HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
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**	**27-41037618-6**	**ABREU TRINIDAD MICAELA**
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**
20-42360326-8	**ACEVEDO LEONARDO EZEQUIEL**	**27-28229121-0**	**ACEVEDO MARIA GIMENA**
23-44997390-9	**ACEVEDO MAURO EZEQUIEL**	**20-36882524-8**	**ACEVEDO SILVIO DAVID**
23-41909874-4	**ACIAR TORRES PAULA CANDELA**	**27-44202670-5**	**ACOSTA CAMILA DE LOS ANGELES**
20-28111462-0	**ACOSTA DIEGO ANTONIO**	**20-45428126-9**	**ACOSTA GONZALO EZEQUIEL**
27-43093743-5	**ACOSTA JUANA ANABELLA**	**27-41182454-9**	**ACOSTA MARIA DAIANA**
27-44807787-5	**ACOSTA MELISSA CLARIBEL**	**23-43803457-9**	**ACOSTA TEO MARTIN**
20-42057760-6	**ACTIS LAUTARO GABRIEL**	**27-31750104-3**	**ACU¨A CINTIA ROMINA**
20-29432154-4	**ACUÑA DIEGO ADRIAN**	**20-29703162-8**	**ACUÑA FERNANDO NORBERTO**
20-28642194-7	**ACUÑA FERNANDO REY**	**20-43463097-6**	**ACUÑA MATIAS**
20-35283380-1	**ACUÑA MAXIMILIANO KHARIN**	**27-27692797-9**	**ACUÑA PAULA ALEJANDRA**
27-40239676-3	**ACUÑA ROCIO BELEN**	**27-24797505-0**	**ADELINET MARIA JOSE**
20-41443122-5	**ADELMO CLAUDIO FORTUNATO**	**20-31046197-1**	**ADORNO ARIEL**
20-42963358-4	**ADROBE LUIS ANDRES**	**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**
20-41011475-6	**AGUIAR BRIAN GABRIEL**	**20-38299136-3**	**AGUIAR IGNACIO GERMAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-27965258-5	**AGUIAR JESUS RAMON ALBERTO**	**20-41426272-5**	**AGUILAR GASTON EMANUEL**
20-42703078-5	**AGUILAR LAUTARO EMANUEL**	**20-31146894-5**	**AGUILAR SERGIO ABEL**
20-27090650-9	**AGUILERA GONZALO DANIEL**	**20-41956224-7**	**AGUILERA VICTOR CLAUDIO**
20-33101540-8	**AGUIRRE BRIAN ALEXANDER**	**20-38588920-9**	**AGUIRRE GABRIEL LEONARDO**
20-41970458-0	**AGUIRRE LAUTARO NICOLAS**	**20-39338559-7**	**AGUIRRE MATIAS DAMIAN**
23-41863824-9	**AGUIRRE NORBERTO DANIEL**	**20-36013505-6**	**AGUIRRE PABLO ALEJANDRO**
20-34408430-1	**AGUIRRE ROBERTO CARLOS**	**20-32487290-7**	**AGUIRRE SANTIAGO NICOLAS**
20-25524243-2	**AGUIRRE SEBASTIAN EDUARDO**	**20-26298546-7**	**AGUIRRE SERGIO DANTE**
20-32819098-3	**AGUIRRES DANIEL EXEQUIEL**	**20-40401363-8**	**AHUMADA LUCIANO GABRIEL**
27-36694768-5	**AHUMADA VIRGINIA**	**27-33972332-5**	**AJALLA RITA ESTEFANIA**
20-35767092-7	**ALANIZ CARLOS ALEJANDRO**	**20-40199194-9**	**ALARCON CRISTIAN EZEQUIEL**
20-25574014-9	**ALARCON EZEQUIEL OMAR**	**23-36579872-9**	**ALARCON JOSE SEBASTIAN**
20-26968240-0	**ALARCON JUAN CARLOS**	**20-42868874-1**	**ALARCON JUAN CRUZ**
20-43196258-7	**ALARCON JUAN IGNACIO**	**20-34484176-5**	**ALARCON NICOLAS FEDERICO**
27-40048166-6	**ALARCON ZAUPA MIRTA FLORENCIA**	**23-45186277-4**	**ALBARRACIN PAULA JACQUELINE**
27-39425138-6	**ALBEIRO ANDREA MICAELA**	**27-33645321-1**	**ALBIAC JESICA STEFANIA**
20-43839795-8	**ALCANTARO LUCAS EZEQUIEL**	**20-45522779-9**	**ALCARAZ FERNANDO EZEQUIEL**
20-43343199-6	**ALCARAZ PREZIOSO ISMAEL PABLO JOSE**	**24-37080051-7**	**ALCOBA LUCIO SEBASTIAN**
20-17819790-9	**ALDERETE CLAUDIO OMAR**	**20-43507174-1**	**ALDERETE JUAN BAUTISTA**
20-40454355-6	**ALDERETTE CRISTIAN ALBERTO**	**20-33315910-5**	**ALE JUAN ELIAS**
20-31299086-6	**ALE MANUEL SEBASTIAN**	**20-39835853-9**	**ALEGRE CLAUDIO ALEJANDRO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

23-24492373-9	**ALEGRE CLAUDIO FABIAN**	**27-36113201-2**	**ALEGRE ERIKA SOLEDAD**
20-33357642-3	**ALEGRE ESTEBAN ISMAEL**	**20-37870496-1**	**ALEGRE GUSTAVO NAHUEL**
20-26513748-3	**ALEGRE LEONARDO FABIO**	**20-31639448-6**	**ALEGRE VICTOR HERALDO**
20-18391148-2	**ALEGRETTI EMILIO EUGENIO FABIAN**	**20-33582473-4**	**ALEJO NESTOR GUSTAVO**
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**	**27-36872399-7**	**ALI CYNTHIA DANIELA**
27-40373319-4	**ALI FRANCO AILEN**	**20-33218958-2**	**ALIANO PABLO LUCIANO**
20-31231413-5	**ALICE GERMAN ARIEL**	**20-26754296-2**	**ALLEN DIEGO**
20-40454900-7	**ALLENDE CEJAS LUIS**	**20-40740327-5**	**ALLO MATEO**
27-40273565-7	**ALMARAZ KAREN MICAELA**	**20-42359252-5**	**ALMEIDA NAHUEL AGUSTIN**
20-41196813-9	**ALMIRON CARLO DARIO**	**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**	**20-44663423-3**	**ALONSO FARACHI ALEJO ALVARO**
27-30133500-3	**ALONSO MORENA**	**23-30882921-9**	**ALONSO SEBASTIAN ANDRES**
20-34561435-5	**ALONSO SEBASTIAN DARIO**	**24-34235484-6**	**ALTAMIRANDA GUILLERMO NAHUEL**
20-40319015-3	**ALTAMIRANDA HERRERA SERGIO RAFAEL**	**20-31850006-2**	**ALTAMIRANO MIGUEL ANGEL**
20-28259609-2	**ALVARADO FEDERICO DAMIAN**	**20-39297491-2**	**ALVARADO GEDEON**
27-41947548-9	**ALVAREZ AGUSTINA AYLEN**	**20-34315185-4**	**ALVAREZ ANDRES ALEJANDRO**
23-32406648-9	**ALVAREZ BERTONE NICOLAS EXEQUIEL**	**20-42568791-4**	**ALVAREZ FACUNDO MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-40889668-7	**ALVAREZ FAJNER MICAELA LUZ**	**20-36447801-2**	**ALVAREZ FERNANDO LEONEL**
27-42364921-1	**ALVAREZ FLORENCIA ROXANA**	**20-35234818-0**	**ALVAREZ GERMAN**
20-40094428-9	**ALVAREZ LUCAS AGUSTIN**	**27-40520151-3**	**ALVAREZ MARIA EUGENIA DEL MILAGRO**
20-43637627-9	**ALVAREZ MAURO JAVIER**	**20-41630894-3**	**ALVAREZ NICHER AYRTON TADEO**
20-42841247-9	**ALVAREZ ROBERTO AGUSTIN**	**27-30740542-9**	**ALVAREZ SANDRA NOEMI**
27-39955589-8	**ALVAREZ SERENA AYELEN**	**20-35561613-5**	**AMANICHE MAXIMILIANO JONATHAN**
20-43418322-8	**AMARILLA LUCAS ALEXIS**	**20-22019136-3**	**AMARILLA MAURO HUGO**
20-45347516-7	**AMATO LAUTARO EXEQUIEL**	**20-25284504-7**	**AMAYA DIEGO MARIANO**
20-30512649-8	**AMAYA JUAN JOSE**	**20-37414836-3**	**AMAYA LEON CRISTIAN FABIAN**
20-40595712-5	**AMAYA LEON NAHUEL ALEJANDRO**	**20-38119579-2**	**AMAYA LEONARDO FEDERICO**
20-27275937-6	**AMAYA LUIS ORLANDO**	**20-40727330-4**	**AMAYA MAXIMILIANO AGUSTIN**
27-44739522-9	**AMBROSINO CAROLINA BELEN**	**27-33669336-0**	**ANCHAVAL NATALIA**
23-13835999-9	**ANDAN JOSE ANTONIO**	**27-34762194-9**	**ANDERE ALEXANDRA NAHIR**
23-29265091-4	**ANDERS MIRIAM LORENA**	**20-36308533-5**	**ANDIA HERNAN GABRIEL**
20-29576060-6	**ANDINO JULIO NARCISO**	**20-42058053-4**	**ANDRADA DIEGO ENZO**
20-29575247-6	**ANDRADA FABIAN BAUTISTA**	**20-39744163-7**	**ANDRADE GIMENEZ LEANDRO HERNAN**
20-30823654-5	**ANINAO LUCIANO ARIEL GONZALO**	**27-44178320-0**	**ANRIQUEZ ALDANA EMILCE**
20-45007771-3	**ANRIQUEZ DYLAN LEONEL**	**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**	**20-40472904-8**	**APESTEGUIA CRISTIAN NAHUEL**
20-28113246-7	**AQUINO CRISTIAN DAVID**	**20-43339923-5**	**ARACENA DOMINGUEZ SANTIAGO NICOL¤S**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-37243236-6	**ARAGON EMANUEL EDUARDO**	**20-35463722-8**	**ARAMBURU DARIEN JOAN**
27-40556434-9	**ARANDA AYELEN ANAHI**	**20-35464886-6**	**ARANDA MIGUEL ANGEL**
27-42156873-7	**ARANDA SOFIA DEL ROSARIO**	**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**	**20-35319829-8**	**ARCE EZEQUIEL SEBASTIAN**
27-24264345-9	**ARCE MARIANA**	**20-43395789-0**	**ARCE MARIANO MARTIN**
23-42516567-4	**ARCE MILAGROS ROCIO DEL CIELO**	**20-38220301-2**	**ARCE VICTOR HUGO**
27-34956347-4	**ARDILES CUBILLA LEILA SOLEDAD**	**27-44010991-3**	**ARENAS BRENDA DALILA**
20-95760003-5	**AREVALO GOMEZ PABLO ENRIQUE**	**20-32037598-4**	**ARGENTA MAXIMILIANO EZEQUIEL**
20-38726790-6	**ARGUELLO FACUNDO NICOLAS**	**23-43357743-4**	**ARGUELLO MILAGROS BELEN**
27-43840580-7	**ARGÜELLO VICTORIA ABRIL**	**27-34697655-7**	**ARGÜELLO VILLEGAS CATERINA DE LAS MERCEDES**
20-38887066-5	**ARIAS CARLOS RODRIGO EZEQUIEL**	**27-24076124-1**	**ARIAS CLAUDIA SUSANA**
20-34229698-0	**ARIAS FREDY ENMANUEL**	**20-36046012-7**	**ARIAS GASTON OMAR**
27-28720936-9	**ARIAS GUEVARA YANINA BEATRIZ**	**27-29997647-0**	**ARIAS KARINA GABRIELA**
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**
20-30196434-0	**ARISTEGUI JUAN ALBERTO**	**20-38407253-5**	**ARIZA SANDOVAL AGUSTIN IGNACIO**
20-24889801-2	**ARLENGHI LUCIANO ARIEL**	**27-31028161-7**	**ARMAND MARIA DE LOS ANGELES ANAHI**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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**	**20-37161826-1**	**ARRIETA FACUNDO EZEQUIEL**
23-41891171-9	**ARRIETA JOAQUIN ANIBAL**	**20-40454474-9**	**ARRIETA LINDOLFO ARIEL**
27-39953040-2	**ARRIETA OLIVERA AGOSTINA MAGALI**	**27-36363227-6**	**ARRIGONI MARIA AYELEN**
20-33899046-5	**ARRIOLA CRISTIAN ALEJANDRO**	**20-41772533-5**	**ARRIOLA LISANDRO EXEQUIEL**
27-42896127-2	**ARTAZA AGUSTINA LOURDES**	**23-35318383-4**	**ARTAZO ANA GABRIELA**
20-34033956-9	**ASTRADA MARCELO EZEQUIEL**	**20-96093027-5**	**ASTUDILLO BENITEZ DANTE ANDRES**
20-35449535-0	**ATRIO MATIAS EZEQUIEL**	**23-41991363-4**	**ATTADIO DAIANA SOLEDAD**
20-43820149-2	**AVALLONE AGUSTIN TOMAS**	**27-28278761-5**	**AVALOS CAROLINA SOLEDAD**
20-39835855-5	**AVANZINI GONZALO ALEJANDRO**	**20-43233013-4**	**AVENDAÑO WALTER ALEJANDRO**
23-34730633-9	**AVILA AGUSTIN NESTOR**	**27-38209565-6**	**AVILA CYNTIA ELIZABETH**
20-27237361-3	**AVILA GUILLERMO ANDRES**	**27-32493994-1**	**AVILA NATALIA SOLEDAD**
27-34111219-8	**AVILA TRUJILLO CINTHIA MABEL**	**20-33175732-3**	**AYALA ALEXIS DAMIAN**
20-31207452-5	**AYALA MAXIMILIANO JORGE**	**20-43979879-4**	**AYALA ROJAS DAMIAN AGUSTIN**
27-35061381-7	**AYATINI SILVIA NOELIA**	**27-39560143-7**	**AYROLDI ELISABET JUDIT**
27-41306661-7	**AYUNTA BRENDA AILEN**	**20-42107832-8**	**AYUSTE STEFAN GABRIEL**
27-37680054-2	**AYUZA AMIRA**	**20-28584863-7**	**AZCURRA ALBERTO ANTONIO**
20-39380501-4	**AZCURRA ARTURO DARIO**	**20-43490574-6**	**AZCURRA CESAR RAMIRO**
20-43866702-5	**BACA LEONEL FEDERICO**	**27-42917922-5**	**BAEZ AVILA ANTONELLA ROCIO**
20-44504407-6	**BAEZ DIEGO HERNAN**	**20-38831436-3**	**BAEZ IVAN GONZALO**
20-44637061-9	**BAEZ MAURO GASTON**	**20-44163978-4**	**BAGINAY GUSTAVO URIEL**
20-26055718-2	**BAGNERES OMAR ARIEL**	**27-30696490-4**	**BALATTI MARIA JIMENA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-39857563-7	**BALBUENA JOSE ALBERTO**	**24-30365495-6**	**BALBUENA MARIO MIGUEL**
20-38960520-5	**BALBUENA NAHUEL BENITO**	**27-28720831-1**	**BALDAN ANA LAURA**
23-21616999-9	**BALDI RAMON MARCELO**	**20-44971721-0**	**BALDI SANCHEZ ANGEL SEBASTIAN**
27-40228256-3	**BALPARDA JULIANA BELEN**	**20-42135137-7**	**BALVIDARES EMANUEL**
20-35230659-3	**BANEGAS JUAN FRANCISCO**	**20-42568747-7**	**BANEGAS TOMAS AGUSTIN**
20-39591605-0	**BANO CRISTIAN EMANUEL**	**20-41807244-0**	**BARACCO ALAN AXEL**
20-33554132-5	**BARBERAN JUAN MARTIN**	**20-36304126-5**	**BARBONA NELSON MANUEL**
20-38614383-9	**BARBOZA PABLO PEHUEN**	**20-27765511-0**	**BARCHILON JAVIER RODRIGO**
20-43158143-5	**BARCIA HUGO SAMUEL**	**23-40949944-9**	**BARCIA LEANDRO ARIEL**
20-43897105-0	**BAREIRO EDGARDO OSCAR**	**20-39925133-9**	**BARRAGAN ANGEL DANIEL**
20-24804822-1	**BARRAZA DIEGO NICOLAS**	**20-41970044-5**	**BARRAZA FACUNDO ANTONIO**
27-23831584-6	**BARRAZA STELLA MARIS**	**20-41705251-9**	**BARRERA ELIAS DAVID NAHUM**
27-35622089-2	**BARRERA JOHANA NATALI**	**20-36227223-9**	**BARRERA SERGIO SEBASTIAN**
20-36742995-0	**BARRIENTOS ELIAS MAXIMILIANO**	**27-35233830-9**	**BARRIENTOS LAURA CRISTINA**
27-28994803-7	**BARRIENTOS LORENA ELIZABETH**	**20-38786614-1**	**BARRIENTOS MATIAS LEONEL**
20-38327340-5	**BARRIONUEVO LAUTARO**	**20-45202118-9**	**BARRIONUEVO LAUTARO DAVID**
20-41077368-7	**BARRIONUEVO LUCAS LAUTARO**	**23-31697265-9**	**BARRIONUEVO NAHUEL IGNACIO**
20-38306183-1	**BARRIOS MATIAS JAVIER**	**20-32564540-8**	**BARROS RUBEN DARIO**
20-44075599-3	**BARROSO AXEL SAMUEL**	**23-35629123-9**	**BARROSO EZEQUIEL ELIAS**
20-37296590-9	**BARROSO OJEDA HUGO DANIEL**	**20-34675451-7**	**BARROZO JOSE LUIS**
20-43803406-5	**BARTOLOME LEOPOLDO MIGUEL**	**20-20474452-2**	**BASCONCELLO ROBERTO HORACIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-40787675-0	**BASLY CID GONZALO**	**23-39339311-4**	**BASOALTO YAÑEZ DEBORATH NATASHA**
20-28237173-2	**BASSE GUSTAVO GABRIEL**	**27-25386173-3**	**BASSETERRE LETICIA ADELAIDA**
20-32212701-5	**BASTIDAS GUSTAVO DANIEL**	**27-45575510-2**	**BASUALDO JULIANA ROSA**
23-38421853-9	**BASUALDO MAMANI FABIAN ALEJANDRO**	**20-24375810-7**	**BASUALDO MIGUEL ANGEL**
20-43291424-1	**BATALLAN ROTGER GONZALO NICOLAS**	**27-44685696-6**	**BAUCHI SOFIA ANA**
20-24861354-9	**BAUDO SEBASTIAN RODRIGO**	**20-42976885-4**	**BAZAN ALAN NAHUEL**
20-40866414-5	**BAZAR SERGIO JUAN ALFREDO**	**20-35171001-3**	**BEBILLA DANIEL OMAR**
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**	**20-24299594-6**	**BECERRA RUBEN DARIO**
20-20639639-4	**BECERRA VICENTE ALBERTO**	**27-30545492-9**	**BECHARDO VALERIA VERONICA**
27-36094460-9	**BELLO ORNELLA SOLANGE**	**23-35566475-9**	**BELMAR JUAN ANDRES**
20-41234993-9	**BELMONTE NICOLAS GABRIEL**	**20-44506666-5**	**BELOZO NESTOR MAXIMILIANO**
20-38149544-3	**BELTRAME VITO IVAN**	**27-44107839-6**	**BELTRAMO LUCILA MARIEL**
27-17114881-8	**BELTRAMONE GILDA DEL CARMEN**	**20-38795420-2**	**BENDINI GASPAR**
20-42364241-7	**BENEDETTI FRANCISCO AGUSTIN**	**20-33120964-4**	**BENITEZ ADAN NICOLAS**
20-40077112-0	**BENITEZ ALAN EZEQUIEL**	**20-34366295-6**	**BENITEZ ALEJANDRO DIEGO**
20-36288165-0	**BENITEZ CHIAPPE LUCAS ALEJANDRO**	**20-41864034-1**	**BENITEZ FACUNDO**
20-35689494-5	**BENITEZ GASTON ARIEL**	**20-43769274-3**	**BENITEZ GONZALO ANTONIO**
20-24954695-0	**BENITEZ GUILLERMO EMILIO**	**20-41863850-9**	**BENITEZ JONATAN GUSTAVO**
20-34714892-0	**BENITEZ JOSUE EMANUEL**	**20-34727898-0**	**BENITEZ LUCAS IVAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-37156058-1	**BENITEZ MARCOS DAVID**	**20-31880986-1**	**BENITEZ PABLO DAVID**
20-30215104-1	**BENITEZ RENZO ALCIDES**	**20-27456315-0**	**BENITEZ RUBEN ANGEL**
20-40639694-1	**BENITEZ SAIREZ MARCELO CESAR**	**20-44111588-2**	**BENITEZ ULISES DARIO**
20-36781217-7	**BENTAVERRY LEANDRO FACUNDO**	**20-32913619-2**	**BENVENUTO RODRIGO EMANUEL**
20-45400092-8	**BERGAMINI NAVARRETE MARCOS DANIEL**	**20-35875851-8**	**BERMARES FERNANDO FACUNDO**
20-44897183-0	**BERNABE OLIVA BENJAMIN**	**20-31615580-5**	**BERNAL DANIEL ANTONIO**
20-43799271-2	**BERTELLI DIEGO ADRIAN**	**20-44487614-0**	**BERTOLOTTI VALENT-N**
20-40258322-4	**BERTONCELLI GONZALO**	**20-37909298-6**	**BESSONE EMANUEL JESUS**
20-38534528-4	**BIALLAS RAMIRO**	**20-35752458-0**	**BIANCHI CRISTIAN ABEL**
20-43843197-8	**BIANCHI KEVIN LIONEL**	**20-44308563-8**	**BLANCO BRIZUELA LAUTARO ALEJANDRO**
23-44635348-9	**BLANCO ENZO**	**27-20576429-7**	**BLANCO JAQUELINA MARCELA**
27-38006613-6	**BLANCO JORGELINA BEATRIZ**	**27-40830331-7**	**BLANCO PRISCILA AILIN**
27-28939300-0	**BOBADILLA JOHANNA EDITH**	**27-43500260-4**	**BOBBA JESSICA ANTONELLA**
27-32683971-5	**BODART EMILSE ILEANA**	**20-41989791-5**	**BOGADO EMMANUEL**
27-14648760-8	**BOGADO SILVIA NOEMI**	**23-29206708-9**	**BOISSELEAU ATILIO ANIBAL**
27-28115993-9	**BOLGER GABRIEL ARNALDO**	**20-39019046-9**	**BONDAR FACUNDO**
23-45361101-9	**BONINO JORGE AGUSTIN**	**27-33901598-3**	**BONINO LAURA NATALIA**
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**	**27-42046215-3**	**BORDES NOELIA XIMENA**
20-40666337-0	**BORDON VITCOR ANDRES**	**27-25576642-8**	**BORELLI ANDREA ELIZABET**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-39925200-9	**BORIS MARTIN DAMIAN**	**20-23267630-3**	**BOSQUET CRISTIAN DARIO**
27-30068500-0	**BRACCHI SILVANA**	**23-42693667-4**	**BRANGI ARIANA NAHIR**
20-29813036-0	**BRAVO DIEGO GASTON**	**27-37371171-9**	**BRAVO ELISABET YANET**
20-43741659-2	**BRAVO LAUTARO AGUSTIN**	**27-32037154-1**	**BRAVO MARIA FLORENCIA**
20-14222027-0	**BREGMAN DIEGO MARCOS**	**20-34817381-3**	**BRESSI DIEGO GUSTAVO**
27-92518118-3	**BRIAN RITA MONICA**	**20-42222049-7**	**BRITES ENZO GABRIEL**
23-42277599-4	**BRITO CECILIA BELEN**	**20-32324068-0**	**BRITO LEONARDO ALBERTO**
20-45996301-5	**BRITO MARZZAN KEVIN DANIEL**	**20-31933991-5**	**BRIZUELA CRISTIAN RAFAEL**
23-39205791-9	**BRIZUELA INTI URIEL**	**20-39652918-2**	**BROTTIE LUCAS MANUEL**
20-40997432-6	**BROWKO MARCOS IVAN**	**27-39334213-2**	**BRUNELLI ANTONELLA**
27-42842458-7	**BUCCI MILAGROS**	**27-36587912-0**	**BUCHERT MELANIE JAZMIN**
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**
20-42087372-8	**BURGUEÑO MIQUEAS FABIAN**	**27-34075066-2**	**BURON MARIA VICTORIA**
20-32768820-1	**BURRUT EMMANUEL RICARDO**	**27-95893610-4**	**BUSTILLOS SUAREZ KEYLA ALEJANDRA**
27-41084134-2	**BUSTOS CALDERON KAREN JAZMIN**	**20-22603274-7**	**BUSTOS CARLOS RUBEN**
20-28282153-3	**BUSTOS JONATAN**	**20-42562029-1**	**BUSTOS MARIANI LUCIANO AGUSTIN**
20-43621426-0	**BUSTOS MAURO AGUSTIN**	**20-43457814-1**	**BUTTIGLIERI AXEL FABRICIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-24360491-0	**CABALLERO EPIFANIA**	**27-35620412-9**	**CABALLERO MARIA SOL**
20-40426442-8	**CABANA FEDERICO ALESSANDRO**	**20-44776487-4**	**CABAS OCTAVIO DARIO**
20-44143403-1	**CABASSI MATIAS IVAN**	**20-37964965-4**	**CABELLO ANDRES EMANUEL**
23-38441326-9	**CABELLO CARLOS MATIAS**	**20-44308906-4**	**CABELLO COLONE LUCIANO JUAN CRUZ**
20-35281185-9	**CABEZAS ERNESTO ISMAEL**	**20-42873951-6**	**CABRAL FEDERICO JAVIER**
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**	**27-33737846-9**	**CACCIATORE CINTHIA MARIANA**
20-38830512-7	**CACERES CARLOS EZEQUIEL**	**23-41983554-4**	**CACERES FATIMA GISELLE**
23-40569213-9	**CACERES FEDERICO DEMIAN**	**20-36522399-9**	**CACERES GASTON JAVIER ADRIAN**
27-26847452-3	**CACERES MARIANO ALBERTO**	**20-40077859-1**	**CACERES VICTOR ELISEO**
20-41634982-8	**CAFFARATTI AGUSTIN**	**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**	**20-34682724-7**	**CAMACHO NICOLAS ANDRES**
23-39835939-9	**CAMBARERI LUCIANO MIGUEL**	**23-42281186-9**	**CAMEJO FACUNDO THOMAS**
20-28264202-7	**CAMINOS PATRICIO PABLO**	**20-30634190-2**	**CAMPILLAY SEBASTIAN RAMIRO**
27-42010934-8	**CAMPOS ANDREA MARCELA**	**20-46112596-5**	**CAMPOS DYLAN JESUS**
20-40883661-2	**CAMPOS ELIAS NAHUEL**	**20-43154025-9**	**CAMPOS FELIX OSCAR**
20-39595119-0	**CAMPOS JOSE EMANUEL**	**20-28542952-9**	**CAMPOS MARCOS**
23-17643234-9	**CAMPOS MARIO EMILIO**	**20-43507241-1**	**CAMPOS RODRIGO ISMAEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-20897011-4	**CAMPOY SANDRA ESTELA**	**23-22686694-9**	**CANALES CEFERINO**
20-38807443-5	**CANCINO RODRIGO ANDRES**	**20-44246253-5**	**CANCINO VARGAS LEANDRO DAVID**
20-41109438-4	**CANETE JONATAN EDUARDO**	**20-43463034-8**	**CANO ALAN NICOLAS**
20-17650262-3	**CANO DIEGO EDUARDO**	**20-39592340-5**	**CANO DIEGO RUBEN ALBERTO**
20-29394993-0	**CANO GUILLERMO SEBASTIAN**	**20-27476854-2**	**CANSECO DANIEL JOSE**
20-36637596-2	**CANTELMI SEBASTIAN MATIAS**	**20-22784765-5**	**CANTERO CESAR ALCIDES**
27-42331777-4	**CAÑETE FIAMA EMILIA AYLEN**	**20-36488785-0**	**CAPELLI LUMBRERAS LAUTARO**
20-38262110-8	**CAPOVILA MARIANO ANIBAL**	**23-43968764-9**	**CAPPELLI AGUSTIN LEONEL**
20-35382447-4	**CARABAJAL CARLOS MILTON**	**20-40664101-6**	**CARABAJAL CRISTIAN ADRIAN**
27-32860394-8	**CARABAJAL VERA JESICA MARIANA**	**20-44264388-2**	**CARABALLO JUAN JOSE**
20-44169090-9	**CARABALLO LUCAS EMANUEL**	**20-32668619-1**	**CARBAJO MATIAS HUGO**
27-36382266-0	**CARBAJO NOELIA DENISSE**	**27-33599267-4**	**CARBALLO CARLA VANINA**
20-37377638-7	**CARBALLO NICOLAS**	**27-39653774-0**	**CARBONE VIVIANA ALEJANDRA**
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**	**20-34298028-8**	**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**
20-29631993-8	**CARDOZO PABLO DAMIAN**	**20-43669343-6**	**CARE LEANDRO RODRIGO**
20-42436010-5	**CARLOS CLAUDIO EZEQUIEL**	**20-37723507-0**	**CARMONA FRANCO GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-44861536-8	**CARMONA PEDRO JOAQUIN**	**27-38600476-0**	**CARO MARIANO GABRIEL**
20-39810800-1	**CARP RENZO PAUL**	**27-41887433-9**	**CARRANZA CANDELA VICTORIA**
27-39056773-7	**CARRANZA CARMELA SOFIA**	**20-29256373-7**	**CARRANZA GABRIEL ANIBAL**
23-39797679-3	**CARRANZA IGNACIO MARTIN**	**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**	**20-39856844-4**	**CARRERAS ENZO EZEQUIEL**
20-39981762-6	**CARRERI NAHUEL NICOLAS**	**20-40628317-9**	**CARRIL MARTIN ELIO**
20-38527611-8	**CARRIZO ALEJO NAHUEL**	**20-38010656-7**	**CARRIZO BRAIAN EZEQUIEL**
20-36123521-6	**CARRIZO CRISTIAN ALEJANDRO**	**20-40454351-3**	**CARRIZO FERNANDO GABRIEL**
20-38954242-4	**CARRIZO LAUREANO NICOLAS**	**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**	**27-37671028-4**	**CARTURAN DAIANA EMILIA**
27-39337933-8	**CARUSO CAROLINA DENIS**	**20-41161456-6**	**CASACCIO ELIAS MARTIN**
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**	**20-31004374-6**	**CASTELLI DAVID IVAN**
20-36942179-5	**CASTELO NICOLAS SILVIO**	**20-32054539-1**	**CASTILLO ALEJANDRO DEL VALLE**
20-40844297-5	**CASTILLO AXEL EXEQUIEL**	**20-41884584-9**	**CASTILLO LOPEZ LEANDRO EFRAIN**
23-33164247-9	**CASTILLO MARTIN CESAR**	**27-43393214-0**	**CASTILLO MILAGROS MAILEN**
20-37819589-7	**CASTILLO PABLO MARCELO**	**24-35232489-9**	**CASTILLO RODRIGO DANIEL**
20-39281145-2	**CASTILLO ROGER NICOLAS**	**20-17133620-2**	**CASTILLO SERGIO REMIGIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-34815157-7	**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**
27-34054965-7	**CASTRO DEBORA ELIANA**	**20-42087012-5**	**CASTRO ELIO GONZALO**
27-33337653-4	**CASTRO FABIANA GISELLE**	**27-21361703-1**	**CASTRO GRACIELA CLAUDIA**
20-36253808-5	**CASTRO MATIAS MICHEL**	**20-38553216-5**	**CASTRO MAXIMILIANO DANIEL**
27-40920024-4	**CASTRO OVIEDO CARLA DAHYANA**	**20-33965785-9**	**CASTRO PABLO EZEQUIEL**
20-43516079-5	**CASTRO PABLO JOAQUIN**	**20-38932603-9**	**CATANIA IVAN FERNANDO**
20-42963345-2	**CATTURETTI LAUTARO SEBASTIAN**	**27-38923677-8**	**CAVASSA CAROLINA PAOLA**
27-42243949-3	**CAYO GLORIA ALEJANDRA MARIA**	**27-35543291-8**	**CAYO MARIANA ALICIA**
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**	**20-42978107-9**	**CEBALLOS TOBIAS EMANUEL**
20-36333435-1	**CEFARELLI ELIAS EZEQUIEL**	**23-37622536-4**	**CEJAS CARLA DESIREE**
20-43286237-3	**CEJAS JEREMIAS**	**27-29312547-9**	**CEJAS MARIANA DEL ROSARIO**
20-42613436-6	**CEJUELA ANGEL RAUL**	**20-42618488-6**	**CELAYE JULIAN EZEQUIEL**
27-30743133-0	**CELI VANINA LAURA**	**20-45871399-6**	**CELIZ ARIEL SANTIAGO**
23-45287839-9	**CENTENO HERNAN ARIEL**	**20-43509447-4**	**CENTURION DYLAN GUSTAVO**
20-21491168-0	**CERCOS RUBEN IGNACIO**	**20-40465687-3**	**CERDA GASTON**
20-33246633-0	**CERDA PATRICIO EDUARDO**	**27-29540568-1**	**CERDA SILVIA EDITH**
27-38672413-5	**CEREGA RODRIGUEZ ABIGAIL**	**20-25031868-6**	**CERELLA JUAN MARCELO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-38919418-3	**CERELLA JULIAN**	**20-26073241-3**	**CERESA FEDERICO ARIEL**
20-24651541-8	**CEREZO OSCAR CEFERINO**	**20-33339665-4**	**CERPA RICARDO EZEQUIEL**
20-44163864-8	**CERROTTI AXEL DAMIAN**	**20-36280535-0**	**CERVANTES LEONARDO JAVIER EXEQUIEL**
27-39697269-2	**CESTASSI JIMENA ELIZABET**	**20-95715270-9**	**CHACON ZAMBRANO WILMER ABRAHAM**
27-43830853-4	**CHANDIA CINTIA NOEMI**	**27-22347982-6**	**CHAPA ELIZABET MARTA**
27-33514653-6	**CHAPARRO YAMIL JESUS**	**27-34121916-2**	**CHAPARRO YESICA MARIA GUADALUPE**
20-42832102-3	**CHAPLISKY FACUNDO**	**20-42568724-8**	**CHASARRETA SANTIAGO ISMAEL**
20-43300025-1	**CHAUQUE ADAN NICOLAS**	**20-38241159-6**	**CHAVEZ EMILIANO EZEQUIEL**
20-42540714-8	**CHAVEZ FRANCO DARIO**	**20-44306261-1**	**CHAVEZ NAZARENO RAMIRO**
20-21854600-6	**CHAVEZ NORBERTO LUIS**	**20-31195702-4**	**CHAZARRETA FEDERICO MANUEL**
20-33242967-2	**CHAZARRETA MATIAS OMAR**	**20-35632287-9**	**CHEMES JORGE LUIS**
27-46496652-3	**CHEMES SELENE ARIADNA**	**27-37624648-0**	**CHERLO MARIA ESTEFANIA**
27-38758719-0	**CHERLO SABRINA LOURDES**	**27-33616770-7**	**CHICLANA WANDA YANINA**
27-35149552-4	**CHIRINO FATIMA ANALIA**	**27-39363344-7**	**CHOCOBAR FABIANA PAMELA**
20-41191723-2	**CHOQUE SERGIO SEBASTIAN**	**20-40364630-0**	**CIAN BRUNO FABIAN**
27-42371471-4	**CIANCI SOFIA**	**27-40561139-8**	**CILAURO CAMILA DAIANA**
20-41293697-4	**CILLI MATIAS NAHUEL**	**20-43843017-3**	**CIPRES FRANCO CEFERINO**
23-42964229-9	**CIPRIANI MAXIMILIANO JAVIER**	**20-39554092-1**	**CISNEROS LUCAS RODOLFO**
20-40075009-3	**CISTERNA MARCELINO JAVIER**	**20-38057911-2**	**CISTERNA WALTER MIGUEL**
20-37991351-3	**CLARK BRIAN NICOLAS**	**20-42568770-1**	**CLAUDEL ALAN JESUS**
27-42858222-0	**CLAVEL SAAVEDRA CINTIA JIMENA**	**23-34880256-9**	**COCHERI GONZALEZ LUIS ALBERTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-35922921-7	**COCINERO ARMENDARIZ ERNESTO ANDRES**	**23-42474387-9**	**CODES FACUNDO CAYETANO**
20-33132986-0	**COITIÑO GASTON MATIAS**	**20-27935501-7**	**COLACRAY JUAN ALBERTO**
23-32113428-9	**COLAUTTI RUBEN ALEJANDRO**	**27-29060476-7**	**COLLADO ANA JULIETA**
20-43911287-6	**COLLAUD KEVIN ALEJANDRO**	**20-41433515-3**	**COLMAN FACUNDO NICOLAS**
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**
20-42839101-3	**CONTARDI TOM¤S FERNANDO**	**20-34858228-4**	**CONTE JONATAN ANDRES**
20-41108770-1	**CONTRERA ANGEL JESUS**	**20-42609486-0**	**CONTRERAS ANDRES EZEQUIEL**
20-40521317-7	**CONTRERAS CESAR AGUSTIN**	**27-41443125-4**	**CONTRERAS CINTIA ANALY**
27-38269197-6	**CONTRERAS EVELYN AYELEN**	**23-45256350-9**	**CONTRERAS JOEL GABRIEL**
20-35534629-4	**CONTRERAS JORGE LEONARDO**	**20-35071407-4**	**CONTRERAS RICARDO IVAN**
20-42855254-8	**CONTRERAS THOMAS ALEJANDRO**	**20-94067044-7**	**COPA ARCE LUIS FERNANDO**
27-32766715-2	**CORBACHO MARIA CECILIA**	**27-41698941-4**	**CORBALAN LOURDES MARIA**
27-20037224-2	**CORBATTA GISELA**	**20-40079660-3**	**CORDOBA ALAN MIGUEL**
27-41783630-1	**CORDOBA ANTONELLA DEL VALLE**	**27-43213147-0**	**CORDOBA BRISA LOURDES**
27-42409335-7	**CORI VILLA KAREN ARACELI**	**23-20525166-9**	**CORIA ERNESTO RUBEN**
27-41232983-5	**CORIMAYO MARTA NATALIA**	**27-35631198-7**	**CORNAGLIA JULIETA**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-44643430-7	**CORREA ALESSANDRO ANDRES**	**20-34322621-8**	**CORREA CARLOS DAVID**
27-44822288-3	**CORREA JAZMIN AGOSTINA**	**20-39594382-1**	**CORREA JULIO PABLO EZEQUIEL**
20-38051372-3	**CORREA ROBERTO ANDRES**	**20-41807260-2**	**CORTEZ AGUSTIN ENRIQUE**
23-36894638-9	**CORTEZ RUBEN MAXIMILIANO**	**20-24342474-8**	**CORTEZ WALTER ALFREDO**
20-44019633-1	**CORVALAN HECTOR SAMUEL**	**20-27923133-4**	**CORVALAN MARCOS JAVIER**
27-43379398-1	**CORZO AILEN DAIANA**	**20-43800917-6**	**CORZO FRANCISCO AGUSTIN**
20-33702362-3	**COSENTINO JONATAN EMMANUEL**	**20-41402920-6**	**COSSIO LUCAS GIOVANI**
20-34261540-7	**COSSO LUCAS MATIAS**	**20-37836230-0**	**COSTA ABEL GERMAN**
20-40897924-3	**COSTA LUCAS NATANAEL**	**27-38549190-0**	**COSTILLA CARLA AYELEN**
27-26744926-6	**COVACHEVICH IVANA LUCIA**	**20-40120813-6**	**COVOLO JUAN IGNACIO**
20-41640908-1	**COZZETTI FACUNDO**	**23-36020256-9**	**CRAVERO NICOLAS ALEJANDRO**
20-32312132-0	**CRESPO ESEQUIEL OSCAR**	**20-41217426-8**	**CRESPO NAHUEL IGNACIO**
27-38888626-4	**CRISTALDO SOFIA ALDANA**	**20-26288176-9**	**CRUCEÑO ENRIQUE OMAR**
20-38062068-6	**CRUZ FRANCO DAVID**	**23-31007854-9**	**CRUZ FRANCO ISMAEL**
27-41048483-3	**CRUZ MILAGROS BELEN**	**20-37724396-0**	**CUCURUTO LEANDRO EZEQUIEL**
20-37279125-0	**CUELLAR BRIAN JOAQUIN**	**20-39797155-5**	**CUELLO FEDERICO JAVIER**
20-42476397-8	**CUELLO MAXIMILIANO**	**20-27400556-5**	**CUENCA ARIEL SEBASTIAN**
20-38202032-5	**CUENCA LUCAS CATRIEL**	**20-38751273-0**	**CUESTA MARTIN FEDERICO**
27-39713453-4	**CUEVAS BRENDA ANDREA**	**27-27042174-7**	**CUEVAS SILVANA ELIZABETH**
20-39164297-5	**CURIALE GASTON**	**27-42375487-2**	**CUSTODIO BARBARA SOFIA**
27-37647872-1	**D AGOSTINO VIDABLE ANTONELLA ELIZABET**	**27-43387380-2**	**D ERCOLE ENZO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-41097827-0	**D ORAZIO EDUARDO MARCELO**	**20-94984952-0**	**DA CRUZ RIBEIRO EDER LUIZ**
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**	**20-40977001-1**	**DE CANDIDO NAHUEL GABRIEL**
27-38594508-1	**DE LA FUENTE YAMILA DANIELA**	**20-26611268-9**	**DE LA VEGA NELSON LUIS**
20-39818147-7	**DE LUCA IVO**	**27-11958171-6**	**DE MARCHI MARIA ELVIRA INES**
20-45290091-3	**DE RENZI FRANCISCO**	**27-38938138-7**	**DE ROBERTI BARBARA MICAELA**
20-41331964-2	**DE ROSA DIEGO ARIEL**	**20-34593026-5**	**DE SANTIAGO LEANDRO MATIAS**
27-42128814-9	**DEGANI MICAELA**	**20-27385074-1**	**DEL BASTO LEONARDO ARIEL**
20-39091537-4	**DEL CANTO CURIN DANIEL OSVALDO**	**20-44803115-3**	**DEL CARRIL PUJOL SANTIAGO**
20-41105432-3	**DEL FABRO BRAIAN EZEQUIEL**	**20-45040516-8**	**DEL RIO AXEL MARTIN**
20-38058565-1	**DELGADO CARLOS ALBERTO**	**20-32563292-6**	**DELGADO DIEGO ANIBAL**
20-44302361-6	**DELGADO ESTEBAN DAVID**	**20-35898225-6**	**DELGADO FEDERICO NICOLAS**
20-41740277-3	**DELPRATTO SANTIAGO JAVIER**	**20-38285129-4**	**DEMARCHI LUIS MARIA**
20-41512674-4	**DENIEL MATIAS EZEQUIEL**	**20-28661600-4**	**DENIZ WALTER ARIEL**
20-28330450-8	**DI BIASE DIEGO ANDRES**	**27-42230104-1**	**DI GENOVA LUCIA BELEN**
20-45398416-9	**DI MARCO EZEQUIEL AGUSTIN**	**20-43055994-0**	**DI MARCO IGNACIO SEBASTIAN**
27-42111138-9	**DI PAOLIS LUANA FERNANDA**	**20-29629394-7**	**DIAS RODRIGO ARNALDO**
20-43423109-5	**DIAZ ACOSTA LUCAS ESEQUIEL**	**20-44756899-4**	**DIAZ AGUSTIN JESUS**
20-40667956-0	**DIAZ ANGEL GABRIEL**	**23-43491608-9**	**DIAZ AXEL AYRTON**
20-20462538-8	**DIAZ CARLOS ANGEL**	**27-37604879-4**	**DIAZ CIANTINI DANIELA CELESTE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-33584451-4	**DIAZ CORNEJO LEANDRO EZEQUIEL**	**23-32375039-4**	**DIAZ ELISA BEATRIZ**
27-37560558-4	**DIAZ FLORENCIA GERALDINE**	**20-43090468-0**	**DIAZ FRANCISCO LEONEL**
23-41150048-9	**DIAZ FRANCO JONATHAN NICOLAS**	**20-39114204-2**	**DIAZ GASTON**
20-31441260-6	**DIAZ GASTON HECTOR**	**20-42111892-3**	**DIAZ GONZALO ARIEL**
20-27385215-9	**DIAZ HECTOR MAURICIO**	**20-43690799-1**	**DIAZ ISAIAS URIEL**
20-21329664-8	**DIAZ JAVIER GUSTAVO**	**20-22557637-9**	**DIAZ JUAN CARLOS**
20-40911702-4	**DIAZ JUAN MAXIMILIANO**	**27-34504116-3**	**DIAZ KARINA YOLANDA**
20-37500763-1	**DIAZ LEONEL ALEJANDRO**	**20-42033572-6**	**DIAZ LUCAS GONZALO**
27-35127507-9	**DIAZ MARIA LUJAN**	**27-33563290-2**	**DIAZ MARIELA SOLEDAD**
20-43078077-9	**DIAZ MUÑOZ JEREMIAS LEONARDO**	**27-36386460-6**	**DIAZ NADIA MABEL**
20-26865371-7	**DIAZ RODRIGO JAVIER**	**20-36417953-8**	**DIAZ ROJO CESAR ALBERTO**
20-41598293-4	**DIAZ ROLLANO JOAQUIN HERNAN**	**20-39925142-8**	**DIAZ SANTIAGO MARTIN**
20-31500436-6	**DIAZ SERGIO FABIAN**	**20-25956687-9**	**DIAZ SOLANILLA RODRIGO RAFAEL**
27-45456733-7	**DIAZ VALENTINA NOELY**	**27-34215604-0**	**DIEGUEZ ESTEFANIA ANABEL**
27-43387589-9	**DIEGUEZ LOANA VALENTINA**	**20-38087880-2**	**DIESTE NECUL ANGEL EZEQUIEL**
20-42296907-2	**DINIZ BRIAN EZEQUIEL**	**20-30570008-9**	**DIORIO CLAUDIO NICOLAS**
20-36330700-1	**DISPERATI JUAN CRUZ**	**23-34559169-9**	**DISTEFANO SANTIAGO**
20-31759756-9	**DO SANTOS ESTEBAN MIGUEL**	**27-39938393-0**	**DOJAS CAMILA AILEN**
27-37113481-1	**DOLDAN PAOLA CLARIBEL**	**20-41298244-5**	**DOMINGUEZ AGUSTIN ALEJANDRO**
20-35051580-2	**DOMINGUEZ CARLOS MAXIMILIANO**	**23-42815948-9**	**DOMINGUEZ FRANCO EZEQUIEL**
20-40876257-0	**DOMINGUEZ GASTON ELIAS**	**20-39993170-4**	**DOMINGUEZ JARED NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

23-36923961-9	**DOMINGUEZ LUCAS MATIAS**	**23-37192480-9**	**DOMINGUEZ ROBERTO EZEQUIEL**
23-27339628-4	**DOMINGUEZ VANESA CAROLINA**	**27-32385853-0**	**DORSI MARTINEZ LAURA NORA**
20-36094685-2	**DOS SANTOS ROGELIO HERNAN**	**27-94472573-9**	**DUARTE ALMIRON FRANCISCA**
20-33734164-1	**DUARTE FABIAN ALBERTO**	**20-43399139-8**	**DUARTE FACUNDO EZEQUIEL**
20-34944233-8	**DUARTE QUINTERO JUAN MANUEL**	**20-37226422-6**	**DUARTE RADOLOVIC WILLIAMS ALEXANDER**
20-37033267-4	**DUCO GONZALO EZEQUIEL**	**23-38908664-9**	**DUIN DANTE GABRIEL**
20-43303765-1	**DURANTE HECTOR EMANUEL**	**23-22934104-9**	**DURANTE NORBERTO OSCAR**
27-33404889-1	**DURE VERONICA YAMILA**	**20-35422370-9**	**DUSSERRE JORGE IVAN**
20-41293556-0	**DUVA JONATAN ARIEL**	**20-32802221-5**	**ECHAVARRIA SERGIO RAMON**
27-31086797-2	**ECHENIQUE NATALIA CAROLINA**	**27-35573497-3**	**ECHENIQUE YAMILE**
20-14633819-5	**ECHEVARRIETA DANIEL ROBERTO**	**27-40278911-0**	**EGGER KATIA AGOSTINA**
20-32483764-8	**EIDMANN RUBEN NICOLAS**	**20-33226324-3**	**ELIZONDO MARCELO DANIEL**
27-37890078-1	**ENRIQUEZ CARLA RAQUEL**	**27-18529672-0**	**ENRIQUEZ MARIA DEL CARMEN**
20-32410255-9	**ENRIZ MARTIN ALEJANDRO**	**20-39510552-4**	**ERUT KEVIN NAHUEL**
23-35369673-4	**ESCALADA DAIANA NOEMI**	**27-34929288-8**	**ESCALANTE CRISTEL LUJAN**
20-34562106-8	**ESCALANTE SERGIO OMAR**	**20-44930657-1**	**ESCALANTE TOMAS AUGUSTO**
20-35837121-4	**ESCOBAR JORGE ANDRES**	**27-36304570-2**	**ESCOBAR VALERIA ELIZABETH**
20-29304442-3	**ESCOBAR VERA MARCOS ANDRES**	**20-41852135-0**	**ESCUDERO AGUSTIN**
27-41149991-5	**ESCUDERO ANGELES MARISOL**	**20-17689041-0**	**ESCUDERO ARIEL SERGIO**
20-43490329-8	**ESCUDERO CRISTIAN DAMIAN**	**27-38150243-6**	**ESCUDERO EMELI ROCIO**
23-10866982-9	**ESCUDERO HORACIO BERNABE**	**20-32924766-0**	**ESCUDERO HORACIO FABIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

23-30741265-9	**ESCUDERO HUMBERTO FRANCISCO**	**20-31004793-8**	**ESPERON CIRO DAVID**
20-42329733-7	**ESPINDOLA AGUSTIN**	**20-36013604-4**	**ESPINDOLA LEONEL MARTIN**
20-43287497-5	**ESPINDOLA WALTER NAHUEL**	**20-38821625-6**	**ESPINOSA CRISTIAN LEONEL**
23-39431457-9	**ESPINOSA FRANCO AXEL**	**20-23895749-5**	**ESPINOSA RAMON WALTER**
20-31440592-8	**ESPINOZA CARDENAS ADRIAN EZEQUIEL**	**27-33629353-2**	**ESPINOZA RUT ELIZABETH**
20-31321587-4	**ESPONDA MARIANO EZEQUIEL**	**23-26272177-9**	**ESQUIVEL ADRIAN GABRIEL**
20-33213119-3	**ESTAVILLO DAVID FLAVIO**	**20-32655121-0**	**ESTEVEZ ALEJANDRO DANIEL**
20-38859856-6	**ESTEVEZ OSCAR HECTOR**	**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**
20-44184981-9	**FALABELLA BAUTISTA**	**20-39733193-9**	**FALCO LUCAS JOAQUIN**
27-33157710-9	**FALCON MAYRA ALEJANDRA**	**20-27626913-6**	**FALKENMAYER DIEGO RUBEN**
23-29710185-4	**FANLOO PATRICIA IRENE**	**27-30298222-3**	**FARIA MARIA SUSANA**
27-42630017-1	**FARIAS DAIRA LIHUEN**	**27-27031810-5**	**FARIAS ELENA DEL CARMEN**
27-29802514-6	**FARIAS LUCIA VIVIANA**	**20-33667394-2**	**FARIAS TOMAS HUMBERTO**
27-43985937-2	**FASANELLI SOFIA**	**27-39407243-0**	**FAVALINI FLORENCIA MAGALI**
20-39654417-3	**FELDMAN BRACKE ARIEL**	**27-29974444-8**	**FEMENIA MARISABEL**
20-25353279-4	**FERAZZOLI CARLOS DANIEL**	**27-31396084-1**	**FEREYRA ADRIANA MARIA**
20-34933911-1	**FERIOZZI ALEXIS DANIEL**	**23-37073162-4**	**FERNANDEZ AYELEN MELANI**
20-94310072-2	**FERNANDEZ BENITEZ ANANIAS EMANUEL**	**23-44407989-4**	**FERNANDEZ BRENDA ELISABETH**
20-34951161-5	**FERNANDEZ CARLOS EZEQUIEL**	**27-41012770-4**	**FERNANDEZ CORINA ANGELES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-28771483-2	**FERNANDEZ CRISTIAN HERNAN**	**20-41004512-6**	**FERNANDEZ DIEGO JESUS**
20-39309476-2	**FERNANDEZ DIEGO ORLANDO**	**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**
20-36314825-6	**FERNANDEZ IGNACIO**	**20-23452633-3**	**FERNANDEZ JESUS RENE CEFERINO**
20-26477314-9	**FERNANDEZ JOSE LUIS**	**20-39656155-8**	**FERNANDEZ JUAN PABLO**
27-32763974-4	**FERNANDEZ JULIETA ROMINA**	**20-41402548-0**	**FERNANDEZ LAUTARO NICOLAS**
20-42917620-5	**FERNANDEZ MANUEL DAVID**	**23-40860357-9**	**FERNANDEZ MARCOS JAVIER**
23-42054113-9	**FERNANDEZ MARIANO JESUS**	**20-35616385-1**	**FERNANDEZ MARIO JONATHAN**
20-42544179-6	**FERNANDEZ MATIAS IVAN**	**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**
20-32572103-1	**FERNANDEZ OTON FACUNDO MARTIN**	**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**	**27-39342832-0**	**FERNANDEZ ROMJEM FLORENCIA BELEN**
20-22715261-4	**FERNANDEZ SERGIO DARIO**	**27-44143436-2**	**FERNANDEZ SONIA GRACIELA**
27-31323373-7	**FERNANDEZ SUBIA ROMINA ELIZABETH**	**20-34365558-5**	**FERNANDEZ TARABURELLI JONATAN NICOLAS**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-39772318-7	**FERREIRA DARIO**	**20-41307668-5**	**FERREYRA AGUSTIN ELIO**
27-35614954-3	**FERREYRA ALICIA ANAHI**	**27-23840186-6**	**FERREYRA ANA CARINA**
20-39508529-9	**FERREYRA DENIS LEONEL**	**20-42785496-6**	**FERREYRA MATIAS ALBERTO**
27-36268330-6	**FERREYRA RUTH NOELI**	**20-26297764-2**	**FERRO ANDRES EDGARDO**
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**
20-41583973-2	**FIGUEROA ALVARO NAHUEL**	**20-39068114-4**	**FIGUEROA CARDENAS JORGE CHRISTIAN**
20-44317511-4	**FIGUEROA ELISANDRO CRISTOPHER**	**20-30397613-3**	**FIGUEROA HERNAN SEBASTIAN**
20-42934818-9	**FIGUEROA LAUTARO ELIAN JESUS**	**20-36308448-7**	**FIGUEROA LUCAS EMANUEL**
20-30472529-0	**FIGUEROA LUIS ARIEL**	**27-34472641-3**	**FIGUEROA NATALIA FERNANDA**
20-41834599-4	**FIGUEROA NOVELLO LUCAS NICOLAS**	**20-35521900-4**	**FIGUEROA RODOLFO GONZALO**
20-35552239-4	**FIOCHETTA LEANDRO MARTIN**	**20-38901854-7**	**FLECHA NICOLAS EZEQUIEL**
20-37755555-5	**FLEITAS SANTIAGO LUCAS FABIAN**	**23-42703694-4**	**FLORES BRENDA DAIANA**
27-37521560-3	**FLORES CINTHIA YAMILA**	**20-39399002-4**	**FLORES CORREA EMANUEL ALEJANDRO**
20-35027073-7	**FLORES DARIO ALEJANDRO**	**20-41402514-6**	**FLORES FACUNDO ARIEL**
20-28183753-3	**FLORES GUILLERMO TEOFILO**	**20-38353189-7**	**FLORES HUALLPA MARCOS BRIAN**
20-35188879-3	**FLORES JONATHAN GABRIEL**	**20-31733071-6**	**FLORES RAUL RICARDO**
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**
23-43199053-9	**FONSECA MARTIN AGUSTIN**	**20-36259288-8**	**FONT GONZALO AGUSTIN**
27-39051493-5	**FONTI DEBORA VALERIA**	**27-34517366-3**	**FORACE BARBARA NOELIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-43636831-4	**FORQUERA LEONARDO GABRIEL**	**20-40886017-3**	**FOSCARINO LEANDRO GABRIEL**
20-26662290-3	**FRADE DANIEL OMAR**	**20-33620017-3**	**FRAILE ERIC NAHUEL**
20-36739995-4	**FRANCO MATIAS EZEQUIEL**	**20-37672176-1**	**FRANCO MILLAN ANDRES**
20-34993789-2	**FREDES OSCAR CRISTIAN**	**20-43399108-8**	**FREDEZ ELIAS JOEL**
20-95698744-0	**FREITES VILLARREAL ARGENIS MOISES**	**20-43735509-7**	**FRESCOUR NAHUEL IRENEO**
20-43457521-5	**FRETES AGUSTIN ALEJANDRO**	**27-28481889-5**	**FRIAS DOMINGA MARIANA**
20-23560822-8	**FRIAS JUAN CARLOS**	**20-26101501-4**	**FRIERA LEANDRO MARIANO**
20-34525392-1	**FUENTEALBA ANGELO EZEQUIEL**	**27-35420087-8**	**FUENTES ANDREA ESTHER**
20-41644449-9	**FUENTES BRUNO VICENTE**	**20-37005695-2**	**FUENTES CRISTIAN ROBERTO**
20-27454325-7	**FUENTES FRANCO DAVID**	**27-30913679-4**	**FULGENZI VALERIA ANALIA**
20-29738978-6	**FUNES DANIEL GERONIMO**	**20-43213099-2**	**FUNES JOSE MIGUEL**
20-31715247-8	**FUNES MARCOS SEBASTIAN**	**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**	**27-36368552-3**	**GALARZA ANDREA SOLEDAD**
20-37572168-7	**GALARZA LUCAS EZEQUIEL**	**20-40473809-8**	**GALARZA SEBASTIAN EDUARDO**
20-35255297-7	**GALEANO DAVID GONZALO**	**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**	**20-29353298-3**	**GALLARDO SIMON EDUARDO**
20-43967224-3	**GALLARDO TORRES JOSE JEREMIAS**	**20-38929006-9**	**GALLO JOSE GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-29345065-5	**GALLO SILVIA MONICA**	**20-41557048-2**	**GALMARINI LEONEL ANGEL**
27-43232459-7	**GALVAN CECILIA ORIANA**	**20-32688268-3**	**GALVAN EFRAIN MOISES**
20-36825162-4	**GALVAN FEDERICO**	**27-42681834-0**	**GALVEZ MELANIE GISELLE**
20-38638020-2	**GAMARRA NICOLAS MATIAS**	**20-41841514-3**	**GARAY GATICA CHRISTIAN LEANDRO**
20-27431726-5	**GARCETE MAURICIO FERNANDO**	**20-95328495-3**	**GARCIA ALFONSO MATIAS ARIEL**
27-33266762-4	**GARCIA ANDREA GABRIELA**	**27-42195656-7**	**GARCIA BARBARA DAIANA**
27-39001508-4	**GARCIA CANELA PAOLA**	**20-35080138-4**	**GARCIA CARLOS JOAQUIN**
23-30059079-9	**GARCIA CARLOS JOSE**	**20-33754073-3**	**GARCIA CARLOS RUBEN**
20-30530749-2	**GARCIA CRISTIAN ALBERTO**	**20-44990839-3**	**GARCIA ESTEVEZ LAUTARO NAHUEL**
20-43742744-6	**GARCIA EZEQUIEL**	**20-39156385-4**	**GARCIA FRANCO LEONEL**
20-40486195-7	**GARCIA GUSTAVO STIVEN**	**20-32837445-6**	**GARCIA JORGE OMAR**
20-31973402-4	**GARCIA JUAN ALBERTO**	**23-40728534-4**	**GARCIA LILIA MILAGROS**
20-37688656-6	**GARCIA LUCAS MARTIN**	**20-32482800-2**	**GARCIA MATIAS NICOLAS**
20-39505395-8	**GARCIA NAHUEL SEBASTIAN**	**27-35420064-9**	**GARCIA NATALIN GABRIELA**
20-93286843-2	**GARCIA NELSON ALEJANDRO**	**23-29256783-9**	**GARCIA VICTOR ADRIAN**
23-29027830-9	**GARCIA WALTER ARIEL**	**27-37210918-7**	**GARCILAZO ELSA LIDIA**
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**
20-29032169-8	**GARRO NEVIL JUAN**	**20-18263336-5**	**GARUTI JOSE OSVALDO**
20-34368319-8	**GASPARRI LUCAS XAVIER**	**20-43094325-2**	**GASTALDO DIEGO AGUSTIN**
20-28433104-5	**GASTESI GERARDO GERMAN**	**27-43437636-5**	**GAUNA ANABELA CAROLINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-44626704-4	**GAUNA KEVIN ALEXIS**	**20-38553358-7**	**GAVETTO BRAIAN ALBERTO**
20-40390171-8	**GAVILAN ESTEBAN JOEL**	**20-41565685-9**	**GAVILAN FRANCISCO EZEQUIEL**
20-36454251-9	**GAZQUEZ LUIS MIGUEL**	**20-36046598-6**	**GEREZ CARLOS NAHUEL**
20-39934078-1	**GHIRARDO MAURICIO AGUSTIN**	**27-41511741-3**	**GIACHELLO CELESTE ILEANA**
20-42308398-1	**GIARROSSO EL-AS IV¤N**	**20-40569119-2**	**GIL JOAN EMANUEL**
20-39993399-5	**GIL REY JONATHAN GERMAN**	**20-44406858-3**	**GIMENEZ ANGEL EXEQUIEL**
20-39271388-4	**GIMENEZ DANIEL IVAN SACHA**	**20-40667952-8**	**GIMENEZ ENZO ARIEL**
20-40152312-0	**GIMENEZ FELIPE SANTIAGO**	**20-41461701-9**	**GIMENEZ FRANCISCO RICARDO**
20-45004101-8	**GIMENEZ LUCIANO MAXIMILIANO**	**20-30313104-4**	**GIMENEZ MASCARELL FLAVIO ELVIO**
20-35614688-4	**GIMENEZ MATIAS RODRIGO**	**20-38932880-5**	**GIMENEZ NICOLAS**
20-40362261-4	**GINEZI AGUSTIN ARIEL**	**27-30872705-5**	**GIORDANA VANINA LUJAN**
20-25989689-5	**GIOVANNINI FABIAN ESTEBAN**	**20-30628205-1**	**GISONNO FERNANDO OSCAR**
20-34727879-4	**GISONNO JONATAN**	**20-38042699-5**	**GLIGET FRANCO KEVIN**
20-40000543-6	**GODINO SALGADO JUAN MANUEL**	**20-38948536-6**	**GODOY BRUNO SEBASTIAN**
27-39376296-4	**GODOY FIGUEROA ABIGAIL ANDREA**	**20-41149590-7**	**GODOY GONZALO EZEQUIEL**
23-42278028-9	**GODOY HERNAN MATIAS**	**20-41672912-4**	**GODOY LEONEL DAVID**
27-40188911-1	**GODOY LORENA ROMINA**	**20-37331185-6**	**GODOY VICTOR DANIEL**
27-41255142-2	**GODOY ZALAZAR ESTER**	**20-39595230-8**	**GOMEZ ALAN DANIEL**
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**
27-40754603-8	**GOMEZ CECILIA SOLEDAD**	**27-41949349-5**	**GOMEZ CORREA LUANA ALIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-35387620-2	**GOMEZ CRISTIAN ALEJANDRO**	**20-27628208-6**	**GOMEZ CRISTIAN EMANUEL**
27-38520087-6	**GOMEZ CYNTHIA AYELEN**	**27-39681956-8**	**GOMEZ DANIELA AYELEN**
20-43196278-1	**GOMEZ ELIAS BARTOLOME**	**20-42303954-0**	**GOMEZ FABRICIO BENJAMIN**
27-22180467-3	**GOMEZ FATIMA DEL VALLE**	**23-40142310-9**	**GOMEZ FEDERICO GASTIN**
20-36180621-3	**GOMEZ GABRIEL ALEJANDRO**	**27-40754604-6**	**GOMEZ GIULIANA NOEMI**
20-46206841-8	**GOMEZ IVAN GABRIEL ALEJANDRO**	**20-38169320-2**	**GOMEZ JONATHAN EMANUEL**
20-34314927-2	**GOMEZ JOSE ALBERTO**	**23-28388170-9**	**GOMEZ JOSE SEBASTIAN**
20-37704077-6	**GOMEZ JUAN JOSE**	**23-32014379-9**	**GOMEZ JUAN MARCELO**
20-35998281-0	**GOMEZ LEANDRO EZEQUIEL**	**20-40797223-7**	**GOMEZ LEANDRO JULIAN**
20-45739528-1	**GOMEZ LEONARDO ARIEL**	**20-31827050-4**	**GOMEZ LUIS ALEJANDRO**
20-36448252-4	**GOMEZ MAXIMILIANO ARIEL**	**20-42133521-5**	**GOMEZ MORAN LEANDRO MARTIN**
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**	**20-31849967-6**	**GOMEZ RODOLFO GERARDO**
20-39905936-5	**GOMEZ RODRIGO HORACIO**	**20-43803414-6**	**GOMEZ SANTIAGO EZEQUIEL**
27-30909283-5	**GOMEZ STELLA MARIS**	**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**	**20-35111376-7**	**GONZALEZ ALAN MAXIMILIANO**
20-35467718-1	**GONZALEZ ANDRES EMANUEL**	**27-37201298-1**	**GONZALEZ ANGELES MAGALI**
23-43554531-9	**GONZALEZ AXEL FABRIZIO**	**27-39714210-3**	**GONZALEZ BIANCA AYELEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

23-40484629-9	**GONZALEZ BRAYAN EZEQUIEL**	**20-33950293-6**	**GONZALEZ CESAR JAVIER**
20-44631261-9	**GONZALEZ FRANCISCO**	**20-32039870-4**	**GONZALEZ GERARDO SEBASTIAN**
27-95932903-1	**GONZALEZ GONZALEZ FABIOLA DAMAIRA**	**23-26476263-4**	**GONZALEZ GRISELDA ELIZABETH**
20-35964886-4	**GONZALEZ GUSTAVO EZEQUIEL**	**20-39762995-4**	**GONZALEZ JARA FRANCO NAHUEL**
20-39019168-6	**GONZALEZ JOSE LEANDRO**	**20-40621714-1**	**GONZALEZ JUAN CRUZ**
20-31509995-2	**GONZALEZ JUAN JOSE**	**20-39659816-8**	**GONZALEZ KEVIN ELIAS**
27-39786760-4	**GONZALEZ LAURA AYELEN**	**20-34651661-6**	**GONZALEZ LEANDRO DAMIAN**
27-95957212-2	**GONZALEZ LINAREZ REILYS COROMOTO**	**20-42909676-7**	**GONZALEZ MAGALLANES RAMIRO AGUST-N**
20-39394401-4	**GONZALEZ MANUEL ADRIAN**	**20-20835239-4**	**GONZALEZ MANUEL ARMANDO**
20-33944432-4	**GONZALEZ MARTIN LEONARDO**	**23-32451105-9**	**GONZALEZ MAURO GASTON**
20-36384632-8	**GONZALEZ MAXIMILIANO ADRIAN**	**23-26697818-9**	**GONZALEZ MIGUEL ANGEL**
20-43094391-0	**GONZALEZ NAHUEL ARIEL**	**20-45429814-5**	**GONZALEZ PABLO CESAR**
20-26108566-7	**GONZALEZ RAMON BONIFACIO**	**20-38315097-4**	**GONZALEZ RODRIGO JOAQUIN**
20-43009537-5	**GONZALEZ SAMUEL NICOLAS**	**27-12883031-1**	**GONZALEZ SILVIA TERESA**
27-36369808-0	**GONZALEZ TATIANA MELIZA**	**20-42937589-5**	**GORDILLO HUGO RICARDO**
27-23735565-8	**GORDILLO LORENA ERICA**	**20-28490863-6**	**GORDIOLA CRISTIAN RICARDO**
27-37469491-5	**GORETTA SILVANA BELEN**	**27-39282713-2**	**GOROSITO BRENDA PAOLA**
20-46827975-5	**GOROSITO FERNANDO LUCIANO**	**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**	**20-29511322-8**	**GRAIÑO DIEGO LEONARDO**
20-28940168-8	**GRAMAJO JAVIER ANTONIO**	**27-41983916-2**	**GRAMAJO MILAGROS AYELEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-28893063-6	**GRAMAJO PABLO ELADIO ALBERTO**	**20-36550408-4**	**GRAMAJO RAFAEL ANTONIO**
20-40561612-3	**GRIMA MARIO CESAR**	**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**	**27-41794006-0**	**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**
20-36626165-7	**GUERRERO JONATAN EXEQUIEL**	**20-22309174-2**	**GUERRERO JOSE ALBERTO**
20-32724438-9	**GUERRERO ROBERTO JONATAN**	**27-42159680-3**	**GUEVARA AGOSTINA**
20-33890129-2	**GUEVARA MARCOS EXEQUIEL**	**20-40314530-1**	**GUEVARA NICOLAS**
27-20163220-5	**GUIA MONICA VIVIANA DEL VALLE**	**27-38630997-9**	**GUIDA MAGALI ELIANA**
20-43017918-8	**GUIDO SANTIAGO DANIEL**	**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**
20-39283721-4	**GUTIERREZ ALAN PAUL**	**20-41482124-4**	**GUTIERREZ AXEL AGUSTIN**
23-38582330-4	**GUTIERREZ CLAUDIA NOEMI**	**20-37920333-8**	**GUTIERREZ CRISTIAN ROBERTO ARIEL**
20-38925845-9	**GUTIERREZ JUAN IGNACIO**	**27-27368352-1**	**GUTIERREZ MARIA CAROLINA**
20-43930396-5	**GUTIERREZ TORALES ALBERTO ANDRES**	**27-42540615-4**	**GUZMAN ABRIL LUCIANA**
23-36562859-9	**GUZMAN CARLOS EZEQUIEL**	**23-30692175-4**	**GUZMAN IBARRA SILVIA ELIANA**
23-39964103-9	**GUZMAN LUCAS MANUEL**	**20-34714775-4**	**GUZMAN LUCAS MAXIMILIANO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-35571959-7	**GUZMAN MATIAS EZEQUIEL**	**20-38241616-4**	**GUZMAN MAXIMILIANO YOEL**
24-93989066-8	**GUZMAN PERDOMO GUILLERMO**	**20-44020110-6**	**HAINZE HANS PAUL**
20-31812339-0	**HANACEK CRISTIAN GABRIEL**	**27-38468302-4**	**HARDOY AMPARO**
27-26282700-9	**HEMADI AMAL NOEMI**	**20-44264517-6**	**HENRIQUES BRAIAN MATHIAS**
23-39942159-4	**HENRIQUEZ ALDANA MICHEL**	**20-45310539-4**	**HERAS GASTON EMILIANO**
20-36021270-0	**HERBALEJO MAXIMILIANO ANTONIO**	**27-44244800-6**	**HEREDIA REYNOSO GIULIANA LISETH**
20-34849044-4	**HERMOSA VENIALGO ALEXIS AGUSTIN**	**20-41796280-9**	**HERMOSID SERGIO ALAN**
20-38130650-0	**HERNANDEZ CARLOS DAMIAN**	**27-36766795-3**	**HERNANDEZ ESTEFANIA MILENA**
27-39087423-0	**HERNANDEZ FERNANDEZ ALDANA GISELLE**	**20-33907110-2**	**HERNANDEZ JONATAN EMILIO DANIEL**
23-40454482-9	**HERNANDEZ LEONEL DARIO**	**27-24207977-4**	**HERNANDEZ MARIA LAURA**
20-38042831-9	**HERNANDEZ NATANAEL**	**20-37887740-8**	**HERNANDEZ PABLO ANTONIO**
20-63026414-7	**HERNANDEZ PADILLA NICOLAS PATRICIO**	**20-39386782-6**	**HERRADA FACUNDO GABRIEL**
20-36859014-3	**HERRERA CORTEZ GABRIEL OMAR**	**20-26442379-2**	**HERRERA CRISTIAN RAFAEL**
20-45173924-8	**HERRERA FACUNDO SEBASTIAN**	**27-39915588-1**	**HERRERA LESCANO LUCIA BELEN**
27-38697447-6	**HERRERA LUCIA DE LOS ANGELES**	**23-40069603-9**	**HERRERA LUCIANO HERNAN**
27-24333447-6	**HERRERA MARCELA FABIANA**	**20-33557677-3**	**HERRERA MATIAS ARIEL**
27-26807310-3	**HERRERA MELINA**	**20-31182418-0**	**HERRERA RAMON JOSE**
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**
20-32756568-1	**HOYOS MARIANO ALEJANDRO**	**23-31148648-9**	**HUARTE JOSE FEDERICO**
27-39647360-2	**HUENCHUL NICOLE NOELIA**	**20-42493356-3**	**HURTADO BRUNO FABIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-38594633-9	**HUYEMA D AGOSTINO LUCIANA GUADALUPE**	**23-40429484-9**	**IBAÑEZ ALAN GABRIEL**
20-41097875-0	**IBAÑEZ BLAS FERNANDO**	**23-42617673-4**	**IBAÑEZ LIDIA NOEMI**
23-19020998-9	**IBAÑEZ MAXIMILIANO YOEL**	**20-41429150-4**	**IBARRA AARON**
20-38871240-7	**IBARRA CLAUDIO RAFAEL**	**20-43690551-4**	**IBARRA DANIEL SEBASTI¤N**
20-43621575-5	**IBARRA GONZALO NICOLAS**	**27-30710950-1**	**IBARRA NATALIA**
20-36383922-4	**IBARRA NICOLAS ALEJANDRO**	**20-43128913-0**	**IBARRA TOBIAS BENJAMIN**
23-28111790-4	**IBARROLA LAURA NOEMI**	**20-31500693-8**	**IENO ASDRUBAL ENEDIN**
20-28383416-7	**IGLESIA DIEGO ELOY**	**20-43954076-2**	**IGLESIA RODRIGO JESUS**
23-41358328-4	**IGLESIAS CAMILA MARIA**	**20-25026717-8**	**IGOR LUIS ENRIQUE**
20-32436153-8	**IISNARDO BAEZ MAURO SEBASTIAN**	**20-31774262-3**	**ILLA GERARDO ARIEL**
20-31711180-1	**ILLANES ALBERTO JUAN**	**20-96067050-8**	**ILLIANES OVIDIO LUIS FERNANDO**
20-27260546-8	**INOJOSA DANIEL OSVALDO**	**20-44384391-5**	**INSAURRALDE IVAN EZEQUIEL**
20-37556075-6	**INSFRAN EMANUEL**	**20-40008993-1**	**INZAURRAGA PEDRO AGUSTIN**
20-40834689-5	**IRACE LUCAS ALFREDO**	**20-38475912-3**	**ISAGUIRRE ESCOBAR JOSE NICOLAS**
27-35658481-9	**ISLA JOHANNA JEANETTE**	**20-28433112-6**	**ISLAS LUCAS MARTIN**
27-35539887-6	**ITURRIA ELIZABETH BEATRIZ**	**20-37660993-7**	**IUILLERAT MAXIMILIANO ALBERTO**
20-40301743-5	**IURATO GONZALO**	**23-40072601-9**	**IVARS AGUSTIN DAMIAN**
27-35087903-5	**IZQUIERDO MARIA CECILIA**	**20-27936837-2**	**JAIMEZ FRANCISCO GUSTAVO**
27-40257023-2	**JAN TANIA AGUSTINA**	**20-24698148-6**	**JARA HUGO MARCELO**
20-27814651-1	**JARA MATIAS DANIEL**	**27-34203659-2**	**JATZKAER BOTTAI JESICA NAHIR**
23-32768267-9	**JEREZ LEGUIZA JOSE JORGE JAVIER**	**27-31554756-9**	**JEREZ YANINA VANESA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-43387487-1	**JIMENEZ DANTE URIEL**	**20-35118862-7**	**JIMENEZ EMANUEL SEBASTIAN**
20-95852083-3	**JIMENEZ LOPEZ JESUS ALBERTO**	**20-38465740-1**	**JIMENEZ MARCELO NAHUEL**
27-35921526-1	**JIMENEZ PILAR**	**27-32632769-2**	**JOFRE CECILIA NATALIA**
20-31400598-9	**JOFRE FERNANDO DANIEL**	**20-40937708-5**	**JOFRE LUCAS EMANUEL**
20-38218117-5	**JOFRE MATIAS FACUNDO**	**20-39091559-5**	**JOFRE RODRIGO EMANUEL**
27-40999566-2	**JUAREZ AYALA SOLEDAD ANAHI**	**20-37236217-1**	**JUAREZ BRAIAN GUILLERMO**
20-38936242-6	**JUAREZ CHRISTIAN GABRIEL**	**20-42313255-9**	**JUAREZ FEDERICO NICOLAS**
20-37966225-1	**JUAREZ IVAN GABRIEL**	**20-33710765-7**	**JUAREZ JONATAN EZEQUIEL**
27-31626560-5	**JUAREZ MARIA BELEN**	**20-45567626-7**	**JUAREZ MAURICIO ALEJANDRO**
20-30005088-4	**JUAREZ OSCAR EDMUNDO**	**20-42133934-2**	**JUAREZ ROBERTO IVAN**
27-40515345-4	**JUAREZ ROCIO ELIZABETH**	**20-32635759-7**	**JUAREZ SERGIO DAVID**
27-37474384-3	**JUAREZ VANESA ALDANA**	**27-23670451-9**	**KAPOSVARI NATALIA**
20-38599580-7	**KAUFMANN MARIANO NAHUEL**	**20-42357100-5**	**KAYPERCI NICOLAS EZEQUIEL**
20-34227595-9	**KHATCHERIAN YAMIL ADRIAN**	**27-31780367-8**	**KRAUS BRENDA LUJAN**
27-44860985-0	**KRAUTH NATASHA ALEXANDRA**	**20-26202112-3**	**KRZACZEK GUSTAVO**
23-41404210-4	**KURIGER MICAELA**	**27-16983102-0**	**LABALLENA CLAUDIA ISABEL**
24-44957391-5	**LABRUNEE OGANDO JEREMIAS MAURICIO**	**27-37879232-6**	**LACARRA CAROLINA**
20-95637302-7	**LACRUZ RONDON JULIO CESAR**	**23-44984834-9**	**LADARIA JUAN MARTIN**
20-40187607-4	**LAGO CURRETTI SANTIAGO ALEJO**	**27-31153160-9**	**LAGOSTENA LUCIANA SOLEDAD**
20-40842015-7	**LAIME NICOLAS ALEJANDRO**	**20-41149657-1**	**LALLI FRANCO LEONEL**
27-37986742-7	**LANDRIEL FLAVIA NATALIA**	**20-40313898-4**	**LANDRIEL JONATAN NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-44448363-7	**LANDRIEL JORGE ARIEL**	**23-35662655-9**	**LANGELLA JONATAN MAXIMILIANO ANDRES**
23-38831357-9	**LANTAÑO LUCAS LEONEL**	**27-18079669-5**	**LARREA LIRIA ISABEL**
27-38009568-3	**LARROCA LUCIA YANINA EVELIN**	**20-39672316-7**	**LARROSA DALMIRO LISANDRO**
20-40454485-4	**LARROULET ESTEBAN MAXIMILIANO**	**27-27504658-8**	**LASCANO MARIA EMILIA**
20-44584086-7	**LASTRA DIEGO ALEJANDRO**	**27-30750399-4**	**LAURO BRENDA CAROLINA**
20-38011808-5	**LAZARE FACUNDO MARTIN**	**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**	**27-37651797-2**	**LEAL DEBORA ALEJANDRA**
20-28332220-4	**LECLERC HECTOR ANDRES**	**20-30992548-4**	**LEDESMA ADRIAN DAVID**
20-38042736-3	**LEDESMA AGUSTIN PABLO**	**27-41492047-6**	**LEDESMA ELINA MARIAN**
20-34879760-4	**LEDESMA JONATAN EMANUEL**	**20-35070659-4**	**LEDESMA JORGE EZEQUIEL**
27-44889734-1	**LEDESMA MARTINEZ DALILA LETICIA**	**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**
27-39714858-6	**LEGUIZAMON ERIKA CAROLINA**	**20-36349208-9**	**LEGUIZAMON EZEQUIEL DAVID**
23-44144794-9	**LEGUIZAMON FACUNDO RODRIGO**	**20-38630664-9**	**LEGUIZAMON NICOLAS MARCELO**
20-39608414-8	**LEIVA AXEL HEBER LEONEL**	**20-31373976-8**	**LEIVA CARLOS MANUEL**
27-42364546-1	**LEIVA CORONEL MARIA LORENA**	**20-31540475-5**	**LEIVA JORGE EZEQUIEL**
23-43256352-9	**LEIVA LAZARO ISAIAS**	**23-44300879-9**	**LEIVA LUCIANO MANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-40369972-2	**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**	**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**	**20-42394625-4**	**LENESMIDT CHRISTOPHER ABRAHAN**
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**
20-27641469-1	**LEOZ CRISTIAN MIGUEL**	**20-41789942-2**	**LEPISTO TOMAS ENRIQUE**
23-28330771-9	**LESCANO CARLOS ALBERTO**	**20-45569081-2**	**LESCANO GONZALO MARCELO**
20-29641139-7	**LEYES DIEGO RAMON**	**23-41333672-4**	**LEYES LUISA ABIGAIL**
20-39360873-1	**LEZAMA GUSTAVO JAVIER**	**27-35534789-9**	**LEZCANO CECILIA ADRIANA**
20-42194290-1	**LEZCANO CRISTIAN AGUSTIN**	**20-41497601-9**	**LEZCANO FRANCISCO AGUST-N**
20-38903228-0	**LEZCANO JOSE GABRIEL**	**20-19086160-1**	**LIEBSTER RAMIREZ DANIEL ENGELBERT**
20-23710983-0	**LILLO VICTOR MARCELO**	**27-34136024-8**	**LIMACHE NOELIA MERCEDES**
27-40535170-1	**LINARES SOFIA LIHUEN**	**23-39233512-9**	**LIQUIN LEONEL PABLO**
20-39435156-4	**LIRA EROS NICOLAS**	**27-32447798-0**	**LIRANGI ESTEFANIA**
27-28967094-2	**LIYO MARCELA ALEJANDRA**	**20-38821493-8**	**LIZONDO ARIEL BRUNO**
20-38221017-5	**LLAMPA JUAN MAURICIO**	**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**
27-40098494-3	**LOMBARI MARTINA**	**20-42112227-0**	**LOMONACO MATIAS AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

23-30987499-4	**LONCARICH GIMENA VALERIA**	**27-32752440-8**	**LONCARICH MARIA ROMINA**
20-35553321-3	**LOPEZ ANDRES MARTIN**	**20-37265947-6**	**LOPEZ ARAGON PABLO LEONARDO**
20-36874869-3	**LOPEZ CRISTIAN RUBEN**	**20-34775027-2**	**LOPEZ DAVID ALEXANDER**
20-33536274-9	**LOPEZ DENIS IVAN**	**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**	**20-31733095-3**	**LOPEZ FERNANDO SEBASTIAN**
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**	**20-39408357-8**	**LOPEZ IGNACIO JAVIER**
20-43817310-3	**LOPEZ IV¤N ARIEL**	**20-35768007-8**	**LOPEZ JULIO CESAR**
27-28928648-4	**LOPEZ LAURA ANALIA**	**20-40567908-7**	**LOPEZ LEANDRO ARIEL**
20-40117321-9	**LOPEZ LUCAS MATEO**	**20-41512347-8**	**LOPEZ LUCAS NAHUEL**
20-45127350-8	**LOPEZ LUCIANO NAHUEL**	**20-35274836-7**	**LOPEZ MARCOS ANDRES**
23-36043998-4	**LOPEZ MARIA FLORENCIA**	**20-37504896-6**	**LOPEZ MAXIMILIANO JONATHAN**
20-37592445-6	**LOPEZ MOLINA OSVALDO EZEQUIEL**	**27-34259866-3**	**LOPEZ MONICA CATALINA**
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**
27-43994595-3	**LOPEZ PAMELA AYLEN**	**20-41201510-0**	**LOPEZ TOMAS LEANDRO**
20-25258203-8	**LOPEZ URQUIZA PABLO NICOLAS**	**27-37964737-0**	**LOPEZ VASQUEZ PALOMA BELEN**
20-38886825-3	**LOPEZ WALTER ANDRES**	**20-38553318-8**	**LOPUMO MARIANO AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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**
20-50880676-1	**LORIK PABLO SEBASTIAN**	**20-20940411-8**	**LOSA RAMON HECTOR**
20-37565763-6	**LOVATTO EDGARDO DAVID**	**20-38061170-9**	**LOW ANTIÑIRRE BRIHAN EXEQUIEL**
20-42787431-2	**LOZA FERREYRA FRANCO ARIEL**	**27-33488981-0**	**LOZA MARIA PAULA**
20-30143045-1	**LOZINSKI PABLO ROMAN**	**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**
27-41201842-2	**LUCERO FLORENCIA ANAHI**	**20-18273203-7**	**LUCERO FRANCISCO JAVIER**
20-38221395-6	**LUCERO IZAGUIRRE BRAYAM AYRTON**	**20-40485507-8**	**LUCERO JEREMIAS NAHUEL**
20-42506714-2	**LUCERO MAURO URIEL**	**20-44531132-5**	**LUCERO MAYCOL OSCAR**
27-35420896-8	**LUCERO MICAELA MARIA ROSA**	**20-35179173-0**	**LUCERO NESTOR RAUL**
20-45219375-3	**LUCERO NICOLAS EMANUEL**	**23-27876939-9**	**LUCERO OLANO JOSE ANTONIO**
27-33336366-1	**LUCERO PASTEN CYNTHIA SOLEDAD**	**20-37296044-3**	**LUCERO RODRIGO EMANUEL**
20-43387558-4	**LUCIANI NAVARRETE CRISTIAN VALENT-N**	**20-40000726-9**	**LUCIETTI JUAN JOSE**
20-32021349-6	**LUCINI WALTER MARCELO**	**20-36436207-3**	**LUDUEÑA CARLOS ALFREDO**
20-38322288-6	**LUDUEÑA GONZALO JORGE**	**20-41770062-6**	**LUFFI ALEXIS ARIEL**
23-21590419-9	**LUGO AGUSTIN CASIMIRO**	**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**	**20-40794183-8**	**LUJAN MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-41710144-1	**LUNA AGUSTINA**	**20-23140767-8**	**LUNA ANGEL RODRIGO**
20-38044658-9	**LUNA BRIAN EZEQUIEL**	**27-29148986-4**	**LUNA DAMIANA BELEN**
20-32152392-8	**LUNA HERNAN BASILIO**	**27-36916129-1**	**LUNA MARIA ROSA**
20-38553226-2	**LUNA NICOLAS EZEQUIEL**	**20-33682779-6**	**LUQUE MATIAS EZEQUIEL**
20-45217965-3	**LUQUE TOMAS ULISES**	**20-17059127-6**	**LUQUEZ ROQUE DALMACIO**
27-37011982-7	**MACEIRAS DAIANA SOLEDAD**	**23-37072738-4**	**MACHAAL ORNELLA ANAHI**
20-44562995-3	**MACHADO LAUTARO JOSUE**	**20-39859425-9**	**MACHUCA BRIAN ANDRES**
20-45152667-8	**MACHUCA DIEGO ARMANDO**	**20-32305568-9**	**MACHUCA JUAN CARLOS**
27-39428543-4	**MACIEL BRENDA GISELLE**	**20-35635378-2**	**MACIEL HUGO GUSTAVO**
20-40120701-6	**MACIEL NAHUEL NICOLAS**	**20-39624616-4**	**MADEO DORSCH ALAN LEONEL**
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**	**27-42299704-6**	**MAGNELLI LUDMILA TAIS**
27-34458142-3	**MAGUNA YESICA DAIANA**	**20-36733895-5**	**MAIDANA CARLOS KEVIN**
20-30224204-7	**MAIDANA DANIEL**	**20-44626739-7**	**MAIDANA LEONARDO MICAEL**
23-28113149-4	**MAIOLA ALEJANDRA ROMINA**	**27-38833096-7**	**MALDONADO AIXA EVELYN**
20-42832332-8	**MALDONADO ALAN AGUSTIN**	**20-36160708-3**	**MALDONADO ALAN ALBERTO**
23-43026701-9	**MALDONADO CARLOS ALEJANDRO**	**20-39164184-7**	**MALDONADO CORRADI ALEXIS MARTIN**
20-33119056-0	**MALDONADO FEDERICO IGNACIO**	**23-35611091-9**	**MALDONADO JUAN IGNACIO**
20-43568840-4	**MALDONADO MARCOS GABRIEL**	**20-27469471-9**	**MALDONADO MARIO ALBERTO**
20-41751859-3	**MALDONADO NAHUEL SEBASTIAN**	**20-31250405-8**	**MALDONADO OMAR RENE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-33789610-4	**MALDONADO RAMIRO NICOLAS**	**27-41253166-9**	**MALDONADO SANCHEZ MARIA DE LA PAZ**
20-43195385-5	**MALINOWSKY ALEJANDRO**	**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**
27-45186243-5	**MALTEZ BRISA BELEN**	**20-33586236-9**	**MAMANI DANIEL WILFREDO MANUEL**
27-37998588-8	**MAMANI FABIANA INES**	**20-38738351-5**	**MAMANI FERNANDO FELIX**
27-20239655-6	**MAMANI FLORENTINA MERCEDES**	**27-35912528-9**	**MAMANI PAMELA RAQUEL**
20-32950640-2	**MAMANI SANDRO GABRIEL**	**27-27606469-5**	**MAMMANA LUCIANA MARIELA**
20-35338994-8	**MANCUELLO SUAREZ LEANDRO SEBASTIAN**	**20-43900446-1**	**MANCUSO LUCAS EZEQUIEL**
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**
20-34771631-7	**MANSILLA JUAREZ PEDRO MAXIMILIANO**	**27-30544677-2**	**MANSILLA LILIANA DEL VALLE**
20-33238260-9	**MANSILLA NAHUEL ROLANDO**	**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**	**20-41852913-0**	**MARCHI MARIANO NICOLAS**
20-38299283-1	**MARCIAL CESAR DAVID**	**20-41776231-1**	**MARCO CARLOS FABIAN**
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**	**9147884**
	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**
20-45295710-9	**MARINO TOM¤S NICOL¤S**	**27-32988446-0**	**MARIPERISENA DELAITE MARIA AGUSTINA**
20-40025616-1	**MARKOVICH MOREIRA FEDERICO NICOLAS**	**20-44862125-2**	**MARLIA AMIONE ELIAS TOMAS**
20-43194353-1	**MARQUART EMILIANO DANIEL**	**20-24788273-2**	**MARQUES LIONEL DARIO**
27-43272602-4	**MARQUEZ BRISA ARIADNA**	**20-41625602-1**	**MARQUEZ EMILIANO RICARDO**
20-38061058-3	**MARQUEZ SANTIAGO NICOLAS**	**23-40300611-4**	**MARSILETTI MILENA**
27-18537768-2	**MARTIN GABRIELA VIRGINIA**	**20-40596741-4**	**MARTIN NICOLAS ANDRES**
20-35707424-0	**MARTINELLI EMILIANO LEANDRO**	**20-31035241-2**	**MARTINEZ ADOLFO ATILIO**
27-44889684-1	**MARTINEZ ALDANA MICAELA**	**20-43490610-6**	**MARTINEZ ALDO JOAQUIN**
20-35587019-8	**MARTINEZ AYBAR SEBASTIAN NICOLAS**	**27-35861144-9**	**MARTINEZ DANIELA MIRIAM**
20-38466168-9	**MARTINEZ DIEGO ALBERTO**	**20-27739685-9**	**MARTINEZ DIEGO JAVIER**
23-39485907-9	**MARTINEZ DIEGO PAUL**	**20-37901732-1**	**MARTINEZ FABIAN EZEQUIEL**
20-42058042-9	**MARTINEZ FACUNDO NAHUEL**	**27-41166198-4**	**MARTINEZ GABRIELA SOLEDAD**
23-35784170-4	**MARTINEZ GIMENA CINTHIA**	**20-41333542-7**	**MARTINEZ JESUS JUAN MANUEL**
27-44884577-5	**MARTINEZ JIMENA ABIGAIL**	**20-37744765-5**	**MARTINEZ JONATAN RAMON EZEQUIEL**
20-32470875-9	**MARTINEZ JOSE ALBERTO**	**20-39859365-1**	**MARTINEZ JOSE ANDRES**
20-41583151-0	**MARTINEZ JUAN IGNACIO**	**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**
20-30229380-6	**MARTINEZ NICOLAS AMILCAR**	**20-42302289-3**	**MARTINEZ NICOLAS FEDERICO**
20-35490345-9	**MARTINEZ ORLANDO DAMIAN**	**24-39251648-0**	**MARTINEZ RICARDO ALFREDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-41201830-4	**MARTINEZ RODRIGO LUIS**	**27-18508344-1**	**MARTINEZ ROSA BEATRIZ**
20-41123017-2	**MARTINEZ RUBEN OSVALDO**	**20-35828322-6**	**MARTINEZ SEBASTIAN DANIEL**
20-42696250-1	**MARTINS ALAN URIEL**	**20-34736120-9**	**MASA PABLO GASTON**
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**	**20-34896343-1**	**MAURI ALEJANDRO**
20-44059593-7	**MAUTINO FRANCO EXEQUIEL**	**20-21377988-6**	**MAYA RUBEN DANIEL**
23-27251022-9	**MAYDANA JUAN CARLOS**	**20-37275739-7**	**MAYDANA LUCAS DAVID**
27-41293093-8	**MAYORCA DAFNE NAHIR**	**20-41909205-4**	**MAZA BALMACEDA FRANCISCO EMILIO**
20-38590574-3	**MAZA FEDERICO OMAR**	**27-43339201-4**	**MAZZANTI MAYA CAROLINA**
20-36085309-9	**MEANA MARIANO DAVID**	**20-37192120-7**	**MEDAGLIA ALCARAZ MARTIN DANIEL**
20-32164473-3	**MEDINA DIEGO SEBASTIAN**	**20-44838369-6**	**MEDINA DYLAN ALESSANDRO**
20-32257064-4	**MEDINA EMANUEL ALEJANDRO**	**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**
23-41169019-9	**MELO NAHUEL AGUSTIN**	**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**	**27-44068128-5**	**MENDEZ AYELEN MAGALI**
27-40780946-2	**MENDEZ JACKELINE AZUL**	**20-30254916-9**	**MENDEZ LEANDRO DANIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

23-38760273-9	**MENDEZ LUCIANO GASTON**	**20-22903785-5**	**MENDEZ MARCELO OSCAR**
20-27479657-0	**MENDEZ OSCAR ALEJANDRO**	**20-45143127-8**	**MENDEZ TOMAS AGUSTIN**
20-44504510-2	**MENDOZA ALEJO TOMAS**	**20-30904233-7**	**MENDOZA CRISTIAN ROBERTO**
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**	**27-40923441-6**	**MENGIA YAMILA AYLEN**
20-19047447-0	**MENNELLI IVAN EMANUEL**	**20-28158976-9**	**MERCADO DIEGO GASTON**
20-36483323-8	**MERCAU MARIANO DANIEL**	**20-34453770-5**	**MEREGONI ADRIAN**
20-37924124-8	**MERELES JUAREZ FRANCISCO SANTIAGO**	**20-42921535-9**	**MERINO BARRIOS ISAIAS SAMUEL**
20-42708400-1	**MERINO FRANCO MARTIN**	**20-38294238-9**	**MERLINO LUCAS JOSE**
27-33542584-2	**MESTRE GABRIELA ELINA**	**20-31671691-2**	**MEZA ALFREDO FABIAN**
20-39992528-3	**MEZA ELIAS GABRIEL**	**27-39314066-1**	**MEZA GARCIA PAOLA ROXANA**
20-35712899-5	**MEZA MATIAS NICOLAS**	**27-40391026-6**	**MICHELOTTI CAMILA DAIANA**
20-36712311-8	**MICIELI GOMEZ FRANCISCO AGUSTIN**	**20-33127848-4**	**MIERES CLAUDIO WALTER**
20-38622690-4	**MIEREZ NESTOR ENZO ELIAS**	**27-37236300-8**	**MILANESE NOELIA ROCIO**
27-23732417-5	**MILAZZO JULIETA ELEONORA**	**27-44931204-5**	**MILESI MILAGROS AYLEN**
27-34596690-6	**MILESI NANCY EDITH**	**20-41740284-6**	**MILLARES ROBERTO JAVIER**
20-42357433-0	**MILONE GONZALO NAHUEL**	**20-37604874-9**	**MINNI BRAIAN SEBASTIAN**
20-41461733-7	**MINTEGUI MATEO**	**20-35749716-8**	**MIÑO CRISTIAN MARIANO**
20-33229129-8	**MIÑO ROLANDO JOSE**	**27-35188985-9**	**MIRANDA AVILES CAROLINA JANET**
20-41563140-6	**MIRANDA BRAYAN NICOLAS**	**20-41104373-9**	**MIRANDA JUAN CARLOS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-44771795-1	**MIRANDA JULIETA ESTEFANIA**	**20-42289751-9**	**MIRANDA LEANDRO EZEQUIEL**
27-92947557-2	**MIRANDA MANCILLA MARCOS ANTONIO**	**23-43422417-9**	**MIRANDA MENDEZ JEREMIAS EZEQUIEL**
20-36227673-0	**MIRANDA MORALES MAURICIO RAUL**	**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**	**20-44140660-7**	**MOLINA GIMENEZ LAUTARO URIEL**
20-41285441-2	**MOLINA GONZALO JAVIER**	**20-36388221-9**	**MOLINA JOSE MARTIN**
20-37772906-5	**MOLINA JUAN PABLO**	**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**
27-36839539-6	**MOLINA STEFANIA CELESTE**	**20-30099281-2**	**MOLINA TOMAS SAUL**
20-38076546-3	**MOLL ROJAS MAURICIO DARIO**	**20-44985053-0**	**MONDACA AXEL EZEQUIEL**
27-40003538-0	**MONDACA AYELEN YANINA**	**20-41900420-1**	**MONGES SANTIAGO AGUSTIN**
20-34434476-1	**MONGIANO FRANCO MIGUEL**	**20-33934319-6**	**MONRRG GUSTAVO HERNAN**
27-38476287-0	**MONTALTO MARIA GIULIANA**	**27-33348175-3**	**MONTALVAN NATALIA SOLEDAD**
20-46428508-4	**MONTENEGRO IAN NAIN**	**20-32465741-0**	**MONTEPILLI NICOLAS EZEQUIEL**
27-20211185-3	**MONTES PATRICIA ALEJANDRA**	**20-42567923-7**	**MONTIEL PERALTA IVAN AGUSTIN**
20-30853298-5	**MONTIEL SERGIO DARIO**	**20-43212823-8**	**MONTIVERO BERTOLATI DIEGO MARTIN**
27-28243830-0	**MONTORO SABRINA LAURA**	**20-41952510-4**	**MONZON JONATHAN EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-42763838-4	**MONZON KEVIN ISMAEL**	**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**
20-42754399-5	**MORALES VICTOR LEONEL**	**20-35190843-3**	**MORALEZ HUGO ALBERTO**
27-39750834-5	**MOREIRA FABRICIO ALEXEY WALDEMAR**	**20-39511715-8**	**MOREIRA LEANDRO ROMAN**
27-39510206-6	**MOREIRA MICAELA AILEN**	**20-36079110-7**	**MOREIRA OSCAR ROBERTO**
20-40840463-1	**MOREL JORGE ANTONIO**	**20-30714983-5**	**MORENO CARLOS DAVID**
23-44837834-9	**MORENO FABIAN EZEQUIEL**	**20-44009694-9**	**MORENO FACUNDO**
23-27767588-9	**MORENO FEDERICO**	**27-32085220-5**	**MORENO LORENA PAOLA**
27-36533293-8	**MORENO NATALIA FAUSTINA**	**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**
20-41131819-3	**MOSCHINI FABIAN**	**20-42888023-5**	**MOSSUCCA IVAN EMIDIO**
20-38059774-9	**MOURA MARINO EZEQUIEL**	**23-33207422-9**	**MOYANO CALLEJAS IGNACIO**
27-35757829-4	**MOYANO CUFRE FLAVIA LIS**	**20-31167289-5**	**MOYANO DANIEL MAURO**
20-37097707-1	**MOYANO GONZALEZ GUILLERMO ESTEBAN NICOL**	**27-28439987-6**	**MOYANO LORENA NATALIA**
20-29232008-7	**MOYANO RENZO SEBASTIAN**	**20-31413470-3**	**MOZZINO FERNANDO EZEQUIEL**
27-95948921-7	**MUJICA GONZALEZ NAIRIN YAMILES**	**20-43901427-0**	**MÜLLER FEDERICO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-35634782-5	**MUNARETTI VERBIEKAS DENISE SOLEDAD**	**20-47417522-8**	**MUNOZ ALBERTO**
20-36227656-0	**MUÑOZ DIEGO EMILIANO**	**20-36227106-2**	**MUÑOZ GABRIEL EMILIANO**
20-42839142-0	**MUÑOZ MARCOS DARIO**	**27-30708057-0**	**MUÑOZ MIRIAM NOEMI**
20-94201148-3	**MUÑOZ REVOLLO JUAN CARLOS**	**20-45085987-8**	**MURADAS GONZALO RODRIGO**
23-44906554-9	**MURCIA ALEX ARIEL**	**20-32444600-2**	**MURCIA GUSTAVO FERNANDO**
27-42111856-1	**MURCIA MAITE**	**27-41332774-7**	**MURGUET MELISA**
20-94273842-1	**NAHUELPE RAIN MAURICIO ALEJANDRO**	**20-37486501-4**	**NANNI GUIDO ALBERTO**
20-35281195-6	**NARA PEREZ PABLO NICOLAS**	**20-19035141-7**	**NARCIANDE CRISTIAN ADRIAN**
20-23591691-7	**NARVAEZ FELIPE MANUEL**	**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**
20-40292021-2	**NAVARRO ELIAS IGNACIO**	**20-38407510-0**	**NAVARRO POMMORSKY YAHGAN ALCIDES EMILIA**
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**
20-38831371-5	**NELLI DAVID JOSUE**	**27-36005668-1**	**NICHELE AINELEN DENISE**
27-37310452-9	**NIETO AIME LEONOR**	**27-27652059-3**	**NIETO CLAUDIA SILVANA**
20-39145105-3	**NIETO MARCELO EMANUEL**	**20-43094389-9**	**NIETO MARQUEZ EMANUEL**
20-43254257-3	**NIEVA AXEL AGUSTIN**	**20-42937007-9**	**NIEVA CRISTHIAN NAZARENO**
20-42368904-9	**NIEVES JAVIER ALEJANDRO**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-28907359-1	**NIZ SERGIO EDUARDO**	**20-34312772-4**	**NOCHELLI RODRIGO EXEQUIEL**
23-17825550-9	**NODAR WALTER DARIO**	**20-31522350-5**	**NOGUERA DAMIAN ROBERTO**
20-41604062-2	**NONIS TOMAS URIEL**	**27-33518161-7**	**NORIEGA SILVA MARIELA BEATRIZ**
23-40037312-4	**NOVILLO FLORENCIA CAROLINA**	**20-38448036-6**	**NOVILLO FRANCO**
20-31865657-7	**NUNEZ JONATHAN MAXIMILIANO**	**20-36699097-7**	**NUÑEZ ALEXIS NAHUEL**
20-41475943-3	**NUÑEZ ANGELO EZEQUIEL**	**20-39161034-8**	**NUÑEZ BRAIAN DAVID JOEL**
20-39991233-5	**NUÑEZ BUSTO ALAN FERNANDO**	**23-94001126-4**	**NUÑEZ GLORIA BEATRIZ**
23-37295821-9	**NUÑEZ JUAN MANUEL**	**23-33208758-4**	**NUÑEZ LIDIA RAQUEL**
27-40866828-5	**NUÑEZ LUCIA CANDELA**	**20-36462799-9**	**NUÑEZ NESTOR PASTOR**
20-30210741-7	**NUÑEZ RUBEN OMAR**	**20-39922221-5**	**OBINETA NICOLAS DANIEL**
20-38290404-5	**OBREGON FEDERICO DANIEL**	**20-18840627-1**	**OCAMPO RAUL ALCIDES**
20-35885795-8	**OCCHI GUSTAVO**	**20-39797613-1**	**OCHOA BRIAN JOEL**
27-95747486-7	**OCHOA HOYOS JOSSELINNE NATHALY**	**27-38334102-2**	**OCHOA PEREZ VICTORIA ELIZABETH**
27-38261245-6	**OCHOTECO CREMON AGUSTINA**	**20-41721507-8**	**OJEDA ALEK DALTHON**
27-37210999-3	**OJEDA CELINA ISABEL**	**20-39092954-5**	**OJEDA FERNANDO EMANUEL**
23-39392868-9	**OJEDA JESUS ALBERTO**	**20-37113733-6**	**OJEDA MATIAS LEANDRO**
23-30165080-9	**OJEDA SILVIO ORLANDO**	**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**	**20-19019366-8**	**OLIVA ALEXIS MANUEL JONNAS**
27-34111491-3	**OLIVA BOTELLA ESTEFANIA ELVIA**	**23-24474709-4**	**OLIVARES ESTELA GABRIELA**
20-36033801-1	**OLIVERA SERDA ANGEL DAVID**	**27-27285892-1**	**OLMEDO MARIA CELESTE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-44321059-9	**ORDEN MILTON FABIAN**	**20-95665618-5**	**ORELLANA CORTEZ LEONEL PABLO ABRAHAM**
24-44589583-7	**ORELLANA SANTIAGO TOMAS**	**20-43256386-4**	**ORELLANO AXEL NAHUEL**
20-41891189-2	**ORELLANO GABRIEL OMAR**	**20-32098720-3**	**ORELLANO RAUL ADRIAN**
20-39091025-9	**ORO CARLOS ALFREDO**	**20-18273354-8**	**ORO FERNANDO ARIEL**
20-43177752-6	**ORONO GONZALO EZEQUIEL**	**27-36227018-4**	**OROS YAMILE JESSICA AYELEN**
20-40485307-5	**OROZCO EDGAR ENZO**	**23-38828412-9**	**ORQUERA ALEJANDRO MATIAS**
27-18635956-4	**ORQUERA FRANCISCA RAFAELA**	**20-32634222-0**	**ORQUERA MATIAS FEDERICO**
20-42566925-8	**ORTEGA DIAZ AXEL FRANCO**	**20-37246632-5**	**ORTEGA ERNESTO RODOLFO**
27-38595884-1	**ORTEGA GEORGINA MELANI**	**20-24779892-8**	**ORTEGA GUSTAVO ALEJANDRO**
20-44972046-7	**ORTEGA LUCIANO FABIAN**	**20-41214495-4**	**ORTIGOZA DAVID EMMANUEL**
27-36246516-3	**ORTIGOZA KAREN DAIANA**	**20-29169175-8**	**ORTIZ ANGEL ESTEBAN**
20-43490583-5	**ORTIZ BRAMAJO IGNACIO ADRIAN**	**20-40937553-8**	**ORTIZ CARLOS AXEL**
20-35419557-8	**ORTIZ EDUARDO ANDRES**	**20-39559054-6**	**ORTIZ LUCAS ENZO**
27-41106048-4	**ORTIZ MACARENA AYELEN**	**27-22093267-8**	**ORTIZ PATRICIA CRISTINA**
27-94254940-2	**ORTIZ PISCOYA KATHERINE FIORELLA**	**20-35885359-6**	**ORTIZ RODRIGO GUSTAVO**
20-33309634-0	**ORZABAL DAMIAN ALFREDO**	**23-41097836-9**	**OSCAR JUAN PABLO**
20-34366307-3	**OSIROFF LUCAS NICOLAS**	**20-39925168-1**	**OSSOLA FEDERICO**
20-41740219-6	**OSSOLA LEONEL NICOLAS**	**27-23109407-0**	**OSTAPCHUK CLAUDIA PATRICIA**
27-25654049-0	**OTAÑO MARIA DEL CARMEN**	**23-40717196-9**	**OTEIZA FELIPE**
20-42927867-9	**OTTINGER ALEXANDER NICOLAS**	**20-42794690-9**	**OVALLE SUAREZ BRIAN MAURICIO**
20-43090453-2	**OVELAR GABRIEL ALEJANDRO**	**23-37163475-4**	**OVIEDO DAIANA ROMINA RITA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

23-40663396-9	**OVIEDO DELFINA LARA**	**20-42909592-2**	**OVIEDO GONZALEZ ELIAS AGUSTIN**
20-24299214-9	**OVIEDO MARCELO ALEJANDRO**	**27-38871855-8**	**OVIEDO NANCY DANIELA**
20-42174354-2	**OVIEDO SANTIAGO JOEL**	**20-44298996-7**	**OYOLA FRANCISCO JULIAN**
20-27963245-2	**OYOQUIPA CARLOS ALBERTO**	**23-38061939-3**	**OZADERUT CRISTIAN EZEQUIEL**
20-40638304-1	**OZORIO MATIAS AGUSTIN**	**20-29280233-2**	**PACHECO FERNANDO MARTIN**
27-29101525-0	**PACHECO IVANA GRISELDA**	**27-35461490-7**	**PACHIOLI IVANNA FLORENCIA**
20-35884102-4	**PAEZ CONTRERA GABRIEL ADRIAN**	**20-44139333-5**	**PAEZ ERIC NAHUEL**
20-23598639-7	**PAEZ GUSTAVO ALFREDO**	**27-33525921-7**	**PAEZ JESICA INGRID**
20-26545552-3	**PAEZ MARIO JAVIER**	**20-41437963-0**	**PAEZ OLAVE LUCIANO**
27-40059258-1	**PAGANINI VALERIA DAIANA**	**20-29057194-5**	**PALACIN CRISTIAN DAMIAN HORACIO**
20-38373056-3	**PALACIO NICOLAS EXEQUIEL**	**20-42278593-1**	**PALACIO PABLO MARTIN**
27-34747858-5	**PALACIOS CYNTIA GIMENA**	**20-44264345-9**	**PALACIOS ELIAS DANIEL**
23-43510030-9	**PALAVECINO ISMAEL**	**20-42278037-9**	**PALERMO TOMAS AGUSTIN**
20-31877307-7	**PALLERO DIEGO SEBASTIAN**	**24-41293631-7**	**PALLINI GABRIEL MAXIMILIANO**
20-42310889-5	**PALMIERI CARLOS FACUNDO NICOLAS**	**27-35923145-3**	**PAMELIN PEREZ MARIA ANTONELA**
20-43757327-2	**PANASIUK LUIS ADRIAN**	**20-39095953-3**	**PANIAGUA DANIEL ALEJANDRO**
27-35018907-1	**PAPURELLO MAYRA CECILIA**	**20-39801955-6**	**PARABUE FRANCO GUILLERMO**
20-33816678-9	**PARADA JOSE DOMINGO**	**20-39038233-3**	**PARAVICINI NATALIER**
27-41761156-3	**PARED ARIANA ELIZABETH**	**20-36445504-7**	**PARED CHRISTIAN RODRIGO**
23-36207271-9	**PAREDES ANIBAL ANDRES**	**27-94013556-2**	**PAREDES BERNABE JANELA ANGELICA**
20-38349638-2	**PAREDES DAIANA SABRINA**	**20-43222112-2**	**PAREDES DIEGO EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-38429041-3	**PASCUAL LUCRECIA**	**20-42509255-4**	**PASTOR MATIAS EMILIANO**
23-38940918-9	**PAT LUCAS DAMIAN**	**20-31174224-9**	**PATINO UBALDO IGNACIO**
20-36312424-1	**PATIÑO FERNANDO GABRIEL**	**27-44107853-1**	**PAVON AGUSTINA PILAR**
20-28517885-2	**PAVON GERARDO DAVID**	**27-37818700-7**	**PAVON JULIETA ALDANA**
20-44255357-3	**PAZ LAUTARO SALOMON**	**20-33572758-5**	**PEDERNERA JONATAN EMANUEL**
27-43979777-6	**PEDRAZA XIMENA LUCIANA**	**20-37048102-5**	**PELAGAGGE JESUS ADRIAN**
20-42669516-3	**PELAYES BRANDON LUIS**	**20-41920379-4**	**PELAYES VICTOR JOEL**
20-28329965-2	**PELINSKI DARIO RUBEN**	**20-43802991-6**	**PELLEGRINI GINO BAUTISTA**
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**
23-38044246-9	**PENRU NICOLAS BRAIAN**	**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**
20-42978481-7	**PERALTA SUAREZ IGNACIO MARCELO**	**27-39485979-1**	**PERCUDANI MARIA NAZARETH**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-45150415-1	**PEREYRA ESTEBAN MIGUEL**	**20-42292669-1**	**PEREYRA IGNACIO EZEQUIEL**
20-40648752-1	**PEREYRA LAUREANO**	**20-42065567-4**	**PEREYRA LUCAS MARTIN**
20-36227310-3	**PEREYRA LUCIANO NAHUEL**	**23-44807759-4**	**PEREYRA REGIS MILAGROS YASMIN**
20-40822911-2	**PEREZ AMIR MAXIMILIANO**	**27-31123852-9**	**PEREZ ANDREA LORENA**
27-33926615-3	**PEREZ ANDREA VALERIA**	**20-38591039-9**	**PEREZ BRAVO NICOLAS EXEQUIEL**
23-44115926-9	**PEREZ BROCCA RAMIRO**	**20-29119510-6**	**PEREZ DANTE EMMANUEL**
20-43829581-0	**PEREZ EMMI NICOLAS LEONEL**	**20-38634968-2**	**PEREZ FACUNDO EZEQUIEL**
20-23180795-1	**PEREZ FERNANDO MARTIN**	**20-43077933-9**	**PEREZ HERNANDEZ NAHUEL IGNACIO**
20-17250582-2	**PEREZ HUERTA ALDO JAVIER**	**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**	**20-24072944-0**	**PEREZ MIGUEL ARTURO**
20-95949382-1	**PEREZ MONTAÑO WINDER MOISES**	**20-33900479-0**	**PEREZ NICOLAS ALBERTO**
20-38941545-7	**PEREZ OCTAVIO ANDRES**	**20-27783319-1**	**PEREZ PABLO GERMAN**
20-35209025-6	**PEREZ QUIROGA ALEJANDRO ESEQUIEL**	**20-23180820-6**	**PEREZ RAMON ADRIAN**
27-41736279-2	**PEREZ ROCIO NICOLE**	**20-39625237-7**	**PEREZ RODRIGO EDUARDO**
27-36271033-8	**PEREZ ROMINA MABEL**	**20-41707388-5**	**PEREZ ROQUE DANIEL**
20-43156737-8	**PEREZ SANTIAGO LEONEL**	**20-43123009-8**	**PEREZ TOMAS ISAIAS**
27-31679476-4	**PEREZ VARELA MARIA LUZ**	**23-40909122-9**	**PEREZ VERA WALTER HERNAN**
20-37230443-0	**PERFETTO ALEJO NICOLAS**	**20-35253128-7**	**PERICHON WALTER DAMIAN**
27-31090504-1	**PERRONE DEBORA MARISA**	**20-35646737-0**	**PESCE DIEGO RAUL**
20-35884269-1	**PESSIO ROZANDAL MARCOS FABRICIO**	**20-32153048-7**	**PETROLI JOSE MARIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-42570341-8	**PETRONIO BRISA MAGALI**	**20-31602116-7**	**PICCININI IVAN EZEQUIEL**
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**	**20-43739144-1**	**PINERO MATIAS EZEQUIEL**
20-32527896-0	**PINILLA DARIO ALBERTO**	**20-22222507-9**	**PINO MARCELO GUSTAVO**
27-31633262-0	**PINTO ANDREA JESUS**	**20-41761846-6**	**PINTO ANGEL ANDRES**
27-40728778-4	**PINTO BARBARA ABRIL**	**27-35047989-4**	**PINTO LORENA BEATRIZ**
20-35424589-3	**PIOLI BRAIAN NAHUEL**	**20-39925137-1**	**PIPOLO EZEQUIEL**
27-32153460-6	**PIRES GABRIELA SOLEDAD**	**23-28485042-4**	**PIRES MARIA DE LA PAZ**
20-31834644-6	**PIRIS EZEQUIEL SANTIAGO**	**20-39756069-5**	**PIRIZ JESUS ELIAS**
20-34470836-4	**PISANI NICOLAS GUILLERMO**	**20-36636421-9**	**PITTA GASTON ALEJANDRO**
23-44845772-9	**PIZARRO FRANCO DANIEL**	**20-35765760-2**	**PIZARRO JESUS ALBERTO**
23-28796017-4	**PIZARRO SARA LUCIA**	**27-26912550-6**	**PLIEGO LEYLEN**
20-43157656-3	**POBLETE ESTEVEZ FACUNDO TOMAS**	**27-38415096-4**	**POBLETE NATALIA GISEL**
20-39330876-2	**POGONZA DARIO NICOLAS**	**20-41678728-0**	**POGONZA LEANDRO GABRIEL**
27-27236513-5	**POLVERINI NATALIA SOLEDAD**	**20-20717170-1**	**PONCE AMADEO ROBERTO**
20-44583505-7	**PONCE CARLOS MANUEL**	**20-35025064-7**	**PONCE JOSE FRANCISCO**
20-38259578-6	**PONCE LUCAS DARIO**	**23-36071529-9**	**PONCE NICOLAS LEANDRO**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-37646669-9	**PRADO CARLOS DANIEL**	**23-35945556-9**	**PRETEL LEANDRO EMANUEL**
20-43368465-7	**PRETO SANTIAGO EZEQUIEL**	**20-43427900-4**	**PREZ MIRCO LEONEL**
20-39363688-3	**PRIETO ALEJANDRO NICOLAS**	**27-38498834-8**	**PRIETO PAULA GIULIANA**
20-36625921-0	**PROENCA GUSTAVO EZEQUIEL**	**20-41985808-1**	**PUCA PABLO DANIEL**
20-22835219-6	**PUCCI GUIDO ANDRES**	**24-28225220-8**	**PUEBLA ARIEL GONZALO**
27-41364460-2	**PUEBLA CAMILA ARIADNA**	**20-23713991-8**	**PUEBLA JOSE FRANCISCO**
20-42509981-8	**PUEBLA SANTIAGO FRANCO**	**20-36702682-1**	**PUENTES FACUNDO EZEQUIEL EMANUEL**
20-43742760-8	**QUEREJETA NAHUEL ENRIQUE**	**20-41890141-2**	**QUEVEDO AGUSTIN ANIBAL**
27-39514082-0	**QUEZADA JACQUELINE TAMARA**	**20-37908791-5**	**QUIDULEF CRISTIAN GABRIEL**
23-39246809-9	**QUINTANA BRIAN RODRIGO**	**20-38727629-8**	**QUINTANA CARLOS ANTONIO**
27-24847500-0	**QUINTANA SILVANA GABRIELA**	**20-23503820-0**	**QUINTANA VICTOR GABRIEL**
23-42710634-9	**QUINTERO ALEX HERNAN**	**20-40387170-3**	**QUINTEROS ENZO**
20-37724027-9	**QUINTEROS JUAN DIEGO**	**27-39370870-6**	**QUINTEROS JULIETA FIORELA PRISCILA**
20-40682976-7	**QUINTEROS RODRIGO GASTON**	**27-39595172-1**	**QUIÑONES KAREN MICAELA GERALDINE**
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**
20-39796522-9	**QUIROGA JONATHAN ARIEL**	**20-27368528-7**	**QUIROGA JORGE JAVIER**
27-37033085-4	**QUIROGA MARIA SOLEDAD**	**20-36046136-0**	**QUIROGA MATIAS DANIEL**
20-37531025-3	**QUIROGA NAHUEL EZEQUIEL**	**20-32958046-7**	**QUIROGA PABLO MATIAS**
20-37296680-8	**QUIROGA RICARDO EMANUEL**	**20-39992522-4**	**QUIROGA RODRIGO GONZALO**
20-34820317-8	**QUIROZ JUAN RAMON**	**23-40404998-4**	**QUIROZ SABRINA JANET**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-36811395-7	**QUISPE IGNACIO MARCEL**	**20-95976273-3**	**RADA ACEVEDO JESUS ALBERTO**
27-37122748-8	**RAJOI LUCAS DAVID BERNABE**	**20-40403501-1**	**RAMALLO LUCAS GABRIEL**
20-41055273-7	**RAMIREZ ABERASTAIN FACUNDO NICOLAS**	**20-43621396-5**	**RAMIREZ COPPOLA AXEL NAHUEL**
20-35605275-8	**RAMIREZ FALCO EZEQUIEL ELIAZAR**	**20-39047945-0**	**RAMIREZ GASTON GABRIEL**
20-39633293-1	**RAMIREZ HUGO FACUNDO**	**20-44589482-7**	**RAMIREZ JARAMILLO GABRIEL ALESIO**
20-37208745-6	**RAMIREZ JOAQUIN ESTEBAN**	**23-32310891-9**	**RAMIREZ JOSE LUIS**
27-39361965-7	**RAMIREZ LUCIA MARIA**	**20-41458990-2**	**RAMIREZ MARTIN ESTEBAN**
20-37605240-1	**RAMIREZ MATIAS NICOLAS**	**20-33512609-3**	**RAMIREZ OMAR ARIEL**
23-40650986-9	**RAMIREZ RIOS FRANCO SEBASTIAN**	**20-36324067-5**	**RAMIREZ ROBERTO ALEJANDRO**
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**
20-44933973-9	**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**
27-41106242-8	**RAMOS SALGADO ADRIANO ELIAN**	**20-35145026-7**	**RANERI JOSUE ALEXANDER**
20-26468942-3	**RANGUILEO CRISTIAN RICARDO**	**27-41007616-6**	**RAVA DAIANA ELIZABETH**
27-40496476-9	**RAYMUNDI ROCIO ANABEL**	**20-41147431-4**	**RAZETO GONZALO NICOLAS**
20-38498022-9	**REBEQUI AGUSTIN ARIEL**	**20-37696059-6**	**RECALDE EZEQUIEL ANIBAL**
20-37186621-4	**REDERO LAUTARO**	**20-42135099-0**	**REGUEIRO SANTIAGO AGUSTIN**
20-42839200-1	**REIGIL BRAIAN JESUS**	**20-34719074-9**	**REMOLE LUCAS RUBEN**
27-95191270-6	**REQUENA MORE DORA ESTHER**	**27-95568253-5**	**REQUENA MORE MARIA DE LOS ANGELES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-36591901-2	**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**	**27-38874520-2**	**REWES ZAIRA DANIELA**
27-36285004-0	**REYES VILMA AMANDA**	**27-38329893-3**	**REYNA MAYRA AYELEN**
20-41563353-0	**REYNAGA GONZALO ALEJANDRO**	**27-28402863-0**	**REYNOSO NOELIA ELIZABETH**
27-24473956-9	**REYNOSO ROXANA NATALIA**	**27-32209153-8**	**RIAL ELIZABETH GLADYS**
20-37556050-0	**RIBEIRO JONATHAN GABRIEL**	**20-40464577-4**	**RIBOTTA PABLO MARIANO**
20-27072370-6	**RICCI DARIO SABASTIAN**	**20-39501771-4**	**RICCI FERNANDO JAVIER**
20-30990609-9	**RICCI MATIAS ARIEL**	**27-43840508-4**	**RINALDI LUCIA JULIANA**
20-28576658-4	**RINCON JOSE MARIA**	**20-39160647-2**	**RIOS ELIAS LEONEL**
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**	**27-32837474-4**	**RIOS YESICA**
27-43227830-7	**RIVAROLA SOE LUDMILA**	**27-29096781-9**	**RIVAS VIOLETA NATALIA**
27-95893380-6	**RIVERA NEIRA ALEJANDRA MARIELA**	**20-39726571-5**	**RIVERO CLAUDIO JONATHAN GABRIEL**
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**
23-31731883-9	**RIVEROS SEBASTIAN EDUARDO**	**27-39631276-5**	**RIZZATO SOFIA**
20-28051974-0	**ROBERTO CARLOS ALBERTO**	**20-33176934-8**	**ROBERTS MAXIMILIANO**
23-36990219-9	**ROBLEDO BRIAN MIGUEL**	**20-39754774-5**	**ROBLEDO FABIAN ALEXIS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

23-35363733-9	**ROBLEDO MARTIN MAXIMILIANO**	**20-31879234-9**	**ROBLEDO MATIAS DOMINGO**
20-40539900-9	**ROBLEDO MATIAS IGNACIO**	**23-42135161-9**	**ROBLEDO PABLO JAVIER**
20-45124216-5	**ROBLES LAUTARO**	**27-27218872-1**	**ROBLES LILIANA PATRICIA**
20-26877150-7	**RODAS MIGUEL ANGEL**	**20-38294865-4**	**RODAS NICOLAS RAUL**
20-30407732-9	**RODRIGUEZ AGUILANTI GONZALO MARTIN**	**20-42540785-7**	**RODRIGUEZ AGUSTIN JESUS**
20-34680408-5	**RODRIGUEZ ALEXIS MARIANO FABIAN**	**27-33236078-2**	**RODRIGUEZ ANDREA CAROLINA**
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**
23-39061126-9	**RODRIGUEZ CORBO MATIAS ADHEMIR**	**20-39957742-0**	**RODRIGUEZ CRISTIAN JOSE**
27-95520657-1	**RODRIGUEZ CUELLAR BRIGGITTE**	**20-34182824-5**	**RODRIGUEZ DIEGO SEBASTIAN**
27-33705153-2	**RODRIGUEZ ELIANA JAQUELINE**	**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**
20-43273755-2	**RODRIGUEZ FERNANDO DANIEL**	**20-42058041-0**	**RODRIGUEZ GERMAN AGUSTIN**
27-44859295-8	**RODRIGUEZ GUADALUPE GISELL**	**27-37624102-0**	**RODRIGUEZ HILDA HERMINDA**
20-21038034-6	**RODRIGUEZ ITALO FABIAN**	**23-44290516-9**	**RODRIGUEZ IVAN ALEJANDRO**
23-34257610-9	**RODRIGUEZ JONATHAN ABEL**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-95977043-4	**RODRIGUEZ MORALES JOSE LUIS**	**20-25722200-5**	**RODRIGUEZ NICOLAS ALBERTO**
20-43574416-9	**RODRIGUEZ NICOLAS ARIEL**	**20-41621581-3**	**RODRIGUEZ NIEVA TOMAS AARON**
23-36021374-9	**RODRIGUEZ OSCAR HIPOLITO**	**20-29301266-1**	**RODRIGUEZ ROLANDO ALFREDO**
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**	**23-40091116-9**	**ROJAS FRANCO JAVIER**
27-43652185-0	**ROJAS GONZALEZ GUADALUPE AGUSTINA**	**20-42359260-6**	**ROJAS JOEL LAUTARO JEREMIAS**
20-35542716-2	**ROJAS LEONARDO FACUNDO**	**20-28712273-0**	**ROJAS MARCO NASARIO**
20-40950526-1	**ROJAS MARTIN NICOLAS**	**20-34546306-3**	**ROJAS PABLO ALBERTO**
27-43899896-4	**ROJAS ROCIO MAGALY**	**20-43763522-7**	**ROJAS SANCHEZ FRANCO DAMIAN**
27-36251859-3	**ROLDAN CELINA NOEL**	**27-24357169-9**	**ROLDAN ELIDA NORA**
20-36950412-7	**ROLDAN LUCIANO NICOLAS**	**20-28348112-4**	**ROLDAN PABLO MATIAS**
20-41770287-4	**ROLDAN SERGIO TOMAS**	**20-43359754-1**	**ROLNY MAURO ALEJANDRO**
20-35583190-7	**ROMAN SEGOVIA NAHUEL HUMBERTO**	**27-44751828-2**	**ROMANO ANALIA ELIZABETH**
20-38599477-0	**ROMANO GABRIEL ALEJANDRO**	**20-43564725-2**	**ROMANO JUAN SANTIAGO**
20-16222366-7	**ROMANO MANUEL ARMANDO**	**20-45905695-6**	**ROMANO TOMAS MATEO**
20-44196794-3	**ROMERO ACEVAL LEONARDO NAIM**	**20-28970932-1**	**ROMERO ALFREDO DARIO**
20-36270205-5	**ROMERO ANTONIO FEDERICO**	**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**	**20-34882452-0**	**ROMERO ERNESTO NICOLAS**
20-27910531-2	**ROMERO GACIOPPO HUMBERTO DAVID**	**20-25391519-7**	**ROMERO JOSE SEBASTIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-43256365-1	**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**
23-39289501-9	**ROMERO MANUEL**	**27-32679549-1**	**ROMERO MARIELA ANDREA**
20-42040968-1	**ROMERO MAXIMILIANO ARIEL**	**23-34252617-9**	**ROMERO OSCAR DARIO**
20-20721347-1	**ROMERO ROQUE ROLANDO**	**20-43184636-6**	**ROMERO SANTIAGO MATIAS**
27-27957548-8	**ROMERO VERONICA ANDREA**	**20-43625511-0**	**ROMERO YAMIL EZEQUIEL**
27-39046974-3	**ROMUALDO PAOLA YOLANDA**	**20-40322523-2**	**ROSA MATIAS NICOLAS**
20-35885130-5	**ROSALES CARLOS EMILIO**	**20-40097774-8**	**ROSALES EMANUEL**
23-36269432-9	**ROSALES LEANDRO ISMAEL**	**20-25194914-0**	**ROSALES WALTER EDUARDO**
27-39254885-3	**ROSSEL TAMARA BELEN**	**20-50596114-6**	**ROSSI FEDERICO MATIAS**
27-28330256-9	**ROSSODIVITA YANINA ALEJANDRA**	**20-39764915-7**	**ROTZIN NAHUEL MARTIN**
20-38749864-9	**ROY BRAYAN LENOEL**	**20-33095586-5**	**RUARTE NAVEDA EMILIANO DANIEL**
20-39741292-0	**RUBILAR FACUNDO EMANUEL**	**20-43886139-5**	**RUDAZ FERNANDEZ CRISTIAN IGNACIO**
20-41057038-7	**RUFANACHT BRIAN EMANUEL**	**20-43092533-5**	**RUFAT ESTEBA ANDRES**
20-38129014-0	**RUIZ CARLOS ALBERTO**	**23-42339216-9**	**RUIZ CHUQUIN JOSE MARIA**
23-29533279-4	**RUIZ LAURA CECILIA**	**27-33710830-5**	**RUIZ MARCELA SOLEDAD**
20-25280819-2	**RUIZ MARCELO GABRIEL**	**20-36024366-5**	**RUIZ MATIAS OSCAR**
23-38088456-9	**RUIZ MIGUEL ALEJANDRO**	**27-43354189-3**	**RUIZ ORELLANO MELANIE MAGALI**
27-25362161-9	**RUIZ SILVIA ESTELA**	**20-43662443-4**	**RULOFF SERGIO ANIBAL**
27-37133687-2	**RUOSI ARIANA**	**20-28755051-1**	**SABADINI ROLANDO GERMAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-42135190-3	**SABELLI BRAIAN HERNAN**	**23-35356944-9**	**SACAYAN JONATAN OSCAR**
20-42839168-4	**SACCO CARLOS ADRIAN**	**20-34727884-0**	**SAFIE JONATAN MAXIMILIANO**
27-42963314-7	**SAGARDOY YANINA ALEJANDRA**	**20-26698965-3**	**SALAMANCA MARIO OSVALDO**
20-37926185-0	**SALAS GASTON EMANUEL**	**20-35233894-0**	**SALAZAR CRISTIAN EMANUEL**
27-37373348-8	**SALAZAR EVELYN ELISABET**	**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**
20-44075242-0	**SALINAS NICOLAS AGUSTIN**	**20-42718377-8**	**SALOMON FACUNDO**
27-34714872-0	**SALTO CARLA NATALI**	**27-23516471-5**	**SALVAREZZA MARIA GRISELDA**
20-43461505-5	**SALVAT NAHUEL ALEJANDRO GABRIEL**	**20-33577067-7**	**SALVINI MAURO EMILIANO**
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**	**20-36061312-8**	**SANABRIA HECTOR ARMANDO**
20-35854172-1	**SANCHEZ ALEXIS LEANDRO**	**20-25512632-7**	**SANCHEZ ARIEL ESTEBAN**
20-36260601-3	**SANCHEZ BOLMENI LUCAS NASIF**	**20-29167978-2**	**SANCHEZ BRUNO GASTON**
23-34388553-9	**SANCHEZ CARLOS DANIEL**	**20-39091516-1**	**SANCHEZ CESAR ALEJANDRO**
27-44712813-1	**SANCHEZ DANA BEATRIZ**	**20-32245995-6**	**SANCHEZ DAVID HERNAN**
20-95180226-4	**SANCHEZ ENRIQUE FABIAN**	**20-28841567-7**	**SANCHEZ ESCOBAR DANIEL EDUARDO**
23-32525963-9	**SANCHEZ FERNANDO ARIEL**	**20-32092823-1**	**SANCHEZ FLORENCIO HERNAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-40579388-2	**SANCHEZ GONZALO NICOLAS**	**20-35855073-9**	**SANCHEZ HERNAN EMANUEL**
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**
20-34485234-1	**SANCHEZ MAXIMILIANO EZEQUIEL**	**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**	**27-24755545-0**	**SANCHEZ SUAREZ SILVIA VANESA**
20-39950473-3	**SANCHIZ IGNACIO EMANUEL**	**23-30750533-9**	**SANDOVAL ARMANDO DANIEL**
20-41153590-9	**SANDOVAL GABRIEL OSCAR**	**20-43066148-6**	**SANDOVAL LEANDRO NICOLAS**
23-28267543-9	**SANDOVAL MARIO ALBERTO**	**20-43509039-8**	**SANHUEZA JAVIER ENRIQUE**
20-94521264-1	**SANTACRUZ RIVEROS HECTOR ARMANDO**	**23-37227935-4**	**SANTANA FLORENCIA ESTEFANIA**
27-43844629-5	**SANTANA MILAGROS JACKELINE**	**27-37932992-1**	**SANTANDER BARBARA SOFIA**
27-31237636-4	**SANTANDER TEJADA BELEN ROMINA**	**20-37512342-9**	**SANTELLAN IVAN MAURICIO**
20-29962574-6	**SANTILLAN DIEGO ALBERTO**	**20-37792960-9**	**SANTOS FABIO NICOLAS**
20-31969554-1	**SANTOS GERMAN ANDRES**	**20-38156968-4**	**SANTOS WALTER GABRIEL**
27-44562934-6	**SANTUCHO BRENDA ANGELICA MILAGROS**	**27-40592301-2**	**SANZ FERNANDEZ AGUSTINA ALDANA**
20-44808478-8	**SANZ FERNANDEZ JUAN IGNACIO**	**20-42284874-7**	**SANZ TOBIAS URIEL**
27-43903898-0	**SAPIA MAGALI ORIANA**	**27-37334248-9**	**SARACCO VALENTINA**
20-42894008-4	**SARACHO HERNAN AGUSTIN**	**20-34138167-4**	**SARACHO MARTIN IGNACIO**
20-39922519-2	**SARAVIA ENZO LEONEL**	**20-13999287-4**	**SARAVIA RAMON ARMANDO**
27-35810952-2	**SARAVIA YANINA SOLEDAD**	**20-40079552-6**	**SASONE NICOLAS AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-11351805-2	**SASSO SILVINA BEATRIZ**	**20-36512402-8**	**SASSONE BELEN**
20-35641355-6	**SAUCEDO ADRIAN ALEJANDRO**	**20-39331092-9**	**SAUCEDO NICOLAS AGUSTIN**
20-29396346-1	**SAYAL HERNAN DAVID**	**27-32665357-3**	**SBORCHIA IVANA EMILCE**
20-27981040-7	**SCALABRELLI MARIO GABRIEL**	**20-31441705-5**	**SCARLA HECTOR ALEJANDRO**
20-33560069-0	**SCHENFELT MATIAS**	**23-31193976-9**	**SCHISCHMAN MATIAS HECTOR EDUARDO**
20-32777688-7	**SCHMITH LUCIO ANGEL**	**27-32445644-4**	**SCHRAUF MARICEL**
20-42689810-2	**SCHUWEIGEL ILLED LEROY**	**20-23974686-2**	**SCHWEMLER CESAR GABRIEL**
20-36510816-2	**SCHWINDT LUCAS HERNAN**	**20-40684191-0**	**SCIENZA JUAN PABLO**
20-43122978-2	**SEGOVIA BECERRA FRANCO**	**23-46751601-9**	**SEGOVIA EZEQUIEL AGUSTIN**
23-32987634-9	**SEGURA HUGO LUIS**	**27-39790758-4**	**SEGURA RIVEROS MARIA EVELIN**
20-23867753-0	**SEGURADO DIEGO**	**20-94782691-4**	**SEJAS PEREZ YHEYSON**
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**	**20-41352383-5**	**SEOANE FRANCO EMANUEL**
20-36614219-4	**SEPULVEDA JONATHAN**	**20-42243808-5**	**SEPULVEDA MAURO AGUSTIN**
20-34877995-9	**SERANTES FACUNDO VICTORIANO**	**20-36374988-8**	**SERNA FERNANDEZ NEREO LIONEL GREGORIO**
20-30893896-5	**SERNA VICENTE ALEJANDRO**	**20-35567470-4**	**SERON NESTOR DANILO**
23-38444548-9	**SERRANO JAVIER ALEJANDRO**	**20-27963862-0**	**SERRANO MARIANO ALBERTO**
27-34855722-5	**SERRETTA YAMILA LORELEY**	**20-23453241-4**	**SIEMASZKO GABRIEL IGNACIO**
27-41627630-2	**SIGN VIVIANA SOLEDAD**	**20-36625874-5**	**SIGNORELLI ESTEBAN MARTIN**
20-36529671-6	**SIGNORINI JUAN PABLO**	**20-29738570-5**	**SILES ABEL ANTONIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-34178250-4	**SILLA EZEQUIEL GASTON**	**27-26538264-4**	**SILQUITI MARIA CECILIA**
20-44509813-3	**SILVA ACOSTA NESTOR**	**27-33019187-8**	**SILVA JIMENA MARCELA**
20-44413515-9	**SILVA LUCAS GABRIEL**	**20-36267191-5**	**SILVA LUCAS NICOLAS**
20-32264635-7	**SILVA LUIS ALBERTO**	**20-42869387-7**	**SILVA MATIAS**
20-40063529-4	**SILVANI MICHAEL**	**20-42008949-0**	**SILVETI BRIAN NATANAEL**
20-31769231-6	**SIMIOLI LEANDRO EMANUEL**	**27-35851533-4**	**SIMONE GODOY MARTHA GISEL**
27-29321525-7	**SINATRA ADRIANA LEONOR**	**20-43586672-8**	**SLADECEK BRAIAN DAVID**
27-40685648-3	**SOLA DOMINA JULIETA ROCIO**	**23-32781231-9**	**SOLARI PEDRO MAXIMILIANO**
23-23706985-4	**SOLE ANALIA HAIDE**	**27-23125875-8**	**SOLIMANO MARCELA BEATRIZ**
20-35364474-3	**SOLIS EMILIANO DAMIAN**	**20-25668615-6**	**SOLIS LEONARDO EXEQUIEL**
20-38604619-1	**SOLIS LUCAS DANIEL**	**27-36991244-0**	**SOLIZ MAMANI ADRIANA SOLEDAD**
20-42239842-3	**SOMBRA BRAYAN ALEXANDER**	**20-41773985-9**	**SOMBRA JUAN ANDRES**
20-05267184-2	**SOMOZA OMAR ALFREDO**	**20-35159204-5**	**SOPLAN EZEQUIEL**
27-32907013-7	**SORIA VANESA SILVANA**	**20-43220575-5**	**SORUCO SANTIAGO LISANDRO**
20-40958649-0	**SOSA ALAN YAIR**	**27-28290054-3**	**SOSA CAROLINA VERONICA**
20-34700813-4	**SOSA CRISTIAN PATRICIO**	**20-43457073-6**	**SOSA ELIAN FERNANDO**
20-35587616-1	**SOSA EMANUEL ALEJO**	**23-38415160-4**	**SOSA FANNY NAHIR**
20-30634983-0	**SOSA FLORES ARIEL ALEJANDRO**	**20-43456224-5**	**SOSA FRANCO EMANUEL**
20-35132937-9	**SOSA GASTON EUGENIO**	**20-39864446-9**	**SOSA GUSTAVO NICOLAS**
20-42278025-5	**SOSA JORGE NOEL**	**20-39990490-1**	**SOSA LEANDRO ARIEL**
20-36169321-4	**SOSA LUCAS ADRIAN**	**27-40658149-2**	**SOSA MARIA DE LOS ANGELES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-44954102-3	**SOSA MAURICIO AGUSTIN**	**27-45033516-4**	**SOSA PEREZ MELODY**
27-45020704-2	**SOTELO CAROLINA YAEL**	**20-33181605-2**	**SOTELO DAMIAN NICOLAS**
20-41118214-3	**SOTELO VICTOR EXEQUIEL**	**20-27238163-2**	**SOTO ANDRES DARIO**
20-31279886-8	**SOTO ANIBAL GERARDO**	**20-34191139-8**	**SOTO FRIAS JONATHAN EMANUEL**
27-28211957-4	**SOTO NORA SABRINA**	**27-31548498-2**	**SPINIELLO MENDIETA NADIA TATIANA**
27-27851788-3	**SPINOSA MARIA DEL CARMEN**	**20-31663965-9**	**STANCATO EMILIANO JERONIMO**
27-38831153-9	**STORK MARIA CAMILA**	**20-43094395-3**	**STURBA RAMIRO IVAN**
20-41854562-4	**SUAREZ DANIEL GUSTAVO**	**20-40286933-0**	**SUAREZ JAVIER SEBASTIAN**
20-37090663-8	**SUAREZ MARCELO SEBASTIAN**	**27-22958123-1**	**SUAREZ PATRICIA LOURDES**
27-44693533-5	**SUAREZ RUT ABIGAIL**	**20-38756166-9**	**SUAREZ WILLIAM ALEXANDER RAMON**
20-18879173-6	**SUAZO SEPULVEDA CARLOS PATRICIO**	**20-35726868-1**	**SUCESION DE SALINAS MARCELO ALEJANDRO**
20-37601908-0	**SULCA CESAR RAFAEL EMANUEL**	**20-44095071-0**	**SZEMRUCK SEBASTIAN DANIEL**
20-37556104-3	**TABARES CRISTIAN EMANUEL**	**20-30119764-1**	**TABIO CARLOS ALBERTO**
20-41205084-4	**TABLONSKI FEDERICO AGUSTIN**	**20-45040590-7**	**TAGLIAFERRO AXEL FERNANDO**
27-30877839-3	**TALLARICO MARIA MERCEDES**	**27-28247289-4**	**TALQUENCA MARIANA DANIELA**
27-40071162-9	**TANQUILEVICH ORTIZ ABIGAIL BETSABE**	**20-39217965-9**	**TAPIA CESAR YAMIL**
20-43281821-8	**TAPIA FERREYRA LAUTARO NAHUEL**	**23-29934691-9**	**TAPIA GALLEGUILLOS JOSE ANTONIO**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-38284811-0	**TEJEIRA DAMIAN ALEJANDRO**	**20-40838548-3**	**TELLE JUAN CRUZ**
20-43783236-7	**TELLO LUCIANO NAHUEL**	**20-42356195-6**	**TELLO ROMERO LUCAS EMILIANO**
27-44021561-6	**TELLO VALENTINA**	**27-95935101-0**	**TERAN GRAJIRENA LISBETH COROMOTO**
20-37668344-4	**TERAN IGNACIO**	**20-42939893-3**	**TERAN VALDEZ IGNACIO AGUSTIN**
23-44577144-9	**TERRAZAS ESTEBAN GABRIEL**	**20-37790256-5**	**TERRON LEANDRO MANUEL**
20-37033336-0	**TESSORO LEONEL MARCELO**	**20-24980275-2**	**TEVEZ JORGE LUIS**
27-33912283-6	**THEISEN ROCIO**	**20-36345633-3**	**THENON SANTIAGO**
27-39746054-7	**TIBERIO NURIA**	**27-94994569-9**	**TINCURI CAISINA FLORA**
27-95940143-3	**TIRADO GUILLEN MARBELYS HILDAYS DE LOS**	**27-95033078-9**	**TITO PACORICONA TAIZ LUZ CLARITA**
20-39994130-0	**TOBARES BRAYAN DARIO**	**27-32939256-8**	**TOBARES FLAVIA EDITH**
23-44075461-9	**TOBARES JAVIER OSMAR**	**20-36811408-2**	**TOLABA JONATAN ALEXIS**
27-29980444-0	**TOLEDO CLAUDIA GABRIELA**	**20-38829985-2**	**TOLEDO DANIEL AGUSTIN**
20-38941229-6	**TOLOZA EZEQUIEL ALEJANDRO**	**23-30087447-9**	**TONINETTI FRANCO ALBERTO**
20-44260045-8	**TORALES MAXIMILIANO EZEQUIEL**	**20-43227106-5**	**TORANZO JOSE MARIA**
20-36415200-1	**TORANZO LUCAS MATIAS**	**20-92379363-2**	**TORDECILLA AREYUNA CARLOS ALBERTO**
20-40843383-6	**TORRENTE LUCIO**	**20-33898584-4**	**TORRES ALBERTO RUBEN**
27-41814333-4	**TORRES AYLEN AYMARA**	**20-18492967-9**	**TORRES CARLOS OSVALDO**
27-23571812-5	**TORRES CLAUDIA MARCELA**	**23-38914688-9**	**TORRES EL-AS MART-N**
20-38437875-8	**TORRES FRANCO LEONEL**	**20-39817500-0**	**TORRES GASTON HECTOR**
20-38830362-0	**TORRES IVAN MARCELO**	**23-39816128-9**	**TORRES JONATAN RICARDO**
20-33185654-2	**TORRES JORGE LUIS**	**20-35885518-1**	**TORRES LEO MANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-41805774-8	**TORRES LUCIA BELEN**	**20-37135866-9**	**TORRES MARCIO FRANCO**
27-37513522-7	**TORRES MARIA AGUSTINA**	**20-41927999-5**	**TORRES NICOLAS JAVIER**
20-30071221-6	**TORRES PACHECO ANDRES MARCELO**	**27-35474898-9**	**TORRES ROMINA GISELA**
20-42960866-0	**TORREZ MARTIN BRAIAN**	**27-39392883-8**	**TOTINO DANIELA MELISA**
20-40106087-2	**TOUJAN BERROCAL JONATHAN NICOLAS**	**20-28407203-1**	**TREVISAN CRISTIAN JORGE**
20-10923418-5	**TROTTA HORACIO RAMON**	**20-34782096-3**	**TROVATO GASTON EZEQUIEL**
20-42135149-0	**TROVO TOMAS AGUSTIN**	**20-41735686-0**	**TURLETTO LUCAS JAVIER**
27-43305119-5	**TURRILLAS PATERNOSTRO MILAGROS**	**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**
27-39860678-2	**URIARTE GERALDINE ARACELI**	**20-32514006-3**	**URRUTIA ANDRES MATIAS**
20-36644643-6	**URUZUNO DIEGO DAVID**	**20-37609153-9**	**UVIEDO ROBERTO EZEQUIEL**
27-39142177-9	**VACA FLORENCIA ANAHI**	**20-42830035-2**	**VALDEZ BRAIAN ISMAEL**
20-40403982-3	**VALDEZ CLAUDIO ADRIAN**	**20-45002287-0**	**VALDEZ DIEGO EZEQUIEL**
20-37879379-4	**VALDEZ GABRIEL ANDRES**	**20-42215944-5**	**VALDEZ MAXIMILIANO AGUSTIN**
20-37807332-5	**VALDEZ MOSTACERO BRIAN JONATHAN**	**20-35912628-0**	**VALDEZ NELSON EXEQUIEL**
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**
23-41649220-4	**VALENZUELA GUADALUPE SOFIA**	**23-42818395-9**	**VALLE TIAGO IAN**
27-38461552-5	**VALLEJO ALONSO ROCIO DEL VALLE**	**20-41463980-2**	**VALLEJOS EZEQUIEL ADRIAN**
20-39273169-6	**VALLEJOS FERNANDO AGUSTIN**	**20-41007721-4**	**VALLEJOS JESUS EMMANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

27-39687842-4	**VALLEJOS LOANA DANIELA**	**20-39192860-7**	**VALLEJOS RAUL PATRICIO**
20-42422264-0	**VALVERDE BARROSO RODOLFO EZEQUIEL**	**20-38088874-3**	**VARAS EZEQUIEL**
20-16868406-2	**VARETTONI CESAR ITALO**	**20-27469643-6**	**VARGAS AGUSTIN PATRICIO**
20-35086638-9	**VARGAS GONZALO JOSE MAR-A**	**20-39205219-5**	**VARGAS MIRANDA MAXIMILIANO ALEXIS**
27-44406120-6	**VARONA OCAMPO GUADALUPE MARIA SOLANGE**	**20-32740984-1**	**VARONA OSCAR GABRIEL**
27-42620120-3	**VASQUEZ DAIANA MAGALYS**	**27-30063828-2**	**VAZ MARIA VERONICA**
20-27843547-5	**VAZQUEZ JAIME ROLANDO**	**27-33641693-6**	**VAZQUEZ VERONICA EDITH**
20-40665082-1	**VEGA ELIAS NICOLAS**	**20-24299247-5**	**VEGA JAVIER FERNANDO**
23-40842389-9	**VEGA JONATHAN RAUL**	**20-38457707-6**	**VEGA KEVIN MARCELO**
20-40485545-0	**VEGA MARCOS JESUS**	**20-38750224-7**	**VEGA MAURICIO DAMIAN**
20-35093496-1	**VEGA NAHUEL DAMIAN**	**20-40079520-8**	**VEGA PABLO LUIS**
20-33880392-4	**VEGA RAMON RAFAEL**	**20-37296064-8**	**VEGA SOSA CARLOS MISAEL**
20-41384116-0	**VELARDEZ PEDRO IVAN**	**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**	**20-38750340-5**	**VELAZQUEZ JONATAN JOSE**
20-22189447-3	**VELAZQUEZ JORGE ANDRES**	**27-39606096-0**	**VELAZQUEZ LIANA MELINA**
20-94186448-2	**VELIZ SOTO GERMAN LUIS**	**27-33097221-7**	**VELOZ LUISINA**
20-29157330-5	**VELOZO HERNAN GABRIEL**	**20-28796098-1**	**VENTEO ALFREDO RAUL**
23-37288285-9	**VENTURA ROLANDO MAXIMILIANO**	**20-42909093-9**	**VENTURINO GABRIEL HORACIO**
20-21809927-1	**VERA ARIEL AMERICO**	**20-33766186-7**	**VERA CESAR RODRIGO EXEQUIEL**
27-38354558-2	**VERA FLORENCIA STEPHANIE**	**27-31838463-6**	**VERA JESSICA SOLEDAD**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-33097495-9	**VERA JONATAN RAMIRO SEBASTIAN**	**27-34093829-7**	**VERA MARISA ERCILIA**
20-43733646-7	**VERA NICOLAS**	**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**	**27-34000051-5**	**VIDELA GISELA NOEMI**
27-14957358-0	**VIDELA JAUREGUI DOLORES**	**23-26527913-9**	**VIDELA JUAN JOSE**
20-41795815-1	**VIDELA RICARDO BERNARDO**	**20-40593478-8**	**VIDELA SEPPI NICOLAS MATIAS**
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**
20-41085197-1	**VILLA JAVIER ESTEBAN**	**20-39444485-6**	**VILLADA NAHUEL ALEJANDRO**
20-40355962-9	**VILLAFANE ENZO ALEJANDRO**	**23-28341488-4**	**VILLAFANE I ROXANA**
27-36876449-9	**VILLAFAÑE INDOVINO JULIETA ELIZABETH**	**23-44459241-9**	**VILLAFAÑE LUIS NAHUEL**
27-25483783-6	**VILLAGRA INGRI INGRID LORENA**	**20-35014332-8**	**VILLALBA ALBERTO ENRIQUE**
20-33680127-4	**VILLALBA DIEGO VICENTE GABRIEL**	**20-41059462-6**	**VILLALBA GASTON GUSTAVO**
20-44756285-6	**VILLALBA MILTON GABRIEL**	**20-23467848-6**	**VILLALBA RODRIGO JAVIER**
20-38774527-1	**VILLALBA ROSARIO LUJAN**	**20-35002155-9**	**VILLALBA WALTER LUIS**
20-41860628-3	**VILLAN FEDERICO ANDRES**	**20-41674112-4**	**VILLAN KEVIN MARTIN**
27-26886248-5	**VILLANUEVA EVANGELINA LAURA**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-39282768-5	**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**
20-94290564-6	**VILLCA MAMANI WILMER**	**20-31043416-8**	**VILLEGAS ELIAS NATANAEL**
20-32571190-7	**VILLEGAS JONATHAN DARIO**	**20-39007335-7**	**VILLEGAS MAXIMILIANO NAHUEL**
20-27244080-9	**VILTE ADRIAN GUILLERMO**	**20-34443214-8**	**VILTE SERGIO DANIEL SANTIAGO**
23-28101633-4	**VIÑALS MARIELA BEATRIZ**	**20-32735081-2**	**VIOLA DAMIAN**
20-42945944-4	**VIOLANTE FRANCO AGUSTIN**	**20-39369890-0**	**VISCA LUCAS EZEQUIEL**
20-36266663-6	**VITALE FRANCO DANIEL**	**20-41078596-0**	**VIVAS CRISTIAN NICOLAS**
23-40741966-9	**VIVAS EMILIANO GABRIEL**	**20-42135170-9**	**VIVAS ENZO ANDRES**
20-27712605-3	**VUONO MARIO ERNESTO**	**23-12265590-3**	**WACHOWICZ ANATOLIO TOMAS**
20-14175986-9	**WACHOWICZ JUAN MARCOS**	**27-33577775-7**	**WACHOWICZ MARIA SOL**
27-42641480-0	**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**
27-39468891-1	**YALASI FLORENCIA DAIANA**	**20-40716806-3**	**YANCOVICH MARCOS MAXIMILIANO**
20-36811343-4	**YAPURA MANUEL ALEJANDRO**	**20-35281772-5**	**YAUCK GERARDO VICTOR**
20-35163270-5	**YBAÑEZ NICOLAS FRANCISCO**	**20-43053957-5**	**YERI JONATHAN ADRIAN**
20-36159515-8	**YUGRA FABIO MAXIMILIANO**	**20-35454446-7**	**ZABALA ENZO DAMIAN**
20-38159713-0	**ZABALA JORGE ALBERTO**	**23-39105741-9**	**ZABALA LAUTARO NICOLAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9147884**
	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.

20-33549406-8	**ZACARIAS MAXIMILIANO ADRIAN**	**27-31086674-7**	**ZALAZAR MARINA MERCEDES**
20-40238723-9	**ZAMBRANO MARCELO NICOLAS**	**20-29026736-7**	**ZAMORA ALBERTO GERARDO**
20-40797184-2	**ZAMORA MATIAS ALEJANDRO**	**20-20551600-0**	**ZANELLI CLAUDIO GUSTAVO**
20-42877692-6	**ZAPATA CLAUDIO AGUSTIN**	**20-43371140-9**	**ZAPATA ESTEBAN ALEJANDRO**
20-42207678-7	**ZAPATA EZEQUIEL OSCAR**	**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**	**20-37448236-0**	**ZARA PATRICIO**
27-38360209-8	**ZARATE CAROLINA GISELA**	**20-36046019-4**	**ZARATE CASTRO FRANCO MARCELO**
20-38887421-0	**ZARIFE BRIAN ALEJANDRO**	**27-36402903-4**	**ZARZA ANA GABRIELA**
20-28704728-3	**ZASZCZYNSKI SEBASTIAN NICOLAS**	**20-40003702-8**	**ZELADA ALEXIS EXEQUIEL**
20-31776568-2	**ZELADA LEONARDO CARLOS**	**20-28597868-9**	**ZELARAYAN PABLO ARIEL**
20-40468652-7	**ZELAYA VAY JOSE LUIS**	**27-44269881-9**	**ZERPA TORREZ CAMILA DEL VALLE**
20-41422222-7	**ZERPA TORREZ MATIAS OSCAR**	**20-52538750-0**	**ZERPA TORREZ PEDRO VICTOR**
27-40910728-7	**ZUBELZA PEREZ LUCILA FLORENCIA**	**23-45629953-9**	**ZUBICUETA RODRIGO LAUREANO**
27-21750280-8	**ZURITA ISOLINA DEL CARMEN**		

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 02/2022. Ultimo pago registrado: 11/03/2022. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 19/05/2022

Se extiende el presente certificado 19 días del mes de Abril 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