIAN**	**20-93286843-2**	**GARCIA NELSON ALEJANDRO**
20-45153783-1	**GARCIA SANTIAGO JESUS LEONEL**	**23-29256783-9**	**GARCIA VICTOR ADRIAN**
23-29027830-9	**GARCIA WALTER ARIEL**	**27-37210918-7**	**GARCILAZO ELSA LIDIA**
20-38682990-0	**GAREIS LEANDRO AGUSTIN**	**20-36708504-6**	**GARELLI CAMUS ERIC EMMANUEL**
23-42011312-9	**GARIBOGLIO RENZO FABRICIO**	**20-43399114-2**	**GARIBOLDI ORELLANO GABRIEL ARMANDO**
20-25288438-7	**GARNIER JUAN CARLOS**	**20-35187583-7**	**GARRE CARLOS JOSE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-35605845-4	**GARRIGOS EZEQUIEL PEDRO**	**20-29032169-8**	**GARRO NEVIL JUAN**
20-34368319-8	**GASPARRI LUCAS XAVIER**	**20-43094325-2**	**GASTALDO DIEGO AGUSTIN**
20-28433104-5	**GASTESI GERARDO GERMAN**	**20-38553358-7**	**GAVETTO BRAIAN ALBERTO**
20-40390171-8	**GAVILAN ESTEBAN JOEL**	**20-41565685-9**	**GAVILAN FRANCISCO EZEQUIEL**
20-42043721-9	**GAZILLON RAMIRO NAHUEL**	**20-36454251-9**	**GAZQUEZ LUIS MIGUEL**
20-43784417-9	**GENNUSO CIPRIANO**	**20-36046598-6**	**GEREZ CARLOS NAHUEL**
20-29193497-9	**GEREZ CLAUDIO DAVID**	**20-44413387-3**	**GERMAN DAMIAN LEONEL**
20-39934078-1	**GHIRARDO MAURICIO AGUSTIN**	**27-41511741-3**	**GIACHELLO CELESTE ILEANA**
20-42353026-0	**GIANNONE LAUTARO**	**20-42308398-1**	**GIARROSSO EL-AS IV¤N**
20-29718504-8	**GIGANTINO LEONARDO DAVID**	**27-24793574-1**	**GIL IVANA FERNANDA**
20-40569119-2	**GIL JOAN EMANUEL**	**20-39993399-5**	**GIL REY JONATHAN GERMAN**
20-38859607-5	**GIL SANTIAGO ABEL**	**20-44406858-3**	**GIMENEZ ANGEL EXEQUIEL**
20-39271388-4	**GIMENEZ DANIEL IVAN SACHA**	**20-40667952-8**	**GIMENEZ ENZO ARIEL**
20-41461701-9	**GIMENEZ FRANCISCO RICARDO**	**20-43468957-1**	**GIMENEZ FRANCO RODRIGO**
20-40098172-9	**GIMENEZ GONZALO JOAQUIN**	**20-45004101-8**	**GIMENEZ LUCIANO MAXIMILIANO**
20-35056339-4	**GIMENEZ MARCOS DANIEL**	**20-27268821-5**	**GIMENEZ MARCOS DAVID**
20-30313104-4	**GIMENEZ MASCARELL FLAVIO ELVIO**	**20-35614688-4**	**GIMENEZ MATIAS RODRIGO**
20-38932880-5	**GIMENEZ NICOLAS**	**20-35434988-5**	**GINTO LUIS DANIEL**
27-30872705-5	**GIORDANA VANINA LUJAN**	**20-30628205-1**	**GISONNO FERNANDO OSCAR**
20-34727879-4	**GISONNO JONATAN**	**20-38042699-5**	**GLIGET FRANCO KEVIN**
20-40000543-6	**GODINO SALGADO JUAN MANUEL**	**20-40064888-4**	**GODOY ANGEL GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-38948536-6	**GODOY BRUNO SEBASTIAN**	**27-36164752-7**	**GODOY DANIELA ANDREA**
20-34450960-4	**GODOY EDGARDO JULIAN**	**27-39376296-4**	**GODOY FIGUEROA ABIGAIL ANDREA**
23-42278028-9	**GODOY HERNAN MATIAS**	**20-38296616-4**	**GODOY HORACIO ALEJANDRO JAVIER**
23-40313651-4	**GODOY MILAGROS AYELEN**	**20-37331185-6**	**GODOY VICTOR DANIEL**
27-41255142-2	**GODOY ZALAZAR ESTER**	**27-42996340-6**	**GOICOECHEA ANDREA CAROLINA**
20-38309868-9	**GOICOECHEA OSCAR ALEJANDRO**	**27-42215849-4**	**GOITEA VANINA MICAELA**
20-39595230-8	**GOMEZ ALAN DANIEL**	**23-40434474-9**	**GOMEZ ALDO EZEQUIEL**
20-37296051-6	**GOMEZ ANDRES BERNABE**	**20-25565928-7**	**GOMEZ ANGEL ROBERTO**
27-38090323-2	**GOMEZ BARBARA DAIANA**	**27-39956458-7**	**GOMEZ CASTRO LILIAN MELANIE EMILSE**
27-41949349-5	**GOMEZ CORREA LUANA ALIN**	**20-35387620-2**	**GOMEZ CRISTIAN ALEJANDRO**
20-27628208-6	**GOMEZ CRISTIAN EMANUEL**	**27-39681956-8**	**GOMEZ DANIELA AYELEN**
20-43196278-1	**GOMEZ ELIAS BARTOLOME**	**20-42303954-0**	**GOMEZ FABRICIO BENJAMIN**
20-40903624-5	**GOMEZ FEDERICO NICOLAS**	**20-46206841-8**	**GOMEZ IVAN GABRIEL ALEJANDRO**
27-39346546-3	**GOMEZ JESICA ANDREA**	**20-38169320-2**	**GOMEZ JONATHAN EMANUEL**
20-34314927-2	**GOMEZ JOSE ALBERTO**	**20-28315505-7**	**GOMEZ JOSE ORLANDO**
23-28388170-9	**GOMEZ JOSE SEBASTIAN**	**23-34809414-9**	**GOMEZ JUAN ANDRES**
20-37704077-6	**GOMEZ JUAN JOSE**	**20-35998281-0**	**GOMEZ LEANDRO EZEQUIEL**
20-40797223-7	**GOMEZ LEANDRO JULIAN**	**20-45739528-1**	**GOMEZ LEONARDO ARIEL**
20-43093702-3	**GOMEZ LEONARDO MARTIN**	**27-42837828-3**	**GOMEZ LILIAN MACARENA**
20-42628558-5	**GOMEZ LUCIANO ALBERTO**	**20-31827050-4**	**GOMEZ LUIS ALEJANDRO**
20-37398991-7	**GOMEZ MATIAS JOSE**	**20-36448252-4**	**GOMEZ MAXIMILIANO ARIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-42133521-5	**GOMEZ MORAN LEANDRO MARTIN**	**20-36079786-5**	**GOMEZ NESTOR OSCAR**
20-21630381-5	**GOMEZ OMAR EDGAR**	**20-31517376-1**	**GOMEZ ORDOÑEZ MAURICIO GABRIEL**
23-21573801-9	**GOMEZ OSMAR ALFREDO**	**20-35304937-3**	**GOMEZ PABLO VICTOR DANIEL**
20-27785303-6	**GOMEZ PATRICIO ISRAEL**	**20-36595952-9**	**GOMEZ RAMIRO NICOLAS RAMON**
20-31849967-6	**GOMEZ RODOLFO GERARDO**	**20-43803414-6**	**GOMEZ SANTIAGO EZEQUIEL**
20-36687040-8	**GOMEZ SANTIAGO NAHUEL**	**20-42057938-2**	**GOMEZ WALTER DANIEL**
20-40304235-9	**GOMEZ WALTER EDGARDO**	**20-28303218-4**	**GOMEZ WALTER RAUL**
20-43256329-5	**GONCALVEZ SANTIAGO MARTIN**	**20-33785157-7**	**GONCEBAT LEONARDO EZEQUIEL**
20-94916391-2	**GONZALES FERREYRA MARTIN ANTONIO**	**20-42220569-2**	**GONZALEZ AGUERO MANUEL ALFREDO**
20-35111376-7	**GONZALEZ ALAN MAXIMILIANO**	**20-35467718-1**	**GONZALEZ ANDRES EMANUEL**
20-35095605-1	**GONZALEZ ANGEL JAVIER**	**27-37201298-1**	**GONZALEZ ANGELES MAGALI**
27-35632367-5	**GONZALEZ BARBARA VALERIA**	**27-39714210-3**	**GONZALEZ BIANCA AYELEN**
23-40484629-9	**GONZALEZ BRAYAN EZEQUIEL**	**23-40409425-4**	**GONZALEZ CAROLINA ANDREA**
20-34520734-2	**GONZALEZ FABIAN EDUARDO**	**20-44631261-9**	**GONZALEZ FRANCISCO**
27-39651407-4	**GONZALEZ GOMEZ CLAUDIA IVANA**	**27-95932903-1**	**GONZALEZ GONZALEZ FABIOLA DAMAIRA**
23-26476263-4	**GONZALEZ GRISELDA ELIZABETH**	**20-38877328-7**	**GONZALEZ GUILLERMO NICOLAS**
20-31203005-6	**GONZALEZ HERNAN EZEQUIEL**	**20-39019168-6**	**GONZALEZ JOSE LEANDRO**
20-31509995-2	**GONZALEZ JUAN JOSE**	**20-38486670-1**	**GONZALEZ JULIO CESAR**
27-39786760-4	**GONZALEZ LAURA AYELEN**	**20-34651661-6**	**GONZALEZ LEANDRO DAMIAN**
27-95957212-2	**GONZALEZ LINAREZ REILYS COROMOTO**	**20-32920799-5**	**GONZALEZ LUCIANO EZEQUIEL**
20-40120496-3	**GONZALEZ LUIS ERNESTO**	**20-39394401-4**	**GONZALEZ MANUEL ADRIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-20835239-4	**GONZALEZ MANUEL ARMANDO**	**23-32451105-9**	**GONZALEZ MAURO GASTON**
20-43094391-0	**GONZALEZ NAHUEL ARIEL**	**20-45429814-5**	**GONZALEZ PABLO CESAR**
20-44682628-0	**GONZALEZ PAULO CESAR**	**20-26108566-7**	**GONZALEZ RAMON BONIFACIO**
20-38315097-4	**GONZALEZ RODRIGO JOAQUIN**	**20-39280728-5**	**GONZALEZ RODRIGUEZ JAVIER AGUSTIN**
20-40063991-5	**GONZALEZ SALVO IGNACIO RODOLFO**	**20-43009537-5**	**GONZALEZ SAMUEL NICOLAS**
27-12883031-1	**GONZALEZ SILVIA TERESA**	**27-36369808-0**	**GONZALEZ TATIANA MELIZA**
23-38057851-4	**GONZALEZ VICTORIA ABIGAIL**	**20-42937589-5**	**GORDILLO HUGO RICARDO**
27-23735565-8	**GORDILLO LORENA ERICA**	**20-28490863-6**	**GORDIOLA CRISTIAN RICARDO**
27-37469491-5	**GORETTA SILVANA BELEN**	**20-38525707-5**	**GORORDO LEANDRO EZEQUIEL**
27-40548385-3	**GOROSITO CINDY YAZMIN**	**20-46827975-5**	**GOROSITO FERNANDO LUCIANO**
27-44005331-4	**GOROSITO PRISCILA BELEN**	**20-95773703-0**	**GOTERA PEÑA JESUS ANGEL**
23-37265301-9	**GOVERNATORE RICARDO DARIO**	**27-33479893-9**	**GOYENECHE MARTA RUT**
27-41446248-6	**GRACIOSO ANA BELEN**	**20-28940168-8**	**GRAMAJO JAVIER ANTONIO**
20-28893063-6	**GRAMAJO PABLO ELADIO ALBERTO**	**20-31327360-2**	**GRECO RODRIGO**
27-31138593-9	**GRONDONA MARIA FERNANDA**	**20-40794923-5**	**GROSSO LUCAS HERNAN**
20-41293661-3	**GRUMENIDA MARTINEZ AGUSTIN**	**27-44439388-8**	**GUAJARDO ABRIL IVONE**
20-31133944-4	**GUALPA SEBASTIAN EZEQUIEL**	**20-30535585-3**	**GUARDIA DIEGO JAVIER**
27-32320687-8	**GUARINO SAMANTA BELEN**	**27-41794006-0**	**GUAYGUA MICAELA BELEN**
27-16555731-5	**GUDELL NANCY ELIZABETH**	**20-41570035-1**	**GUDINO ROBINSON PAUL**
27-34000346-8	**GUELARDI FABIANA ANDREA**	**20-32504864-7**	**GUELIS ARMANDO ALBERTO**
20-43967218-9	**GUENTEO DIAZ IGNACIO AGUSTIN JESUS**	**20-39925180-0**	**GUERRA DARIO NICOLAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-36287660-0	**GUERRERO FLORENCIA**	**20-36626165-7**	**GUERRERO JONATAN EXEQUIEL**
20-22309174-2	**GUERRERO JOSE ALBERTO**	**27-42159680-3**	**GUEVARA AGOSTINA**
20-33890129-2	**GUEVARA MARCOS EXEQUIEL**	**20-36580354-5**	**GUEVARA MAXIMILIANO SEBASTIAN**
20-40314530-1	**GUEVARA NICOLAS**	**27-20163220-5**	**GUIA MONICA VIVIANA DEL VALLE**
27-38630997-9	**GUIDA MAGALI ELIANA**	**20-41097840-8**	**GUIDI CARLOS ARIEL**
27-34165959-6	**GUIGOU DOLORES VANESA**	**23-41390944-9**	**GUILLERMERO MAURICIO EZEQUIEL**
20-42478363-4	**GUIÑAZU NELSON EMILIANO**	**20-31680923-6**	**GULINO MAXIMILIANO ARIEL**
20-31719236-4	**GUNTREN MIGUEL ANGEL**	**20-44373421-0**	**GUTIERRE ULISES NICOLAS**
27-33922288-1	**GUTIERRES MONICA ADRIANA**	**20-36863105-2**	**GUTIERREZ ALEXIS RUBEN**
20-41482124-4	**GUTIERREZ AXEL AGUSTIN**	**23-42276425-9**	**GUTIERREZ BRUNO NAHUEL**
23-38582330-4	**GUTIERREZ CLAUDIA NOEMI**	**27-37037703-6**	**GUTIERREZ ELIANA JAQUELINE**
27-37903322-4	**GUTIERREZ ERICA NOELIA**	**20-38925845-9**	**GUTIERREZ JUAN IGNACIO**
24-36750000-6	**GUTIERREZ LUCAS ADRIAN**	**20-43930396-5**	**GUTIERREZ TORALES ALBERTO ANDRES**
23-36562859-9	**GUZMAN CARLOS EZEQUIEL**	**27-36881374-0**	**GUZMAN ERICA BERENICE**
20-34714775-4	**GUZMAN LUCAS MAXIMILIANO**	**20-35571959-7**	**GUZMAN MATIAS EZEQUIEL**
20-38241616-4	**GUZMAN MAXIMILIANO YOEL**	**24-93989066-8**	**GUZMAN PERDOMO GUILLERMO**
27-27166309-4	**HADDAD MARIELA BEATRIZ**	**20-31812339-0**	**HANACEK CRISTIAN GABRIEL**
27-36780308-3	**HARVERTZ ANALIA BELEN**	**27-26282700-9**	**HEMADI AMAL NOEMI**
20-38751011-8	**HEMMINGSEN JUAN CRUZ**	**20-44264517-6**	**HENRIQUES BRAIAN MATHIAS**
23-39942159-4	**HENRIQUEZ ALDANA MICHEL**	**20-36021270-0**	**HERBALEJO MAXIMILIANO ANTONIO**
27-44244800-6	**HEREDIA REYNOSO GIULIANA LISETH**	**20-34849044-4**	**HERMOSA VENIALGO ALEXIS AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-41796280-9	**HERMOSID SERGIO ALAN**	**20-41367918-5**	**HERNANDEZ EMILIANO AGUST-N**
27-36766795-3	**HERNANDEZ ESTEFANIA MILENA**	**20-33907110-2**	**HERNANDEZ JONATAN EMILIO DANIEL**
23-40454482-9	**HERNANDEZ LEONEL DARIO**	**27-24207977-4**	**HERNANDEZ MARIA LAURA**
20-38042831-9	**HERNANDEZ NATANAEL**	**20-63026414-7**	**HERNANDEZ PADILLA NICOLAS PATRICIO**
27-95756695-8	**HERNANDEZ SANTAELLA LUISA ELENA**	**20-39386782-6**	**HERRADA FACUNDO GABRIEL**
20-38522118-6	**HERRERA ALEX CRISTIAN**	**27-42039210-4**	**HERRERA ANTONELLA FLOR**
20-26442379-2	**HERRERA CRISTIAN RAFAEL**	**20-43520238-2**	**HERRERA FELIPE NAHUEL**
20-40236197-3	**HERRERA HUGO LEANDRO**	**20-33095295-5**	**HERRERA LAZZARINI MAXIMILIANO RAMIRO**
27-39915588-1	**HERRERA LESCANO LUCIA BELEN**	**23-40069603-9**	**HERRERA LUCIANO HERNAN**
27-24333447-6	**HERRERA MARCELA FABIANA**	**20-33557677-3**	**HERRERA MATIAS ARIEL**
27-26807310-3	**HERRERA MELINA**	**20-28401121-0**	**HERRERA ORLANDO GONZALO**
20-34461695-8	**HERRERA RAMIRO SEBASTIAN**	**27-38793405-2**	**HIDALGO AIXA CAROLINA**
27-42250064-8	**HIDALGO BALAGUER MARIA FLORENCIA**	**20-43895025-8**	**HIDALGO DANTE ALAN EZEQUIEL**
27-41867176-4	**HIRSCHFELD JACQUELINE MARIEL**	**20-38787668-6**	**HORTIZ MARCOS EMANUEL**
20-32756568-1	**HOYOS MARIANO ALEJANDRO**	**23-31148648-9**	**HUARTE JOSE FEDERICO**
27-38594633-9	**HUYEMA D AGOSTINO LUCIANA GUADALUPE**	**23-38320179-9**	**IACOVELLI VALENTIN**
20-33302980-5	**IANNACI ARIEL MARTIN**	**20-37375547-9**	**IBALO MATIAS EZEQUIEL**
23-40429484-9	**IBAÑEZ ALAN GABRIEL**	**20-41097875-0**	**IBAÑEZ BLAS FERNANDO**
23-29692128-9	**IBAÑEZ CARLOS ALBERTO**	**23-41201693-9**	**IBAÑEZ KEVIN ARISTIDES**
23-42617673-4	**IBAÑEZ LIDIA NOEMI**	**23-19020998-9**	**IBAÑEZ MAXIMILIANO YOEL**
20-41429150-4	**IBARRA AARON**	**20-38871240-7**	**IBARRA CLAUDIO RAFAEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-43621575-5	**IBARRA GONZALO NICOLAS**	**20-36383922-4**	**IBARRA NICOLAS ALEJANDRO**
27-41152528-2	**IBARRA SOFIA MALENA**	**20-30542485-5**	**IDANEZ RAUL VICTOR**
20-31500693-8	**IENO ASDRUBAL ENEDIN**	**20-28383416-7**	**IGLESIA DIEGO ELOY**
20-41293510-2	**IGLESIAS SANTIAGO JOSE**	**20-32436153-8**	**IISNARDO BAEZ MAURO SEBASTIAN**
20-45174220-6	**ILARDI GERADO JOEL**	**20-31774262-3**	**ILLA GERARDO ARIEL**
20-31711180-1	**ILLANES ALBERTO JUAN**	**20-36248902-5**	**INSAURRALDE FRANCO EMMANUEL**
20-44384391-5	**INSAURRALDE IVAN EZEQUIEL**	**20-37556075-6**	**INSFRAN EMANUEL**
20-38522735-4	**IPSALE AXEL NAHUEL**	**20-93715975-8**	**IRALA LOPEZ EVER ANTONIO**
20-28433112-6	**ISLAS LUCAS MARTIN**	**27-35539887-6**	**ITURRIA ELIZABETH BEATRIZ**
20-36086558-5	**IUDICE NICOLAS**	**27-32782428-2**	**IVANCIK CECILIA MELISA**
27-35087903-5	**IZQUIERDO MARIA CECILIA**	**27-32946541-7**	**JAIME FLAVIA MARTA ANDREA**
27-95973613-3	**JAIMES GIL LISSET CAROLINA**	**20-27936837-2**	**JAIMEZ FRANCISCO GUSTAVO**
20-27814651-1	**JARA MATIAS DANIEL**	**20-26767384-6**	**JARA MAXIMILIANO**
27-34203659-2	**JATZKAER BOTTAI JESICA NAHIR**	**20-38827500-7**	**JEREZ DAVID EMILIANO**
23-32768267-9	**JEREZ LEGUIZA JOSE JORGE JAVIER**	**27-32776948-6**	**JEREZ LILIA LORENA**
20-35118862-7	**JIMENEZ EMANUEL SEBASTIAN**	**20-95852083-3**	**JIMENEZ LOPEZ JESUS ALBERTO**
20-38830853-3	**JIMENEZ MARCELO ALEJANDRO**	**20-38465740-1**	**JIMENEZ MARCELO NAHUEL**
27-35921526-1	**JIMENEZ PILAR**	**20-43745439-7**	**JIMENEZ RODRIGO ALEJANDRO**
27-32632769-2	**JOFRE CECILIA NATALIA**	**20-31400598-9**	**JOFRE FERNANDO DANIEL**
20-40937708-5	**JOFRE LUCAS EMANUEL**	**20-39091559-5**	**JOFRE RODRIGO EMANUEL**
20-37236217-1	**JUAREZ BRAIAN GUILLERMO**	**20-40759161-6**	**JUAREZ CESAR ALEJANDRO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-38936242-6	**JUAREZ CHRISTIAN GABRIEL**	**20-29740183-2**	**JUAREZ CRISTIAN IVAN**
20-41077296-6	**JUAREZ DAMIAN ALEJANDRO**	**20-37658240-0**	**JUAREZ DANIEL JONATHAN**
20-37966225-1	**JUAREZ IVAN GABRIEL**	**20-33710765-7**	**JUAREZ JONATAN EZEQUIEL**
27-39515588-7	**JUAREZ MARCELA ROCIO BELEN**	**27-31626560-5**	**JUAREZ MARIA BELEN**
20-30005088-4	**JUAREZ OSCAR EDMUNDO**	**20-42133934-2**	**JUAREZ ROBERTO IVAN**
20-32635759-7	**JUAREZ SERGIO DAVID**	**27-38441381-7**	**JUAREZ VERONICA NATIVIDAD**
27-23670451-9	**KAPOSVARI NATALIA**	**20-42011452-5**	**KARCZ BAYERQUE MARIANO AGUSTIN**
20-33234129-5	**KARKI FERNANDEZ JOSE LUIS**	**20-38599580-7**	**KAUFMANN MARIANO NAHUEL**
20-42357100-5	**KAYPERCI NICOLAS EZEQUIEL**	**20-34227595-9**	**KHATCHERIAN YAMIL ADRIAN**
20-41970197-2	**KONASZUK BRANDON ALEXANDER**	**27-42460185-9**	**KOZLOWSKY EVELYN VICTORIA**
27-41832792-3	**KOZUSNY LORENA DEL ROSARIO**	**27-31780367-8**	**KRAUS BRENDA LUJAN**
20-26202112-3	**KRZACZEK GUSTAVO**	**23-41404210-4**	**KURIGER MICAELA**
27-16983102-0	**LABALLENA CLAUDIA ISABEL**	**20-95637302-7**	**LACRUZ RONDON JULIO CESAR**
23-44984834-9	**LADARIA JUAN MARTIN**	**20-40187607-4**	**LAGO CURRETTI SANTIAGO ALEJO**
27-41252352-6	**LAGUNA HERNANDEZ LUCIANA BELEN**	**20-42714756-9**	**LAGUNA HERNANDEZ MARTIN EZEQUIEL**
20-42630190-4	**LAGUNA JULIAN MARTIN**	**27-37000620-8**	**LAGUNA MARIANA PAOLA**
27-37986742-7	**LANDRIEL FLAVIA NATALIA**	**20-40313898-4**	**LANDRIEL JONATAN NAHUEL**
23-35662655-9	**LANGELLA JONATAN MAXIMILIANO ANDRES**	**23-38831357-9**	**LANTAÑO LUCAS LEONEL**
27-18079669-5	**LARREA LIRIA ISABEL**	**27-25589901-0**	**LARROCA GRACIELA VERONICA**
27-38009568-3	**LARROCA LUCIA YANINA EVELIN**	**20-40454485-4**	**LARROULET ESTEBAN MAXIMILIANO**
20-36259567-4	**LASA IGNACIO MARTIN**	**27-30750399-4**	**LAURO BRENDA CAROLINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-44690097-9	**LAVIA JOEL GERMAN**	**20-35906264-9**	**LAZARTE BENJAMIN**
27-44534867-3	**LAZARTE BRENDA GUADALUPE**	**20-35036237-2**	**LAZARTE JORGE SEBASTIAN**
20-31180129-6	**LAZARTE JULIO ESTRATON**	**20-31948266-1**	**LAZARTE OSCAR EMILIO**
23-31131865-9	**LAZOS OMAR ADRIAN**	**27-37238240-1**	**LAZZARI JORGELINA ENCARNACION**
20-34277163-8	**LEAL AXEL RICARDO**	**27-37651797-2**	**LEAL DEBORA ALEJANDRA**
23-95812164-4	**LEAL YOVERA EDUMAR YSBELIA**	**20-28332220-4**	**LECLERC HECTOR ANDRES**
20-30992548-4	**LEDESMA ADRIAN DAVID**	**20-38042736-3**	**LEDESMA AGUSTIN PABLO**
20-44142002-2	**LEDESMA ALEJO SEBASTIAN**	**23-27753562-9**	**LEDESMA CRISTIAN CARLOS**
27-41492047-6	**LEDESMA ELINA MARIAN**	**20-38869095-0**	**LEDESMA GUSTAVO ARIEL**
20-34879760-4	**LEDESMA JONATAN EMANUEL**	**20-43799204-6**	**LEDESMA PATRICIO AGUSTIN**
20-32379565-8	**LEDESMA SERGIO MATIAS**	**27-34277143-8**	**LEDESMA SILVIA NATALIA**
20-37326371-1	**LEDESMA TORRES CHRISTIAN MIGUEL**	**27-95803533-6**	**LEDEZMA ARANA EGLEE ELIANE**
20-43123877-3	**LEGUIZA AXEL FERNANDO**	**20-19008628-4**	**LEGUIZAMO MIGUEL ANGEL**
27-34325799-1	**LEGUIZAMON CYNTHIA VANESA**	**20-32884254-9**	**LEGUIZAMON DEMIAN ARNALDO**
27-39714858-6	**LEGUIZAMON ERIKA CAROLINA**	**23-44144794-9**	**LEGUIZAMON FACUNDO RODRIGO**
20-42956701-8	**LEGUIZAMON MARTIN SAMUEL**	**20-22442306-4**	**LEGUIZAMON RAUL CARLOS**
20-39608414-8	**LEIVA AXEL HEBER LEONEL**	**20-31373976-8**	**LEIVA CARLOS MANUEL**
20-37175049-6	**LEIVA GUILERMO ANDRES**	**23-43256352-9**	**LEIVA LAZARO ISAIAS**
20-40369972-2	**LEIVA TAPIA ENZO JOAQUIN ABEL**	**20-31424974-8**	**LEIVA VICTOR JAVIER**
27-40159008-6	**LEMA CANDELARIA MARTINA**	**20-42505920-4**	**LEMOS ABEIRO JORGE GABRIEL**
20-40476932-5	**LEMOS ALAN MAXIMILIANO**	**20-25092337-7**	**LEMOS JORGE ALFREDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-39001836-9	**LEMUZ QUISPE BELEN DAIANA**	**27-36555625-9**	**LEMUZ QUISPE PAMELA WENDI**
20-41293508-0	**LENCINAS ENZO GABRIEL**	**20-37556189-2**	**LENCINAS SERGIO DANIEL**
27-37238472-2	**LENOIR ANA LUZ**	**20-22025193-5**	**LEON ALEJANDRO JOSE**
20-38553087-1	**LEON JONATHAN EMANUEL**	**27-94114410-7**	**LEON LEON JESSICA LOURDES LEILA**
23-13387375-9	**LEON RAFAEL ANIBAL**	**20-41789942-2**	**LEPISTO TOMAS ENRIQUE**
20-44449674-7	**LESCANO AGUSTIN JAVIER**	**20-45569081-2**	**LESCANO GONZALO MARCELO**
20-31284643-9	**LESCANO MARCOS MATIAS**	**20-29641139-7**	**LEYES DIEGO RAMON**
27-35534789-9	**LEZCANO CECILIA ADRIANA**	**20-41497601-9**	**LEZCANO FRANCISCO AGUST-N**
20-38903228-0	**LEZCANO JOSE GABRIEL**	**27-42779765-7**	**LEZCANO PAMELA SOLEDAD**
23-36298221-9	**LIBOVICH DAMIAN PABLO**	**20-44032229-9**	**LIGERON GONZALO NAHUEL**
27-34136024-8	**LIMACHE NOELIA MERCEDES**	**27-40535170-1**	**LINARES SOFIA LIHUEN**
27-24277180-5	**LIND MIRTA ESTER**	**20-35619197-9**	**LINIERS DAVID ALEJANDRO**
23-39233512-9	**LIQUIN LEONEL PABLO**	**20-39435156-4**	**LIRA EROS NICOLAS**
27-32447798-0	**LIRANGI ESTEFANIA**	**20-42027962-1**	**LISE FRANCO RAUL**
20-43025672-7	**LISKA DIAZ MAURICIO NICOLAS**	**27-28967094-2**	**LIYO MARCELA ALEJANDRA**
27-29495120-8	**LIZARRAGA ANDREA SOLEDAD**	**20-38821493-8**	**LIZONDO ARIEL BRUNO**
27-95067390-2	**LLAMOZA GAMBOA MILAGROS**	**20-38221017-5**	**LLAMPA JUAN MAURICIO**
23-31510669-9	**LLANOS GONZALEZ PATRICIO MANUEL**	**20-35654354-9**	**LOAISO FACUNDO ANDRES**
20-41201882-7	**LOCHBAUN DAVID SEBASTIAN**	**20-26999723-1**	**LOFFREDO GUILLERMO ANDRES**
20-39091022-4	**LOGEGARAY PEREYRA RICARDO AGUSTIN**	**20-39796743-4**	**LOHAIZA MARIO EZEQUIEL**
20-38011792-5	**LOISA LUIS ANTONIO**	**20-39977419-6**	**LOIZA CASTILLO PABLO ISAIAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-40098494-3	**LOMBARI MARTINA**	**20-42112227-0**	**LOMONACO MATIAS AGUSTIN**
27-40545083-1	**LONGO ALDANA JORGELINA**	**20-37265947-6**	**LOPEZ ARAGON PABLO LEONARDO**
20-36874869-3	**LOPEZ CRISTIAN RUBEN**	**27-28951139-9**	**LOPEZ EMILSE ROSA MARIA**
20-34386601-2	**LOPEZ ENMANUEL ALEJANDRO**	**23-42566695-9**	**LOPEZ ENZO DAMIAN**
23-40313783-9	**LOPEZ ESTEBAN ALEJANDRO**	**20-39396266-7**	**LOPEZ FACUNDO ROQUE**
20-35661619-8	**LOPEZ FEDERICO GASTON**	**20-43399123-1**	**LOPEZ FRANCISCO DANIEL**
20-44266353-0	**LOPEZ FRANCO AGUSTIN**	**20-24181982-6**	**LOPEZ GABRIEL ALEJANDRO**
20-37331005-1	**LOPEZ GONZALO RAUL**	**27-33649284-5**	**LOPEZ GRISELDA**
20-34058032-0	**LOPEZ HUGO OMAR**	**20-39408357-8**	**LOPEZ IGNACIO JAVIER**
20-40864956-1	**LOPEZ JONATHAN AXEL**	**20-35768007-8**	**LOPEZ JULIO CESAR**
20-40567908-7	**LOPEZ LEANDRO ARIEL**	**20-43454473-5**	**LOPEZ LEONARDO**
20-43006646-4	**LOPEZ LUCAS ALEJO**	**20-33804046-7**	**LOPEZ LUCAS EZEQUIEL**
20-40117321-9	**LOPEZ LUCAS MATEO**	**20-41512347-8**	**LOPEZ LUCAS NAHUEL**
27-39518503-4	**LOPEZ MARCELA ADRIANA**	**20-35274836-7**	**LOPEZ MARCOS ANDRES**
23-36043998-4	**LOPEZ MARIA FLORENCIA**	**20-37504896-6**	**LOPEZ MAXIMILIANO JONATHAN**
27-41455260-4	**LOPEZ MICAELA SOLEDAD**	**20-37592445-6**	**LOPEZ MOLINA OSVALDO EZEQUIEL**
27-95679495-7	**LOPEZ MONTERO CELIDA VICTDALY**	**24-45629921-7**	**LOPEZ NAHUEL ALEJANDRO**
20-42124769-3	**LOPEZ NAHUEL ANGEL**	**20-31190674-8**	**LOPEZ NAZARENO SEBASTIAN RODRIGO**
20-44096551-3	**LOPEZ RODRIGO JAVIER**	**20-25258203-8**	**LOPEZ URQUIZA PABLO NICOLAS**
27-44710633-2	**LOPEZ VARGAS CARLA MERCEDES**	**20-38886825-3**	**LOPEZ WALTER ANDRES**
27-34617858-8	**LOPEZ YANINA ELISABET**	**20-38553318-8**	**LOPUMO MARIANO AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-22901307-7	**LORCA ALFREDO MARCELO**	**27-44140263-0**	**LORCA FERREYRA ORIANA**
20-20940411-8	**LOSA RAMON HECTOR**	**20-41170036-5**	**LOTITO GERARDO EZEQUIEL**
20-19053427-9	**LOUIS NELSON**	**20-37565763-6**	**LOVATTO EDGARDO DAVID**
20-38835754-2	**LOYOLA NESTOR LEONEL**	**20-42787431-2**	**LOZA FERREYRA FRANCO ARIEL**
27-33488981-0	**LOZA MARIA PAULA**	**20-30143045-1**	**LOZINSKI PABLO ROMAN**
23-38853102-9	**LUCARELLI LUCAS CATRIEL**	**23-95995159-4**	**LUCENA AREVALO ALYANIS GERALDINE**
20-40215650-4	**LUCENA CLAUDIO EZEQUIEL**	**20-35508864-3**	**LUCERO ASTORGA MARIO GABRIEL**
20-33565845-1	**LUCERO CARLOS ENRIQUE**	**20-41884893-7**	**LUCERO CASTRO ARTURO EMANUEL**
20-43765425-6	**LUCERO DANTE GIOVANNI**	**20-43490126-0**	**LUCERO DARIO ANGEL RODRIGO**
20-38221395-6	**LUCERO IZAGUIRRE BRAYAM AYRTON**	**20-40485507-8**	**LUCERO JEREMIAS NAHUEL**
20-41885155-5	**LUCERO JESUS SEBASTIAN**	**20-43621112-1**	**LUCERO JOFRE OSVALDO AGUST-N**
20-41055105-6	**LUCERO JUAN ESTEBAN**	**20-42506714-2**	**LUCERO MAURO URIEL**
20-35179173-0	**LUCERO NESTOR RAUL**	**23-27876939-9**	**LUCERO OLANO JOSE ANTONIO**
27-33336366-1	**LUCERO PASTEN CYNTHIA SOLEDAD**	**20-40000726-9**	**LUCIETTI JUAN JOSE**
20-32021349-6	**LUCINI WALTER MARCELO**	**20-36436207-3**	**LUDUEÑA CARLOS ALFREDO**
20-41770062-6	**LUFFI ALEXIS ARIEL**	**23-21590419-9**	**LUGO AGUSTIN CASIMIRO**
20-41195885-0	**LUGO ENZO NAHUEL**	**27-38948981-1**	**LUGO ENZO SEBASTIAN**
20-44224813-4	**LUGO GONZALO EZEQUIEL**	**20-41740209-9**	**LUGONES JUAN MANUEL**
20-38294040-8	**LUGONES LUCAS IGNACIO**	**20-32039090-8**	**LUJAN EMILIANO GASTON**
20-39389242-1	**LUJAN FERNANDO NAHUEL**	**20-28619417-7**	**LUJAN JOSE CESAR**
27-41710144-1	**LUNA AGUSTINA**	**20-38044658-9**	**LUNA BRIAN EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-29148986-4	**LUNA DAMIANA BELEN**	**20-32152392-8**	**LUNA HERNAN BASILIO**
27-34217365-4	**LUNA MARIA NOELIA**	**27-36916129-1**	**LUNA MARIA ROSA**
20-38553226-2	**LUNA NICOLAS EZEQUIEL**	**20-40620160-1**	**LUNA NICOLAS GUSTAVO**
27-18057848-5	**LUQUE LUCIA**	**20-33682779-6**	**LUQUE MATIAS EZEQUIEL**
20-45217965-3	**LUQUE TOMAS ULISES**	**20-17059127-6**	**LUQUEZ ROQUE DALMACIO**
20-31068576-4	**LURATI PASETTO BRUNO**	**23-37072738-4**	**MACHAAL ORNELLA ANAHI**
20-39859425-9	**MACHUCA BRIAN ANDRES**	**20-32305568-9**	**MACHUCA JUAN CARLOS**
27-39428543-4	**MACIEL BRENDA GISELLE**	**27-38311648-7**	**MACIEL CAMILA ELIZABETH**
20-35635378-2	**MACIEL HUGO GUSTAVO**	**23-40300550-9**	**MACIEL MARCELO ADRIAN**
20-40120701-6	**MACIEL NAHUEL NICOLAS**	**20-39624616-4**	**MADEO DORSCH ALAN LEONEL**
23-44534715-9	**MAFFEI LUCA**	**23-37823837-4**	**MAGADAN CARLA CELESTE**
20-39925185-1	**MAGAGNOTTI PABLO MARTIN**	**27-42863287-2**	**MAGALLANES FABRINA DIAMELA**
20-39993418-5	**MAGALLANES MARIO ALBERTO DEOLINDO**	**20-43442921-9**	**MAGDALENA MARTIN**
20-39687149-2	**MAGLIONE JOAQUIN KIMEY**	**20-31301343-0**	**MAGNANO NICOLAS EZEQUIEL**
27-42299704-6	**MAGNELLI LUDMILA TAIS**	**27-34458142-3**	**MAGUNA YESICA DAIANA**
27-25718494-9	**MAIDANA ANALIA ROSARIO**	**20-36733895-5**	**MAIDANA CARLOS KEVIN**
20-30224204-7	**MAIDANA DANIEL**	**23-28113149-4**	**MAIOLA ALEJANDRA ROMINA**
20-36383426-5	**MAIZ JUAN PABLO**	**27-38833096-7**	**MALDONADO AIXA EVELYN**
20-42832332-8	**MALDONADO ALAN AGUSTIN**	**20-36160708-3**	**MALDONADO ALAN ALBERTO**
20-39164184-7	**MALDONADO CORRADI ALEXIS MARTIN**	**23-35611091-9**	**MALDONADO JUAN IGNACIO**
20-43568840-4	**MALDONADO MARCOS GABRIEL**	**27-32253344-1**	**MALDONADO MARIANA ALEJANDRA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-27469471-9	**MALDONADO MARIO ALBERTO**	**20-24285103-0**	**MALDONADO MAURICIO JORGE OSCAR**
20-41751859-3	**MALDONADO NAHUEL SEBASTIAN**	**20-31250405-8**	**MALDONADO OMAR RENE**
27-41253166-9	**MALDONADO SANCHEZ MARIA DE LA PAZ**	**20-41305854-7**	**MALGOR ARON NATANAEL**
20-36253400-4	**MALLEA LOPEZ DANIEL MOISES**	**20-26185254-4**	**MALLORCA ANIBAL ADRIAN**
27-42793728-9	**MALLORQUIN SOFIA MACARENA**	**20-44626619-6**	**MALNERO IVAN**
20-42669536-8	**MALTESE GERMAN URIEL**	**20-39380984-2**	**MALTESE MAURO ARIEL**
20-33586236-9	**MAMANI DANIEL WILFREDO MANUEL**	**27-37998588-8**	**MAMANI FABIANA INES**
27-20239655-6	**MAMANI FLORENTINA MERCEDES**	**27-27606469-5**	**MAMMANA LUCIANA MARIELA**
23-41091552-9	**MANAVELLA DIEGO EZEQUIEL**	**20-43900446-1**	**MANCUSO LUCAS EZEQUIEL**
20-30556292-1	**MANDRINI JEREMIAS**	**20-43741674-6**	**MANETTA FEDERICO ARIEL**
20-37420162-0	**MANRIQUEZ LUIS ANTONIO**	**20-41909966-0**	**MANRRIQUE OROPEL ISAIAS ALEXIS**
20-39814311-7	**MANSILLA AXEL GABRIEL**	**20-38042875-0**	**MANSILLA CRISTIAN GERARDO**
20-40667947-1	**MANSILLA FABIO IVAN**	**20-43558054-9**	**MANSILLA FRANCISCO IVAN**
20-33238260-9	**MANSILLA NAHUEL ROLANDO**	**20-39855525-3**	**MANSILLA NICOLAS EMANUEL**
20-43135317-3	**MANSILLA SANTIAGO ARIEL**	**20-43246119-0**	**MANSILLA UBBRIACO EZEQUIEL AGUSTIN**
20-28928646-3	**MANZANO RUBEN DARIO**	**20-32959052-7**	**MAR JOSE HERNAN**
20-42084176-1	**MARADONA CRISTIAN LUIS**	**20-25092785-2**	**MARADONA PRADO LUIS DANIEL**
20-38938740-2	**MARANGONI MATIAS EZEQUIEL**	**20-43592897-9**	**MARANO JUAN GABRIEL**
20-36918691-5	**MARAPODE LUCIANO**	**20-38299283-1**	**MARCIAL CESAR DAVID**
20-43427853-9	**MARECO TIAGO EZEQUIEL**	**20-39302785-2**	**MARENGO IAN DAVID**
27-37774887-0	**MARIANI VIRGINIA ROCIO**	**20-35219627-5**	**MARIN ALMONACID VICTOR EMANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-33920161-8	**MARIN DAMIAN ANDRES**	**20-28604060-9**	**MARIN EDUARDO NORBERTO**
20-43515949-5	**MARINO CARLOS ALBERTO**	**27-32190139-0**	**MARINO MARIA AGUSTINA**
27-32988446-0	**MARIPERISENA DELAITE MARIA AGUSTINA**	**20-40025616-1**	**MARKOVICH MOREIRA FEDERICO NICOLAS**
20-24788273-2	**MARQUES LIONEL DARIO**	**20-41625602-1**	**MARQUEZ EMILIANO RICARDO**
20-32988481-4	**MARQUEZ JONATAN ENRIQUE**	**23-23012494-9**	**MARQUEZ MIGUEL ANGEL**
20-38061058-3	**MARQUEZ SANTIAGO NICOLAS**	**20-42440379-3**	**MARQUEZ SOSA JEREMIAS JULIAN**
20-41688591-6	**MARSIGLIA VALENTIN**	**23-40300611-4**	**MARSILETTI MILENA**
20-34288657-5	**MARTEL JONATAN LUIS ALBERTO**	**27-39984005-3**	**MARTIN CAMILA MORENA**
20-17022008-1	**MARTIN DANIEL ALEJANDRO**	**27-18537768-2**	**MARTIN GABRIELA VIRGINIA**
20-40377877-0	**MARTIN LEANDRO GABRIEL**	**20-35707424-0**	**MARTINELLI EMILIANO LEANDRO**
23-42090136-4	**MARTINEZ AGUSTINA BELEN**	**27-33012843-2**	**MARTINEZ ANDREA BEATRIZ**
20-35587019-8	**MARTINEZ AYBAR SEBASTIAN NICOLAS**	**27-35861144-9**	**MARTINEZ DANIELA MIRIAM**
20-38466168-9	**MARTINEZ DIEGO ALBERTO**	**23-39485907-9**	**MARTINEZ DIEGO PAUL**
20-32722425-6	**MARTINEZ ESTEBAN EMMANUEL**	**20-37901732-1**	**MARTINEZ FABIAN EZEQUIEL**
20-42058042-9	**MARTINEZ FACUNDO NAHUEL**	**20-39747905-7**	**MARTINEZ FRANCO NICOLAS**
23-35784170-4	**MARTINEZ GIMENA CINTHIA**	**20-39859365-1**	**MARTINEZ JOSE ANDRES**
20-41583151-0	**MARTINEZ JUAN IGNACIO**	**20-41330351-7**	**MARTINEZ LAURO FEDERICO**
20-37056130-4	**MARTINEZ LUIS ALEJANDRO**	**20-40318598-2**	**MARTINEZ MARCELO MIGUEL**
27-38311645-2	**MARTINEZ MARIA DE LOS ANGELES**	**27-41334222-3**	**MARTINEZ MELISA ELIZABETH**
27-31594755-9	**MARTINEZ MELISA YAMEL**	**20-35490345-9**	**MARTINEZ ORLANDO DAMIAN**
20-22162352-6	**MARTINEZ PABLO ALEJANDRO**	**24-39251648-0**	**MARTINEZ RICARDO ALFREDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-18508344-1	**MARTINEZ ROSA BEATRIZ**	**20-41123017-2**	**MARTINEZ RUBEN OSVALDO**
20-35828322-6	**MARTINEZ SEBASTIAN DANIEL**	**20-43247065-3**	**MARTINEZ THIAGO DANIEL**
20-38062140-2	**MARTINEZ TOMAS RAMIRO**	**20-42696250-1**	**MARTINS ALAN URIEL**
23-41096598-4	**MARTINS JOSELINA**	**27-30077558-1**	**MASAFIERRO YESICA PAOLA**
27-35452247-6	**MASKIN FLORENCIA**	**20-26305482-3**	**MATTEIA JAVIER ALEJANDRO**
20-37274366-3	**MATTOS MICAEL MICHAEL**	**20-45149998-0**	**MATURANA MARCOS DAVID**
20-39019048-5	**MATURANO ERIC JAVIER**	**20-33734115-3**	**MAURENZI GUSTAVO MAXIMILIANO**
20-35105963-0	**MAUREYRA FEDERICO EZEQUIEL**	**20-44059593-7**	**MAUTINO FRANCO EXEQUIEL**
20-21377988-6	**MAYA RUBEN DANIEL**	**23-27251022-9**	**MAYDANA JUAN CARLOS**
20-37275739-7	**MAYDANA LUCAS DAVID**	**20-39157990-4**	**MAYER FRANCO EZEQUIEL**
20-31115748-6	**MAYO DAVID GONZALO**	**27-41293093-8**	**MAYORCA DAFNE NAHIR**
20-41909205-4	**MAZA BALMACEDA FRANCISCO EMILIO**	**27-43339201-4**	**MAZZANTI MAYA CAROLINA**
20-37192120-7	**MEDAGLIA ALCARAZ MARTIN DANIEL**	**20-38871113-3**	**MEDINA ADOLFO MIGUEL**
20-32164473-3	**MEDINA DIEGO SEBASTIAN**	**20-42499630-1**	**MEDINA JUAN LUIS**
20-28221502-1	**MEDINA VICTOR SEBASTIAN**	**20-38775359-2**	**MELGAREJO CESAR ADRIAN**
20-42357109-9	**MELIAN JUAN MARIANO**	**23-27101010-9**	**MELINAO JOSE LUIS**
20-44060341-7	**MELLA GUSTAVO NICOLAS**	**23-38126476-9**	**MELLINO RODRIGO MANUEL**
20-42011256-5	**MENA FLORES PABLO AGUSTIN**	**20-41199257-9**	**MENA FRANCO EZEQUIEL**
20-29849752-3	**MENA MAURO SEBASTIAN**	**27-34820582-5**	**MENDES MELINDA SHARON**
20-38685337-2	**MENDES MOAS FRANCISCO**	**27-44068128-5**	**MENDEZ AYELEN MAGALI**
20-42996099-2	**MENDEZ EZEQUIEL NAZARENO**	**27-40780946-2**	**MENDEZ JACKELINE AZUL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-30254916-9	**MENDEZ LEANDRO DANIEL**	**23-38760273-9**	**MENDEZ LUCIANO GASTON**
20-22903785-5	**MENDEZ MARCELO OSCAR**	**20-27479657-0**	**MENDEZ OSCAR ALEJANDRO**
20-37671429-3	**MENDEZ PRUDENTE JUAN ANTONIO**	**20-45143127-8**	**MENDEZ TOMAS AGUSTIN**
20-44504510-2	**MENDOZA ALEJO TOMAS**	**20-30904233-7**	**MENDOZA CRISTIAN ROBERTO**
20-42097519-9	**MENDOZA HUGO DAVID**	**27-29475290-6**	**MENDOZA IRIS ESTER**
27-38831964-5	**MENDOZA JESICA JOANA**	**20-45003831-9**	**MENDOZA KEVIN ARIEL**
27-41239536-6	**MENDOZA MARIA SOLEDAD**	**27-38423395-9**	**MENDOZA MONGELOS LEILA ELIANA**
20-31969528-2	**MENDOZA PEDRO GABRIEL**	**20-39327627-5**	**MENDOZA RAMIRO GUILLERMO**
27-43265561-5	**MENDOZA TAMARA ABRIL**	**20-38663331-3**	**MENEGHETTI PABLO JAVIER**
20-41195789-7	**MENENDEZ JUAN SEBASTIAN**	**20-43261989-4**	**MENFI BORELLA MAXIMILIANO PABLO**
20-19047447-0	**MENNELLI IVAN EMANUEL**	**20-28158976-9**	**MERCADO DIEGO GASTON**
20-34453770-5	**MEREGONI ADRIAN**	**20-42708400-1**	**MERINO FRANCO MARTIN**
20-25353107-0	**MERINO MARIANO EUGENIO**	**27-29989092-4**	**MESENBRINK ROMINA ANDREA**
20-27663867-0	**MESSINA CRISTIAN DAVID**	**20-28325714-3**	**MESSINA IGNACIO**
20-31506448-2	**MESTRE CARLOS ANDRES**	**27-33542584-2**	**MESTRE GABRIELA ELINA**
20-39992528-3	**MEZA ELIAS GABRIEL**	**20-43908016-8**	**MEZA FACUNDO EZEQUIEL**
27-39314066-1	**MEZA GARCIA PAOLA ROXANA**	**20-35712899-5**	**MEZA MATIAS NICOLAS**
20-18891924-4	**MEZA RUBEN EZAEQUIEL**	**27-40391026-6**	**MICHELOTTI CAMILA DAIANA**
20-36712311-8	**MICIELI GOMEZ FRANCISCO AGUSTIN**	**20-33127848-4**	**MIERES CLAUDIO WALTER**
20-43302029-5	**MILANO ELIAS GABRIEL**	**27-23732417-5**	**MILAZZO JULIETA ELEONORA**
20-31958678-5	**MILEA GUSTAVO ADRIAN**	**27-44931204-5**	**MILESI MILAGROS AYLEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-34596690-6	**MILESI NANCY EDITH**	**20-41740284-6**	**MILLARES ROBERTO JAVIER**
20-38042530-1	**MILLER ALBERTO ENRIQUE**	**20-32532569-1**	**MINEIRO EMANUEL HERNAN**
20-40229775-2	**MINO MARIANO MANUEL ARCADIO**	**20-44218178-1**	**MINOLA RAMIRO LEONEL**
20-41461733-7	**MINTEGUI MATEO**	**20-35749716-8**	**MIÑO CRISTIAN MARIANO**
20-33229129-8	**MIÑO ROLANDO JOSE**	**20-42767704-5**	**MIÑO WALTER TOMAS**
27-35188985-9	**MIRANDA AVILES CAROLINA JANET**	**20-41563140-6**	**MIRANDA BRAYAN NICOLAS**
20-41104373-9	**MIRANDA JUAN CARLOS**	**27-44771795-1**	**MIRANDA JULIETA ESTEFANIA**
20-44257719-7	**MIRANDA MAXIMO MIGUEL**	**20-36227673-0**	**MIRANDA MORALES MAURICIO RAUL**
20-37811373-4	**MIRCOVICH ALEXIS FEDERICO**	**20-38685537-5**	**MISKINICH MAXIMILIANO DANIEL**
20-17819472-1	**MOBIO MARCELO CEFERINO**	**27-31297764-3**	**MOLFA VERONICA ELIZABETH**
20-38579534-4	**MOLINA ARIEL ALEJANDRO**	**20-44577163-6**	**MOLINA BRINGAS MAXIMO GUSTAVO**
27-33914959-9	**MOLINA CINTIA MARCELA**	**20-36415110-2**	**MOLINA CLAUDIO EZEQUIEL**
20-22621255-9	**MOLINA EDUARDO WALTER**	**23-27126571-9**	**MOLINA FABIO ERNESTO**
20-44979863-6	**MOLINA FRANCO BENJAMIN**	**20-41285441-2**	**MOLINA GONZALO JAVIER**
20-36388221-9	**MOLINA JOSE MARTIN**	**20-37772906-5**	**MOLINA JUAN PABLO**
20-23712072-9	**MOLINA LEONARDO MANUEL**	**20-43210366-9**	**MOLINA LUCAS DANIEL**
20-38553310-2	**MOLINA LUCAS IGNACIO**	**23-36909090-9**	**MOLINA MARIO DE JESUS**
20-30282935-8	**MOLINA MIGUEL ANGEL**	**20-37412511-8**	**MOLINA PABLO ARIEL**
23-17177543-4	**MOLINA PATRICIA ADRIANA**	**27-44008556-9**	**MOLINA SOL AGUSTINA**
20-30099281-2	**MOLINA TOMAS SAUL**	**27-40416528-9**	**MOLINERO TAMARA DANIELA**
20-38076546-3	**MOLL ROJAS MAURICIO DARIO**	**27-40003538-0**	**MONDACA AYELEN YANINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-34434476-1	**MONGIANO FRANCO MIGUEL**	**27-38476287-0**	**MONTALTO MARIA GIULIANA**
20-38006512-7	**MONTARIOL NESTOR FACUNDO**	**20-46428508-4**	**MONTENEGRO IAN NAIN**
20-41568723-1	**MONTENEGRO LAUREANO**	**20-36066089-4**	**MONTENEGRO MATIAS NICOLAS**
20-31471686-9	**MONTENEGRO MATIAS OSCAR**	**20-32465741-0**	**MONTEPILLI NICOLAS EZEQUIEL**
27-20211185-3	**MONTES PATRICIA ALEJANDRA**	**23-42670894-9**	**MONTICCHIO ALEXIS GASTON**
27-44345551-0	**MONTIEL LOURDES SOLEDAD**	**20-42567923-7**	**MONTIEL PERALTA IVAN AGUSTIN**
20-30853298-5	**MONTIEL SERGIO DARIO**	**20-39650877-0**	**MONTILLA ROSALES JUAN MARCELO**
20-43212823-8	**MONTIVERO BERTOLATI DIEGO MARTIN**	**20-38208574-5**	**MONTIVERO RENZO LUCA**
20-42178792-2	**MONTORFANO VICTOR MANUEL**	**20-21644762-0**	**MONTOYA KOLIBACZ SERGIO ENRIQUE**
20-41952510-4	**MONZON JONATHAN EZEQUIEL**	**20-42111263-1**	**MONZON JUAN CARLOS**
20-40882277-8	**MONZON LAUTARO ARIEL**	**20-41910353-6**	**MONZON PABLO HERNAN**
20-38325209-2	**MONZON RODRIGO BRIAN MARTIN**	**20-31968842-1**	**MONZON RUBEN SERGIO**
20-24786864-0	**MOORE EDGARDO GABRIEL**	**20-39392585-0**	**MOORE PABLO JULIAN**
20-38278878-9	**MORAL LEANDRO NICOLAS**	**20-35209805-2**	**MORALES ECHEVARRIA MARIO EDUARDO**
20-38403351-3	**MORALES IVO JUAN CARLOS**	**20-41807538-5**	**MORALES JOSE NAHUEL**
20-35950723-3	**MORALES LUCAS DAVID**	**20-26130257-9**	**MORALES LUCAS RICARDO**
20-33724969-9	**MORALES PABLO OSCAR**	**27-37200145-9**	**MORALES VALERIA AYELEN**
20-42754399-5	**MORALES VICTOR LEONEL**	**23-43321622-9**	**MORE ELIAS NAHUEL**
20-42057933-1	**MOREA LAUTARO**	**27-39750834-5**	**MOREIRA FABRICIO ALEXEY WALDEMAR**
20-43932748-1	**MOREIRA FRANCO NICOLAY**	**27-39510206-6**	**MOREIRA MICAELA AILEN**
20-36079110-7	**MOREIRA OSCAR ROBERTO**	**27-43801921-4**	**MOREL BOGADO MILAGROS ANABELA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-40840463-1	**MOREL JORGE ANTONIO**	**20-39086987-9**	**MORENO BRIAN MAXIMILIANO**
27-37781998-0	**MORENO CANDELA DAIANA**	**20-32005311-1**	**MORENO DIEGO HERNAN**
23-44837834-9	**MORENO FABIAN EZEQUIEL**	**20-44009694-9**	**MORENO FACUNDO**
27-32085220-5	**MORENO LORENA PAOLA**	**27-36533293-8**	**MORENO NATALIA FAUSTINA**
20-21887004-0	**MORENO PABLO HUGO**	**20-41625952-7**	**MORENO RODRIGUEZ GUSTAVO SAMUEL**
20-37198839-5	**MOREYRA AGUSTIN FRANCISCO**	**20-35044611-8**	**MOREYRA BRIAN LEONEL**
20-36523741-8	**MOREYRA CRISTIAN EMANUEL**	**20-39178612-8**	**MOREYRA IVAN DANIEL**
27-36245964-3	**MOREYRA NERINA ALEXANDRA**	**20-34557037-4**	**MOROSIN MATIAS GUIDO**
20-37453505-7	**MORZAN JONATAN DAVID**	**20-42888023-5**	**MOSSUCCA IVAN EMIDIO**
20-38059774-9	**MOURA MARINO EZEQUIEL**	**27-44006694-7**	**MOYANO ABRIL CAMILA**
23-33207422-9	**MOYANO CALLEJAS IGNACIO**	**27-35757829-4**	**MOYANO CUFRE FLAVIA LIS**
20-37097707-1	**MOYANO GONZALEZ GUILLERMO ESTEBAN NICOL**	**27-28439987-6**	**MOYANO LORENA NATALIA**
20-29232008-7	**MOYANO RENZO SEBASTIAN**	**23-36432662-9**	**MOYANO WALTER ALEJANDRO**
20-31413470-3	**MOZZINO FERNANDO EZEQUIEL**	**27-95948921-7**	**MUJICA GONZALEZ NAIRIN YAMILES**
20-43901427-0	**MÜLLER FEDERICO**	**27-35634782-5**	**MUNARETTI VERBIEKAS DENISE SOLEDAD**
20-35875003-7	**MUNTANER MARCOS DAVID**	**20-20637713-6**	**MUÑIZ REYNALDO MARTIN**
27-36373662-4	**MUÑOZ BENITEZ MARIA BELEN**	**20-36227656-0**	**MUÑOZ DIEGO EMILIANO**
20-36227106-2	**MUÑOZ GABRIEL EMILIANO**	**20-42839142-0**	**MUÑOZ MARCOS DARIO**
23-44906554-9	**MURCIA ALEX ARIEL**	**20-32444600-2**	**MURCIA GUSTAVO FERNANDO**
27-41332774-7	**MURGUET MELISA**	**20-45010745-0**	**MURUA LUCIANO NAZARENO**
20-94273842-1	**NAHUELPE RAIN MAURICIO ALEJANDRO**	**20-37486501-4**	**NANNI GUIDO ALBERTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-35281195-6	**NARA PEREZ PABLO NICOLAS**	**20-17202244-9**	**NARDELLI PABLO RAUL**
20-23591691-7	**NARVAEZ FELIPE MANUEL**	**20-37909022-3**	**NARVAEZ NESTOR DANIEL**
20-38674046-2	**NATALE ALAN MICHEL**	**20-32769031-1**	**NAVARRETE DIEGO EMANUEL**
27-39532726-2	**NAVARRETE GONZALEZ LUCIANA SOFIA**	**20-94129825-8**	**NAVARRO BALLADARES FREDDY DIONISIO**
23-29567985-9	**NAVARRO CARLOS SEBASTIAN**	**27-38945583-6**	**NAVARRO CARRIZO BELEN**
20-40292021-2	**NAVARRO ELIAS IGNACIO**	**20-34541404-6**	**NAVARRO JONATAN ALFREDO**
27-36232216-8	**NAVARRO LOURDES YAMILA**	**20-36612960-0**	**NAVARRO MATIAS ALVARO**
20-38407510-0	**NAVARRO POMMORSKY YAHGAN ALCIDES EMILIA**	**27-29322242-3**	**NAVARRO VALERIA ROXANA**
20-11413245-5	**NAVAS EDGARDO HUMBERTO**	**20-42111313-1**	**NEIFERT DIEGO HERNAN**
20-42799585-3	**NEIRA ELIAS JUAN JOSE**	**23-38843198-9**	**NEISEK NICOLAS MATIAS**
27-36005668-1	**NICHELE AINELEN DENISE**	**20-34877662-3**	**NICOTRA PABLO SEBASTI¤N**
20-40667919-6	**NIESI NICOLAS AGUSTIN**	**27-27652059-3**	**NIETO CLAUDIA SILVANA**
20-43094389-9	**NIETO MARQUEZ EMANUEL**	**20-43254257-3**	**NIEVA AXEL AGUSTIN**
20-42937007-9	**NIEVA CRISTHIAN NAZARENO**	**23-42674878-9**	**NIEVAS LAUTARO EMANUEL**
27-22626027-2	**NIKOLAJEZYK MARCELA ISABEL**	**27-19074298-4**	**NIÑO GARZON XIMENA PAOLA**
20-41824369-5	**NIS D ALESSANDRO LUCIANO MANUEL**	**20-43180418-3**	**NIZ IAN NAHUEL**
27-40280216-8	**NIZ KAREN MAGALI**	**20-28907359-1**	**NIZ SERGIO EDUARDO**
20-34312772-4	**NOCHELLI RODRIGO EXEQUIEL**	**23-17825550-9**	**NODAR WALTER DARIO**
20-31522350-5	**NOGUERA DAMIAN ROBERTO**	**20-33486973-4**	**NOGUERA LEONARDO DANIEL**
20-41604062-2	**NONIS TOMAS URIEL**	**23-40037312-4**	**NOVILLO FLORENCIA CAROLINA**
20-31865657-7	**NUNEZ JONATHAN MAXIMILIANO**	**20-36699097-7**	**NUÑEZ ALEXIS NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

23-38708237-9	**NUÑEZ ANGEL ELIAS**	**20-41475943-3**	**NUÑEZ ANGELO EZEQUIEL**
20-37578939-7	**NUÑEZ BRIAN ESTEBAN**	**20-39991233-5**	**NUÑEZ BUSTO ALAN FERNANDO**
20-37072390-8	**NUÑEZ CLAUDIO EZEQUIEL**	**20-44099860-8**	**NUÑEZ DAIRA SHEILA SOL**
23-94001126-4	**NUÑEZ GLORIA BEATRIZ**	**20-41354899-4**	**NUÑEZ GONZALO EXEQUIEL**
27-40044091-9	**NUÑEZ GUILIANA MAGALI**	**23-37295821-9**	**NUÑEZ JUAN MANUEL**
27-40866828-5	**NUÑEZ LUCIA CANDELA**	**20-40193555-0**	**NUÑEZ MATIAS EZEQUIEL**
27-34977861-6	**NUÑEZ RITA VANINA**	**20-30210741-7**	**NUÑEZ RUBEN OMAR**
27-38607409-2	**OBIEDO MAIRA MICAELA**	**20-39922221-5**	**OBINETA NICOLAS DANIEL**
20-38290404-5	**OBREGON FEDERICO DANIEL**	**20-40079569-0**	**OBREGON JORGE OSCAR**
20-18840627-1	**OCAMPO RAUL ALCIDES**	**20-35885795-8**	**OCCHI GUSTAVO**
20-39797613-1	**OCHOA BRIAN JOEL**	**20-41606515-3**	**OCHOA GASTON DAMIAN**
27-95747486-7	**OCHOA HOYOS JOSSELINNE NATHALY**	**27-38261245-6**	**OCHOTECO CREMON AGUSTINA**
20-28293160-6	**OFFIDANI HERNAN**	**27-37406707-4**	**OIENI ANTONELA BELEN**
20-41721507-8	**OJEDA ALEK DALTHON**	**27-37210999-3**	**OJEDA CELINA ISABEL**
20-39092954-5	**OJEDA FERNANDO EMANUEL**	**20-38826757-8**	**OJEDA GUSTAVO FABIAN**
23-39392868-9	**OJEDA JESUS ALBERTO**	**20-37113733-6**	**OJEDA MATIAS LEANDRO**
23-30165080-9	**OJEDA SILVIO ORLANDO**	**20-39102490-2**	**OLAVE EMANUEL ALBERTO**
20-43953828-8	**OLGUIN CARLOS DANIEL**	**27-34676742-7**	**OLGUIN DEBORA JAEL EVELIN**
20-43123507-3	**OLGUIN FEDERICO MARTIN**	**27-43636841-6**	**OLGUIN MARLENE ANABELLA**
27-34111491-3	**OLIVA BOTELLA ESTEFANIA ELVIA**	**23-24474709-4**	**OLIVARES ESTELA GABRIELA**
27-32452457-1	**OLIVARES SABRINA NATALIA**	**20-36033801-1**	**OLIVERA SERDA ANGEL DAVID**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-36383876-7	**OLIVERA SERGIO ALBERTO ARCANGEL**	**23-43925736-9**	**OLMEDO IGNACIO**
27-27285892-1	**OLMEDO MARIA CELESTE**	**20-44321059-9**	**ORDEN MILTON FABIAN**
27-45309093-6	**ORELLANA AGUSTINA CELESTE**	**20-95665618-5**	**ORELLANA CORTEZ LEONEL PABLO ABRAHAM**
20-43599374-6	**ORELLANA LUCAS AGUSTIN**	**20-43256386-4**	**ORELLANO AXEL NAHUEL**
20-41891189-2	**ORELLANO GABRIEL OMAR**	**20-41097803-3**	**ORELLANO JESUS FABIAN**
20-32098720-3	**ORELLANO RAUL ADRIAN**	**27-43588552-2**	**ORIBE ELIANA CANDELA**
27-28304551-5	**ORIBE JESICA LORENA**	**20-39091025-9**	**ORO CARLOS ALFREDO**
20-18273354-8	**ORO FERNANDO ARIEL**	**27-36227018-4**	**OROS YAMILE JESSICA AYELEN**
20-40485307-5	**OROZCO EDGAR ENZO**	**20-32323797-3**	**ORQUERA EDGARDO MARTIN**
27-18635956-4	**ORQUERA FRANCISCA RAFAELA**	**20-32634222-0**	**ORQUERA MATIAS FEDERICO**
20-37246632-5	**ORTEGA ERNESTO RODOLFO**	**20-43399191-6**	**ORTELLADO MARTINIANO**
23-25191276-9	**ORTIGOSA GUSTAVO ARIEL**	**20-41214495-4**	**ORTIGOZA DAVID EMMANUEL**
27-36246516-3	**ORTIGOZA KAREN DAIANA**	**20-29169175-8**	**ORTIZ ANGEL ESTEBAN**
20-40937553-8	**ORTIZ CARLOS AXEL**	**27-40886099-2**	**ORTIZ DAIANA SOLEDAD**
20-39767581-6	**ORTIZ JONATHAN BRIAN**	**20-39559054-6**	**ORTIZ LUCAS ENZO**
27-41106048-4	**ORTIZ MACARENA AYELEN**	**20-42630353-2**	**ORTIZ MAURO DANIEL**
27-22093267-8	**ORTIZ PATRICIA CRISTINA**	**20-35885359-6**	**ORTIZ RODRIGO GUSTAVO**
23-41097836-9	**OSCAR JUAN PABLO**	**20-31152133-1**	**OSES CRISTIAN ALEJANDRO**
20-34366307-3	**OSIROFF LUCAS NICOLAS**	**27-25626599-6**	**OSORES LORENA LETICIA**
20-39925168-1	**OSSOLA FEDERICO**	**20-41740219-6**	**OSSOLA LEONEL NICOLAS**
27-23109407-0	**OSTAPCHUK CLAUDIA PATRICIA**	**27-25654049-0**	**OTAÑO MARIA DEL CARMEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-43518255-1	**OTERO FACUNDO LUKAS**	**20-18130343-4**	**OTERO WALTER OSVALDO**
20-42927867-9	**OTTINGER ALEXANDER NICOLAS**	**20-42794690-9**	**OVALLE SUAREZ BRIAN MAURICIO**
20-42536536-4	**OVEJERO MARIANO EZEQUIEL**	**20-43090453-2**	**OVELAR GABRIEL ALEJANDRO**
23-40663396-9	**OVIEDO DELFINA LARA**	**20-40675320-5**	**OVIEDO FACUNDO NICOLAS**
20-42909592-2	**OVIEDO GONZALEZ ELIAS AGUSTIN**	**27-30974069-1**	**OVIEDO GRACIELA ALICIA SUSANA**
20-38000060-2	**OVIEDO HECTOR DAVID**	**20-24299214-9**	**OVIEDO MARCELO ALEJANDRO**
20-22939630-8	**OVIEDO MARCOS ANTONIO**	**27-38871855-8**	**OVIEDO NANCY DANIELA**
20-42174354-2	**OVIEDO SANTIAGO JOEL**	**27-39204373-5**	**OYARZO MELANY AILEN**
20-37118336-2	**OYARZO SERGIO EZEQUIEL**	**20-27963245-2**	**OYOQUIPA CARLOS ALBERTO**
20-40638304-1	**OZORIO MATIAS AGUSTIN**	**27-42025307-4**	**PACHAJAYA TORREJON DAIANA BELEN**
27-40390168-2	**PACHAJAYA TORREJON KAREN MARISOL**	**20-44124404-6**	**PACHECO AUGUSTO**
27-28024561-0	**PACHECO IVANA SOLEDAD**	**20-41635402-3**	**PACHECO MAURO DAVID**
23-42111877-9	**PACHELLI TOMAS**	**27-35461490-7**	**PACHIOLI IVANNA FLORENCIA**
20-37133811-0	**PADILLA SERGIO ALEJANDRO**	**20-35884102-4**	**PAEZ CONTRERA GABRIEL ADRIAN**
20-30987428-6	**PAEZ EZEQUIEL ALEXANDER**	**20-23598639-7**	**PAEZ GUSTAVO ALFREDO**
27-33525921-7	**PAEZ JESICA INGRID**	**27-41776298-7**	**PAEZ MATAMORO LUCIANA ALICIA**
20-40521402-5	**PAEZ SANTIAGO JULIAN**	**20-30183067-0**	**PAIS JUAN IGNACIO**
20-27879777-6	**PAIVA GUILLERMO GUSTAVO**	**27-44413460-2**	**PALACIO JENNIFER AILEN**
20-38373056-3	**PALACIO NICOLAS EXEQUIEL**	**20-42278593-1**	**PALACIO PABLO MARTIN**
27-34747858-5	**PALACIOS CYNTIA GIMENA**	**20-44264345-9**	**PALACIOS ELIAS DANIEL**
20-42670034-5	**PALADINO JEREMIAS**	**27-38573155-3**	**PALAVECINO MALEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-31877307-7	**PALLERO DIEGO SEBASTIAN**	**24-41293631-7**	**PALLINI GABRIEL MAXIMILIANO**
27-35923145-3	**PAMELIN PEREZ MARIA ANTONELA**	**20-43757327-2**	**PANASIUK LUIS ADRIAN**
20-39095953-3	**PANIAGUA DANIEL ALEJANDRO**	**20-39801955-6**	**PARABUE FRANCO GUILLERMO**
20-41972098-5	**PARACCA SANDRO NICOLAS**	**20-39038233-3**	**PARAVICINI NATALIER**
27-36945039-0	**PARED CANTEROS MARIBEL CLOTILDE PAULINA**	**20-36445504-7**	**PARED CHRISTIAN RODRIGO**
27-28458972-1	**PARED ROXANA ELIZABETH**	**23-36207271-9**	**PAREDES ANIBAL ANDRES**
27-94013556-2	**PAREDES BERNABE JANELA ANGELICA**	**20-43222112-2**	**PAREDES DIEGO EZEQUIEL**
27-39337729-7	**PARODI FLORENCIA NAHIR**	**20-41078594-4**	**PARRA JOSE ANDRES**
27-38429041-3	**PASCUAL LUCRECIA**	**20-42509255-4**	**PASTOR MATIAS EMILIANO**
23-38940918-9	**PAT LUCAS DAMIAN**	**20-31174224-9**	**PATINO UBALDO IGNACIO**
20-34969089-7	**PATRON MARCELO ALEJANDRO**	**20-39090209-4**	**PAVEZ JESUS ALEJANDRO**
27-44107853-1	**PAVON AGUSTINA PILAR**	**20-28517885-2**	**PAVON GERARDO DAVID**
27-37818700-7	**PAVON JULIETA ALDANA**	**27-25621088-1**	**PAVON LUISA MARIA CRISTINA**
20-39965709-2	**PAZ JAIRO OSCAR**	**23-41553155-9**	**PAZ MATIAS GONZALO DANIEL**
20-34483558-7	**PAZ RODRIGO EZEQUIEL**	**20-33572758-5**	**PEDERNERA JONATAN EMANUEL**
27-43979777-6	**PEDRAZA XIMENA LUCIANA**	**20-37048102-5**	**PELAGAGGE JESUS ADRIAN**
20-41920379-4	**PELAYES VICTOR JOEL**	**20-28329965-2**	**PELINSKI DARIO RUBEN**
20-43802991-6	**PELLEGRINI GINO BAUTISTA**	**20-36792953-8**	**PELLEGRINI MARIANO NICOLAS**
20-41461803-1	**PELLEGRINO ENZO NICOLAS**	**20-41791110-4**	**PELLICORE BRANDON LEONEL**
20-43241272-6	**PELLOZA GONZALO NAHUEL**	**20-41740239-0**	**PELONARI VEGGI ANDRES**
20-43099274-1	**PELUFFO NAHUEL ADRIAN**	**20-31777664-1**	**PENARRIETA JOSE GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-41363408-9	**PEÑA ANTONELLA BELEN**	**20-31846448-1**	**PEÑA LUIS NICOLAS**
27-25364911-4	**PERALTA CRISTINA ELIZABETH**	**20-43765352-7**	**PERALTA ELIAS SEBASTIAN**
23-42065967-9	**PERALTA FERNANDO GABRIEL**	**20-36227121-6**	**PERALTA JOSE MARIA**
27-41103575-7	**PERALTA MASSON VERONICA SOLEDAD**	**27-37803985-7**	**PERALTA STEPHANIE AYELEN**
27-39485979-1	**PERCUDANI MARIA NAZARETH**	**20-38439923-2**	**PERCUDANI MATIAS JOSE**
27-30978767-1	**PERDIGUIZZI YAEL ANTONELLA**	**20-38686130-8**	**PEREA ELIAS ADRIAN**
20-41499648-6	**PEREIRA FERNANDO GABRIEL**	**23-36875054-9**	**PEREIRA LUCAS LEANDRO**
20-42589196-1	**PEREIRA LUCIANO OSCAR ABEL**	**20-45103347-7**	**PEREIRA LUIS MIGUEL**
20-27736587-2	**PEREIRA RICARDO JAVIER**	**20-16797646-9**	**PEREIRA ROSARIO RUBEN**
20-22645839-6	**PEREIRAS FERNANDEZ PABLO ESTEBAN**	**20-32768010-3**	**PEREYRA BAIGORRIA GUILLERMO EZEQUIEL**
20-27750129-6	**PEREYRA CRISTIAN DANIEL**	**20-45150415-1**	**PEREYRA ESTEBAN MIGUEL**
20-34528629-3	**PEREYRA FACUNDO NAHUEL**	**20-41804291-6**	**PEREYRA IGNACIO ANIBAL**
20-36227310-3	**PEREYRA LUCIANO NAHUEL**	**20-35831416-4**	**PEREYRA PABLO IVAN**
23-44807759-4	**PEREYRA REGIS MILAGROS YASMIN**	**20-40822911-2**	**PEREZ AMIR MAXIMILIANO**
27-31123852-9	**PEREZ ANDREA LORENA**	**20-38591039-9**	**PEREZ BRAVO NICOLAS EXEQUIEL**
23-44115926-9	**PEREZ BROCCA RAMIRO**	**27-34997175-0**	**PEREZ CLAUDIA BEATRIZ**
20-43829581-0	**PEREZ EMMI NICOLAS LEONEL**	**23-37638174-9**	**PEREZ FEDERICO NICOLAS**
20-23180795-1	**PEREZ FERNANDO MARTIN**	**20-43077933-9**	**PEREZ HERNANDEZ NAHUEL IGNACIO**
23-35561728-9	**PEREZ HUGO DAMIAN**	**23-29621169-9**	**PEREZ JOEL EDUARDO DANIEL**
20-32612934-9	**PEREZ JUAN CARLOS**	**20-40133868-4**	**PEREZ LAUTARO NICOLAS**
20-43279911-6	**PEREZ LEGUIZAMON MARCOS AGUSTIN**	**27-44872898-1**	**PEREZ MILENA JAZMIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-95949382-1	**PEREZ MONTAÑO WINDER MOISES**	**20-33900479-0**	**PEREZ NICOLAS ALBERTO**
20-27783319-1	**PEREZ PABLO GERMAN**	**20-35209025-6**	**PEREZ QUIROGA ALEJANDRO ESEQUIEL**
20-23180820-6	**PEREZ RAMON ADRIAN**	**20-30952836-1**	**PEREZ ROBERTO DARIO**
27-41736279-2	**PEREZ ROCIO NICOLE**	**27-36271033-8**	**PEREZ ROMINA MABEL**
20-41707388-5	**PEREZ ROQUE DANIEL**	**20-43156737-8**	**PEREZ SANTIAGO LEONEL**
20-39379109-9	**PEREZ SEBASTIAN RODRIGO**	**20-36467636-1**	**PEREZ SERGIO EMANUEL**
23-41928008-9	**PEREZ TOMAS**	**27-31679476-4**	**PEREZ VARELA MARIA LUZ**
20-37230443-0	**PERFETTO ALEJO NICOLAS**	**20-35253128-7**	**PERICHON WALTER DAMIAN**
27-31090504-1	**PERRONE DEBORA MARISA**	**20-35646737-0**	**PESCE DIEGO RAUL**
20-41325263-7	**PESOINBOURE ENZO DAMIAN**	**20-35884269-1**	**PESSIO ROZANDAL MARCOS FABRICIO**
20-43968743-7	**PETEGOLI GENARO**	**20-32153048-7**	**PETROLI JOSE MARIO**
27-42570341-8	**PETRONIO BRISA MAGALI**	**20-40084842-5**	**PIASTRELLINI PEDRO**
20-31602116-7	**PICCININI IVAN EZEQUIEL**	**20-42054264-0**	**PICCOLINI NICOLAS MARTIN**
20-37867674-7	**PICCOLINI SCHEIDEGGER CRISTIAN GERMAN**	**23-23514602-9**	**PICHIMILLA MARCOS LUIS**
20-34010449-9	**PIEROTTI LUCIANO DANIEL**	**27-31427073-3**	**PIETRI SANDRA YANINA**
27-34369906-4	**PIETROPAOLO NADIA SOLEDAD**	**20-36021371-5**	**PILLON JORGE LEANDRO**
20-31966006-3	**PINARDEL JORGE ANDRES**	**20-34897572-3**	**PINEDA ALEJANDRO MATIAS**
20-48892995-0	**PINEDA FRANCISCO JOAQUIN**	**20-95863356-5**	**PINEDA QUERALEZ DARWING EDUARDO**
20-32527896-0	**PINILLA DARIO ALBERTO**	**20-22222507-9**	**PINO MARCELO GUSTAVO**
20-44273760-7	**PINO MATIAS GIULIANO**	**27-40728778-4**	**PINTO BARBARA ABRIL**
20-35424589-3	**PIOLI BRAIAN NAHUEL**	**20-39925137-1**	**PIPOLO EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-32153460-6	**PIRES GABRIELA SOLEDAD**	**23-28485042-4**	**PIRES MARIA DE LA PAZ**
20-31834644-6	**PIRIS EZEQUIEL SANTIAGO**	**20-25170574-8**	**PIRIS JOSE OSCAR**
20-34470836-4	**PISANI NICOLAS GUILLERMO**	**20-36636421-9**	**PITTA GASTON ALEJANDRO**
23-44845772-9	**PIZARRO FRANCO DANIEL**	**20-36090559-5**	**PIZARRO HERRERA PABLO RAMIRO**
20-35765760-2	**PIZARRO JESUS ALBERTO**	**23-28796017-4**	**PIZARRO SARA LUCIA**
20-25817707-0	**PIZZI JULIAN MIGUEL**	**27-26912550-6**	**PLIEGO LEYLEN**
27-44276228-2	**PLYNTIUK EUGENIA MARINE**	**20-43157656-3**	**POBLETE ESTEVEZ FACUNDO TOMAS**
27-38415096-4	**POBLETE NATALIA GISEL**	**27-35381026-5**	**POCALI DANIELA**
23-32870877-9	**POCRAIAZ ANDRES MAXIMILIANO**	**20-40079527-5**	**PODSTAWA IMANOL**
20-39330876-2	**POGONZA DARIO NICOLAS**	**20-41678728-0**	**POGONZA LEANDRO GABRIEL**
27-27236513-5	**POLVERINI NATALIA SOLEDAD**	**20-44662783-0**	**PONCE ALEGRETTI RENZO MARCELLO**
20-20717170-1	**PONCE AMADEO ROBERTO**	**27-40713359-0**	**PONCE DAIANA AYELEN**
20-36796655-7	**PONCE DIEGO DANIEL**	**20-31303911-1**	**PONCE GONZALO EMMANUEL**
20-35025064-7	**PONCE JOSE FRANCISCO**	**20-38259578-6**	**PONCE LUCAS DARIO**
23-36071529-9	**PONCE NICOLAS LEANDRO**	**27-41954212-7**	**PONCE PAULINA**
20-36289395-0	**PONCE RICARDO MARTIN**	**20-30517989-3**	**PONTE OLMEDO MARIO RUBEN**
27-24716840-6	**PORCO KARINA ALEJANDRA**	**27-36405116-1**	**PORTILLO CAROLINA SOLEDAD**
27-44793310-7	**PORTILLO NOELIA MARILIN**	**20-42946365-4**	**PRESTES MBARUQUE RODRIGO MARCELO**
20-43427900-4	**PREZ MIRCO LEONEL**	**20-39363688-3**	**PRIETO ALEJANDRO NICOLAS**
20-29306609-5	**PRIETO LUCIANO HERIBERTO**	**27-38498834-8**	**PRIETO PAULA GIULIANA**
20-36625921-0	**PROENCA GUSTAVO EZEQUIEL**	**20-43741207-4**	**PROME LEONARDO DAVID**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-36054797-4	**PRONO JONATAN**	**20-33132833-3**	**PROVERA VICTOR EMANUEL**
20-41985808-1	**PUCA PABLO DANIEL**	**20-22835219-6**	**PUCCI GUIDO ANDRES**
20-50665902-8	**PUEBLA ALVARO JOSE**	**24-28225220-8**	**PUEBLA ARIEL GONZALO**
27-41364460-2	**PUEBLA CAMILA ARIADNA**	**20-23035138-5**	**PUEBLA CARLOS GABRIEL**
20-37958789-6	**PUEBLA FERNANDO NICOLAS**	**20-23713991-8**	**PUEBLA JOSE FRANCISCO**
20-42509981-8	**PUEBLA SANTIAGO FRANCO**	**27-27874047-7**	**PUNTANO HILDA CRISTINA**
20-36556191-6	**QUEIROLO JUAN ARTURO**	**20-40560847-3**	**QUENO PABLO ESTEBAN**
20-41890141-2	**QUEVEDO AGUSTIN ANIBAL**	**27-35924228-5**	**QUEVEDO CASTRO YESICA ABIGAIL**
20-35270510-2	**QUEVEDO MAXIMILIANO EZEQUIEL**	**20-43695324-1**	**QUIALVO LAUTARO EMILIANO**
20-37908791-5	**QUIDULEF CRISTIAN GABRIEL**	**23-39246809-9**	**QUINTANA BRIAN RODRIGO**
20-38727629-8	**QUINTANA CARLOS ANTONIO**	**20-28512709-3**	**QUINTANA MANUEL GASTON**
27-24847500-0	**QUINTANA SILVANA GABRIELA**	**20-23503820-0**	**QUINTANA VICTOR GABRIEL**
23-42710634-9	**QUINTERO ALEX HERNAN**	**20-40270776-4**	**QUINTEROS CARLOS ISRAEL**
20-40387170-3	**QUINTEROS ENZO**	**23-41880395-9**	**QUINTEROS JOSE AGUSTIN EZEQUIEL**
20-37724027-9	**QUINTEROS JUAN DIEGO**	**27-39370870-6**	**QUINTEROS JULIETA FIORELA PRISCILA**
20-40682976-7	**QUINTEROS RODRIGO GASTON**	**20-40794394-6**	**QUINTEROS SANTIAGO**
27-39595172-1	**QUIÑONES KAREN MICAELA GERALDINE**	**20-33993813-0**	**QUIÑONES ROBERTO NICOLAS**
27-33247895-3	**QUIPILDOR ALEJANDRA SONIA**	**27-18095209-3**	**QUIROGA ADRIANA ISABEL**
20-43463073-9	**QUIROGA ENZO EXEQUIEL**	**27-35852103-2**	**QUIROGA ERICA SOLEDAD**
27-25938097-4	**QUIROGA FERNANDEZ FERNANDA DEL VALLE**	**20-28822780-3**	**QUIROGA GUSTAVO ALFREDO**
27-32939387-4	**QUIROGA JESICA LORENA**	**20-39796522-9**	**QUIROGA JONATHAN ARIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-27368528-7	**QUIROGA JORGE JAVIER**	**20-36046136-0**	**QUIROGA MATIAS DANIEL**
20-32958046-7	**QUIROGA PABLO MATIAS**	**20-37296680-8**	**QUIROGA RICARDO EMANUEL**
20-39992522-4	**QUIROGA RODRIGO GONZALO**	**23-38752688-9**	**QUIROGA SOSA YOEL EDUARDO**
20-34820317-8	**QUIROZ JUAN RAMON**	**23-40404998-4**	**QUIROZ SABRINA JANET**
20-36811395-7	**QUISPE IGNACIO MARCEL**	**27-28897970-2**	**QUISVER LUCINDA SONIA**
27-40902939-1	**RACINETI MICAELA BELEN**	**20-95976273-3**	**RADA ACEVEDO JESUS ALBERTO**
27-38062141-5	**RAGO VANESA SOLEDAD**	**27-37122748-8**	**RAJOI LUCAS DAVID BERNABE**
20-41055273-7	**RAMIREZ ABERASTAIN FACUNDO NICOLAS**	**20-34271508-8**	**RAMIREZ CARLOS ALBERTO**
27-36548627-7	**RAMIREZ ERIKA YANET**	**20-40081294-3**	**RAMIREZ GASTON DEMIAN**
20-39047945-0	**RAMIREZ GASTON GABRIEL**	**20-39633293-1**	**RAMIREZ HUGO FACUNDO**
20-38315280-2	**RAMIREZ JOAQUIN DAMIAN**	**23-32310891-9**	**RAMIREZ JOSE LUIS**
27-39352483-4	**RAMIREZ LAURA CAMILA**	**27-39361965-7**	**RAMIREZ LUCIA MARIA**
20-35434951-6	**RAMIREZ PABLO MARTIN**	**23-40650986-9**	**RAMIREZ RIOS FRANCO SEBASTIAN**
20-33418616-5	**RAMIREZ SERGIO ALCIDES**	**20-41834084-4**	**RAMIRO JOEL MARTIN**
20-22481227-3	**RAMOS ARMANDO IGNACIO ALEJANDRO**	**27-42978843-4**	**RAMOS ERIKA MILAGROS**
20-38553227-0	**RAMOS FEDERICO RUBEN**	**20-44933973-9**	**RAMOS GONZALO ALEJANDRO**
20-43803479-0	**RAMOS JUAN DARIO**	**20-40794965-0**	**RAMOS JUAN IGNACIO**
27-25192513-0	**RAMOS LUCIA JAQUELINA**	**20-43968767-4**	**RAMOS MARCOS EMANUEL**
20-37639355-1	**RAMOS PABLO DANIEL**	**20-35145026-7**	**RANERI JOSUE ALEXANDER**
27-35030037-1	**RANERI NATALIA SOLEDAD**	**20-26468942-3**	**RANGUILEO CRISTIAN RICARDO**
27-40496476-9	**RAYMUNDI ROCIO ANABEL**	**20-94530827-4**	**RAYMUNDO ROJAS JOEL JULIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-41147431-4	**RAZETO GONZALO NICOLAS**	**20-40478079-5**	**REALE GIANLUCA**
20-38498022-9	**REBEQUI AGUSTIN ARIEL**	**20-39164168-5**	**REBUFFI SANTIAGO MARTIN**
20-45173861-6	**REBUTTI LAUTARO EZEQUIEL**	**20-37696059-6**	**RECALDE EZEQUIEL ANIBAL**
20-37186621-4	**REDERO LAUTARO**	**20-42135099-0**	**REGUEIRO SANTIAGO AGUSTIN**
20-42839200-1	**REIGIL BRAIAN JESUS**	**20-43733680-7**	**RENGIFO VEDIA LUIS ARIEL**
27-95191270-6	**REQUENA MORE DORA ESTHER**	**27-95568253-5**	**REQUENA MORE MARIA DE LOS ANGELES**
20-36591901-2	**RETA CRISTIAN HEBER**	**20-32269442-4**	**RETAMAL ENRIQUE GUILLERMO**
20-32962660-2	**RETAMAR GABRIEL ALEJANDRO**	**20-33548096-2**	**RETAMOSO GASTON EMANUEL**
20-43815131-2	**RETTAZZINI FRANCO**	**20-42617699-9**	**REVAINERA GONZALO ARIEL**
27-38874520-2	**REWES ZAIRA DANIELA**	**27-42024803-8**	**REY FRANCOS DELFINA**
27-43078632-1	**REY SOSA ARIANA MARTINA**	**20-41563353-0**	**REYNAGA GONZALO ALEJANDRO**
27-24473956-9	**REYNOSO ROXANA NATALIA**	**20-37556050-0**	**RIBEIRO JONATHAN GABRIEL**
20-40464577-4	**RIBOTTA PABLO MARIANO**	**20-39501771-4**	**RICCI FERNANDO JAVIER**
20-30990609-9	**RICCI MATIAS ARIEL**	**20-41553695-0**	**RICCILLO NICOLAS EMANUEL**
20-38988044-3	**RINCON GERMAN EZEQUIEL**	**27-41940406-9**	**RIOS ANABEL DEL ROSARIO**
20-25564167-1	**RIOS EDGARDO RAUL**	**20-39160647-2**	**RIOS ELIAS LEONEL**
20-41135234-0	**RIOS FEDERICO EZEQUIEL**	**20-43362072-1**	**RIOS FRANCISCO LEONEL**
27-37206935-5	**RIOS JACQUELINE VANESA**	**20-38945225-5**	**RIOS LEANDRO EZEQUIEL**
20-36999727-1	**RIOS LEANDRO GASTON**	**27-37210897-0**	**RIOS LOURDES ELIZABETH**
20-44673477-7	**RIOS MAURICIO DARIO**	**20-27134625-6**	**RIOS SEBASTIAN FAUSTINO**
20-33426778-5	**RIOS VIDAURRE FEDERICO AGUSTIN**	**27-32837474-4**	**RIOS YESICA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-45438277-4	**RISSO RODRIGO DANIEL**	**27-33795614-4**	**RIVAS GISELA CELESTE**
27-95893380-6	**RIVERA NEIRA ALEJANDRA MARIELA**	**20-38873051-0**	**RIVERO ANTONIO ADRIAN**
20-36445628-0	**RIVERO CRISTIAN DAMIAN**	**20-29035596-7**	**RIVERO ERNESTO ANTONIO**
20-33207659-1	**RIVERO HUGO JONATHAN**	**20-37628478-7**	**RIVERO LUCAS EMANUEL**
20-43873320-6	**RIVERO LUCAS JAVIER**	**20-40969620-2**	**RIVERO MARCOS EMANUEL**
27-43781261-1	**RIVEROS MICAELA ROCIO**	**23-31731883-9**	**RIVEROS SEBASTIAN EDUARDO**
27-39631276-5	**RIZZATO SOFIA**	**20-41152578-4**	**ROA LAUTARO NICOLAS**
27-40586230-7	**ROAS MARIA SILVIA**	**20-28051974-0**	**ROBERTO CARLOS ALBERTO**
20-33176934-8	**ROBERTS MAXIMILIANO**	**23-36990219-9**	**ROBLEDO BRIAN MIGUEL**
20-27780045-5	**ROBLEDO DANIEL SEBASTIAN**	**20-39754774-5**	**ROBLEDO FABIAN ALEXIS**
23-35363733-9	**ROBLEDO MARTIN MAXIMILIANO**	**20-31879234-9**	**ROBLEDO MATIAS DOMINGO**
20-40539900-9	**ROBLEDO MATIAS IGNACIO**	**20-45124216-5**	**ROBLES LAUTARO**
27-27218872-1	**ROBLES LILIANA PATRICIA**	**27-33067585-9**	**ROCHA SANDRA CECILIA**
20-40091072-4	**RODAS ANGEL GABRIEL**	**20-26877150-7**	**RODAS MIGUEL ANGEL**
27-38687283-5	**RODAS YAMILA FLORENCIA**	**20-39395910-0**	**RODRIGAÑO LUCA**
27-38072184-3	**RODRIGUEZ AGOSTINA NATALI**	**20-42540785-7**	**RODRIGUEZ AGUSTIN JESUS**
20-34680408-5	**RODRIGUEZ ALEXIS MARIANO FABIAN**	**20-43840026-6**	**RODRIGUEZ BRANDON FERNANDO**
27-43505274-1	**RODRIGUEZ BRENDA LUJ¤N**	**20-40277377-5**	**RODRIGUEZ BRIAN JONATAN**
20-36544749-8	**RODRIGUEZ CARLOS ALFREDO**	**20-28148954-3**	**RODRIGUEZ CARLOS JAVIER**
20-39993631-5	**RODRIGUEZ COITINHO CARLOS ANTONIO**	**20-35561818-9**	**RODRIGUEZ CRISTIAN GABRIEL**
27-95520657-1	**RODRIGUEZ CUELLAR BRIGGITTE**	**20-34182824-5**	**RODRIGUEZ DIEGO SEBASTIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-40471689-2	**RODRIGUEZ ELIO NICOLAS**	**20-42486906-7**	**RODRIGUEZ FACUNDO ALEXIS**
23-39250729-9	**RODRIGUEZ FACUNDO ANTONIO**	**20-37689472-0**	**RODRIGUEZ FACUNDO MANUEL**
20-43932117-3	**RODRIGUEZ FERNANDO AGUSTIN**	**27-41330392-9**	**RODRIGUEZ FLORENCIA IVANA AYELEN**
20-44790271-1	**RODRIGUEZ FRIAS TOMAS VALENTIN**	**20-47033905-6**	**RODRIGUEZ GASTON IVAN**
20-42058041-0	**RODRIGUEZ GERMAN AGUSTIN**	**27-44859295-8**	**RODRIGUEZ GUADALUPE GISELL**
20-41297738-7	**RODRIGUEZ IGNACIO ANTONIO**	**23-44290516-9**	**RODRIGUEZ IVAN ALEJANDRO**
23-34257610-9	**RODRIGUEZ JONATHAN ABEL**	**20-24705309-4**	**RODRIGUEZ JUAN MAURICIO**
20-35218138-3	**RODRIGUEZ JUAN PABLO**	**20-42124122-9**	**RODRIGUEZ JULIAN MARTIN**
20-32742394-1	**RODRIGUEZ LEONARDO ALBERTO**	**23-42946958-9**	**RODRIGUEZ LUCIANO AGUSTIN**
23-32093990-9	**RODRIGUEZ MARCELO ARIEL**	**20-45142377-1**	**RODRIGUEZ MARCOS JESUS**
20-29648684-2	**RODRIGUEZ MARTIN JUAN CARLOS**	**20-42833519-9**	**RODRIGUEZ MATIAS FABRICIO**
23-35181143-9	**RODRIGUEZ MATIAS NICOLAS**	**20-35605273-1**	**RODRIGUEZ MAXIMILIANO DAVID**
20-95977043-4	**RODRIGUEZ MORALES JOSE LUIS**	**20-25722200-5**	**RODRIGUEZ NICOLAS ALBERTO**
20-43574416-9	**RODRIGUEZ NICOLAS ARIEL**	**20-41621581-3**	**RODRIGUEZ NIEVA TOMAS AARON**
20-94746366-8	**RODRIGUEZ RODRIGUEZ YEISON JAVIER**	**20-29301266-1**	**RODRIGUEZ ROLANDO ALFREDO**
27-39182930-1	**RODRIGUEZ SALINAS NATALIA DANIELA**	**23-28467595-9**	**RODRIGUEZ SEBASTIAN NICOLAS**
27-41070738-7	**RODRIGUEZ SUSANA INES**	**20-43094373-2**	**RODRIGUEZ YERIMEN IGNACIO**
20-40842645-7	**ROGGERONE NICOLAS NAZIR**	**20-42662118-6**	**ROIG GUIDO ESTEBAN**
20-42359260-6	**ROJAS JOEL LAUTARO JEREMIAS**	**20-42436177-2**	**ROJAS JUAN GABRIEL**
20-35542716-2	**ROJAS LEONARDO FACUNDO**	**20-34546306-3**	**ROJAS PABLO ALBERTO**
20-33583507-8	**ROJAS SERGIO DANIEL**	**20-42278328-9**	**ROJOS BRANDON EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-34816189-5	**ROLDAN AGUEDA ANDREA**	**27-42091170-5**	**ROLDAN CELESTE JAEL**
27-36251859-3	**ROLDAN CELINA NOEL**	**27-30304881-8**	**ROLDAN MARIA VANESA**
20-28348112-4	**ROLDAN PABLO MATIAS**	**20-41770287-4**	**ROLDAN SERGIO TOMAS**
27-34608624-1	**ROLDAN YOLANDA EDIT**	**20-39931746-1**	**ROLHEISER JUAN CRUZ**
20-43359754-1	**ROLNY MAURO ALEJANDRO**	**20-35583190-7**	**ROMAN SEGOVIA NAHUEL HUMBERTO**
20-37902696-7	**ROMANO ALEXIS ANDRES**	**27-44751828-2**	**ROMANO ANALIA ELIZABETH**
20-43564725-2	**ROMANO JUAN SANTIAGO**	**20-16222366-7**	**ROMANO MANUEL ARMANDO**
20-45905695-6	**ROMANO TOMAS MATEO**	**27-37647312-6**	**ROMERO ALONSO MIKAELA KARINA**
20-25766929-8	**ROMERO CARLOS ERNESTO**	**27-43813388-2**	**ROMERO CONDORI ABIGAIL ROCIO**
20-41857396-2	**ROMERO DANIEL EZEQUIEL**	**20-29877365-2**	**ROMERO DE LA VEGA JORGE MANUEL**
20-40366079-6	**ROMERO ELISANDRO RUBEN**	**20-34882452-0**	**ROMERO ERNESTO NICOLAS**
23-38280153-9	**ROMERO HECTOR FABRICIO**	**20-25391519-7**	**ROMERO JOSE SEBASTIAN**
20-43256365-1	**ROMERO JUAN EZEQUIEL**	**20-30898375-8**	**ROMERO JUAN JOSE**
24-38612057-5	**ROMERO JUDITH FRESIA**	**20-32330920-6**	**ROMERO LOPEZ LEONARDO NICOLAS**
20-41664913-9	**ROMERO LUCAS MIGUEL**	**20-35406964-5**	**ROMERO LUCAS OSCAR**
27-35272959-6	**ROMERO MAGALI SILVINA**	**23-39289501-9**	**ROMERO MANUEL**
27-32679549-1	**ROMERO MARIELA ANDREA**	**20-42040968-1**	**ROMERO MAXIMILIANO ARIEL**
23-34252617-9	**ROMERO OSCAR DARIO**	**20-36986656-8**	**ROMERO RAUL EMILIO**
20-20721347-1	**ROMERO ROQUE ROLANDO**	**20-40831412-8**	**ROMERO TOMAS EMILIANO**
27-27957548-8	**ROMERO VERONICA ANDREA**	**20-43625511-0**	**ROMERO YAMIL EZEQUIEL**
27-39046974-3	**ROMUALDO PAOLA YOLANDA**	**23-44783662-9**	**RONCAYOLI GASPAR**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-40322523-2	**ROSA MATIAS NICOLAS**	**20-35885130-5**	**ROSALES CARLOS EMILIO**
23-36269432-9	**ROSALES LEANDRO ISMAEL**	**20-34800032-3**	**ROSALES MARTIN FACUNDO**
20-25194914-0	**ROSALES WALTER EDUARDO**	**27-39254885-3**	**ROSSEL TAMARA BELEN**
23-33682861-9	**ROSSETTI CRISTIAN JUAN**	**27-28330256-9**	**ROSSODIVITA YANINA ALEJANDRA**
20-39764915-7	**ROTZIN NAHUEL MARTIN**	**27-34920616-7**	**ROVIRA GIANNI FERNANDA MARIA RITA**
20-38749864-9	**ROY BRAYAN LENOEL**	**20-38816736-0**	**RU ALEXIS GUSTAVO**
20-43886139-5	**RUDAZ FERNANDEZ CRISTIAN IGNACIO**	**20-43589034-3**	**RUEDA ENZO ARIEL**
20-36386247-1	**RUEDA LUIS MIGUEL**	**20-41057038-7**	**RUFANACHT BRIAN EMANUEL**
20-43092533-5	**RUFAT ESTEBA ANDRES**	**20-42568822-8**	**RUIZ ALEJO OSCAR**
23-42339216-9	**RUIZ CHUQUIN JOSE MARIA**	**20-41461895-3**	**RUIZ CRISTIAN ISMAEL**
20-43519678-1	**RUIZ DIAZ ADRIEL ANDRES**	**20-35163298-5**	**RUIZ DIAZ GABRIEL OMAR**
27-40713357-4	**RUIZ DIAZ MELANY CELESTE**	**20-36636022-1**	**RUIZ DIAZ PABLO EMANUEL**
23-33837327-9	**RUIZ JONATHAN JAVIER**	**27-33710830-5**	**RUIZ MARCELA SOLEDAD**
20-25280819-2	**RUIZ MARCELO GABRIEL**	**20-36024366-5**	**RUIZ MATIAS OSCAR**
23-38088456-9	**RUIZ MIGUEL ALEJANDRO**	**20-43722043-4**	**RUIZ RODRIGO ESTEBAN**
23-28005923-4	**RUIZ SOSA MARIA EUGENIA**	**27-37133687-2**	**RUOSI ARIANA**
27-38210479-5	**RUQUET MARIA FERNANDA**	**20-36781103-0**	**RUSSO JULIAN**
20-33910257-1	**RUSSO PABLO FEDERICO**	**20-94036402-8**	**SAAVEDRA ARANCIBIA JOSE**
20-28755051-1	**SABADINI ROLANDO GERMAN**	**20-42135190-3**	**SABELLI BRAIAN HERNAN**
23-35356944-9	**SACAYAN JONATAN OSCAR**	**20-42839168-4**	**SACCO CARLOS ADRIAN**
20-35662536-7	**SACCONE CEBALLOS JUAN NICOLAS**	**20-34727884-0**	**SAFIE JONATAN MAXIMILIANO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-42963314-7	**SAGARDOY YANINA ALEJANDRA**	**20-26698965-3**	**SALAMANCA MARIO OSVALDO**
23-43017996-9	**SALAZAR BENJAMIN**	**20-35233894-0**	**SALAZAR CRISTIAN EMANUEL**
20-38150242-3	**SALAZAR JOAN MANUEL**	**20-43430902-7**	**SALAZAR JONATHAN EZEQUIEL**
20-37578853-6	**SALAZAR MARTIN DEL LUJAN**	**20-30106292-4**	**SALAZAR OSCAR DAVID**
20-41239570-1	**SALCEDO ENZO EZEQUIEL**	**20-41999975-0**	**SALDAÑA FACUNDO GASTON**
20-41008994-8	**SALDIVAR ROBERTO EZEQUIEL**	**27-27741864-4**	**SALGADO MARIA LAURA**
27-43096657-5	**SALINAS DAIANA AGUSTINA**	**20-41004685-8**	**SALINAS GONZALEZ JUAN CRUZ**
20-35726868-1	**SALINAS MARCELO ALEJANDRO**	**20-34213209-0**	**SALINAS MAXIMILIANO ADRIAN**
20-44075242-0	**SALINAS NICOLAS AGUSTIN**	**20-37258036-5**	**SALINAS RAMON ALBERTO**
20-33451798-6	**SALTO ANDRES MAXIMILIANO DEL JESUS**	**27-34714872-0**	**SALTO CARLA NATALI**
20-40249573-2	**SALTO NICOLAS EZEQUIEL**	**20-35033843-9**	**SALVADOR CARLOS ALBERTO**
20-43461505-5	**SALVAT NAHUEL ALEJANDRO GABRIEL**	**20-38453731-7**	**SALVATIERRA GABRIEL ISMAEL**
27-34434479-0	**SALVO JUDIT MARICEL**	**20-94080999-2**	**SAMAME OSCAR ESTUARDO**
27-41352506-9	**SAMOJEDEN ALSINA LARA AGOSTINA**	**20-33755032-1**	**SAN JUAN SERGIO FERNANDO**
20-33101167-4	**SAN MARTIN MAURICIO ALEJANDRO**	**20-37370814-4**	**SANABRIA DIEGO MARIANO**
20-29911851-8	**SANCHEZ ANDRES EIBAR**	**20-36260601-3**	**SANCHEZ BOLMENI LUCAS NASIF**
20-29167978-2	**SANCHEZ BRUNO GASTON**	**20-33104831-4**	**SANCHEZ CARLOS DANIEL**
23-34388553-9	**SANCHEZ CARLOS DANIEL**	**20-39091516-1**	**SANCHEZ CESAR ALEJANDRO**
23-39920906-4	**SANCHEZ DAIANA SOLEDAD**	**27-44712813-1**	**SANCHEZ DANA BEATRIZ**
23-32525963-9	**SANCHEZ FERNANDO ARIEL**	**27-40864644-3**	**SANCHEZ GONZALEZ TAMARA NATALY**
20-40579388-2	**SANCHEZ GONZALO NICOLAS**	**20-42882346-0**	**SANCHEZ GUILLERMO MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-42493775-5	**SANCHEZ IGNACIO NICOLAS**	**20-42044351-0**	**SANCHEZ JONATHAN**
20-37419570-1	**SANCHEZ JUAN CARLOS**	**20-41490304-6**	**SANCHEZ JUAN PABLO**
27-20297180-1	**SANCHEZ LAURA DANIELA**	**20-44143583-6**	**SANCHEZ LUCAS NAHUEL**
20-37604717-3	**SANCHEZ LUIS DAMIAN**	**20-41395850-5**	**SANCHEZ MARCOS CESAR**
27-40697350-1	**SANCHEZ MARIA DEL PILAR**	**27-32987627-1**	**SANCHEZ MARIELA ALEJANDRA**
23-23713472-9	**SANCHEZ PAULO WALTER**	**20-44138145-0**	**SANCHEZ RAVE GONZALO CRISTIAN**
23-39531719-9	**SANCHEZ RIVERO YOEL ALEXIS**	**23-37033250-9**	**SANCHEZ RUBEN ESTEBAN**
20-31265185-9	**SANCHEZ WILSON GASTON**	**20-39950473-3**	**SANCHIZ IGNACIO EMANUEL**
23-40493265-9	**SANDOBAL ITALO ARIEL**	**27-31751172-3**	**SANDOVAL ANGELA DEL CARMEN**
23-30750533-9	**SANDOVAL ARMANDO DANIEL**	**20-41153590-9**	**SANDOVAL GABRIEL OSCAR**
20-43066148-6	**SANDOVAL LEANDRO NICOLAS**	**23-28267543-9**	**SANDOVAL MARIO ALBERTO**
27-96000436-7	**SANGUINO DIAZ MARIA CAROLINA**	**20-94521264-1**	**SANTACRUZ RIVEROS HECTOR ARMANDO**
20-94514964-8	**SANTANA TARAZONA GERALD JAIR**	**27-37932992-1**	**SANTANDER BARBARA SOFIA**
20-29962574-6	**SANTILLAN DIEGO ALBERTO**	**23-39961072-9**	**SANTILLAN GONZALO FRANCO**
27-42649402-2	**SANTILLAN LUDMILA NAHIR**	**20-36175062-5**	**SANTONE CRISTIAN HERNAN**
20-41055797-6	**SANTORO MIGUEL EUSEBIO**	**20-37792960-9**	**SANTOS FABIO NICOLAS**
20-43085608-2	**SANTOS FRANCISCO THAIEL**	**20-38156968-4**	**SANTOS WALTER GABRIEL**
27-39061965-6	**SANTUCHO ANALIA MICAELA**	**27-27715999-1**	**SANTUCHO GLADYS NOEMI**
27-40592301-2	**SANZ FERNANDEZ AGUSTINA ALDANA**	**20-44808478-8**	**SANZ FERNANDEZ JUAN IGNACIO**
20-42284874-7	**SANZ TOBIAS URIEL**	**27-37334248-9**	**SARACCO VALENTINA**
20-42894008-4	**SARACHO HERNAN AGUSTIN**	**20-34138167-4**	**SARACHO MARTIN IGNACIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-39922519-2	**SARAVIA ENZO LEONEL**	**20-13999287-4**	**SARAVIA RAMON ARMANDO**
20-38057924-4	**SARCO LUCAS DANIEL**	**20-40864472-1**	**SARLO MARTINEZ SANTIAGO GABRIEL**
20-31259229-1	**SARNIGUET ARIEL ALEJANDRO**	**20-40079552-6**	**SASONE NICOLAS AGUSTIN**
27-11351805-2	**SASSO SILVINA BEATRIZ**	**20-36512402-8**	**SASSONE BELEN**
20-35641355-6	**SAUCEDO ADRIAN ALEJANDRO**	**20-40303107-1**	**SAUCEDO CRISTIAN LEANDRO**
20-29856074-8	**SAUCEDO JUAN MANUEL**	**20-39331092-9**	**SAUCEDO NICOLAS AGUSTIN**
20-20619521-6	**SAVIO GALIMBERTI ALFREDO OSCAR**	**20-31626794-8**	**SAYAGO JOSE SALVADOR**
20-29396346-1	**SAYAL HERNAN DAVID**	**20-27981040-7**	**SCALABRELLI MARIO GABRIEL**
20-31441705-5	**SCARLA HECTOR ALEJANDRO**	**27-32376328-9**	**SCELLATO MACIAS CINTIA NANCY**
20-22790295-8	**SCHEIDEGGER GUILLERMO OSCAR**	**20-33560069-0**	**SCHENFELT MATIAS**
20-40137970-4	**SCHIANCHI LEONARDO GABRIEL**	**23-31193976-9**	**SCHISCHMAN MATIAS HECTOR EDUARDO**
23-41063184-9	**SCHLENEW ALEXIS**	**20-32777688-7**	**SCHMITH LUCIO ANGEL**
27-32445644-4	**SCHRAUF MARICEL**	**20-42689810-2**	**SCHUWEIGEL ILLED LEROY**
20-36510816-2	**SCHWINDT LUCAS HERNAN**	**20-40684191-0**	**SCIENZA JUAN PABLO**
20-38555169-0	**SCRIBANTI NELSON WALDINO**	**27-38684922-1**	**SCRIVANO EVELYN YAMILA**
23-46751601-9	**SEGOVIA EZEQUIEL AGUSTIN**	**23-32987634-9**	**SEGURA HUGO LUIS**
27-39790758-4	**SEGURA RIVEROS MARIA EVELIN**	**20-23867753-0**	**SEGURADO DIEGO**
27-38697104-3	**SEITZ SOFIA SOLEDAD**	**20-94782691-4**	**SEJAS PEREZ YHEYSON**
27-27275679-7	**SELAYA ADRIANA ELISA**	**20-33070623-7**	**SENA ELIAS ARIEL**
20-41613490-2	**SENA SANUEL DE JESUS**	**20-35125989-3**	**SENDON ALAN RODRIGO**
20-34483910-8	**SENDRA ALAN LEONEL**	**20-28088116-4**	**SENTURION HUGO ALBERTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-41352383-5	**SEOANE FRANCO EMANUEL**	**20-36614219-4**	**SEPULVEDA JONATHAN**
20-36374988-8	**SERNA FERNANDEZ NEREO LIONEL GREGORIO**	**20-30893896-5**	**SERNA VICENTE ALEJANDRO**
20-28517143-2	**SERRANO DIEGO RUBEN**	**23-38444548-9**	**SERRANO JAVIER ALEJANDRO**
23-28177101-9	**SERRANO JULIO ESTEBAN**	**20-27963862-0**	**SERRANO MARIANO ALBERTO**
27-34855722-5	**SERRETTA YAMILA LORELEY**	**23-41078395-9**	**SERRITELLA NAHUEL ADRIAN**
27-38682557-8	**SERVIN TAMARA ANTONELLA**	**23-41461723-9**	**SEZAZOLO JUAN CRUZ**
20-23453241-4	**SIEMASZKO GABRIEL IGNACIO**	**20-36625874-5**	**SIGNORELLI ESTEBAN MARTIN**
20-36529671-6	**SIGNORINI JUAN PABLO**	**20-29738570-5**	**SILES ABEL ANTONIO**
20-34178250-4	**SILLA EZEQUIEL GASTON**	**20-30742312-0**	**SILVA ABEL IGNACIO**
20-44509813-3	**SILVA ACOSTA NESTOR**	**20-42460255-9**	**SILVA AGUSTIN HERNAN**
27-33019187-8	**SILVA JIMENA MARCELA**	**20-42695186-0**	**SILVA JUAN MARIANO**
20-29937053-5	**SILVA LISANDRO ANDRES**	**20-36267191-5**	**SILVA LUCAS NICOLAS**
20-42869387-7	**SILVA MATIAS**	**27-35351477-1**	**SILVEIRO MARIANA JIMENA**
20-42008949-0	**SILVETI BRIAN NATANAEL**	**20-31769231-6**	**SIMIOLI LEANDRO EMANUEL**
27-35851533-4	**SIMONE GODOY MARTHA GISEL**	**27-38178295-1**	**SOBERON YAMILA NAZARENA**
23-32781231-9	**SOLARI PEDRO MAXIMILIANO**	**23-23706985-4**	**SOLE ANALIA HAIDE**
20-39753056-7	**SOLER GABRIEL DE JESUS**	**20-35364474-3**	**SOLIS EMILIANO DAMIAN**
27-32482331-5	**SOLIS JESICA TERESA**	**20-25668615-6**	**SOLIS LEONARDO EXEQUIEL**
20-38604619-1	**SOLIS LUCAS DANIEL**	**20-38700082-9**	**SOLIS MATIAS EZEQUIEL**
27-36991244-0	**SOLIZ MAMANI ADRIANA SOLEDAD**	**20-41773985-9**	**SOMBRA JUAN ANDRES**
20-05267184-2	**SOMOZA OMAR ALFREDO**	**20-35159204-5**	**SOPLAN EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-40958649-0	**SOSA ALAN YAIR**	**20-34313770-3**	**SOSA ANGEL PABLO**
20-44075247-1	**SOSA BRIAN PABLO**	**20-34700813-4**	**SOSA CRISTIAN PATRICIO**
20-43457073-6	**SOSA ELIAN FERNANDO**	**20-41516572-3**	**SOSA ENZO EXEQUIEL**
20-30634983-0	**SOSA FLORES ARIEL ALEJANDRO**	**20-43456224-5**	**SOSA FRANCO EMANUEL**
20-35132937-9	**SOSA GASTON EUGENIO**	**20-42061813-2**	**SOSA GUIDO**
20-39864446-9	**SOSA GUSTAVO NICOLAS**	**27-33061705-0**	**SOSA IVANA LORENA**
20-41894016-7	**SOSA JONATHAN GABRIEL**	**20-39990490-1**	**SOSA LEANDRO ARIEL**
20-36169321-4	**SOSA LUCAS ADRIAN**	**20-44954102-3**	**SOSA MAURICIO AGUSTIN**
20-30348226-2	**SOSA MAXIMILIANO OSCAR**	**27-45033516-4**	**SOSA PEREZ MELODY**
27-45020704-2	**SOTELO CAROLINA YAEL**	**20-33181605-2**	**SOTELO DAMIAN NICOLAS**
20-41118214-3	**SOTELO VICTOR EXEQUIEL**	**20-31279886-8**	**SOTO ANIBAL GERARDO**
20-38008466-0	**SOTO FRIAS BRIAN EMILIANO**	**23-36768568-9**	**SOTO FRIAS FRANCO NAHUEL**
20-34191139-8	**SOTO FRIAS JONATHAN EMANUEL**	**20-39392639-3**	**SOTO LEANDRO FEDERICO**
27-28211957-4	**SOTO NORA SABRINA**	**20-43195224-7**	**SOTOMAYOR GENARO LUCIANO**
27-39170466-5	**SPEZIALE FOSATTI JAZMIN**	**27-31548498-2**	**SPINIELLO MENDIETA NADIA TATIANA**
20-43653002-2	**STARK GONZALO FANOR**	**27-38831153-9**	**STORK MARIA CAMILA**
27-40864898-5	**STUR AYELEN NOELIA**	**20-43094395-3**	**STURBA RAMIRO IVAN**
20-39879585-8	**SUAREZ ARIEL AGUSTIN**	**20-41854562-4**	**SUAREZ DANIEL GUSTAVO**
20-40286933-0	**SUAREZ JAVIER SEBASTIAN**	**20-37090663-8**	**SUAREZ MARCELO SEBASTIAN**
20-37384323-8	**SUAREZ NICOLAS ALEJANDRO**	**27-34285522-4**	**SUAREZ NOELIA SOLEDAD**
27-44698760-2	**SUAREZ ORIANA YAEL EDITH**	**27-22958123-1**	**SUAREZ PATRICIA LOURDES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-32038529-7	**SUAREZ ROMERO MATIAS ESTEBAN**	**27-44693533-5**	**SUAREZ RUT ABIGAIL**
20-38756166-9	**SUAREZ WILLIAM ALEXANDER RAMON**	**27-39098126-6**	**SUAZO MACARENA AYELEN**
23-42827792-9	**SUELSA FRANCO MATIAS**	**20-33614217-3**	**SUESA FERNANDO ARIEL**
20-37601908-0	**SULCA CESAR RAFAEL EMANUEL**	**23-37987704-4**	**SULUAGA MACARENA BELEN**
20-44095071-0	**SZEMRUCK SEBASTIAN DANIEL**	**20-37556104-3**	**TABARES CRISTIAN EMANUEL**
20-30119764-1	**TABIO CARLOS ALBERTO**	**20-41205084-4**	**TABLONSKI FEDERICO AGUSTIN**
23-39787533-4	**TABORDA JAQUELINE CRISTINA**	**20-39853228-8**	**TAGLE JUAN MANUEL**
20-45040590-7	**TAGLIAFERRO AXEL FERNANDO**	**27-30877839-3**	**TALLARICO MARIA MERCEDES**
20-37389307-3	**TALMA LUNA HECTOR ADRIAN**	**27-28247289-4**	**TALQUENCA MARIANA DANIELA**
20-39103045-7	**TAPIA ALEX SEBASTIAN**	**20-39217965-9**	**TAPIA CESAR YAMIL**
20-43281821-8	**TAPIA FERREYRA LAUTARO NAHUEL**	**23-29934691-9**	**TAPIA GALLEGUILLOS JOSE ANTONIO**
20-35196569-0	**TARICO MARCHANTT GABRIEL ORLANDO**	**27-43038662-5**	**TARLON ANA PAULA**
27-39156406-5	**TARRAGA ERIKA SOLANGE**	**20-33641805-5**	**TARTAGLIA ANGEL MARCELO**
20-41402665-7	**TAURIANI CRISTIAN ABEL**	**20-27233792-7**	**TEBES DIEGO ALBERTO**
20-37233842-4	**TEJADA AGUIRRE CARLOS WALTER**	**20-39850078-5**	**TEJADA MAXIMILIANO MATIAS**
20-41816219-9	**TEJEDA JUAN MANUEL**	**20-40838548-3**	**TELLE JUAN CRUZ**
20-43783236-7	**TELLO LUCIANO NAHUEL**	**20-42356195-6**	**TELLO ROMERO LUCAS EMILIANO**
27-95935101-0	**TERAN GRAJIRENA LISBETH COROMOTO**	**23-32197489-9**	**TERMINE DIEGO JOSE**
23-44577144-9	**TERRAZAS ESTEBAN GABRIEL**	**20-37790256-5**	**TERRON LEANDRO MANUEL**
20-32364185-5	**TESSANDORI LUCIANO DIEGO**	**20-37033336-0**	**TESSORO LEONEL MARCELO**
20-24980275-2	**TEVEZ JORGE LUIS**	**27-33912283-6**	**THEISEN ROCIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-94994569-9	**TINCURI CAISINA FLORA**	**27-95940143-3**	**TIRADO GUILLEN MARBELYS HILDAYS DE LOS**
20-43839838-5	**TISSIOTTO MATIAS AGUSTIN**	**20-39994130-0**	**TOBARES BRAYAN DARIO**
27-32939256-8	**TOBARES FLAVIA EDITH**	**23-33300876-9**	**TOBIAS SERGIO DAMIAN MAXIMILIANO**
20-36811408-2	**TOLABA JONATAN ALEXIS**	**27-29980444-0**	**TOLEDO CLAUDIA GABRIELA**
20-38829985-2	**TOLEDO DANIEL AGUSTIN**	**20-36646831-6**	**TOLEDO JUAN JOSE**
27-24156831-3	**TOLEDO MARIA GABRIELA**	**23-43741963-9**	**TOLEDO MARTIN ALEJANDRO**
20-43919210-1	**TOLOSA GONZALO RODRIGO**	**27-32939298-3**	**TOLOTTO OLIVERA JESICA FABIANA**
20-38941229-6	**TOLOZA EZEQUIEL ALEJANDRO**	**23-41853956-9**	**TOLOZA JUAN CRUZ EZEQUIEL**
27-30270104-6	**TOMAS LUCIANA FLORENCIA**	**23-30087447-9**	**TONINETTI FRANCO ALBERTO**
20-43227106-5	**TORANZO JOSE MARIA**	**20-36415200-1**	**TORANZO LUCAS MATIAS**
20-92379363-2	**TORDECILLA AREYUNA CARLOS ALBERTO**	**20-42727553-2**	**TORO VILLARROEL GONZALO EXEQUIEL**
20-40843383-6	**TORRENTE LUCIO**	**20-42944005-0**	**TORRES AGUSTIN NICOLAS**
20-33898584-4	**TORRES ALBERTO RUBEN**	**27-41814333-4**	**TORRES AYLEN AYMARA**
20-41297627-5	**TORRES BRIAN NAHUEL**	**20-18492967-9**	**TORRES CARLOS OSVALDO**
20-39991612-8	**TORRES CLAUDIO FABIAN**	**20-39835702-8**	**TORRES DIEGO IGNACIO**
27-44686159-5	**TORRES ERIN CELESTE**	**20-43393840-3**	**TORRES FACUNDO AGUSTIN**
20-38437875-8	**TORRES FRANCO LEONEL**	**20-39817500-0**	**TORRES GASTON HECTOR**
23-39816128-9	**TORRES JONATAN RICARDO**	**20-35885518-1**	**TORRES LEO MANUEL**
20-37135866-9	**TORRES MARCIO FRANCO**	**20-30071221-6**	**TORRES PACHECO ANDRES MARCELO**
20-41100709-0	**TORRES QUIROZ IVAN NICOLAS**	**20-28124176-2**	**TORRES RAMON MAXIMO**
27-35474898-9	**TORRES ROMINA GISELA**	**20-42960866-0**	**TORREZ MARTIN BRAIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-39392883-8	**TOTINO DANIELA MELISA**	**20-32971828-0**	**TREJO DENIS RUBEN**
20-28407203-1	**TREVISAN CRISTIAN JORGE**	**20-43282251-7**	**TRILLO LEONEL AGUSTIN**
27-29053063-1	**TRIPIER MARCELA PAOLA**	**20-33129419-6**	**TRONCOSO FEDERICO EMANUEL**
20-10923418-5	**TROTTA HORACIO RAMON**	**20-34782096-3**	**TROVATO GASTON EZEQUIEL**
20-42135149-0	**TROVO TOMAS AGUSTIN**	**20-38726122-3**	**TRUCCO DAMIAN**
20-43592265-2	**TUA FRANCO GABRIEL**	**27-35326059-1**	**TULA FLAVIA MAYRA**
20-42108318-6	**TURCO MARIA ABRIL**	**20-41735686-0**	**TURLETTO LUCAS JAVIER**
27-43305119-5	**TURRILLAS PATERNOSTRO MILAGROS**	**20-40548674-2**	**UBALLES FRANCO ARIEL**
20-29240463-9	**URALDE PABLO ALEJANDRO**	**20-27327361-2**	**URBAN FERNANDO MARTIN**
20-39533906-1	**URBANI JESUS NAZARENO**	**27-37546966-4**	**URBINE DAIANA VANESA**
20-24381816-9	**URETA CLAUDIO JESUS**	**20-41661441-6**	**URETA JOSE DENIS EDUARDO**
20-32514006-3	**URRUTIA ANDRES MATIAS**	**20-35206909-5**	**URTEAGA ADRIAN ALBERTO**
27-39142177-9	**VACA FLORENCIA ANAHI**	**24-38985865-6**	**VACA LEONARDO EZEQUIEL**
20-36630176-4	**VACCHI MATIAS EZEQUIEL**	**20-42830035-2**	**VALDEZ BRAIAN ISMAEL**
20-45002287-0	**VALDEZ DIEGO EZEQUIEL**	**23-35850074-9**	**VALDEZ MARCOS IVAN**
20-42215944-5	**VALDEZ MAXIMILIANO AGUSTIN**	**20-37807332-5**	**VALDEZ MOSTACERO BRIAN JONATHAN**
27-42373200-3	**VALDEZ ZARATE JENNIFER LORENA LEYDI**	**27-36153296-7**	**VALDITARA MAILIN**
20-40049458-5	**VALENZUELA ADRIAN ALBERTO**	**20-34777145-8**	**VALENZUELA CRISTIAN SEBASTIAN**
20-32446448-5	**VALENZUELA FRANCO GERARDO**	**20-32546127-7**	**VALLE CRISTIAN ADRIAN**
27-27421127-5	**VALLE MARIELA EDITH**	**20-40742686-0**	**VALLEDEPAZ JUAN MANUEL**
27-38461552-5	**VALLEJO ALONSO ROCIO DEL VALLE**	**20-41463980-2**	**VALLEJOS EZEQUIEL ADRIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-41007721-4	**VALLEJOS JESUS EMMANUEL**	**27-39687842-4**	**VALLEJOS LOANA DANIELA**
27-38201008-1	**VALLEJOS MYRIAM LELIA**	**20-39192860-7**	**VALLEJOS RAUL PATRICIO**
20-42422264-0	**VALVERDE BARROSO RODOLFO EZEQUIEL**	**20-24255570-9**	**VAN LIERDE ALEJANDRO DAMIAN**
20-38088874-3	**VARAS EZEQUIEL**	**23-41376036-4**	**VARELA MICAELA DEL MILAGRO**
20-16868406-2	**VARETTONI CESAR ITALO**	**20-27469643-6**	**VARGAS AGUSTIN PATRICIO**
20-35086638-9	**VARGAS GONZALO JOSE MAR-A**	**27-37893093-1**	**VARGAS MARIANELA JOHANA**
20-39205219-5	**VARGAS MIRANDA MAXIMILIANO ALEXIS**	**20-38527787-4**	**VARGAS PABLO EMILIANO**
20-95202093-6	**VARGAS VELASQUEZ DAVID VALENTIN**	**20-32740984-1**	**VARONA OSCAR GABRIEL**
23-39765469-9	**VASCONCELLO LAUTARO SEBASTIAN**	**27-40812699-7**	**VASCONCELLOS MARIA BELEN**
27-25918559-4	**VASQUEZ LORENA BEATRIZ**	**27-30063828-2**	**VAZ MARIA VERONICA**
23-31893514-9	**VEGA ANDRES JOAQUIN**	**20-33994813-6**	**VEGA ARMANDO GUSTAVO**
20-43910912-3	**VEGA DIEGO DAVID**	**20-40665082-1**	**VEGA ELIAS NICOLAS**
20-24299247-5	**VEGA JAVIER FERNANDO**	**23-40842389-9**	**VEGA JONATHAN RAUL**
20-38457707-6	**VEGA KEVIN MARCELO**	**20-40634859-9**	**VEGA MARCOS GABRIEL**
20-40485545-0	**VEGA MARCOS JESUS**	**20-38750224-7**	**VEGA MAURICIO DAMIAN**
20-44859547-2	**VEGA MAXIMILIANO**	**20-35093496-1**	**VEGA NAHUEL DAMIAN**
20-40079520-8	**VEGA PABLO LUIS**	**20-41298120-1**	**VEGA SANCHEZ MARCOS GABRIEL**
20-41384116-0	**VELARDEZ PEDRO IVAN**	**20-42452169-9**	**VELASCO CARMONA RAFAEL FACUNDO**
20-34044271-8	**VELASQUEZ JUAN DIEGO**	**27-32337655-2**	**VELASQUEZ RITA LORENA**
20-24421399-6	**VELAZCO DAMIAN ARIEL**	**20-41201069-9**	**VELAZQUEZ AXEL JUAN AGUSTIN**
20-36021385-5	**VELAZQUEZ FRANCISCO LEONEL**	**20-38750340-5**	**VELAZQUEZ JONATAN JOSE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-22189447-3	**VELAZQUEZ JORGE ANDRES**	**27-39606096-0**	**VELAZQUEZ LIANA MELINA**
20-41411559-5	**VELEZ LUCIANO NICOLAS**	**20-43054862-0**	**VELEZ MATIAS FRANCISCO**
20-94186448-2	**VELIZ SOTO GERMAN LUIS**	**27-95878851-2**	**VELIZ TORTOLERO PATRICIA MARGARITA**
27-33097221-7	**VELOZ LUISINA**	**20-29157330-5**	**VELOZO HERNAN GABRIEL**
20-41293650-8	**VENCHE FEDERICO AGUSTIN**	**20-28796098-1**	**VENTEO ALFREDO RAUL**
20-37789245-4	**VENTRICE ELIAS JONATHAN FABIAN**	**23-37288285-9**	**VENTURA ROLANDO MAXIMILIANO**
20-42909093-9	**VENTURINO GABRIEL HORACIO**	**20-43322032-4**	**VERA ABEL GERARDO**
20-21809927-1	**VERA ARIEL AMERICO**	**27-94441242-0**	**VERA BARRETO MIRNA ELIZABETH**
20-33766186-7	**VERA CESAR RODRIGO EXEQUIEL**	**27-38354558-2**	**VERA FLORENCIA STEPHANIE**
20-33097495-9	**VERA JONATAN RAMIRO SEBASTIAN**	**20-17559290-4**	**VERA JULIO EDUARDO**
27-34093829-7	**VERA MARISA ERCILIA**	**20-43733646-7**	**VERA NICOLAS**
27-33438038-1	**VERA NORITA SILVIA**	**20-41093263-7**	**VERGARA CRISTIAN ADRIAN**
20-32146918-4	**VERGARA DIEGO MATIAS**	**20-39835857-1**	**VERGARA FACUNDO JOEL**
20-43214138-2	**VERGARA MICHAEL WILLIAM**	**20-45524391-3**	**VERON AXEL JAVIER**
20-43599444-0	**VERON ENZO AGUSTIN**	**20-25487554-7**	**VICENTE SALDAÑA PAULO RODRIGO**
20-39925156-8	**VIDAL ALFIO VALENTIN**	**20-39809959-2**	**VIDAL THOMAS**
27-34000051-5	**VIDELA GISELA NOEMI**	**27-14957358-0**	**VIDELA JAUREGUI DOLORES**
23-26527913-9	**VIDELA JUAN JOSE**	**20-41795815-1**	**VIDELA RICARDO BERNARDO**
20-33158407-0	**VIEIRA MAIA DANIEL ALEJANDRO**	**27-40334388-4**	**VIERO ALDANA ELIZABETH**
27-37719556-1	**VIEYRA JULIO EZEQUIEL**	**27-28661306-9**	**VILAQUI DELIA GABRIELA**
20-43416604-8	**VILCHES BARRERA FABRICIO ANDRES**	**20-25774846-5**	**VILLA ALEJANDRO MARCOS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-39444485-6	**VILLADA NAHUEL ALEJANDRO**	**20-40355962-9**	**VILLAFANE ENZO ALEJANDRO**
20-34101431-0	**VILLAGRA DAMIAN ALEJANDRO**	**27-25483783-6**	**VILLAGRA INGRI INGRID LORENA**
20-38999840-1	**VILLAGRA MAXIMILIANO FABIAN ARIEL**	**20-35014332-8**	**VILLALBA ALBERTO ENRIQUE**
20-33680127-4	**VILLALBA DIEGO VICENTE GABRIEL**	**20-42544446-9**	**VILLALBA MAURO EZEQUIEL**
20-44756285-6	**VILLALBA MILTON GABRIEL**	**23-34829822-4**	**VILLALBA ROCIO BELEN**
20-23467848-6	**VILLALBA RODRIGO JAVIER**	**20-35002155-9**	**VILLALBA WALTER LUIS**
20-39591160-1	**VILLALOBOS FRANCO GABRIEL**	**27-35712234-7**	**VILLALVA MARIA BEATRIZ**
20-41199275-7	**VILLAMBA ALBERTO MAXIMILIANO**	**20-41860628-3**	**VILLAN FEDERICO ANDRES**
20-41674112-4	**VILLAN KEVIN MARTIN**	**20-38959674-5**	**VILLANUEVA MAXIMILIANO**
20-94049087-2	**VILLANUEVA ROJAS ANDRE SEBASTIAN**	**20-25453355-7**	**VILLARREAL DARIO JOSE**
20-39814177-7	**VILLARREAL GERMAN NICOLAS**	**20-32817139-3**	**VILLARREAL JOSE ANDRES**
20-39282768-5	**VILLARREAL JOSE LUIS**	**20-94516578-3**	**VILLARREAL MORALES TOMMY ALEXANDER**
20-38188844-5	**VILLARREO JOSE EMANUEL**	**20-33484788-9**	**VILLARROEL CANO VICTOR SEBASTIAN**
27-36600445-4	**VILLARROEL MAYRA ESTEFANIA**	**20-42596927-8**	**VILLARRUEL EZEQUIEL DANIEL**
20-31300794-5	**VILLARRUEL MARTIN DAVID**	**27-93911435-7**	**VILLCA CHOQUE MARITZA**
20-31043416-8	**VILLEGAS ELIAS NATANAEL**	**20-33895529-5**	**VILLEGAS JAVIER EZEQUIEL**
20-36416488-3	**VILLEGAS JOAQUIN EZEQUIEL**	**20-39007335-7**	**VILLEGAS MAXIMILIANO NAHUEL**
20-34443214-8	**VILTE SERGIO DANIEL SANTIAGO**	**20-38814973-7**	**VIÑA LAPORTA JAVIER ATILIO**
20-32735081-2	**VIOLA DAMIAN**	**20-39369890-0**	**VISCA LUCAS EZEQUIEL**
20-36266663-6	**VITALE FRANCO DANIEL**	**27-36729756-0**	**VIVALDI FIORELLA**
23-40741966-9	**VIVAS EMILIANO GABRIEL**	**20-42135170-9**	**VIVAS ENZO ANDRES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

23-44793253-9	**VOLKER RODRIGO AGUSTIN**	**20-27712605-3**	**VUONO MARIO ERNESTO**
23-12265590-3	**WACHOWICZ ANATOLIO TOMAS**	**20-14175986-9**	**WACHOWICZ JUAN MARCOS**
27-33577775-7	**WACHOWICZ MARIA SOL**	**27-39526222-5**	**WAGNER MARIANA BEATRIZ**
27-30682521-1	**WALKER LUCIANA SOLEDAD**	**27-26236704-0**	**WANKIEWICZ DEBORA PAOLA**
27-42641480-0	**WARNIER YAZMIN AIXA**	**20-44588025-7**	**WEILER VAZQUEZ EZEQUIEL**
20-32300556-8	**WENDLER DAVID RENE**	**20-42102369-8**	**WOJDA LUCAS ARIEL**
27-16870184-0	**YABEN VIVIANA ALEJANDRA**	**20-39119035-7**	**YACCUZZI FEDERICO YOEL**
24-44124357-6	**YADALA YOEL**	**27-39468891-1**	**YALASI FLORENCIA DAIANA**
27-40747767-2	**YALASI LARA BELEN**	**20-40716806-3**	**YANCOVICH MARCOS MAXIMILIANO**
20-36811343-4	**YAPURA MANUEL ALEJANDRO**	**20-35281772-5**	**YAUCK GERARDO VICTOR**
20-41105230-4	**YBAÑEZ MAXIMILIANO DANIEL**	**20-35163270-5**	**YBAÑEZ NICOLAS FRANCISCO**
27-39656373-3	**YBARRA GONZALEZ MICAELA BELEN**	**27-37778118-5**	**YEDRO INFANTE PAULA DAIANA**
20-42454159-2	**YEDRO NICOLAS JOSE**	**20-43053957-5**	**YERI JONATHAN ADRIAN**
27-41349437-6	**YLLANES CELESTE ABIGAIL**	**20-39411120-2**	**YUCHECHEN ELIAS ANGEL**
20-36159515-8	**YUGRA FABIO MAXIMILIANO**	**20-39196232-5**	**ZABALA ANTONIO GABRIEL**
20-35454446-7	**ZABALA ENZO DAMIAN**	**20-42420354-9**	**ZABALA EZEQUIEL ALBERTO**
20-40730972-4	**ZABALA FACUNDO EZEQUIEL**	**20-38159713-0**	**ZABALA JORGE ALBERTO**
23-39105741-9	**ZABALA LAUTARO NICOLAS**	**27-43043657-6**	**ZABALA STEPHANIE NICOLE**
20-33549406-8	**ZACARIAS MAXIMILIANO ADRIAN**	**20-34577775-0**	**ZAKOWICZ HUGO MATIAS**
20-39844965-8	**ZALATE BRIAN EMMANUEL**	**20-41540348-9**	**ZALATE NAHUEL ALEXIS**
20-34946177-4	**ZALATE OMAR GERARDO**	**27-31086674-7**	**ZALAZAR MARINA MERCEDES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9146123**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-40238723-9	**ZAMBRANO MARCELO NICOLAS**	**20-29026736-7**	**ZAMORA ALBERTO GERARDO**
27-41224507-0	**ZAMORA FLAVIA BERENICE**	**20-39210021-1**	**ZAMORA LOPEZ JAVIER SALOMON**
27-28851328-2	**ZAMORA MARIA JOSE**	**20-42727979-1**	**ZAMUDIO LUCAS EMANUEL**
20-20551600-0	**ZANELLI CLAUDIO GUSTAVO**	**20-42877692-6**	**ZAPATA CLAUDIO AGUSTIN**
20-42207678-7	**ZAPATA EZEQUIEL OSCAR**	**20-38371153-4**	**ZAPATA IVAN NICOLAS**
27-41076585-9	**ZAPATA MARIANELLA REINA**	**23-39049090-9**	**ZAPATA MAURICIO EZEQUIEL**
27-34697055-9	**ZAPATA MORALES DANIELA ROSANA**	**20-41175736-7**	**ZAPATA ROBERT MATIAS HERNAN**
27-28161446-6	**ZAPORTA MARIELA EDITH**	**20-37448236-0**	**ZARA PATRICIO**
27-39977370-4	**ZARAGOZA MARIQUENA LUJAN**	**27-38360209-8**	**ZARATE CAROLINA GISELA**
20-36046019-4	**ZARATE CASTRO FRANCO MARCELO**	**20-43014124-5**	**ZARATE JOSIAS ALFREDO ANTONIO**
23-44257094-9	**ZARATE VALENTIN GUSTAVO**	**27-36402903-4**	**ZARZA ANA GABRIELA**
20-28704728-3	**ZASZCZYNSKI SEBASTIAN NICOLAS**	**20-37867140-0**	**ZEBALLOS JUAN IGNACIO**
20-40003702-8	**ZELADA ALEXIS EXEQUIEL**	**20-31776568-2**	**ZELADA LEONARDO CARLOS**
20-40468652-7	**ZELAYA VAY JOSE LUIS**	**20-41773997-2**	**ZERDA AARON NAHUEL MANUEL**
20-38273184-1	**ZERPA JOSE FACUNDO**	**20-52538750-0**	**ZERPA TORREZ PEDRO VICTOR**
23-45629953-9	**ZUBICUETA RODRIGO LAUREANO**	**27-21750280-8**	**ZURITA ISOLINA DEL CARMEN**
20-34183824-0			

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Son beneficiarios de este seguro los designados por el personal asegurado.
En caso de no efectuarse designación de beneficiario/s o si por cualquier causa la designación se tornara ineficaz, o quede sin efecto, se estará a lo reglado por los Artículos 53º y 54º de la Ley Nº 24.241 (Art. 8º Resolución 35333 de la SSN).
Este certificado tendrá validez en tanto y en cuanto el personal detallado en el apartado "Personal cubierto" haya sido declarado por el Empleador ante la AFIP mediante el mecanismo de Alta temprana, en la nómina mensual del Sistema Único de la Seguridad Social.
Asimismo, dejamos constancia que la cobertura del contrato estará sujeta a lo expresado en el Anexo de la Resolución SSN 40.629 / 2017 en su art. 13 - Suspensión de la cobertura por falta de pago del premio - Rescisión.

Libre deuda: Los pagos correspondientes a la prima del presente seguro han sido abonados por el empleador hasta el período 01/2022. Ultimo pago registrado: 11/02/2022. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 14/04/2022

Se extiende el presente certificado 15 días del mes de Marzo del 2022, para ser presentado ante , quedando su validez y vigencia sujeta a las condiciones generales y particulares de la póliza de la referencia y del Decreto 1567/74.-

p.p.LA HOLANDO SUDAMERICANA
COMPAÑIA DE SEGUROS SOCIEDAD ANÓNIMA

Ernesto A. Levi - PRESIDENTE