HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
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**	**27-93069746-5**	**ABALOS ARZAMENDIA MARIELA NOEMI**
20-28392280-5	**ABRAHAM MARCELO DAVID**	**20-22661883-0**	**ACEVEDO CHRISTIAN ALFREDO**
20-39332901-8	**ACEVEDO HECTOR EDUARDO**	**20-36647079-5**	**ACEVEDO JONATAN EZEQUIEL**
27-28229121-0	**ACEVEDO MARIA GIMENA**	**20-36882524-8**	**ACEVEDO SILVIO DAVID**
27-44202670-5	**ACOSTA CAMILA DE LOS ANGELES**	**20-43599221-9**	**ACOSTA FABRICIO RODRIGO**
20-34366493-2	**ACOSTA GABRIEL SEBASTIAN**	**20-45428126-9**	**ACOSTA GONZALO EZEQUIEL**
20-28513923-7	**ACOSTA MIGUEL JAVIER**	**23-43803457-9**	**ACOSTA TEO MARTIN**
27-29178623-0	**ACOSTA ZUNILDA MABEL**	**20-42057760-6**	**ACTIS LAUTARO GABRIEL**
27-31750104-3	**ACU¨A CINTIA ROMINA**	**20-30868491-2**	**ACUNA JUAN CARLOS**
20-29432154-4	**ACUÑA DIEGO ADRIAN**	**20-29703162-8**	**ACUÑA FERNANDO NORBERTO**
20-28642194-7	**ACUÑA FERNANDO REY**	**20-35283380-1**	**ACUÑA MAXIMILIANO KHARIN**
27-40239676-3	**ACUÑA ROCIO BELEN**	**20-41443122-5**	**ADELMO CLAUDIO FORTUNATO**
20-31046197-1	**ADORNO ARIEL**	**20-42963358-4**	**ADROBE LUIS ANDRES**
27-44102071-1	**AGONIL CECILIA BELEN**	**27-34756548-8**	**AGÜERO DENISE ESTEFANIA**
23-44954491-9	**AGUERO FERNANDO JOEL**	**20-40823327-6**	**AGUERO GARCIA LUCAS DIEGO**
20-27468480-2	**AGÜERO HECTOR DANIEL**	**20-41055057-2**	**AGUERO JONATHAN STIVEN**
20-43842820-9	**AGUERO KEVIN URIEL**	**20-43327431-9**	**AGÜERO LAUTARO JOAQUIN**
20-38486429-6	**AGUERO LUCAS LEONARDO**	**27-33766025-3**	**AGÜERO YOLANDA JUDIT**
20-41011475-6	**AGUIAR BRIAN GABRIEL**	**20-27965258-5**	**AGUIAR JESUS RAMON ALBERTO**
20-41426272-5	**AGUILAR GASTON EMANUEL**	**23-43786594-9**	**AGUILAR JOAN FRANCO**
20-42703078-5	**AGUILAR LAUTARO EMANUEL**	**20-29236093-3**	**AGUIRRE ADRIAN LORENZO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-33101540-8	**AGUIRRE BRIAN ALEXANDER**	**20-38588920-9**	**AGUIRRE GABRIEL LEONARDO**
27-32029268-4	**AGUIRRE LOURDES VERONICA**	**20-39338559-7**	**AGUIRRE MATIAS DAMIAN**
20-38814263-5	**AGUIRRE MAXIMO GABRIEL**	**23-41863824-9**	**AGUIRRE NORBERTO DANIEL**
20-36013505-6	**AGUIRRE PABLO ALEJANDRO**	**27-37700824-9**	**AGUIRRE PAOLA NATALIA**
20-34408430-1	**AGUIRRE ROBERTO CARLOS**	**20-32487290-7**	**AGUIRRE SANTIAGO NICOLAS**
20-32819098-3	**AGUIRRES DANIEL EXEQUIEL**	**20-43683460-9**	**AHUMADA FRANCO JAVIER**
20-40401363-8	**AHUMADA LUCIANO GABRIEL**	**27-36694768-5**	**AHUMADA VIRGINIA**
27-33972332-5	**AJALLA RITA ESTEFANIA**	**20-38008954-9**	**ALANIS GABRIEL LEONARDO**
20-35767092-7	**ALANIZ CARLOS ALEJANDRO**	**20-35926836-0**	**ALANIZ LUIS ALEJANDRO**
20-40199194-9	**ALARCON CRISTIAN EZEQUIEL**	**23-36579872-9**	**ALARCON JOSE SEBASTIAN**
20-26968240-0	**ALARCON JUAN CARLOS**	**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**
20-33455641-8	**ALBORNOZ JORGE ALEJANDRO**	**20-43839795-8**	**ALCANTARO LUCAS EZEQUIEL**
20-27357666-6	**ALCARAZ ELVIO HERNAN**	**20-43343199-6**	**ALCARAZ PREZIOSO ISMAEL PABLO JOSE**
24-37080051-7	**ALCOBA LUCIO SEBASTIAN**	**20-38984557-5**	**ALCUCERO RODRIGO SERGIO**
20-17819790-9	**ALDERETE CLAUDIO OMAR**	**27-41075008-8**	**ALDERETE JOSEFINA MICAELA**
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**	**23-24492373-9**	**ALEGRE CLAUDIO FABIAN**
27-36113201-2	**ALEGRE ERIKA SOLEDAD**	**20-33357642-3**	**ALEGRE ESTEBAN ISMAEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-37870496-1	**ALEGRE GUSTAVO NAHUEL**	**20-26513748-3**	**ALEGRE LEONARDO FABIO**
20-31639448-6	**ALEGRE VICTOR HERALDO**	**20-33582473-4**	**ALEJO NESTOR GUSTAVO**
20-44732221-9	**ALFARO EZEQUIEL EDUARDO**	**20-32794220-5**	**ALFONSO CARLOS ADRIAN**
20-28254891-8	**ALFONZO JULIO CESAR NELSON**	**20-44194909-0**	**ALGARBE SANTIAGO AGUSTIN**
27-36872399-7	**ALI CYNTHIA DANIELA**	**20-33218958-2**	**ALIANO PABLO LUCIANO**
20-31231413-5	**ALICE GERMAN ARIEL**	**20-26754296-2**	**ALLEN DIEGO**
20-40740327-5	**ALLO MATEO**	**20-42556760-9**	**ALMADA BRIAN VICTOR**
20-33199821-5	**ALMADA LUIS CESAR MAXIMILIANO**	**27-40273565-7**	**ALMARAZ KAREN MICAELA**
20-42359252-5	**ALMEIDA NAHUEL AGUSTIN**	**20-41196813-9**	**ALMIRON CARLO DARIO**
20-30898727-3	**ALMIRON CRISTIAN DANIEL**	**20-28502749-8**	**ALMIRON JORGE EDUARDO**
20-34347963-9	**ALMIRON MATIAS SEBASTIAN**	**20-44807581-9**	**ALMIRON VALENTIN JESUS**
27-27806838-8	**ALMIROTY MARTA ISABEL**	**20-43691268-5**	**ALMONACID ALMONACID MARCELO FABIAN**
20-39965570-7	**ALONSO DIEGO GUILLERMO**	**27-30133500-3**	**ALONSO MORENA**
23-36327538-9	**ALONSO PEDRO ANIBAL**	**23-30882921-9**	**ALONSO SEBASTIAN ANDRES**
20-34561435-5	**ALONSO SEBASTIAN DARIO**	**23-37277542-4**	**ALTALEF ROCIO YASMIN**
20-31850006-2	**ALTAMIRANO MIGUEL ANGEL**	**20-28259609-2**	**ALVARADO FEDERICO DAMIAN**
20-39297491-2	**ALVARADO GEDEON**	**27-41947548-9**	**ALVAREZ AGUSTINA AYLEN**
20-43551803-7	**ALVAREZ ALEJO MAXIMILIANO**	**23-32406648-9**	**ALVAREZ BERTONE NICOLAS EXEQUIEL**
27-31277184-0	**ALVAREZ CARLA NOELIA**	**20-42568791-4**	**ALVAREZ FACUNDO MARTIN**
20-36447801-2	**ALVAREZ FERNANDO LEONEL**	**27-42364921-1**	**ALVAREZ FLORENCIA ROXANA**
20-35234818-0	**ALVAREZ GERMAN**	**27-42692183-4**	**ALVAREZ JULIETA AGUSTINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-40094428-9	**ALVAREZ LUCAS AGUSTIN**	**20-43271975-9**	**ALVAREZ LUCIANO**
20-33605758-3	**ALVAREZ MARTIN FEDERICO**	**20-41630894-3**	**ALVAREZ NICHER AYRTON TADEO**
27-30740542-9	**ALVAREZ SANDRA NOEMI**	**27-39955589-8**	**ALVAREZ SERENA AYELEN**
20-35561613-5	**AMANICHE MAXIMILIANO JONATHAN**	**20-22019136-3**	**AMARILLA MAURO HUGO**
20-45347516-7	**AMATO LAUTARO EXEQUIEL**	**20-45241744-9**	**AMATO MARTIN**
20-25284504-7	**AMAYA DIEGO MARIANO**	**20-37679738-5**	**AMAYA EDGAR HUMBERTO**
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**	**23-13835999-9**	**ANDAN JOSE ANTONIO**
23-29265091-4	**ANDERS MIRIAM LORENA**	**20-36308533-5**	**ANDIA HERNAN GABRIEL**
20-29576060-6	**ANDINO JULIO NARCISO**	**20-42058053-4**	**ANDRADA DIEGO ENZO**
20-29569751-3	**ANDRADA LEONARDO SANTIAGO**	**27-93252213-1**	**ANDRADE HARO RUTH ANALIS**
20-30823654-5	**ANINAO LUCIANO ARIEL GONZALO**	**27-44178320-0**	**ANRIQUEZ ALDANA EMILCE**
20-45007771-3	**ANRIQUEZ DYLAN LEONEL**	**20-42168118-0**	**AÑASCO LUCIO GABRIEL**
20-41493777-3	**APARICIO TOM¤S HORACIO**	**20-28113246-7**	**AQUINO CRISTIAN DAVID**
20-94239288-6	**AQUINO JUAN MANUEL**	**20-43339923-5**	**ARACENA DOMINGUEZ SANTIAGO NICOL¤S**
20-35463722-8	**ARAMBURU DARIEN JOAN**	**27-40556434-9**	**ARANDA AYELEN ANAHI**
20-38775707-5	**ARANDA IVAN ALEJANDRO**	**27-42156873-7**	**ARANDA SOFIA DEL ROSARIO**
20-27515832-2	**ARANGUIZ LUCIO**	**20-40915271-7**	**ARAUJO BRAIAN GABRIEL ABRAHAM**
20-40701881-9	**ARAUJO FRANCO DAMI¤N**	**20-26083510-7**	**ARAUJO JOSE ARIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-32840625-0	**ARAYA DENIS LEONEL**	**20-43484835-1**	**ARAYA FRANCISCO GABRIEL**
20-38533368-5	**ARCE BRIAN ALEXIS**	**20-35319829-8**	**ARCE EZEQUIEL SEBASTIAN**
20-35083955-1	**ARCE IGNACIO ANDRES**	**27-24264345-9**	**ARCE MARIANA**
23-42516567-4	**ARCE MILAGROS ROCIO DEL CIELO**	**23-38223077-9**	**ARCE TOMAS**
20-38220301-2	**ARCE VICTOR HUGO**	**27-33235701-3**	**ARCURI JOSE FRANCISCO**
20-31806910-8	**ARCURI MAXIMILIANO IVAN**	**27-34956347-4**	**ARDILES CUBILLA LEILA SOLEDAD**
20-41773662-0	**AREVALO ANGEL GABRIEL**	**27-36016649-5**	**ARGAÑARAZ CARMEN SOLEDAD**
20-42703192-7	**ARGAÑARAZ VICTOR HUGO**	**20-32037598-4**	**ARGENTA MAXIMILIANO EZEQUIEL**
23-43357743-4	**ARGUELLO MILAGROS BELEN**	**27-45408544-8**	**ARGUELLO PAULA JAEL**
20-43560032-9	**ARIAS ALAN JOEL**	**20-38887066-5**	**ARIAS CARLOS RODRIGO EZEQUIEL**
20-28740238-5	**ARIAS CRISTIAN NAZARENO**	**20-34229698-0**	**ARIAS FREDY ENMANUEL**
20-36046012-7	**ARIAS GASTON OMAR**	**27-29997647-0**	**ARIAS KARINA GABRIELA**
27-45173634-0	**ARIAS LOURDES CANDELA**	**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**
20-38830992-0	**ARPIRES LEANDRO MIGUEL ANTONIO**	**23-41891171-9**	**ARRIETA JOAQUIN ANIBAL**
20-40454474-9	**ARRIETA LINDOLFO ARIEL**	**27-39953040-2**	**ARRIETA OLIVERA AGOSTINA MAGALI**
20-32293745-9	**ARRIETA RAUL SEBASTIAN**	**20-40546730-6**	**ARRIGHI ISAIAS ESEQUIEL**
20-33899046-5	**ARRIOLA CRISTIAN ALEJANDRO**	**20-41772533-5**	**ARRIOLA LISANDRO EXEQUIEL**
27-42896127-2	**ARTAZA AGUSTINA LOURDES**	**23-35318383-4**	**ARTAZO ANA GABRIELA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-31703293-6	**ASCARZA SANTIAGO**	**20-35165063-0**	**ASEVEDO SAUL ARNALDO**
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**
27-36147007-4	**AVALOS ANDREA GUADALUPE**	**27-28278761-5**	**AVALOS CAROLINA SOLEDAD**
20-43233013-4	**AVENDAÑO WALTER ALEJANDRO**	**23-34730633-9**	**AVILA AGUSTIN NESTOR**
27-38209565-6	**AVILA CYNTIA ELIZABETH**	**20-27237361-3**	**AVILA GUILLERMO ANDRES**
27-28721824-4	**AVILA MARIA ELENA**	**23-34023368-9**	**AVILA MAXIMILIANO ARIEL**
27-32493994-1	**AVILA NATALIA SOLEDAD**	**20-41550709-8**	**AYALA JULIAN VICENTE**
20-31207452-5	**AYALA MAXIMILIANO JORGE**	**20-26972128-7**	**AYBAR OSCAR EDUARDO**
27-41306661-7	**AYUNTA BRENDA AILEN**	**27-37680054-2**	**AYUZA AMIRA**
20-43490574-6	**AZCURRA CESAR RAMIRO**	**20-38785144-6**	**BACCHI LUCAS AGUSTIN**
20-44504407-6	**BAEZ DIEGO HERNAN**	**20-31553952-9**	**BAEZ FRANCISCO JAVIER**
20-36699064-0	**BAEZ JONATAN EDGARDO**	**23-35990402-9**	**BAEZ JOSE MATHIAS**
20-44637061-9	**BAEZ MAURO GASTON**	**20-44163978-4**	**BAGINAY GUSTAVO URIEL**
20-26055718-2	**BAGNERES OMAR ARIEL**	**20-42407523-0**	**BAIGORRIA LUCAS AGUSTIN**
27-43527398-5	**BAJARANO SOLANGE SELENE**	**27-30696490-4**	**BALATTI MARIA JIMENA**
24-30365495-6	**BALBUENA MARIO MIGUEL**	**20-38960520-5**	**BALBUENA NAHUEL BENITO**
20-33343332-0	**BALCARCE PABLO ALEJANDRO**	**23-21616999-9**	**BALDI RAMON MARCELO**
20-44971721-0	**BALDI SANCHEZ ANGEL SEBASTIAN**	**27-32347401-5**	**BALLATORE REMIS JULIETA JUDITH**
27-40228256-3	**BALPARDA JULIANA BELEN**	**20-33872960-0**	**BALTAZAR ALEJANDRO NICOLAS**
20-42135137-7	**BALVIDARES EMANUEL**	**23-42547709-9**	**BALZARINI VICTOR NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-35230659-3	**BANEGAS JUAN FRANCISCO**	**20-42568747-7**	**BANEGAS TOMAS AGUSTIN**
20-39591605-0	**BANO CRISTIAN EMANUEL**	**23-29479373-9**	**BARBAGALLO CHRISTIAN SEBASTIAN**
20-36304126-5	**BARBONA NELSON MANUEL**	**20-36267416-7**	**BARBOZA JONATAN DAVID**
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**
20-35399223-7	**BARRAZA JUAN MANUEL**	**27-23831584-6**	**BARRAZA STELLA MARIS**
20-43841937-4	**BARREIRO SANTIAGO**	**20-36227223-9**	**BARRERA SERGIO SEBASTIAN**
20-35935333-3	**BARRERE CRISTIAN FABIAN**	**23-37952567-9**	**BARRETT KOSMACH ALEXANDER BRAIAN**
20-36742995-0	**BARRIENTOS ELIAS MAXIMILIANO**	**27-35233830-9**	**BARRIENTOS LAURA CRISTINA**
27-28994803-7	**BARRIENTOS LORENA ELIZABETH**	**20-38786614-1**	**BARRIENTOS MATIAS LEONEL**
27-43003001-4	**BARRIONUEVO DEBORA GISELL**	**20-41077368-7**	**BARRIONUEVO LUCAS LAUTARO**
23-31697265-9	**BARRIONUEVO NAHUEL IGNACIO**	**20-29542009-0**	**BARRIOS MATIAS SEBASTIAN**
20-44075599-3	**BARROSO AXEL SAMUEL**	**23-35629123-9**	**BARROSO EZEQUIEL ELIAS**
20-41133088-6	**BARROSO IAN XAVIER**	**20-45290864-7**	**BARROSO JULIAN**
20-37296590-9	**BARROSO OJEDA HUGO DANIEL**	**20-34675451-7**	**BARROZO JOSE LUIS**
20-31448792-4	**BASALDUA FLAVIO DAMIA**	**20-20474452-2**	**BASCONCELLO ROBERTO HORACIO**
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**	**20-43291424-1**	**BATALLAN ROTGER GONZALO NICOLAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-44685696-6	**BAUCHI SOFIA ANA**	**20-24861354-9**	**BAUDO SEBASTIAN RODRIGO**
20-32569310-0	**BAYO GABRIEL**	**20-42976885-4**	**BAZAN ALAN NAHUEL**
20-40185292-2	**BAZAN CESAR DAVID**	**20-35171001-3**	**BEBILLA DANIEL OMAR**
20-41461781-7	**BECCAR ALAN MATIAS**	**20-35884255-1**	**BECERRA FEDERICO ALEJANDRO**
20-32090077-9	**BECERRA JOEL EDUARDO**	**20-20639639-4**	**BECERRA VICENTE ALBERTO**
23-35566475-9	**BELMAR JUAN ANDRES**	**20-41234993-9**	**BELMONTE NICOLAS GABRIEL**
20-38149544-3	**BELTRAME VITO IVAN**	**27-44107839-6**	**BELTRAMO LUCILA MARIEL**
27-17114881-8	**BELTRAMONE GILDA DEL CARMEN**	**20-38795420-2**	**BENDINI GASPAR**
20-34384217-2	**BENIGNI RICARDO NICOLAS**	**20-30413929-4**	**BENITES NELSON FEDERICO**
20-40000028-0	**BENITEZ ALFONZO LUCIANO NAHUEL**	**20-41864034-1**	**BENITEZ FACUNDO**
20-36882544-2	**BENITEZ GABRIEL EDGARDO**	**20-42604273-9**	**BENITEZ GABRIEL LUCIANO RAMON**
20-24954695-0	**BENITEZ GUILLERMO EMILIO**	**20-37268538-8**	**BENITEZ GUSTAVO LEONEL**
20-41863850-9	**BENITEZ JONATAN GUSTAVO**	**20-34727898-0**	**BENITEZ LUCAS IVAN**
20-37156058-1	**BENITEZ MARCOS DAVID**	**20-30215104-1**	**BENITEZ RENZO ALCIDES**
20-27456315-0	**BENITEZ RUBEN ANGEL**	**20-36781217-7**	**BENTAVERRY LEANDRO FACUNDO**
20-32913619-2	**BENVENUTO RODRIGO EMANUEL**	**20-44897183-0**	**BERNABE OLIVA BENJAMIN**
20-43157846-9	**BERNAHOLA IVO MIRCO NAHUEL**	**20-31615580-5**	**BERNAL DANIEL ANTONIO**
20-35799565-6	**BERNAL NADIR DANIEL**	**27-33058572-8**	**BERNALES GODOY PAOLA FERNANDA**
20-43308038-7	**BERNI LESCANO MATIAS NAZARENO**	**20-43799271-2**	**BERTELLI DIEGO ADRIAN**
20-44487614-0	**BERTOLOTTI VALENT-N**	**27-39965285-0**	**BERTON KAREN BEATRIZ**
20-40258322-4	**BERTONCELLI GONZALO**	**20-37909298-6**	**BESSONE EMANUEL JESUS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-38534528-4	**BIALLAS RAMIRO**	**20-43843197-8**	**BIANCHI KEVIN LIONEL**
20-32724546-6	**BLANCO HUGO ALFREDO**	**27-38006613-6**	**BLANCO JORGELINA BEATRIZ**
27-28939300-0	**BOBADILLA JOHANNA EDITH**	**27-21473202-0**	**BOCANEGRA CAROLINA ANDREA**
27-32683971-5	**BODART EMILSE ILEANA**	**27-14648760-8**	**BOGADO SILVIA NOEMI**
20-34511646-0	**BOGARIN JOSE ANTONIO**	**23-29206708-9**	**BOISSELEAU ATILIO ANIBAL**
20-38511320-0	**BOKULIC MARTIN MARCELO**	**27-28115993-9**	**BOLGER GABRIEL ARNALDO**
20-39019046-9	**BONDAR FACUNDO**	**23-41596989-9**	**BONDARUK BRAYAN NICOLAS**
23-45361101-9	**BONINO JORGE AGUSTIN**	**27-33901598-3**	**BONINO LAURA NATALIA**
27-38416978-9	**BONOMO SOFIA ANTONELLA**	**20-38042730-4**	**BORBOLLA CRISTIAN OMAR**
27-33696365-1	**BORCARD CARLA JANET**	**23-45410121-9**	**BORDA SANTIAGO**
27-42046215-3	**BORDES NOELIA XIMENA**	**20-40666337-0**	**BORDON VITCOR ANDRES**
27-25576642-8	**BORELLI ANDREA ELIZABET**	**20-39925200-9**	**BORIS MARTIN DAMIAN**
20-23267630-3	**BOSQUET CRISTIAN DARIO**	**27-30068500-0**	**BRACCHI SILVANA**
20-33021778-3	**BRAIDA JONATHAN RUBEN**	**23-42693667-4**	**BRANGI ARIANA NAHIR**
23-41554063-9	**BRAVO CESAR AGUSTIN**	**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**
20-23563741-4	**BRESLAUER CARLOS ADOLFO**	**20-34817381-3**	**BRESSI DIEGO GUSTAVO**
27-92518118-3	**BRIAN RITA MONICA**	**27-33871674-0**	**BRITEZ ANDREA ROMINA**
23-42277599-4	**BRITO CECILIA BELEN**	**20-31933991-5**	**BRIZUELA CRISTIAN RAFAEL**
23-39205791-9	**BRIZUELA INTI URIEL**	**20-41091593-7**	**BROMEK LISANDRO IVO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-39652918-2	**BROTTIE LUCAS MANUEL**	**27-39334213-2**	**BRUNELLI ANTONELLA**
27-42842458-7	**BUCCI MILAGROS**	**27-36587912-0**	**BUCHERT MELANIE JAZMIN**
20-42142718-7	**BUERA FEDERICO ALEJANDRO**	**20-42135191-1**	**BUIDE CRISTIAN AGUSTIN**
27-42662831-2	**BULACIO DOMBROWSKI EMILSE ANABELLA**	**20-39801952-1**	**BULLEGHINI RODRIGO SEBASTIAN**
23-41712689-9	**BULVA LUCAS NICOLAS**	**20-42135020-6**	**BURGA JOEL AGUSTIN**
27-32548530-8	**BURGOS CRISTIAN MATIAS**	**20-42087372-8**	**BURGUEÑO MIQUEAS FABIAN**
20-32768820-1	**BURRUT EMMANUEL RICARDO**	**27-42466613-6**	**BUSTAMANTE YESICA MAGALI**
27-95893610-4	**BUSTILLOS SUAREZ KEYLA ALEJANDRA**	**20-28282153-3**	**BUSTOS JONATAN**
20-42562029-1	**BUSTOS MARIANI LUCIANO AGUSTIN**	**20-43621426-0**	**BUSTOS MAURO AGUSTIN**
20-43457814-1	**BUTTIGLIERI AXEL FABRICIO**	**27-24360491-0**	**CABALLERO EPIFANIA**
27-30523062-1	**CABALLERO LIDIA ROGELIA**	**27-35620412-9**	**CABALLERO MARIA SOL**
20-44068234-1	**CABALLERO WALTER URIEL**	**20-40472902-1**	**CABANILLAS CRISTIAN JAVIER**
20-27179492-5	**CABAÑA ROBERTO LUIS**	**20-42173779-8**	**CABARCOS JUAN NAHUEL**
20-44776487-4	**CABAS OCTAVIO DARIO**	**20-44143403-1**	**CABASSI MATIAS IVAN**
23-38441326-9	**CABELLO CARLOS MATIAS**	**20-35281185-9**	**CABEZAS ERNESTO ISMAEL**
20-35224111-4	**CABRERA LIONEL SAID**	**23-42248690-9**	**CABRERA MARIANO GABRIEL**
20-32472216-6	**CABRERA NICOLAS MAXIMILIANO**	**20-42383874-5**	**CABRERA RODRIGO JONAS**
20-43695317-9	**CABRERA SANTIAGO DANIEL**	**27-33737846-9**	**CACCIATORE CINTHIA MARIANA**
23-41983554-4	**CACERES FATIMA GISELLE**	**23-40569213-9**	**CACERES FEDERICO DEMIAN**
27-26847452-3	**CACERES MARIANO ALBERTO**	**20-28540967-6**	**CACERES SANCHEZ ADRIAN ADOLFO**
20-40077859-1	**CACERES VICTOR ELISEO**	**20-41634982-8**	**CAFFARATTI AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-45173508-5	**CALCAGNO VANESA MELINA**	**20-95972656-7**	**CALDERA CORTEZ NERVIN DAVID**
20-36432758-8	**CALDERON GASTON FEDERICO**	**20-41752484-4**	**CALDERON JOEL EMANUEL**
20-40319855-3	**CALDERON MAURICIO DARIO**	**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**
27-38789196-5	**CALVIÑO LUCILA**	**20-42609105-5**	**CALVO TOMAS MATEO**
20-34682724-7	**CAMACHO NICOLAS ANDRES**	**20-37476199-5**	**CAMARA CRISTIAN JAVIER**
20-43551888-6	**CAMARGO EMILIANO EMIR**	**27-29811076-3**	**CAMARGO IVANA GABRIELA**
20-28264202-7	**CAMINOS PATRICIO PABLO**	**20-30634190-2**	**CAMPILLAY SEBASTIAN RAMIRO**
27-42010934-8	**CAMPOS ANDREA MARCELA**	**23-45219315-9**	**CAMPOS ARIEL ALEJANDRO**
20-46112596-5	**CAMPOS DYLAN JESUS**	**20-39595119-0**	**CAMPOS JOSE EMANUEL**
20-28542952-9	**CAMPOS MARCOS**	**23-17643234-9**	**CAMPOS MARIO EMILIO**
20-38807443-5	**CANCINO RODRIGO ANDRES**	**20-40619449-4**	**CANEGALLO LUCIANO**
20-41109438-4	**CANETE JONATAN EDUARDO**	**27-39817435-1**	**CANGEME AILIN GISEL**
20-43463034-8	**CANO ALAN NICOLAS**	**23-37074185-9**	**CANO ARIEL MAXIMILIANO**
20-39592340-5	**CANO DIEGO RUBEN ALBERTO**	**20-35396037-8**	**CANO ELIAS DAMIAN**
20-27476854-2	**CANSECO DANIEL JOSE**	**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**	**27-32325093-1**	**CAPUANO DEBORA PAOLA**
23-39979832-9	**CAPUTO JULIAN MARTIN**	**20-35382447-4**	**CARABAJAL CARLOS MILTON**
23-42629469-9	**CARABAJAL FACUNDO TOMAS**	**27-32860394-8**	**CARABAJAL VERA JESICA MARIANA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-44264388-2	**CARABALLO JUAN JOSE**	**20-32668619-1**	**CARBAJO MATIAS HUGO**
27-33599267-4	**CARBALLO CARLA VANINA**	**20-37377638-7**	**CARBALLO NICOLAS**
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**	**20-42411796-0**	**CARDOZO ALEJO EMANUEL**
20-34298028-8	**CARDOZO BARRETO DERLYS FERNANDO**	**20-34337956-1**	**CARDOZO CESAR ANDRES**
20-41904658-3	**CARDOZO GUIDO NICOLAS**	**27-32602745-1**	**CARDOZO JESICA VALERIA**
20-29631993-8	**CARDOZO PABLO DAMIAN**	**20-43669343-6**	**CARE LEANDRO RODRIGO**
20-43949419-1	**CARI JAVIER ALEJANDRO**	**20-36280159-2**	**CARI LUCAS EXEQUIEL**
20-39003207-3	**CARI LUCIANO GABRIEL**	**20-42436010-5**	**CARLOS CLAUDIO EZEQUIEL**
20-37723507-0	**CARMONA FRANCO GABRIEL**	**20-39810800-1**	**CARP RENZO PAUL**
27-41887433-9	**CARRANZA CANDELA VICTORIA**	**27-39056773-7**	**CARRANZA CARMELA SOFIA**
23-39797679-3	**CARRANZA IGNACIO MARTIN**	**20-42784051-5**	**CARRANZA MARCOS DAMIAN**
20-41920301-8	**CARRANZA PEDERNERA VICTOR EMANUEL**	**27-37961946-6**	**CARRAZANA BORDON GALIA CAROLINA**
20-39856844-4	**CARRERAS ENZO EZEQUIEL**	**20-40628317-9**	**CARRIL MARTIN ELIO**
20-36123521-6	**CARRIZO CRISTIAN ALEJANDRO**	**20-40454351-3**	**CARRIZO FERNANDO GABRIEL**
23-41644748-9	**CARRIZO FRANCO NICOLAS**	**20-38954242-4**	**CARRIZO LAUREANO NICOLAS**
20-42867470-8	**CARRIZO LUCAS LEONEL**	**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**
23-36908439-9	**CASAFU CHRISTIAN EZEQUIEL**	**27-40901034-8**	**CASAL NOELIA ANABEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-44347429-9	**CASANOVAS GIULIANA NARELLA**	**27-40274548-2**	**CASASOLA AGUSTINA MARIA**
27-43355668-8	**CASATI OMAR AYMARA AILEN**	**20-38439362-5**	**CASAZZA ANDRES GABRIEL**
20-41916724-0	**CASCIARO JUAN GABRIEL**	**20-34937800-1**	**CASOLA EUGENIO**
20-31004374-6	**CASTELLI DAVID IVAN**	**27-33539991-4**	**CASTILLA CLAUDIA CAROLINA**
20-32054539-1	**CASTILLO ALEJANDRO DEL VALLE**	**20-40844297-5**	**CASTILLO AXEL EXEQUIEL**
20-41884584-9	**CASTILLO LOPEZ LEANDRO EFRAIN**	**27-40728740-7**	**CASTILLO MARTIN YESICA ESTEFANIA**
27-43393214-0	**CASTILLO MILAGROS MAILEN**	**20-37819589-7**	**CASTILLO PABLO MARCELO**
20-36605992-0	**CASTILLO PABLO MAXIMILIANO**	**24-35232489-9**	**CASTILLO RODRIGO DANIEL**
20-39281145-2	**CASTILLO ROGER NICOLAS**	**27-42334339-2**	**CASTILLO ROMERO MICAELA MILAGROS**
20-17133620-2	**CASTILLO SERGIO REMIGIO**	**24-37766300-0**	**CASTRILLO IGNACIO ALBERTO**
20-37296181-4	**CASTRO AXEL ANTONIO**	**27-34054965-7**	**CASTRO DEBORA ELIANA**
27-39525411-7	**CASTRO GIMENA BELEN**	**27-21361703-1**	**CASTRO GRACIELA CLAUDIA**
27-39010031-6	**CASTRO MARIA ROSA**	**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**	**20-44713836-1**	**CASTROMAN FERNANDEZ TOMAS**
20-39535366-8	**CATAN GASPAR JAVIER**	**20-38932603-9**	**CATANIA IVAN FERNANDO**
20-40185444-5	**CATARI JOEL ARIEL**	**27-38923677-8**	**CAVASSA CAROLINA PAOLA**
27-41827776-4	**CAVINA MAR-A CELESTE**	**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**	**23-41827809-9**	**CEBALLOS FACUNDO MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-42978107-9	**CEBALLOS TOBIAS EMANUEL**	**27-35449593-2**	**CEJAS JESICA MARIEL**
20-39990499-5	**CELADA ENZO GABRIEL**	**20-42618488-6**	**CELAYE JULIAN EZEQUIEL**
27-30743133-0	**CELI VANINA LAURA**	**20-22101334-5**	**CELIZ ANIBAL GABRIEL**
27-38814633-3	**CENDRA DAMARIS RUTH**	**20-43509447-4**	**CENTURION DYLAN GUSTAVO**
27-43221400-7	**CEPEDA VEGA ANA GUILLERMINA**	**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**
20-38919418-3	**CERELLA JULIAN**	**20-26073241-3**	**CERESA FEDERICO ARIEL**
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**
27-22347982-6	**CHAPA ELIZABET MARTA**	**27-34121916-2**	**CHAPARRO YESICA MARIA GUADALUPE**
20-43300025-1	**CHAUQUE ADAN NICOLAS**	**20-38241159-6**	**CHAVEZ EMILIANO EZEQUIEL**
20-42540714-8	**CHAVEZ FRANCO DARIO**	**20-44306261-1**	**CHAVEZ NAZARENO RAMIRO**
20-43765141-9	**CHAVEZ SUAREZ FABRICIO ALEJANDRO**	**20-31195702-4**	**CHAZARRETA FEDERICO MANUEL**
20-39487497-4	**CHAZARRETA MARCELO EZEQUIEL**	**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**	**27-39363344-7**	**CHOCOBAR FABIANA PAMELA**
20-41191723-2	**CHOQUE SERGIO SEBASTIAN**	**27-42371471-4**	**CIANCI SOFIA**
27-40561139-8	**CILAURO CAMILA DAIANA**	**20-41293697-4**	**CILLI MATIAS NAHUEL**
20-43843017-3	**CIPRES FRANCO CEFERINO**	**20-44305749-9**	**CIPREZ ALEXANDER URIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

23-42964229-9	**CIPRIANI MAXIMILIANO JAVIER**	**20-39554092-1**	**CISNEROS LUCAS RODOLFO**
20-44177253-0	**CISNEROS MAURO NEREO**	**20-32944546-2**	**CIVERRA RODRIGO**
20-37991351-3	**CLARK BRIAN NICOLAS**	**20-42568770-1**	**CLAUDEL ALAN JESUS**
27-42858222-0	**CLAVEL SAAVEDRA CINTIA JIMENA**	**20-45516790-7**	**CLERICI IGNACIO SEBASTIAN**
23-34880256-9	**COCHERI GONZALEZ LUIS ALBERTO**	**23-42474387-9**	**CODES FACUNDO CAYETANO**
20-32745656-4	**COITINHO BASCONSELLO WALTER EMILIO**	**20-33132986-0**	**COITIÑO GASTON MATIAS**
20-27935501-7	**COLACRAY JUAN ALBERTO**	**23-32113428-9**	**COLAUTTI RUBEN ALEJANDRO**
27-29060476-7	**COLLADO ANA JULIETA**	**20-41433515-3**	**COLMAN FACUNDO NICOLAS**
27-95915115-1	**COLMENARES JIMENEZ GRISEL ALEJANDRA**	**27-96051404-7**	**COLMENARES NOGUERA MARILIN VALERIA**
23-30614662-9	**COLOMBO DIEGO ERNESTO**	**27-30186581-9**	**COLQUE INES MARCELA**
23-40478409-9	**CONEJERO AGUSTIN CERVANDO**	**20-42839101-3**	**CONTARDI TOM¤S FERNANDO**
20-34858228-4	**CONTE JONATAN ANDRES**	**20-41108770-1**	**CONTRERA ANGEL JESUS**
20-40521317-7	**CONTRERAS CESAR AGUSTIN**	**27-41443125-4**	**CONTRERAS CINTIA ANALY**
20-31816114-4	**CONTRERAS ENRIQUE GABRIEL**	**20-35534629-4**	**CONTRERAS JORGE LEONARDO**
20-35071407-4	**CONTRERAS RICARDO IVAN**	**20-42855254-8**	**CONTRERAS THOMAS ALEJANDRO**
20-44404195-2	**COPPI FERNANDEZ OWEN FEDERICO SEBASTIAN**	**27-32766715-2**	**CORBACHO MARIA CECILIA**
27-41698941-4	**CORBALAN LOURDES MARIA**	**20-44561029-2**	**CORBALAN RAMIRO DAMIAN**
27-20037224-2	**CORBATTA GISELA**	**20-40079660-3**	**CORDOBA ALAN MIGUEL**
27-41783630-1	**CORDOBA ANTONELLA DEL VALLE**	**27-43213147-0**	**CORDOBA BRISA LOURDES**
20-31348387-9	**CORDOBA DAMIAN MAURO RODRIGO**	**27-42409335-7**	**CORI VILLA KAREN ARACELI**
23-37039769-4	**CORIA ELIANA DENISE**	**27-35631198-7**	**CORNAGLIA JULIETA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-35322771-9	**CORONEL DAVID MAXIMILIANO**	**20-34754435-4**	**CORONEL EMANUEL**
20-40306404-2	**CORONEL FRANCO NICOLAS**	**20-38616228-0**	**CORONEL MATIAS VICTOR**
20-43799224-0	**CORONEL SANTIAGO ANDRES**	**20-26044675-5**	**CORPUS EDUARDO ALBERTO**
23-42138710-9	**CORPUS LEONEL FRANCISCO**	**20-25173598-1**	**CORREA ADRIAN GABRIEL**
20-44643430-7	**CORREA ALESSANDRO ANDRES**	**20-34322621-8**	**CORREA CARLOS DAVID**
20-39594382-1	**CORREA JULIO PABLO EZEQUIEL**	**27-95634484-6**	**CORRO PELLICER MARIANA ISABEL**
20-42056821-6	**CORTES FEDERICO NAHUEL**	**20-41807260-2**	**CORTEZ AGUSTIN ENRIQUE**
20-23949132-5	**CORTEZ PABLO DANIEL**	**20-44019633-1**	**CORVALAN HECTOR SAMUEL**
20-27923133-4	**CORVALAN MARCOS JAVIER**	**20-43800917-6**	**CORZO FRANCISCO AGUSTIN**
20-33702362-3	**COSENTINO JONATAN EMMANUEL**	**20-41402920-6**	**COSSIO LUCAS GIOVANI**
20-34261540-7	**COSSO LUCAS MATIAS**	**20-42379780-1**	**COSTANZO PEREZ JESUS EXEQUIEL**
20-42945957-6	**COTTA AGAR MARTIN**	**20-41640908-1**	**COZZETTI FACUNDO**
23-36020256-9	**CRAVERO NICOLAS ALEJANDRO**	**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**
20-38396521-8	**CRUZ GABRIEL OMAR**	**27-32313566-0**	**CRUZ MARTINEZ GABRIELA BEATRIZ**
20-37279125-0	**CUELLAR BRIAN JOAQUIN**	**20-39797155-5**	**CUELLO FEDERICO JAVIER**
20-42476397-8	**CUELLO MAXIMILIANO**	**20-27400556-5**	**CUENCA ARIEL SEBASTIAN**
20-38751273-0	**CUESTA MARTIN FEDERICO**	**27-39713453-4**	**CUEVAS BRENDA ANDREA**
20-44690064-2	**CUEVAS FRANCO LEONEL**	**27-27042174-7**	**CUEVAS SILVANA ELIZABETH**
20-39164297-5	**CURIALE GASTON**	**27-42375487-2**	**CUSTODIO BARBARA SOFIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-37647872-1	**D AGOSTINO VIDABLE ANTONELLA ELIZABET**	**27-43387380-2**	**D ERCOLE ENZO**
20-36374959-4	**DA COSTA TRISTAO DAMIAN NICOLAS**	**20-38749842-8**	**DALDI SEBASTIAN EZEQUIEL**
27-23329723-8	**DANCI ANDREA LORENA**	**20-43094340-6**	**DANTI TOMAS**
20-34877775-1	**DARACT LUCAS**	**20-24496466-5**	**D'ATRI GUILLERMO FERNANDO**
20-38438456-1	**DAVILA BRAYAM MAXIMILIANO**	**27-44351261-1**	**DAVILA KAREN FRANCISCA**
20-40977001-1	**DE CANDIDO NAHUEL GABRIEL**	**23-29922699-9**	**DE CAROLIS ROBERTO ANGEL**
20-94208685-8	**DE JESUS BRITO FELIX MANUEL**	**27-38594508-1**	**DE LA FUENTE YAMILA DANIELA**
20-37279377-6	**DE LA TORRE PEREZ DAMIAN ORLANDO**	**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**
20-44803115-3	**DEL CARRIL PUJOL SANTIAGO**	**20-41105432-3**	**DEL FABRO BRAIAN EZEQUIEL**
20-45040516-8	**DEL RIO AXEL MARTIN**	**20-22276769-6**	**DEL RIVERO LEANDRO ROMAN**
20-38058565-1	**DELGADO CARLOS ALBERTO**	**20-32563292-6**	**DELGADO DIEGO ANIBAL**
20-44302361-6	**DELGADO ESTEBAN DAVID**	**20-35898225-6**	**DELGADO FEDERICO NICOLAS**
27-36047863-2	**DELGADO PAMELA DANIELA**	**20-41740277-3**	**DELPRATTO SANTIAGO JAVIER**
20-38285129-4	**DEMARCHI LUIS MARIA**	**20-40407433-5**	**DEMARTINI EMANUEL**
20-34158373-0	**DENIS SERGIO JAVIER**	**20-28661600-4**	**DENIZ WALTER ARIEL**
20-28330450-8	**DI BIASE DIEGO ANDRES**	**20-43055994-0**	**DI MARCO IGNACIO SEBASTIAN**
20-44756899-4	**DIAZ AGUSTIN JESUS**	**20-40667956-0**	**DIAZ ANGEL GABRIEL**
20-40206640-8	**DIAZ BRAIAN EMANUEL**	**20-36147242-0**	**DIAZ CABRERA ROBERTO FRANCISCO GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-20462538-8	**DIAZ CARLOS ANGEL**	**27-37604879-4**	**DIAZ CIANTINI DANIELA CELESTE**
20-33584451-4	**DIAZ CORNEJO LEANDRO EZEQUIEL**	**20-35560778-0**	**DIAZ DAMIAN MARCELO**
20-32840886-5	**DIAZ EDGARDO SEBASTIAN**	**23-32375039-4**	**DIAZ ELISA BEATRIZ**
27-41321542-6	**DIAZ FLORENCIA MALENA**	**23-41150048-9**	**DIAZ FRANCO JONATHAN NICOLAS**
20-31441260-6	**DIAZ GASTON HECTOR**	**20-39726035-7**	**DIAZ GASTON YOEL**
20-20555242-2	**DIAZ HECTOR MARIO**	**20-27385215-9**	**DIAZ HECTOR MAURICIO**
20-43690799-1	**DIAZ ISAIAS URIEL**	**20-22557637-9**	**DIAZ JUAN CARLOS**
20-24836344-5	**DIAZ JULIO GABRIEL**	**27-34504116-3**	**DIAZ KARINA YOLANDA**
20-42033572-6	**DIAZ LUCAS GONZALO**	**27-35127507-9**	**DIAZ MARIA LUJAN**
27-33563290-2	**DIAZ MARIELA SOLEDAD**	**27-36386460-6**	**DIAZ NADIA MABEL**
20-26865371-7	**DIAZ RODRIGO JAVIER**	**20-36417953-8**	**DIAZ ROJO CESAR ALBERTO**
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**	**20-38087880-2**	**DIESTE NECUL ANGEL EZEQUIEL**
20-30570008-9	**DIORIO CLAUDIO NICOLAS**	**20-25626647-5**	**DISABATO GABRIEL ALEJANDRO**
20-36330700-1	**DISPERATI JUAN CRUZ**	**23-34559169-9**	**DISTEFANO SANTIAGO**
20-31759756-9	**DO SANTOS ESTEBAN MIGUEL**	**27-39938393-0**	**DOJAS CAMILA AILEN**
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**	**23-36923961-9**	**DOMINGUEZ LUCAS MATIAS**
20-42142246-0	**DOMINGUEZ OCHOA FRANCISCO AGUSTIN**	**23-33906744-9**	**DOMINGUEZ PABLO MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

23-37192480-9	**DOMINGUEZ ROBERTO EZEQUIEL**	**23-27339628-4**	**DOMINGUEZ VANESA CAROLINA**
20-42370543-5	**DORADO GERARDO ALFREDO**	**20-41199686-8**	**DORADO GREGORIO TOBIAS**
27-32385853-0	**DORSI MARTINEZ LAURA NORA**	**27-94472573-9**	**DUARTE ALMIRON FRANCISCA**
20-33734164-1	**DUARTE FABIAN ALBERTO**	**20-43399139-8**	**DUARTE FACUNDO EZEQUIEL**
20-31811497-9	**DUARTE LEONARDO CLAUDIO**	**20-34944233-8**	**DUARTE QUINTERO JUAN MANUEL**
20-37033267-4	**DUCO GONZALO EZEQUIEL**	**20-43303765-1**	**DURANTE HECTOR EMANUEL**
23-22934104-9	**DURANTE NORBERTO OSCAR**	**27-33404889-1**	**DURE VERONICA YAMILA**
20-41293556-0	**DUVA JONATAN ARIEL**	**27-38740887-3**	**DUVETT ESTEFANI GUADALUPE**
27-31086797-2	**ECHENIQUE NATALIA CAROLINA**	**27-35573497-3**	**ECHENIQUE YAMILE**
27-40278911-0	**EGGER KATIA AGOSTINA**	**27-42286325-2**	**EGUES NELY AYELEN**
27-37890078-1	**ENRIQUEZ CARLA RAQUEL**	**27-18529672-0**	**ENRIQUEZ MARIA DEL CARMEN**
20-32410255-9	**ENRIZ MARTIN ALEJANDRO**	**23-35369673-4**	**ESCALADA DAIANA NOEMI**
20-34562106-8	**ESCALANTE SERGIO OMAR**	**20-44930657-1**	**ESCALANTE TOMAS AUGUSTO**
20-32955454-7	**ESCOBAR ALEJANDRO OSMAR**	**20-24265487-1**	**ESCOBAR CLAUDIO ADRIAN**
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**	**20-43490329-8**	**ESCUDERO CRISTIAN DAMIAN**
20-32924766-0	**ESCUDERO HORACIO FABIAN**	**20-40022164-3**	**ESPIL CRISTIAN MARTIN**
20-42329733-7	**ESPINDOLA AGUSTIN**	**20-38566001-5**	**ESPINDOLA GUILLERMO EMANUEL**
20-36013604-4	**ESPINDOLA LEONEL MARTIN**	**20-38821625-6**	**ESPINOSA CRISTIAN LEONEL**
20-23895749-5	**ESPINOSA RAMON WALTER**	**20-44506224-4**	**ESPINOSA SANTIAGO LEONEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-41879711-9	**ESPINOZA ALEJANDRO IVAN**	**20-31440592-8**	**ESPINOZA CARDENAS ADRIAN EZEQUIEL**
23-35590100-9	**ESPINOZA LUCAS MANUEL**	**27-33629353-2**	**ESPINOZA RUT ELIZABETH**
20-31321587-4	**ESPONDA MARIANO EZEQUIEL**	**23-26272177-9**	**ESQUIVEL ADRIAN GABRIEL**
27-32613494-0	**ESQUIVEL MARIAM LUJAN**	**20-38859856-6**	**ESTEVEZ OSCAR HECTOR**
20-31689338-5	**ESTIGARRIBIA ADRIAN JAVIER**	**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**
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**
20-45570096-6	**FARIAS NAHUEL JUAN**	**20-33667394-2**	**FARIAS TOMAS HUMBERTO**
20-39321418-0	**FARINA GALEANO ALBERTO DARIO**	**27-31088504-0**	**FARINELLI YANINA JACQUELINE**
27-43985937-2	**FASANELLI SOFIA**	**23-39345985-9**	**FAVERZANI ALAN ALEJANDRO**
27-29974444-8	**FEMENIA MARISABEL**	**27-31396084-1**	**FEREYRA ADRIANA MARIA**
20-38174072-3	**FERNANDEZ ADRIEL NICOLAS**	**20-41224707-9**	**FERNANDEZ AGUSTIN**
23-37073162-4	**FERNANDEZ AYELEN MELANI**	**20-40234074-7**	**FERNANDEZ BRAIAN EZEQUIEL**
23-44407989-4	**FERNANDEZ BRENDA ELISABETH**	**20-34951161-5**	**FERNANDEZ CARLOS EZEQUIEL**
27-39950197-6	**FERNANDEZ CONSTANZA SOFIA**	**27-41012770-4**	**FERNANDEZ CORINA ANGELES**
20-28771483-2	**FERNANDEZ CRISTIAN HERNAN**	**20-41004512-6**	**FERNANDEZ DIEGO JESUS**
20-29178788-7	**FERNANDEZ FLAVIO DAVEL**	**20-36771352-7**	**FERNANDEZ FRANCO SEBASTIAN**
20-38553315-3	**FERNANDEZ GONZALO ALBERTO**	**20-41221810-9**	**FERNANDEZ GONZALO JAVIER**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-26581301-2	**FERNANDEZ HUGO CESAR**	**20-36314825-6**	**FERNANDEZ IGNACIO**
27-44970165-3	**FERNANDEZ JAEL**	**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**
20-36004243-0	**FERNANDEZ LUCAS DAVID**	**20-42917620-5**	**FERNANDEZ MANUEL DAVID**
23-42054113-9	**FERNANDEZ MARIANO JESUS**	**20-39100159-7**	**FERNANDEZ MATIAS FABIAN**
20-35561739-5	**FERNANDEZ MAURO SEBASTIAN**	**20-40647997-9**	**FERNANDEZ MICHELETTI MARTIN**
20-39532786-1	**FERNANDEZ MUÑOZ RICARDO DANIEL**	**20-40486271-6**	**FERNANDEZ NESTOR JAVIER**
27-33875236-4	**FERNANDEZ PAOLA MARIELA**	**27-28492077-0**	**FERNANDEZ PAULA RAQUEL**
20-41885670-0	**FERNANDEZ PEREZ ENZO EXEQUIEL**	**27-32725191-6**	**FERNANDEZ PRISCILA SOLEDAD**
27-39342832-0	**FERNANDEZ ROMJEM FLORENCIA BELEN**	**27-31323373-7**	**FERNANDEZ SUBIA ROMINA ELIZABETH**
20-42022614-5	**FERNANDEZ TOBIAS QUIMEY**	**20-32408017-2**	**FERNANDEZ VICTOR EDUARDO**
20-36013393-2	**FERNANDEZ WALTER DANIEL**	**20-37114199-6**	**FERRANDO FRANCO GABRIEL**
27-36657963-5	**FERRARI YANINA ALEJANDRA**	**20-39772318-7**	**FERREIRA DARIO**
20-43440874-2	**FERREL MATIAS MAXIMILIANO**	**27-35614954-3**	**FERREYRA ALICIA ANAHI**
20-39508529-9	**FERREYRA DENIS LEONEL**	**20-42785496-6**	**FERREYRA MATIAS ALBERTO**
27-41092019-6	**FERREYRA ROCIO MARISOL**	**20-39082854-4**	**FERRO BABOLENE LUCAS JAVIER**
20-29258675-3	**FERRONATO DIEGO MARIANO**	**20-93707686-0**	**FIGUEREDO GUSTAVO ARIEL**
20-38562084-6	**FIGUEREDO ORLANDO EZEQUIEL**	**20-37265710-4**	**FIGUERERO MARIANO ANDRES**
20-41583973-2	**FIGUEROA ALVARO NAHUEL**	**20-39068114-4**	**FIGUEROA CARDENAS JORGE CHRISTIAN**
20-37070108-4	**FIGUEROA HECTOR OSCAR**	**20-30397613-3**	**FIGUEROA HERNAN SEBASTIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-36308448-7	**FIGUEROA LUCAS EMANUEL**	**20-30472529-0**	**FIGUEROA LUIS ARIEL**
27-34472641-3	**FIGUEROA NATALIA FERNANDA**	**20-32988705-8**	**FIGUEROA RAMIRO AGUSTIN**
27-38591569-7	**FIGUEROA RAMIRO LUIS**	**20-35521900-4**	**FIGUEROA RODOLFO GONZALO**
20-44597479-0	**FILLIOL LUCAS NAHUEL**	**20-35552239-4**	**FIOCHETTA LEANDRO MARTIN**
20-41325340-4	**FITZIMONS NAHUEL**	**20-38901854-7**	**FLECHA NICOLAS EZEQUIEL**
27-45174567-6	**FLORENTIN SABRINA SOLEDAD**	**23-42703694-4**	**FLORES BRENDA DAIANA**
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**
20-37275783-4	**FLORES MIGUEL ANGEL**	**20-33436947-2**	**FLORES PEDRO ORLANDO**
20-31733071-6	**FLORES RAUL RICARDO**	**20-36280796-5**	**FLORES ROBERTO DANIEL**
20-32910671-4	**FLORES VIDAL PABLO EDGAR GABRIEL**	**20-43151426-6**	**FLORES VILLCA BRIAN EZEQUIEL**
23-43199053-9	**FONSECA MARTIN AGUSTIN**	**20-36259288-8**	**FONT GONZALO AGUSTIN**
27-39051493-5	**FONTI DEBORA VALERIA**	**27-34517366-3**	**FORACE BARBARA NOELIA**
20-26662290-3	**FRADE DANIEL OMAR**	**20-94642459-6**	**FRANCO JIMENEZ DAIMO GIOMEYNE**
20-36739995-4	**FRANCO MATIAS EZEQUIEL**	**20-38946986-7**	**FRECCIA YONATAN MAXIMILIANO**
20-37533357-1	**FRECINI HUISCA LUCAS GABRIEL**	**20-34993789-2**	**FREDES OSCAR CRISTIAN**
20-95698744-0	**FREITES VILLARREAL ARGENIS MOISES**	**20-43735509-7**	**FRESCOUR NAHUEL IRENEO**
20-23560822-8	**FRIAS JUAN CARLOS**	**20-26101501-4**	**FRIERA LEANDRO MARIANO**
20-50265025-5	**FRUTOS ALAN GABRIEL**	**20-34525392-1**	**FUENTEALBA ANGELO EZEQUIEL**
27-35420087-8	**FUENTES ANDREA ESTHER**	**20-41644449-9**	**FUENTES BRUNO VICENTE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-27454325-7	**FUENTES FRANCO DAVID**	**27-30913679-4**	**FULGENZI VALERIA ANALIA**
20-29738978-6	**FUNES DANIEL GERONIMO**	**20-41154386-3**	**FURIOS EXEQUIEL ROMAN**
20-25988752-7	**FUSARO PABLO ADRIAN**	**20-40555521-3**	**FUSTE IVAN GABRIEL**
27-39657338-0	**GABRIELE PERUILH SOL**	**20-17955485-3**	**GAIDO FERNANDO ALBERTO**
20-40473809-8	**GALARZA SEBASTIAN EDUARDO**	**20-35255297-7**	**GALEANO DAVID GONZALO**
20-38582351-8	**GALERA HUGO EMILIO ANTONIO**	**27-41772522-4**	**GALETTO NAZARENA AILEN**
20-24682708-8	**GALLARDO GUILLERMO SANTIAGO**	**20-35644857-0**	**GALLARDO JUAN RAMON**
20-32924896-9	**GALLARDO LUCAS NICOLAS**	**20-36681283-1**	**GALLARDO MAXIMILIANO DAVID**
20-43365334-4	**GALLARDO NAHUEL MATIAS**	**20-42657201-0**	**GALLARDO PINEDA AGUSTIN**
20-43967224-3	**GALLARDO TORRES JOSE JEREMIAS**	**27-29345065-5**	**GALLO SILVIA MONICA**
27-43232459-7	**GALVAN CECILIA ORIANA**	**20-32688268-3**	**GALVAN EFRAIN MOISES**
23-45496014-9	**GALVEZ BRAIAN EZEQUIEL**	**27-42681834-0**	**GALVEZ MELANIE GISELLE**
20-44023544-2	**GAMBINI LUCIANO ROCCO**	**27-41028051-0**	**GANDARA JULIETA DELFINA**
20-40975370-2	**GARAY ALAN NICOLAS**	**20-39961095-9**	**GARAY BRAIAN OMAR**
20-39559155-0	**GARBARINI LEANDRO GERMAN**	**27-34365465-6**	**GARCES MARIA FLORENCIA**
20-27431726-5	**GARCETE MAURICIO FERNANDO**	**20-95328495-3**	**GARCIA ALFONSO MATIAS ARIEL**
20-44005310-7	**GARCIA ALFREDO AGUSTIN**	**20-35080138-4**	**GARCIA CARLOS JOAQUIN**
23-30059079-9	**GARCIA CARLOS JOSE**	**20-33754073-3**	**GARCIA CARLOS RUBEN**
20-30530749-2	**GARCIA CRISTIAN ALBERTO**	**20-37818022-9**	**GARCIA EMILIANO HERNAN**
20-44990839-3	**GARCIA ESTEVEZ LAUTARO NAHUEL**	**20-39156385-4**	**GARCIA FRANCO LEONEL**
20-39158748-6	**GARCIA GUSTAVO RAMON**	**20-40486195-7**	**GARCIA GUSTAVO STIVEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

23-29271414-9	**GARCIA HECTOR ALFREDO**	**20-32837445-6**	**GARCIA JORGE OMAR**
20-31973402-4	**GARCIA JUAN ALBERTO**	**20-35898189-6**	**GARCIA MANUEL OSCAR**
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**
20-44053037-1	**GARGANO SEBASTIAN FRANCO**	**23-42011312-9**	**GARIBOGLIO RENZO FABRICIO**
20-43399114-2	**GARIBOLDI ORELLANO GABRIEL ARMANDO**	**20-25288438-7**	**GARNIER JUAN CARLOS**
20-43036073-7	**GARRIDO EMMANUEL**	**20-29032169-8**	**GARRO NEVIL JUAN**
20-43094325-2	**GASTALDO DIEGO AGUSTIN**	**20-28433104-5**	**GASTESI GERARDO GERMAN**
20-44340964-6	**GAUTO ESPINDOLA BRAIAN AGUSTIN**	**20-43496022-4**	**GAUTO JUAN IGNACIO**
20-42723347-3	**GELATI TOMAS ALEJANDRO**	**20-38220850-2**	**GENEZ OSVALDO SEBASTIAN**
20-36046598-6	**GEREZ CARLOS NAHUEL**	**20-44836694-5**	**GEREZ DANTE ALEJANDRO**
20-43247034-3	**GEREZ SANTIAGO VALENTIN**	**20-42827814-4**	**GERMINARIO ESTEBAN GABRIEL**
27-35867838-1	**GERVASONI NOELIA BEATRIZ**	**20-39934078-1**	**GHIRARDO MAURICIO AGUSTIN**
27-41511741-3	**GIACHELLO CELESTE ILEANA**	**20-42308398-1**	**GIARROSSO EL-AS IV¤N**
20-41762813-5	**GIL GUDINO NICOLAS**	**20-41886207-7**	**GIL JOEL ESTEBAN**
20-39993399-5	**GIL REY JONATHAN GERMAN**	**20-14712632-9**	**GIMENEZ ANDRES ELEODORO**
20-33693086-4	**GIMENEZ DANIEL FERNANDO**	**20-34779534-9**	**GIMENEZ EDUARDO MARTIN**
20-40667952-8	**GIMENEZ ENZO ARIEL**	**20-41461701-9**	**GIMENEZ FRANCISCO RICARDO**
20-43851822-4	**GIMENEZ KEVIN LEONEL**	**20-30313104-4**	**GIMENEZ MASCARELL FLAVIO ELVIO**
23-38294960-9	**GIMENEZ MATIAS EZEQUIEL**	**20-35614688-4**	**GIMENEZ MATIAS RODRIGO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-38932880-5	**GIMENEZ NICOLAS**	**20-25989689-5**	**GIOVANNINI FABIAN ESTEBAN**
20-34727879-4	**GISONNO JONATAN**	**20-40000543-6**	**GODINO SALGADO JUAN MANUEL**
20-38948536-6	**GODOY BRUNO SEBASTIAN**	**20-41243414-6**	**GODOY FACUNDO ADRIAN**
20-41803133-7	**GODOY GONZALO AGUSTIN**	**20-41149590-7**	**GODOY GONZALO EZEQUIEL**
23-42278028-9	**GODOY HERNAN MATIAS**	**23-42944367-9**	**GODOY JASON NAHUEL**
27-39498519-3	**GODOY KAREN NATALI**	**20-41672912-4**	**GODOY LEONEL DAVID**
23-34323987-4	**GODOY LORENA SOLEDAD**	**27-37479026-4**	**GODOY MARIA DANIELA**
23-41429676-9	**GODOY NICOLAS ORLANDO**	**20-37331185-6**	**GODOY VICTOR DANIEL**
20-37296051-6	**GOMEZ ANDRES BERNABE**	**27-38090323-2**	**GOMEZ BARBARA DAIANA**
27-40754603-8	**GOMEZ CECILIA SOLEDAD**	**27-41949349-5**	**GOMEZ CORREA LUANA ALIN**
20-35387620-2	**GOMEZ CRISTIAN ALEJANDRO**	**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 GASTON**	**20-36180621-3**	**GOMEZ GABRIEL ALEJANDRO**
20-46206841-8	**GOMEZ IVAN GABRIEL ALEJANDRO**	**20-38169320-2**	**GOMEZ JONATHAN EMANUEL**
20-38922746-4	**GOMEZ JONATHAN EZEQUIEL**	**20-34314927-2**	**GOMEZ JOSE ALBERTO**
23-34809414-9	**GOMEZ JUAN ANDRES**	**20-37704077-6**	**GOMEZ JUAN JOSE**
23-32014379-9	**GOMEZ JUAN MARCELO**	**20-44145375-3**	**GOMEZ LAUTARO LEONEL OSCAR**
20-44393267-5	**GOMEZ LAUTARO TOMAS**	**20-45739528-1**	**GOMEZ LEONARDO ARIEL**
20-42558423-6	**GOMEZ LEONEL FERNANDO**	**20-31827050-4**	**GOMEZ LUIS ALEJANDRO**
20-36448252-4	**GOMEZ MAXIMILIANO ARIEL**	**20-42133521-5**	**GOMEZ MORAN LEANDRO MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-21630381-5	**GOMEZ OMAR EDGAR**	**23-21573801-9**	**GOMEZ OSMAR ALFREDO**
20-35304937-3	**GOMEZ PABLO VICTOR DANIEL**	**23-21928686-4**	**GOMEZ PECIE VIVIANA**
20-31849967-6	**GOMEZ RODOLFO GERARDO**	**20-39905936-5**	**GOMEZ RODRIGO HORACIO**
20-43803414-6	**GOMEZ SANTIAGO EZEQUIEL**	**27-30909283-5**	**GOMEZ STELLA MARIS**
27-32679541-6	**GOMEZ TERESA SOLEDAD**	**20-45992232-7**	**GOMEZ TOMAS ALEXIS**
20-42057938-2	**GOMEZ WALTER DANIEL**	**20-28303218-4**	**GOMEZ WALTER RAUL**
20-43256329-5	**GONCALVEZ SANTIAGO MARTIN**	**20-33584412-3**	**GONGORA IVAN MARCELO**
20-94916391-2	**GONZALES FERREYRA MARTIN ANTONIO**	**20-42220569-2**	**GONZALEZ AGUERO MANUEL ALFREDO**
20-35111376-7	**GONZALEZ ALAN MAXIMILIANO**	**20-35467718-1**	**GONZALEZ ANDRES EMANUEL**
23-43554531-9	**GONZALEZ AXEL FABRIZIO**	**27-39714210-3**	**GONZALEZ BIANCA AYELEN**
20-43208827-9	**GONZALEZ BILLORDO ABEL BENJAMIN**	**23-40484629-9**	**GONZALEZ BRAYAN EZEQUIEL**
20-33950293-6	**GONZALEZ CESAR JAVIER**	**27-35351718-5**	**GONZALEZ CINTIA MARIEL**
20-28453636-4	**GONZALEZ CRISTIAN ANTONIO**	**20-41760707-3**	**GONZALEZ CRISTIAN NICOLAS**
20-44467969-8	**GONZALEZ FERNANDEZ ALEXIS JOAQUIN**	**27-38914866-6**	**GONZALEZ FLORENCIA YANEL**
20-32039870-4	**GONZALEZ GERARDO SEBASTIAN**	**23-26476263-4**	**GONZALEZ GRISELDA ELIZABETH**
20-35964886-4	**GONZALEZ GUSTAVO EZEQUIEL**	**20-31896265-1**	**GONZALEZ HERNAN JULIO**
20-39762995-4	**GONZALEZ JARA FRANCO NAHUEL**	**20-39019168-6**	**GONZALEZ JOSE LEANDRO**
23-40183746-9	**GONZALEZ JUAN CARLOS**	**20-31509995-2**	**GONZALEZ JUAN JOSE**
20-41744873-0	**GONZALEZ JUAN MANUEL**	**20-39659816-8**	**GONZALEZ KEVIN ELIAS**
20-30874963-1	**GONZALEZ LEONARDO ALEXIS**	**20-38922622-0**	**GONZALEZ LEONARDO ANDRES**
23-38585815-9	**GONZALEZ LEONARDO JAVIER**	**27-95957212-2**	**GONZALEZ LINAREZ REILYS COROMOTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-28143347-5	**GONZALEZ LUCAS EDUARDO**	**20-48432626-7**	**GONZALEZ LUCIO GUSTAVO**
20-42909676-7	**GONZALEZ MAGALLANES RAMIRO AGUST-N**	**20-39394401-4**	**GONZALEZ MANUEL ADRIAN**
20-33944432-4	**GONZALEZ MARTIN LEONARDO**	**23-26697818-9**	**GONZALEZ MIGUEL ANGEL**
20-43094391-0	**GONZALEZ NAHUEL ARIEL**	**20-42096366-2**	**GONZALEZ OSMAR JAVIER**
20-43009537-5	**GONZALEZ SAMUEL NICOLAS**	**27-12883031-1**	**GONZALEZ SILVIA TERESA**
27-36369808-0	**GONZALEZ TATIANA MELIZA**	**27-33195491-3**	**GONZALEZ VIVIANA DEL LUJAN**
20-42937589-5	**GORDILLO HUGO RICARDO**	**27-23735565-8**	**GORDILLO LORENA ERICA**
27-37469491-5	**GORETTA SILVANA BELEN**	**27-39282713-2**	**GOROSITO BRENDA PAOLA**
20-95773703-0	**GOTERA PEÑA JESUS ANGEL**	**23-37265301-9**	**GOVERNATORE RICARDO DARIO**
27-33479893-9	**GOYENECHE MARTA RUT**	**20-29511322-8**	**GRAIÑO DIEGO LEONARDO**
20-28940168-8	**GRAMAJO JAVIER ANTONIO**	**27-41983916-2**	**GRAMAJO MILAGROS AYELEN**
20-36550408-4	**GRAMAJO RAFAEL ANTONIO**	**20-33876303-5**	**GRISPO DIEGO SEBASTIAN**
27-31138593-9	**GRONDONA MARIA FERNANDA**	**20-40794923-5**	**GROSSO LUCAS HERNAN**
20-31133944-4	**GUALPA SEBASTIAN EZEQUIEL**	**27-32378600-9**	**GUANUCO JESICA PAOLA**
20-43967218-9	**GUENTEO DIAZ IGNACIO AGUSTIN JESUS**	**20-23241977-7**	**GUERRA CRISTIAN GASTON**
20-39925180-0	**GUERRA DARIO NICOLAS**	**20-27526105-0**	**GUERRA JORGE LAUREANO**
20-34469050-3	**GUERRA TOMAS MARCELO**	**20-36626165-7**	**GUERRERO JONATAN EXEQUIEL**
20-32724438-9	**GUERRERO ROBERTO JONATAN**	**27-42159680-3**	**GUEVARA AGOSTINA**
27-20163220-5	**GUIA MONICA VIVIANA DEL VALLE**	**27-38630997-9**	**GUIDA MAGALI ELIANA**
20-43017918-8	**GUIDO SANTIAGO DANIEL**	**20-38336619-5**	**GUIÑAZU IGNACIO JUAN**
20-31680923-6	**GULINO MAXIMILIANO ARIEL**	**20-31719236-4**	**GUNTREN MIGUEL ANGEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-33922288-1	**GUTIERRES MONICA ADRIANA**	**20-39283721-4**	**GUTIERREZ ALAN PAUL**
20-41482124-4	**GUTIERREZ AXEL AGUSTIN**	**20-37920333-8**	**GUTIERREZ CRISTIAN ROBERTO ARIEL**
27-32007030-4	**GUTIERREZ ELIANA YANINA**	**20-44562982-1**	**GUTIERREZ GOMEZ NAHUEL**
20-38925845-9	**GUTIERREZ JUAN IGNACIO**	**20-24535333-3**	**GUTIERREZ JUAN MARCOS**
20-39818307-0	**GUTIERREZ LUCAS DANIEL**	**27-27368352-1**	**GUTIERREZ MARIA CAROLINA**
20-43930396-5	**GUTIERREZ TORALES ALBERTO ANDRES**	**23-36562859-9**	**GUZMAN CARLOS EZEQUIEL**
20-43690800-9	**GUZMAN GONZALO AGUSTIN**	**23-30692175-4**	**GUZMAN IBARRA SILVIA ELIANA**
23-39964103-9	**GUZMAN LUCAS MANUEL**	**20-34714775-4**	**GUZMAN LUCAS MAXIMILIANO**
20-35571959-7	**GUZMAN MATIAS EZEQUIEL**	**24-93989066-8**	**GUZMAN PERDOMO GUILLERMO**
20-24474828-8	**HADDAD DARIO JORGE**	**20-44020110-6**	**HAINZE HANS PAUL**
20-31812339-0	**HANACEK CRISTIAN GABRIEL**	**27-38468302-4**	**HARDOY AMPARO**
20-37846469-3	**HELFENBERGER GERMAN PABLO**	**27-26282700-9**	**HEMADI AMAL NOEMI**
20-45310539-4	**HERAS GASTON EMILIANO**	**20-30992997-8**	**HEREDIA MARCOS JAVIER**
20-37924676-2	**HEREDIA PULIDO OSCAR FRANCISCO**	**27-44244800-6**	**HEREDIA REYNOSO GIULIANA LISETH**
20-37102679-8	**HEREÑU MAXIMILIANO EDGARDO**	**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**
23-40454482-9	**HERNANDEZ LEONEL DARIO**	**20-37887740-8**	**HERNANDEZ PABLO ANTONIO**
20-63026414-7	**HERNANDEZ PADILLA NICOLAS PATRICIO**	**20-39386782-6**	**HERRADA FACUNDO GABRIEL**
20-37601834-3	**HERRERA AMADEO NICOLAS**	**23-40129248-9**	**HERRERA CESAR NAHUEL**
20-26442379-2	**HERRERA CRISTIAN RAFAEL**	**20-45173924-8**	**HERRERA FACUNDO SEBASTIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-38697447-6	**HERRERA LUCIA DE LOS ANGELES**	**23-40069603-9**	**HERRERA LUCIANO HERNAN**
27-24333447-6	**HERRERA MARCELA FABIANA**	**20-33557677-3**	**HERRERA MATIAS ARIEL**
20-39731840-1	**HERRERA MAURO NICOLAS**	**27-32385981-2**	**HERRERA ROMINA TAMARA**
27-33134207-1	**HERRERA TERESA CONCEPCION ARACELI**	**20-43895025-8**	**HIDALGO DANTE ALAN EZEQUIEL**
27-41867176-4	**HIRSCHFELD JACQUELINE MARIEL**	**20-33028240-2**	**HOSZOWSKI ALEJANDRO YVES**
23-31148648-9	**HUARTE JOSE FEDERICO**	**27-39647360-2**	**HUENCHUL NICOLE NOELIA**
20-42493356-3	**HURTADO BRUNO FABIAN**	**27-38594633-9**	**HUYEMA D AGOSTINO LUCIANA GUADALUPE**
20-47751892-4	**IBANEZ JUAN IGNACIO**	**20-42905872-5**	**IBANEZ NICOLAS ALBERTO**
20-41097875-0	**IBAÑEZ BLAS FERNANDO**	**20-41172090-0**	**IBAÑEZ FRANCO NICOLAS**
23-19020998-9	**IBAÑEZ MAXIMILIANO YOEL**	**20-38871240-7**	**IBARRA CLAUDIO RAFAEL**
20-43690551-4	**IBARRA DANIEL SEBASTI¤N**	**20-43621575-5**	**IBARRA GONZALO NICOLAS**
20-25211386-0	**IBARRA JULIO CESAR**	**27-30710950-1**	**IBARRA NATALIA**
20-36383922-4	**IBARRA NICOLAS ALEJANDRO**	**20-43128913-0**	**IBARRA TOBIAS BENJAMIN**
23-28111790-4	**IBARROLA LAURA NOEMI**	**27-41671277-3**	**IBERRA DAMARIS AILEN**
20-31500693-8	**IENO ASDRUBAL ENEDIN**	**20-28383416-7**	**IGLESIA DIEGO ELOY**
23-41358328-4	**IGLESIAS CAMILA MARIA**	**20-25026717-8**	**IGOR LUIS ENRIQUE**
20-32436153-8	**IISNARDO BAEZ MAURO SEBASTIAN**	**20-31711180-1**	**ILLANES ALBERTO JUAN**
20-96067050-8	**ILLIANES OVIDIO LUIS FERNANDO**	**20-40008993-1**	**INZAURRAGA PEDRO AGUSTIN**
20-40494116-0	**IPUCHE ELIO MAXIMILIANO**	**20-40834689-5**	**IRACE LUCAS ALFREDO**
20-40739708-9	**IRIARTE SANTIAGO ABEL**	**27-36956388-8**	**IRRAZABAL RUTH NOEMI**
20-39992270-5	**IRUSTA LUCAS ANDRES**	**20-38475912-3**	**ISAGUIRRE ESCOBAR JOSE NICOLAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-28433112-6	**ISLAS LUCAS MARTIN**	**27-35539887-6**	**ITURRIA ELIZABETH BEATRIZ**
20-37660993-7	**IUILLERAT MAXIMILIANO ALBERTO**	**27-35087903-5**	**IZQUIERDO MARIA CECILIA**
20-33979827-4	**JAIME RUBEN ALEJANDRO**	**27-40257023-2**	**JAN TANIA AGUSTINA**
20-24698148-6	**JARA HUGO MARCELO**	**20-92422229-9**	**JARA MARCELO GERMAN**
20-27814651-1	**JARA MATIAS DANIEL**	**20-94615716-4**	**JARAMILLO OROZCO ALEXSANDER**
23-32768267-9	**JEREZ LEGUIZA JOSE JORGE JAVIER**	**27-31554756-9**	**JEREZ YANINA VANESA**
20-43387487-1	**JIMENEZ DANTE URIEL**	**20-95852083-3**	**JIMENEZ LOPEZ JESUS ALBERTO**
27-35921526-1	**JIMENEZ PILAR**	**20-40937951-7**	**JOFRE MARIO GABRIEL**
20-38218117-5	**JOFRE MATIAS FACUNDO**	**27-40999566-2**	**JUAREZ AYALA SOLEDAD ANAHI**
20-42313255-9	**JUAREZ FEDERICO NICOLAS**	**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**	**27-31351980-0**	**KERINGER MARIA SOLEDAD**
20-34227595-9	**KHATCHERIAN YAMIL ADRIAN**	**20-43776981-9**	**KILLER LAUTARO LEONEL**
27-31780367-8	**KRAUS BRENDA LUJAN**	**27-44860985-0**	**KRAUTH NATASHA ALEXANDRA**
20-43207645-9	**KRAYASIC GABRIEL AGUSTIN**	**20-26202112-3**	**KRZACZEK GUSTAVO**
27-25054474-5	**KUNICHEK MARIA DE LOS ANGELES**	**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**
20-32619375-6	**LACUADRA GERMAN LUIS NICOLAS**	**23-44984834-9**	**LADARIA JUAN MARTIN**
20-40842015-7	**LAIME NICOLAS ALEJANDRO**	**27-37986742-7**	**LANDRIEL FLAVIA NATALIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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**
20-44889930-7	**LARA MERLOTTI LAUREANO LEONEL ERNESTO**	**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**	**20-29638995-2**	**LAURENTE JUAN PABLO**
27-30750399-4	**LAURO BRENDA CAROLINA**	**20-35906264-9**	**LAZARTE BENJAMIN**
27-44534867-3	**LAZARTE BRENDA GUADALUPE**	**20-35036237-2**	**LAZARTE JORGE SEBASTIAN**
20-31180129-6	**LAZARTE JULIO ESTRATON**	**20-26492219-5**	**LAZARTE MARIANO**
23-31131865-9	**LAZOS OMAR ADRIAN**	**27-37651797-2**	**LEAL DEBORA ALEJANDRA**
20-30992548-4	**LEDESMA ADRIAN DAVID**	**27-41492047-6**	**LEDESMA ELINA MARIAN**
20-34879760-4	**LEDESMA JONATAN EMANUEL**	**20-35070659-4**	**LEDESMA JORGE EZEQUIEL**
27-33874686-0	**LEDESMA MARIANELA CINTIA**	**20-32379565-8**	**LEDESMA SERGIO MATIAS**
27-34277143-8	**LEDESMA SILVIA NATALIA**	**20-43123877-3**	**LEGUIZA AXEL FERNANDO**
27-34325799-1	**LEGUIZAMON CYNTHIA VANESA**	**27-39714858-6**	**LEGUIZAMON ERIKA CAROLINA**
23-44144794-9	**LEGUIZAMON FACUNDO RODRIGO**	**27-28950038-9**	**LEGUIZAMON GABRIELA INES**
20-38290126-7	**LEGUIZAMON LISANDRO EMANUEL**	**20-38630664-9**	**LEGUIZAMON NICOLAS MARCELO**
27-42364546-1	**LEIVA CORONEL MARIA LORENA**	**20-31540475-5**	**LEIVA JORGE EZEQUIEL**
23-43256352-9	**LEIVA LAZARO ISAIAS**	**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**	**20-37556189-2**	**LENCINAS SERGIO DANIEL**
27-37238472-2	**LENOIR ANA LUZ**	**27-94114410-7**	**LEON LEON JESSICA LOURDES LEILA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-27641469-1	**LEOZ CRISTIAN MIGUEL**	**20-41789942-2**	**LEPISTO TOMAS ENRIQUE**
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**	**23-42419518-9**	**LEZCANO MATIAS NICOLAS**
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**	**27-32447798-0**	**LIRANGI ESTEFANIA**
27-28967094-2	**LIYO MARCELA ALEJANDRA**	**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**	**23-30987499-4**	**LONCARICH GIMENA VALERIA**
27-32752440-8	**LONCARICH MARIA ROMINA**	**20-37265947-6**	**LOPEZ ARAGON PABLO LEONARDO**
23-25571850-9	**LOPEZ CESAR ARIEL**	**20-36874869-3**	**LOPEZ CRISTIAN RUBEN**
20-34386601-2	**LOPEZ ENMANUEL ALEJANDRO**	**23-42566695-9**	**LOPEZ ENZO DAMIAN**
23-41025793-9	**LOPEZ FACUNDO HERNAN**	**20-45395926-1**	**LOPEZ FACUNDO NICOLAS**
20-39396266-7	**LOPEZ FACUNDO ROQUE**	**20-31733095-3**	**LOPEZ FERNANDO SEBASTIAN**
20-43399123-1	**LOPEZ FRANCISCO DANIEL**	**20-24181982-6**	**LOPEZ GABRIEL ALEJANDRO**
20-37331005-1	**LOPEZ GONZALO RAUL**	**27-33649284-5**	**LOPEZ GRISELDA**
20-43817310-3	**LOPEZ IV¤N ARIEL**	**20-30381002-2**	**LOPEZ JORGE EDUARDO**
20-35768007-8	**LOPEZ JULIO CESAR**	**27-28928648-4**	**LOPEZ LAURA ANALIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-40567908-7	**LOPEZ LEANDRO ARIEL**	**20-42444524-0**	**LOPEZ LUCAS ADRIAN**
20-40117321-9	**LOPEZ LUCAS MATEO**	**20-45127350-8**	**LOPEZ LUCIANO NAHUEL**
27-39518503-4	**LOPEZ MARCELA ADRIANA**	**27-39780197-2**	**LOPEZ MARIA DE LOS ANGELS**
23-36043998-4	**LOPEZ MARIA FLORENCIA**	**20-35046418-3**	**LOPEZ MARIANO GERMAN**
20-37504896-6	**LOPEZ MAXIMILIANO JONATHAN**	**27-38594678-9**	**LOPEZ MELANI DANIELA**
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**
23-44194028-9	**LOPEZ RODRIGO AGUSTIN**	**20-25258203-8**	**LOPEZ URQUIZA PABLO NICOLAS**
20-38886825-3	**LOPEZ WALTER ANDRES**	**20-38553318-8**	**LOPUMO MARIANO AGUSTIN**
20-50880676-1	**LORIK PABLO SEBASTIAN**	**20-20940411-8**	**LOSA RAMON HECTOR**
20-37565763-6	**LOVATTO EDGARDO DAVID**	**20-42787431-2**	**LOZA FERREYRA FRANCO ARIEL**
27-33488981-0	**LOZA MARIA PAULA**	**20-40374465-5**	**LOZANO CLAUDIO NAHUEL**
20-30143045-1	**LOZINSKI PABLO ROMAN**	**23-95995159-4**	**LUCENA AREVALO ALYANIS GERALDINE**
20-40215650-4	**LUCENA CLAUDIO EZEQUIEL**	**27-45202575-8**	**LUCENA YANELLA MILAGROS**
20-35508864-3	**LUCERO ASTORGA MARIO GABRIEL**	**20-43765425-6**	**LUCERO DANTE GIOVANNI**
27-41201842-2	**LUCERO FLORENCIA ANAHI**	**20-18273203-7**	**LUCERO FRANCISCO JAVIER**
20-36227053-8	**LUCERO FRANCO SEBASTIAN**	**20-44360485-6**	**LUCERO IGNACIO TOMAS**
20-40485507-8	**LUCERO JEREMIAS NAHUEL**	**20-44531132-5**	**LUCERO MAYCOL OSCAR**
27-35420896-8	**LUCERO MICAELA MARIA ROSA**	**20-35179173-0**	**LUCERO NESTOR RAUL**
23-27876939-9	**LUCERO OLANO JOSE ANTONIO**	**27-33336366-1**	**LUCERO PASTEN CYNTHIA SOLEDAD**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-37296044-3	**LUCERO RODRIGO EMANUEL**	**20-43123884-6**	**LUCHESSI JESUS ARIEL**
20-40000726-9	**LUCIETTI JUAN JOSE**	**20-36436207-3**	**LUDUEÑA CARLOS ALFREDO**
20-38322288-6	**LUDUEÑA GONZALO JORGE**	**20-41770062-6**	**LUFFI ALEXIS ARIEL**
20-44224813-4	**LUGO GONZALO EZEQUIEL**	**20-41740209-9**	**LUGONES JUAN MANUEL**
20-39389242-1	**LUJAN FERNANDO NAHUEL**	**20-40794183-8**	**LUJAN MARTIN**
27-31052946-5	**LUJAN SILVANA DEL CARMEN**	**20-23140767-8**	**LUNA ANGEL RODRIGO**
27-29148986-4	**LUNA DAMIANA BELEN**	**20-42283798-2**	**LUNA EZEQUIEL CARLOS**
20-32152392-8	**LUNA HERNAN BASILIO**	**20-39330132-6**	**LUNA JUAN EDUARDO**
23-44006494-9	**LUNA LUCIANO SANTIAGO**	**27-36916129-1**	**LUNA MARIA ROSA**
20-38553226-2	**LUNA NICOLAS EZEQUIEL**	**27-37594974-7**	**LUQUE ARACELI BELEN**
20-33682779-6	**LUQUE MATIAS EZEQUIEL**	**20-45217965-3**	**LUQUE TOMAS ULISES**
20-17059127-6	**LUQUEZ ROQUE DALMACIO**	**20-22017174-5**	**MACEDO JOSE GABRIEL**
27-37011982-7	**MACEIRAS DAIANA SOLEDAD**	**23-37072738-4**	**MACHAAL ORNELLA ANAHI**
20-39859425-9	**MACHUCA BRIAN ANDRES**	**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**
27-42863287-2	**MAGALLANES FABRINA DIAMELA**	**20-44359622-5**	**MAGALLANES FABRIZIO**
20-39993418-5	**MAGALLANES MARIO ALBERTO DEOLINDO**	**27-34458142-3**	**MAGUNA YESICA DAIANA**
20-36733895-5	**MAIDANA CARLOS KEVIN**	**20-45084913-9**	**MAIQUEZ FABRIZIO YAIR**
20-93923527-3	**MAKSYMCHUK IGOR**	**23-43026701-9**	**MALDONADO CARLOS ALEJANDRO**
20-39164184-7	**MALDONADO CORRADI ALEXIS MARTIN**	**23-35611091-9**	**MALDONADO JUAN IGNACIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-43568840-4	**MALDONADO MARCOS GABRIEL**	**20-27469471-9**	**MALDONADO MARIO ALBERTO**
20-41751859-3	**MALDONADO NAHUEL SEBASTIAN**	**20-31250405-8**	**MALDONADO OMAR RENE**
20-26185254-4	**MALLORCA ANIBAL ADRIAN**	**27-42793728-9**	**MALLORQUIN SOFIA MACARENA**
20-44626619-6	**MALNERO IVAN**	**27-45186243-5**	**MALTEZ BRISA BELEN**
27-37998588-8	**MAMANI FABIANA INES**	**27-20239655-6**	**MAMANI FLORENTINA MERCEDES**
27-35912528-9	**MAMANI PAMELA RAQUEL**	**27-27606469-5**	**MAMMANA LUCIANA MARIELA**
20-35338994-8	**MANCUELLO SUAREZ LEANDRO SEBASTIAN**	**27-44058812-9**	**MANRIQUE FEMENIA SOFIA VALENTINA**
20-37420162-0	**MANRIQUEZ LUIS ANTONIO**	**20-39814311-7**	**MANSILLA AXEL GABRIEL**
20-38042875-0	**MANSILLA CRISTIAN GERARDO**	**20-40667947-1**	**MANSILLA FABIO IVAN**
20-42899758-2	**MANSILLA FRANCISCO JESUS**	**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**	**20-38938740-2**	**MARANGONI MATIAS EZEQUIEL**
20-36918691-5	**MARAPODE LUCIANO**	**20-38299283-1**	**MARCIAL CESAR DAVID**
20-41776231-1	**MARCO CARLOS FABIAN**	**20-39302785-2**	**MARENGO IAN DAVID**
20-35219627-5	**MARIN ALMONACID VICTOR EMANUEL**	**20-33920161-8**	**MARIN DAMIAN ANDRES**
20-45295710-9	**MARINO TOM¤S NICOL¤S**	**27-32988446-0**	**MARIPERISENA DELAITE MARIA AGUSTINA**
20-44862125-2	**MARLIA AMIONE ELIAS TOMAS**	**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**	**20-41607593-0**	**MARTIN JUAN ANTONIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-35707424-0	**MARTINELLI EMILIANO LEANDRO**	**20-31035241-2**	**MARTINEZ ADOLFO ATILIO**
27-44889684-1	**MARTINEZ ALDANA MICAELA**	**20-43490610-6**	**MARTINEZ ALDO JOAQUIN**
20-28036916-1	**MARTINEZ ALEJANDRO HECTOR**	**27-26538089-7**	**MARTINEZ ALICIA NOEMI**
20-42222151-5	**MARTINEZ ARIEL NICOLAS**	**23-39485907-9**	**MARTINEZ DIEGO PAUL**
20-37901732-1	**MARTINEZ FABIAN EZEQUIEL**	**20-43733614-9**	**MARTINEZ FELIPE**
27-41166198-4	**MARTINEZ GABRIELA SOLEDAD**	**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**	**20-30229380-6**	**MARTINEZ NICOLAS AMILCAR**
20-42302289-3	**MARTINEZ NICOLAS FEDERICO**	**20-35490345-9**	**MARTINEZ ORLANDO DAMIAN**
24-39251648-0	**MARTINEZ RICARDO ALFREDO**	**20-41201830-4**	**MARTINEZ RODRIGO LUIS**
27-18508344-1	**MARTINEZ ROSA BEATRIZ**	**20-35828322-6**	**MARTINEZ SEBASTIAN DANIEL**
23-41801593-4	**MARTINEZ SOL LUCIANA**	**27-23705471-2**	**MARTINEZ SONIA ELIZABETH**
27-36988880-9	**MARTINO MUÑOZ DEBORAH YANINA**	**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**
20-44059593-7	**MAUTINO FRANCO EXEQUIEL**	**20-21377988-6**	**MAYA RUBEN DANIEL**
20-41493954-7	**MAYAL ALAN YOEL**	**20-37275739-7**	**MAYDANA LUCAS DAVID**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-39160436-4	**MAYDANA MARIANO GABRIEL ANTONIO**	**20-43324667-6**	**MAYER MARTIN GUSTAVO**
27-41293093-8	**MAYORCA DAFNE NAHIR**	**20-38590574-3**	**MAZA FEDERICO OMAR**
27-33336300-9	**MAZA NATALIA MELISA**	**27-43339201-4**	**MAZZANTI MAYA CAROLINA**
23-43785784-9	**MECHOSO FRANCO RICARDO**	**20-37192120-7**	**MEDAGLIA ALCARAZ MARTIN DANIEL**
20-39965930-3	**MEDINA ALEXIS ARIEL**	**20-43002773-6**	**MEDINA BERTINI VICTOR EXEQUIEL**
20-32164473-3	**MEDINA DIEGO SEBASTIAN**	**20-32257064-4**	**MEDINA EMANUEL ALEJANDRO**
20-42499630-1	**MEDINA JUAN LUIS**	**20-37500342-3**	**MEDINA LUIS EZEQUIEL**
20-44176437-6	**MEDINA MATEO NICOLAS**	**20-28221502-1**	**MEDINA VICTOR SEBASTIAN**
20-30722309-1	**MEDONE NICOLAS ADRIAN**	**20-42357109-9**	**MELIAN JUAN MARIANO**
20-44060341-7	**MELLA GUSTAVO NICOLAS**	**23-41169019-9**	**MELO NAHUEL AGUSTIN**
20-42011256-5	**MENA FLORES PABLO AGUSTIN**	**20-41199257-9**	**MENA FRANCO EZEQUIEL**
27-34820582-5	**MENDES MELINDA SHARON**	**27-44068128-5**	**MENDEZ AYELEN MAGALI**
27-40780946-2	**MENDEZ JACKELINE AZUL**	**20-30254916-9**	**MENDEZ LEANDRO DANIEL**
23-38760273-9	**MENDEZ LUCIANO GASTON**	**20-32126962-2**	**MENDIONDO ANDRES MARIANO**
20-38378307-1	**MENDOZA ALEJANDRO FABIAN**	**20-44504510-2**	**MENDOZA ALEJO TOMAS**
20-30904233-7	**MENDOZA CRISTIAN ROBERTO**	**27-41239536-6**	**MENDOZA MARIA SOLEDAD**
20-31969528-2	**MENDOZA PEDRO GABRIEL**	**20-39327627-5**	**MENDOZA RAMIRO GUILLERMO**
27-30393078-2	**MENENDEZ MARIA SOLEDAD**	**27-40923441-6**	**MENGIA YAMILA AYLEN**
23-41270783-4	**MERCADO AGUSTINA BELEN**	**20-28158976-9**	**MERCADO DIEGO GASTON**
23-42837125-9	**MERCADO MERCADO SEBASTIAN**	**20-36483323-8**	**MERCAU MARIANO DANIEL**
20-34453770-5	**MEREGONI ADRIAN**	**20-38294238-9**	**MERLINO LUCAS JOSE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-30203308-1	**MESQUIDA ALEXIS JESUS**	**20-31671691-2**	**MEZA ALFREDO FABIAN**
20-39992528-3	**MEZA ELIAS GABRIEL**	**27-39314066-1**	**MEZA GARCIA PAOLA ROXANA**
27-26991839-5	**MEZA NOELIA BLANCA**	**27-40391026-6**	**MICHELOTTI CAMILA DAIANA**
20-33127848-4	**MIERES CLAUDIO WALTER**	**20-38622690-4**	**MIEREZ NESTOR ENZO ELIAS**
20-40060535-2	**MIGLED LUCIANO SEBASTIAN**	**27-37236300-8**	**MILANESE NOELIA ROCIO**
27-23732417-5	**MILAZZO JULIETA ELEONORA**	**20-41740284-6**	**MILLARES ROBERTO JAVIER**
20-38672359-2	**MIÑO LUCAS EZEQUIEL**	**20-33229129-8**	**MIÑO ROLANDO JOSE**
20-41721897-2	**MIRANDA AGUSTIN NICOLAS**	**20-41563140-6**	**MIRANDA BRAYAN NICOLAS**
20-40823430-2	**MIRANDA JOSE LEANDRO**	**20-41104373-9**	**MIRANDA JUAN CARLOS**
27-92947557-2	**MIRANDA MANCILLA MARCOS ANTONIO**	**20-36227673-0**	**MIRANDA MORALES MAURICIO RAUL**
20-39485654-2	**MIRANDA ZOCCO NICOLAS FABIAN**	**20-38685537-5**	**MISKINICH MAXIMILIANO DANIEL**
20-17819472-1	**MOBIO MARCELO CEFERINO**	**20-44764810-6**	**MOCHEN OCTAVIO ISMAEL**
27-31297764-3	**MOLFA VERONICA ELIZABETH**	**20-36415110-2**	**MOLINA CLAUDIO EZEQUIEL**
20-36388221-9	**MOLINA JOSE MARTIN**	**20-37772906-5**	**MOLINA JUAN PABLO**
27-25938591-7	**MOLINA LAURA ALEJANDRA**	**20-43210366-9**	**MOLINA LUCAS DANIEL**
20-38553310-2	**MOLINA LUCAS IGNACIO**	**23-36909090-9**	**MOLINA MARIO DE JESUS**
20-26032509-5	**MOLINA MARTIN EDUARDO**	**20-30282935-8**	**MOLINA MIGUEL ANGEL**
27-36347054-3	**MOLINA NATALIA SOLEDAD**	**20-37412511-8**	**MOLINA PABLO ARIEL**
27-44008556-9	**MOLINA SOL AGUSTINA**	**27-36839539-6**	**MOLINA STEFANIA CELESTE**
20-30099281-2	**MOLINA TOMAS SAUL**	**20-33718386-8**	**MONASTERIO JOSE GERARDO**
20-44985053-0	**MONDACA AXEL EZEQUIEL**	**20-41721784-4**	**MONDINO BRAYAN ANDRES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-33934319-6	**MONRRG GUSTAVO HERNAN**	**20-42642716-9**	**MONSERRAT LUCAS IGNACIO**
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**	**20-43212823-8**	**MONTIVERO BERTOLATI DIEGO MARTIN**
27-28243830-0	**MONTORO SABRINA LAURA**	**20-32570149-9**	**MONTOYA MAYRA SOLEDAD**
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**	**27-30290398-6**	**MORALES DIAZ HILDA SUSANA**
20-38403351-3	**MORALES IVO JUAN CARLOS**	**20-41807538-5**	**MORALES JOSE NAHUEL**
20-26130257-9	**MORALES LUCAS RICARDO**	**20-41608757-2**	**MORALES MARTIN NICOLAS**
20-94967813-0	**MORALES ORTIGOZA EDUARDO DAMIAN**	**20-42754399-5**	**MORALES VICTOR LEONEL**
20-35190843-3	**MORALEZ HUGO ALBERTO**	**20-39511715-8**	**MOREIRA LEANDRO ROMAN**
20-36079110-7	**MOREIRA OSCAR ROBERTO**	**20-41464325-7**	**MOREIRA PASCAL LAUTARO BLAS**
20-36403049-6	**MOREIRA WALTER MIGUEL**	**20-43938903-7**	**MOREL FACUNDO JORGE**
20-40840463-1	**MOREL JORGE ANTONIO**	**20-30714983-5**	**MORENO CARLOS DAVID**
20-44009694-9	**MORENO FACUNDO**	**23-27767588-9**	**MORENO FEDERICO**
27-32085220-5	**MORENO LORENA PAOLA**	**27-36533293-8**	**MORENO NATALIA FAUSTINA**
20-36523741-8	**MOREYRA CRISTIAN EMANUEL**	**27-34871094-5**	**MOREYRA VALERIA GISELE**
20-34557037-4	**MOROSIN MATIAS GUIDO**	**20-38059774-9**	**MOURA MARINO EZEQUIEL**
23-42075396-9	**MOYA CRISTIAN JAVIER**	**23-33207422-9**	**MOYANO CALLEJAS IGNACIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-31167289-5	**MOYANO DANIEL MAURO**	**20-34843020-4**	**MOYANO JUAN PABLO**
27-28439987-6	**MOYANO LORENA NATALIA**	**20-39125070-8**	**MOYANO REINALDO NICOLAS**
20-29232008-7	**MOYANO RENZO SEBASTIAN**	**20-31413470-3**	**MOZZINO FERNANDO EZEQUIEL**
27-95948921-7	**MUJICA GONZALEZ NAIRIN YAMILES**	**20-38007119-4**	**MULLER SANTIAGO IVAN**
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**	**23-40361490-4**	**MUÑOZ ROCIO MICAELA**
20-45085987-8	**MURADAS GONZALO RODRIGO**	**27-42111856-1**	**MURCIA MAITE**
27-41332774-7	**MURGUET MELISA**	**20-37486501-4**	**NANNI GUIDO ALBERTO**
20-36304767-0	**NAPPI MATEO GABRIEL AUGUSTO**	**20-35281195-6**	**NARA PEREZ PABLO NICOLAS**
20-17202244-9	**NARDELLI PABLO RAUL**	**20-32769031-1**	**NAVARRETE DIEGO EMANUEL**
20-94129825-8	**NAVARRO BALLADARES FREDDY DIONISIO**	**23-29567985-9**	**NAVARRO CARLOS SEBASTIAN**
20-40292021-2	**NAVARRO ELIAS IGNACIO**	**20-34541404-6**	**NAVARRO JONATAN ALFREDO**
20-42187904-5	**NAVARRO LUCIANO ISMAEL**	**20-38407510-0**	**NAVARRO POMMORSKY YAHGAN ALCIDES EMILIA**
20-31072864-1	**NEDIANI HUGO MARCELO MIGUEL**	**20-38992547-1**	**NEGRO ALAN EZEQUIEL**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-42368904-9	**NIEVES JAVIER ALEJANDRO**	**20-20770684-2**	**NIGRO MIGUEL ANGEL**
27-22626027-2	**NIKOLAJEZYK MARCELA ISABEL**	**27-19074298-4**	**NIÑO GARZON XIMENA PAOLA**
20-37772557-4	**NISTA FRANCO**	**27-40280216-8**	**NIZ KAREN MAGALI**
20-28907359-1	**NIZ SERGIO EDUARDO**	**20-34312772-4**	**NOCHELLI RODRIGO EXEQUIEL**
20-31522350-5	**NOGUERA DAMIAN ROBERTO**	**20-42425763-0**	**NOGUERA EDGARDO YAMIL**
20-41604062-2	**NONIS TOMAS URIEL**	**20-44459108-1**	**NORIEGA JOAN FERNANDO**
27-33518161-7	**NORIEGA SILVA MARIELA BEATRIZ**	**23-40037312-4**	**NOVILLO FLORENCIA CAROLINA**
20-31865657-7	**NUNEZ JONATHAN MAXIMILIANO**	**20-36699097-7**	**NUÑEZ ALEXIS NAHUEL**
27-32723340-3	**NUÑEZ ANDREA GISELE**	**20-39991233-5**	**NUÑEZ BUSTO ALAN FERNANDO**
27-43435766-2	**NUÑEZ DESIREE NAYLA**	**20-41668056-7**	**NUÑEZ FRANCISCO JAVIER**
20-38005970-4	**NUÑEZ JUAN GABRIEL**	**23-37295821-9**	**NUÑEZ JUAN MANUEL**
23-33208758-4	**NUÑEZ LIDIA RAQUEL**	**27-38015655-0**	**NUÑEZ MICAELA ALEJANDRA**
20-36462799-9	**NUÑEZ NESTOR PASTOR**	**20-27382697-2**	**NUÑEZ ORLANDO JAVIER**
20-30210741-7	**NUÑEZ RUBEN OMAR**	**20-29505883-9**	**ÑANCULAF MAUIRICIO JUAN CRISTOBAL**
20-39922221-5	**OBINETA NICOLAS DANIEL**	**20-38290404-5**	**OBREGON FEDERICO DANIEL**
20-33896864-8	**OBREGON MATIAS ENRIQUE**	**27-41841374-9**	**O'BRIEN MELISA SELENE**
20-18840627-1	**OCAMPO RAUL ALCIDES**	**20-35885795-8**	**OCCHI GUSTAVO**
27-95747486-7	**OCHOA HOYOS JOSSELINNE NATHALY**	**27-95959591-2**	**OCHOA HOYOS MARIA COROMOTO**
27-38334102-2	**OCHOA PEREZ VICTORIA ELIZABETH**	**27-38261245-6**	**OCHOTECO CREMON AGUSTINA**
20-43274335-8	**OJEDA AGUSTIN IGNACIO**	**20-41721507-8**	**OJEDA ALEK DALTHON**
20-39092954-5	**OJEDA FERNANDO EMANUEL**	**20-27434984-1**	**OJEDA GUSTAVO JAVIER**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

23-39392868-9	**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**	**27-34111491-3**	**OLIVA BOTELLA ESTEFANIA ELVIA**
20-42448848-9	**OLIVA MAXIMILIANO ELENO**	**27-35841813-4**	**OLIVARES DAIANA ROMINA**
23-24474709-4	**OLIVARES ESTELA GABRIELA**	**20-41367343-8**	**OLIVERA JORGE ESTEBAN**
20-38696542-1	**OLIVERIO NICOLAS GABRIEL**	**27-38462139-8**	**OLMEDO SEGOVIA YESICA NOEMI**
20-44321059-9	**ORDEN MILTON FABIAN**	**20-31702746-0**	**OREGIONI DIEGO FERNANDO**
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**	**20-18273354-8**	**ORO FERNANDO ARIEL**
20-35924518-2	**OROPEL ARIEL EMMANUEL**	**27-36227018-4**	**OROS YAMILE JESSICA AYELEN**
20-41563028-0	**OROSCO BESSONE DOUGLAS EXEQUIEL**	**20-40485307-5**	**OROZCO EDGAR ENZO**
20-43490195-3	**OROZCO FEDERICO IGNACIO**	**27-18635956-4**	**ORQUERA FRANCISCA RAFAELA**
20-32634222-0	**ORQUERA MATIAS FEDERICO**	**20-43840179-3**	**ORTEGA ABEL ADRIAN**
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**
23-40618796-9	**ORTIZ ANDRES**	**20-29169175-8**	**ORTIZ ANGEL ESTEBAN**
20-40937553-8	**ORTIZ CARLOS AXEL**	**20-35419557-8**	**ORTIZ EDUARDO ANDRES**
20-39559054-6	**ORTIZ LUCAS ENZO**	**27-41106048-4**	**ORTIZ MACARENA AYELEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-22093267-8	**ORTIZ PATRICIA CRISTINA**	**27-94254940-2**	**ORTIZ PISCOYA KATHERINE FIORELLA**
20-35885359-6	**ORTIZ RODRIGO GUSTAVO**	**23-44295294-9**	**ORTIZ RODRIGO ISMAEL**
20-33309634-0	**ORZABAL DAMIAN ALFREDO**	**23-41097836-9**	**OSCAR JUAN PABLO**
20-34366307-3	**OSIROFF LUCAS NICOLAS**	**20-39925168-1**	**OSSOLA FEDERICO**
27-23109407-0	**OSTAPCHUK CLAUDIA PATRICIA**	**27-30495000-0**	**OUTEIRO MARIA CELESTE**
20-29908766-3	**OVIEDO AGUSTIN**	**23-37163475-4**	**OVIEDO DAIANA ROMINA RITA**
20-42174354-2	**OVIEDO SANTIAGO JOEL**	**20-44298996-7**	**OYOLA FRANCISCO JULIAN**
20-27963245-2	**OYOQUIPA CARLOS ALBERTO**	**23-38061939-3**	**OZADERUT CRISTIAN EZEQUIEL**
27-42492448-8	**PACHECO CAMILA**	**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**	**27-33525921-7**	**PAEZ JESICA INGRID**
20-41437963-0	**PAEZ OLAVE LUCIANO**	**27-40059258-1**	**PAGANINI VALERIA DAIANA**
20-33343824-1	**PAGNUTTI JUAN CARLOS**	**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**	**20-31877307-7**	**PALLERO DIEGO SEBASTIAN**
24-41293631-7	**PALLINI GABRIEL MAXIMILIANO**	**20-42310889-5**	**PALMIERI CARLOS FACUNDO NICOLAS**
20-43757327-2	**PANASIUK LUIS ADRIAN**	**20-39095953-3**	**PANIAGUA DANIEL ALEJANDRO**
27-42308142-8	**PANOZZO ROCIO**	**20-41667082-0**	**PANTANO GASTON NAHUEL**
27-35018907-1	**PAPURELLO MAYRA CECILIA**	**20-33816678-9**	**PARADA JOSE DOMINGO**
23-33599298-9	**PARAMO JORGE LUCIANO**	**20-39038233-3**	**PARAVICINI NATALIER**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

23-36207271-9	**PAREDES ANIBAL ANDRES**	**27-94013556-2**	**PAREDES BERNABE JANELA ANGELICA**
20-38349638-2	**PAREDES DAIANA SABRINA**	**20-43222112-2**	**PAREDES DIEGO EZEQUIEL**
20-43069345-0	**PAREDES ENZO GABRIEL**	**27-33131022-6**	**PARENZUELA ELIANA ALEXIANA**
27-38429041-3	**PASCUAL LUCRECIA**	**23-38940918-9**	**PAT LUCAS DAMIAN**
20-28517885-2	**PAVON GERARDO DAVID**	**20-32515374-2**	**PAZ LUCAS OMAR**
27-45086100-1	**PECA RINSDAHL NICOLE ABRIL**	**20-33572758-5**	**PEDERNERA JONATAN EMANUEL**
27-43979777-6	**PEDRAZA XIMENA LUCIANA**	**20-37048102-5**	**PELAGAGGE JESUS ADRIAN**
20-41920379-4	**PELAYES VICTOR JOEL**	**20-28329965-2**	**PELINSKI DARIO RUBEN**
20-43802991-6	**PELLEGRINI GINO BAUTISTA**	**20-41791110-4**	**PELLICORE BRANDON LEONEL**
20-41740239-0	**PELONARI VEGGI ANDRES**	**20-31777664-1**	**PENARRIETA JOSE GABRIEL**
23-38044246-9	**PENRU NICOLAS BRAIAN**	**27-41363408-9**	**PEÑA ANTONELLA BELEN**
27-25364911-4	**PERALTA CRISTINA ELIZABETH**	**20-43765352-7**	**PERALTA ELIAS SEBASTIAN**
23-42065967-9	**PERALTA FERNANDO GABRIEL**	**20-36227121-6**	**PERALTA JOSE MARIA**
23-32738914-9	**PERALTA LARRIEUR MARCOS LUCIO**	**20-42978481-7**	**PERALTA SUAREZ IGNACIO MARCELO**
27-39485979-1	**PERCUDANI MARIA NAZARETH**	**23-36875054-9**	**PEREIRA LUCAS LEANDRO**
20-42589196-1	**PEREIRA LUCIANO OSCAR ABEL**	**20-27736587-2**	**PEREIRA RICARDO JAVIER**
20-16797646-9	**PEREIRA ROSARIO RUBEN**	**20-22645839-6**	**PEREIRAS FERNANDEZ PABLO ESTEBAN**
20-32768010-3	**PEREYRA BAIGORRIA GUILLERMO EZEQUIEL**	**20-27750129-6**	**PEREYRA CRISTIAN DANIEL**
20-42292669-1	**PEREYRA IGNACIO EZEQUIEL**	**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**	**23-44115926-9**	**PEREZ BROCCA RAMIRO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-38634968-2	**PEREZ FACUNDO EZEQUIEL**	**20-17250582-2**	**PEREZ HUERTA ALDO JAVIER**
20-43279911-6	**PEREZ LEGUIZAMON MARCOS AGUSTIN**	**27-40953128-3**	**PEREZ LOURDES MICAELA**
23-25859934-9	**PEREZ MATIAS EMANUEL**	**23-34501403-9**	**PEREZ MAXIMILIANO EMMANUEL**
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**
27-36271033-8	**PEREZ ROMINA MABEL**	**20-41707388-5**	**PEREZ ROQUE DANIEL**
20-43156737-8	**PEREZ SANTIAGO LEONEL**	**27-27259221-2**	**PEREZ SCIBONA SABRINA CARLA**
27-31679476-4	**PEREZ VARELA MARIA LUZ**	**23-40909122-9**	**PEREZ VERA WALTER HERNAN**
20-37230443-0	**PERFETTO ALEJO NICOLAS**	**20-40356402-9**	**PERIOTTI LUIS JAVIER**
27-31090504-1	**PERRONE DEBORA MARISA**	**20-27972146-3**	**PERSAMPIERI CRISTIAN SEBASTIAN**
20-35646737-0	**PESCE DIEGO RAUL**	**20-35884269-1**	**PESSIO ROZANDAL MARCOS FABRICIO**
20-32153048-7	**PETROLI JOSE MARIO**	**27-35903279-5**	**PETRONE MARIA PAULA**
20-31602116-7	**PICCININI IVAN EZEQUIEL**	**23-23514602-9**	**PICHIMILLA MARCOS LUIS**
27-39248481-2	**PIERMARINI KAREN ARACELI**	**20-34010449-9**	**PIEROTTI LUCIANO DANIEL**
23-31602039-9	**PIERRACCINI ALEJANDRO JUAN BAUTISTA**	**27-31427073-3**	**PIETRI SANDRA YANINA**
20-36021371-5	**PILLON JORGE LEANDRO**	**20-34897572-3**	**PINEDA ALEJANDRO MATIAS**
20-32527896-0	**PINILLA DARIO ALBERTO**	**20-22222507-9**	**PINO MARCELO GUSTAVO**
27-31633262-0	**PINTO ANDREA JESUS**	**27-40728778-4**	**PINTO BARBARA ABRIL**
27-35047989-4	**PINTO LORENA BEATRIZ**	**20-39925137-1**	**PIPOLO EZEQUIEL**
27-32153460-6	**PIRES GABRIELA SOLEDAD**	**20-34470836-4**	**PISANI NICOLAS GUILLERMO**
20-27043635-9	**PISANO LEONARDO FABIAN**	**23-44845772-9**	**PIZARRO FRANCO DANIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

23-28796017-4	**PIZARRO SARA LUCIA**	**27-26912550-6**	**PLIEGO LEYLEN**
27-38415096-4	**POBLETE NATALIA GISEL**	**20-41678728-0**	**POGONZA LEANDRO GABRIEL**
27-38977686-1	**POLIDORO SELVA EVELIN**	**20-37098140-0**	**POLO SEBASTIAN**
27-27236513-5	**POLVERINI NATALIA SOLEDAD**	**20-43461604-3**	**POMAR RAMIRO ALEJANDRO**
20-20717170-1	**PONCE AMADEO ROBERTO**	**20-44583505-7**	**PONCE CARLOS MANUEL**
20-36796655-7	**PONCE DIEGO DANIEL**	**20-30517989-3**	**PONTE OLMEDO MARIO RUBEN**
27-37336697-3	**PORCEL DE PERALTA SOFIA**	**27-24716840-6**	**PORCO KARINA ALEJANDRA**
27-44793310-7	**PORTILLO NOELIA MARILIN**	**20-37646669-9**	**PRADO CARLOS DANIEL**
23-35945556-9	**PRETEL LEANDRO EMANUEL**	**20-43368465-7**	**PRETO SANTIAGO EZEQUIEL**
23-41919910-9	**PRIANO EDUARDO DANIEL ALEJANDRO**	**20-39363688-3**	**PRIETO ALEJANDRO NICOLAS**
20-29306609-5	**PRIETO LUCIANO HERIBERTO**	**27-38498834-8**	**PRIETO PAULA GIULIANA**
20-36625921-0	**PROENCA GUSTAVO EZEQUIEL**	**27-33737717-9**	**PROVENZANO MARIANA CARLA**
20-41985808-1	**PUCA PABLO DANIEL**	**20-22835219-6**	**PUCCI GUIDO ANDRES**
24-28225220-8	**PUEBLA ARIEL GONZALO**	**27-23668086-5**	**PUGA MARIA NOEMI**
20-41890141-2	**QUEVEDO AGUSTIN ANIBAL**	**20-37908791-5**	**QUIDULEF CRISTIAN GABRIEL**
20-38727629-8	**QUINTANA CARLOS ANTONIO**	**27-24847500-0**	**QUINTANA SILVANA GABRIELA**
20-23503820-0	**QUINTANA VICTOR GABRIEL**	**23-42710634-9**	**QUINTERO ALEX HERNAN**
27-35721245-1	**QUINTEROS DAHYANA ESTEFANIA**	**20-40387170-3**	**QUINTEROS ENZO**
23-41880395-9	**QUINTEROS JOSE AGUSTIN EZEQUIEL**	**20-37724027-9**	**QUINTEROS JUAN DIEGO**
27-39370870-6	**QUINTEROS JULIETA FIORELA PRISCILA**	**20-40682976-7**	**QUINTEROS RODRIGO GASTON**
27-39595172-1	**QUIÑONES KAREN MICAELA GERALDINE**	**23-36440034-9**	**QUIÑONES RODRIGO MARCELO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-38164876-2	**QUIPILDOR ARNALDO DANTE**	**27-18095209-3**	**QUIROGA ADRIANA ISABEL**
27-38460495-7	**QUIROGA DANIELA JULIETA**	**20-43463073-9**	**QUIROGA ENZO EXEQUIEL**
20-27368528-7	**QUIROGA JORGE JAVIER**	**20-42826720-7**	**QUIROGA JUAN AGUSTIN**
20-35054431-4	**QUIROGA LEANDRO GASPAR**	**27-37033085-4**	**QUIROGA MARIA SOLEDAD**
20-36046136-0	**QUIROGA MATIAS DANIEL**	**20-37296680-8**	**QUIROGA RICARDO EMANUEL**
20-39992522-4	**QUIROGA RODRIGO GONZALO**	**20-40909192-0**	**QUIROGA SOSA LAIN NAHUEL**
20-39501386-7	**QUIROZ EMIR DAMIAN**	**20-39687246-4**	**QUIROZ WALTER JOEL**
24-39216678-1	**QUISPE ABRAHAN ABEL**	**20-36811395-7**	**QUISPE IGNACIO MARCEL**
20-28330288-2	**RACEDO MARIANO ANDRES**	**20-95976273-3**	**RADA ACEVEDO JESUS ALBERTO**
20-42927877-6	**RAFFIN LUCAS IVAN**	**27-37122748-8**	**RAJOI LUCAS DAVID BERNABE**
20-40403501-1	**RAMALLO LUCAS GABRIEL**	**20-41055273-7**	**RAMIREZ ABERASTAIN FACUNDO NICOLAS**
27-40792880-1	**RAMIREZ CARLA AMANDA**	**20-43621396-5**	**RAMIREZ COPPOLA AXEL NAHUEL**
23-40747718-9	**RAMIREZ FACUNDO MARIO**	**20-39047945-0**	**RAMIREZ GASTON GABRIEL**
20-39633293-1	**RAMIREZ HUGO FACUNDO**	**20-38315280-2**	**RAMIREZ JOAQUIN DAMIAN**
23-32310891-9	**RAMIREZ JOSE LUIS**	**27-37013873-2**	**RAMIREZ KARINA JOANA**
27-39361965-7	**RAMIREZ LUCIA MARIA**	**20-41458990-2**	**RAMIREZ MARTIN ESTEBAN**
20-37605240-1	**RAMIREZ MATIAS NICOLAS**	**20-35340962-0**	**RAMIREZ MAXIMILIANO ESEQUIEL**
20-33418616-5	**RAMIREZ SERGIO ALCIDES**	**20-22481227-3**	**RAMOS ARMANDO IGNACIO ALEJANDRO**
27-42978843-4	**RAMOS ERIKA MILAGROS**	**20-40794965-0**	**RAMOS JUAN IGNACIO**
20-43968767-4	**RAMOS MARCOS EMANUEL**	**20-37639355-1**	**RAMOS PABLO DANIEL**
20-31621619-7	**RAMOS RICARDO MATIAS**	**20-42588943-6**	**RAMOS SEBASTIAN LUIS ANGEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-35145026-7	**RANERI JOSUE ALEXANDER**	**20-26468942-3**	**RANGUILEO CRISTIAN RICARDO**
27-41007616-6	**RAVA DAIANA ELIZABETH**	**27-40496476-9**	**RAYMUNDI ROCIO ANABEL**
20-38498022-9	**REBEQUI AGUSTIN ARIEL**	**20-44393609-3**	**REBORA LUCAS ELIEZER**
20-34738030-0	**REBORA MILTON YAIR**	**23-39818171-9**	**REBORA NATANAEL JONATAN DANIEL**
20-33224409-5	**RECALDE JOSE PATRICIO**	**20-37186621-4**	**REDERO LAUTARO**
20-31655153-0	**REDES MARCELO EDUARDO**	**20-42135099-0**	**REGUEIRO SANTIAGO AGUSTIN**
20-42839200-1	**REIGIL BRAIAN JESUS**	**20-39505429-6**	**REINOSO IGNACIO FABIAN**
20-34719074-9	**REMOLE LUCAS RUBEN**	**27-95191270-6**	**REQUENA MORE DORA ESTHER**
27-95568253-5	**REQUENA MORE MARIA DE LOS ANGELES**	**20-33736717-9**	**RESLER DANIEL ALEJANDRO**
20-32269442-4	**RETAMAL ENRIQUE GUILLERMO**	**20-43815131-2**	**RETTAZZINI FRANCO**
27-38874520-2	**REWES ZAIRA DANIELA**	**20-44738448-6**	**REYES VICTOR ARIEL**
27-36285004-0	**REYES VILMA AMANDA**	**27-38329893-3**	**REYNA MAYRA AYELEN**
20-28889262-9	**REYNOSO HECTOR FABIAN**	**20-42179768-5**	**REYNOSO LAUTARO EZEQUIEL**
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**	**20-39501771-4**	**RICCI FERNANDO JAVIER**
20-30990609-9	**RICCI MATIAS ARIEL**	**27-42497738-7**	**RIMOLDI BELEN**
20-43449432-0	**RINALDI BRAIAN IVAN**	**27-43840508-4**	**RINALDI LUCIA JULIANA**
20-43979299-0	**RIOS DUBI EMILIANO ARIEL**	**20-39160647-2**	**RIOS ELIAS LEONEL**
20-40467399-9	**RIOS FACUNDO AGUSTIN**	**20-36999727-1**	**RIOS LEANDRO GASTON**
20-27134625-6	**RIOS SEBASTIAN FAUSTINO**	**20-40294556-8**	**RIQUELME JAIRO NICOLAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-43227830-7	**RIVAROLA SOE LUDMILA**	**20-27040803-7**	**RIVAS GASTON RAUL**
27-29096781-9	**RIVAS VIOLETA NATALIA**	**20-31900973-7**	**RIVERA MARTIN ARIEL**
27-95893380-6	**RIVERA NEIRA ALEJANDRA MARIELA**	**20-43503481-1**	**RIVERA ROLDAN ISAIAS EMANUEL**
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**	**27-39631276-5**	**RIZZATO SOFIA**
27-34602972-8	**RIZZI MARIA AYELEN**	**23-35449723-9**	**RIZZI MAURICIO ARIEL**
20-36508372-0	**ROA DIEGO FERNANDO**	**20-28051974-0**	**ROBERTO CARLOS ALBERTO**
20-33176934-8	**ROBERTS MAXIMILIANO**	**23-36990219-9**	**ROBLEDO BRIAN MIGUEL**
20-36041548-2	**ROBLEDO CONSTANZA ALEJANDRA**	**20-31879234-9**	**ROBLEDO MATIAS DOMINGO**
23-42135161-9	**ROBLEDO PABLO JAVIER**	**20-30211468-5**	**ROBLEDO SERGIO MANUEL**
20-45124216-5	**ROBLES LAUTARO**	**27-27218872-1**	**ROBLES LILIANA PATRICIA**
20-32420228-6	**ROBLES LUIS ALBERTO**	**20-43249716-0**	**ROBLES MATIAS NICOLAS**
20-40076751-4	**ROCHA ARIAN NICOLAS**	**27-30189444-4**	**RODAS MIRIAN BEATRIZ**
20-24157640-0	**RODRIGUEZ ADRIAN JAVIER**	**20-30407732-9**	**RODRIGUEZ AGUILANTI GONZALO MARTIN**
20-42540785-7	**RODRIGUEZ AGUSTIN JESUS**	**20-36544749-8**	**RODRIGUEZ CARLOS ALFREDO**
20-28148954-3	**RODRIGUEZ CARLOS JAVIER**	**20-39993631-5**	**RODRIGUEZ COITINHO CARLOS ANTONIO**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-43932117-3	**RODRIGUEZ FERNANDO AGUSTIN**	**20-43273755-2**	**RODRIGUEZ FERNANDO DANIEL**
20-42058041-0	**RODRIGUEZ GERMAN AGUSTIN**	**27-44859295-8**	**RODRIGUEZ GUADALUPE GISELL**
20-42958265-3	**RODRIGUEZ HECTOR INTI AMARU**	**27-37624102-0**	**RODRIGUEZ HILDA HERMINDA**
20-21038034-6	**RODRIGUEZ ITALO FABIAN**	**20-39749262-2**	**RODRIGUEZ JULIAN GABRIEL**
20-32742394-1	**RODRIGUEZ LEONARDO ALBERTO**	**23-42946958-9**	**RODRIGUEZ LUCIANO AGUSTIN**
20-44637344-8	**RODRIGUEZ MAIDANA GONZALO JULIAN**	**23-32093990-9**	**RODRIGUEZ MARCELO ARIEL**
20-35766173-1	**RODRIGUEZ MARCELO JAVIER**	**20-29648684-2**	**RODRIGUEZ MARTIN JUAN CARLOS**
23-39369946-9	**RODRIGUEZ MATIAS DAMIAN**	**20-42833519-9**	**RODRIGUEZ MATIAS FABRICIO**
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**	**20-41207984-2**	**RODRIGUEZ THOMAS EDUARDO**
20-43094373-2	**RODRIGUEZ YERIMEN IGNACIO**	**20-40842645-7**	**ROGGERONE NICOLAS NAZIR**
20-42662118-6	**ROIG GUIDO ESTEBAN**	**20-42827833-0**	**ROJAS AGUSTIN LUIS ALBERTO**
20-44692416-9	**ROJAS BRAIAN SEBASTIAN**	**23-95850381-4**	**ROJAS CARRERO MAYLIN SUGEY**
20-38220752-2	**ROJAS FRANCO GUILLERMO**	**23-40091116-9**	**ROJAS FRANCO JAVIER**
27-43652185-0	**ROJAS GONZALEZ GUADALUPE AGUSTINA**	**23-94107841-9**	**ROJAS HUALLPA JHEOVANY PABLO**
20-35542716-2	**ROJAS LEONARDO FACUNDO**	**20-28712273-0**	**ROJAS MARCO NASARIO**
20-32977242-0	**ROJAS MARIANO SEBASTIAN**	**20-40950526-1**	**ROJAS MARTIN NICOLAS**
20-34546306-3	**ROJAS PABLO ALBERTO**	**20-43252132-0**	**ROJAS RICARDO ARIEL**
20-24816018-8	**ROJAS RICARDO DANIEL**	**27-43899896-4**	**ROJAS ROCIO MAGALY**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-42467131-8	**ROJAS ROCIO MICAELA**	**27-36251859-3**	**ROLDAN CELINA NOEL**
27-24357169-9	**ROLDAN ELIDA NORA**	**20-28348112-4**	**ROLDAN PABLO MATIAS**
20-43359754-1	**ROLNY MAURO ALEJANDRO**	**23-42895848-9**	**ROMAN RAMIRO ADRIAN**
20-35583190-7	**ROMAN SEGOVIA NAHUEL HUMBERTO**	**27-28897124-8**	**ROMANO ADRIANA GABRIELA**
27-44751828-2	**ROMANO ANALIA ELIZABETH**	**20-38599477-0**	**ROMANO GABRIEL ALEJANDRO**
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**
20-41857396-2	**ROMERO DANIEL EZEQUIEL**	**20-27910531-2**	**ROMERO GACIOPPO HUMBERTO DAVID**
20-32822545-0	**ROMERO GERARDO NORBERTO**	**20-23278409-2**	**ROMERO HUGO REINALDO**
20-25391519-7	**ROMERO JOSE SEBASTIAN**	**20-43256365-1**	**ROMERO JUAN EZEQUIEL**
20-30898375-8	**ROMERO JUAN JOSE**	**24-38612057-5**	**ROMERO JUDITH FRESIA**
20-32330920-6	**ROMERO LOPEZ LEONARDO NICOLAS**	**20-35406964-5**	**ROMERO LUCAS OSCAR**
27-38238345-7	**ROMERO LUCRECIA FABIANA**	**23-39289501-9**	**ROMERO MANUEL**
27-32679549-1	**ROMERO MARIELA ANDREA**	**20-42220562-5**	**ROMERO MAURO ALEX**
20-42040968-1	**ROMERO MAXIMILIANO ARIEL**	**27-40084130-1**	**ROMERO MICAELA YAMIL AILEN**
20-42784813-3	**ROMERO OLIVETTI ENZO ADRIAN**	**23-34252617-9**	**ROMERO OSCAR DARIO**
27-31958149-4	**ROMERO REVAZ ALEJANDRA EMILIA**	**20-20721347-1**	**ROMERO ROQUE ROLANDO**
20-43208889-9	**ROMERO SANCHEZ MARCOS MATIAS NICOLAS**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

23-36269432-9	**ROSALES LEANDRO ISMAEL**	**20-25194914-0**	**ROSALES WALTER EDUARDO**
27-39254885-3	**ROSSEL TAMARA BELEN**	**20-50596114-6**	**ROSSI FEDERICO MATIAS**
20-42909641-4	**ROSSO NICOLAS RODRIGO**	**27-28330256-9**	**ROSSODIVITA YANINA ALEJANDRA**
23-44298700-9	**ROTELA CARLOS AGUSTIN**	**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**	**20-45866723-4**	**RUDY AARON LAUTARO**
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**
20-39781795-5	**RUIZ EMANUEL FERNANDO**	**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**	**20-38046297-5**	**RUIZ SANTIAGO**
27-25362161-9	**RUIZ SILVIA ESTELA**	**27-37133687-2**	**RUOSI ARIANA**
20-28755051-1	**SABADINI ROLANDO GERMAN**	**20-42135190-3**	**SABELLI BRAIAN HERNAN**
23-35356944-9	**SACAYAN JONATAN OSCAR**	**20-34727884-0**	**SAFIE JONATAN MAXIMILIANO**
27-38526031-3	**SAGANIAS GISELA NOEMI**	**27-42963314-7**	**SAGARDOY YANINA ALEJANDRA**
20-26698965-3	**SALAMANCA MARIO OSVALDO**	**20-37926185-0**	**SALAS GASTON EMANUEL**
20-42384469-9	**SALAS LEO BERNABE**	**20-35233894-0**	**SALAZAR CRISTIAN EMANUEL**
20-38150242-3	**SALAZAR JOAN MANUEL**	**20-37578853-6**	**SALAZAR MARTIN DEL LUJAN**
20-30106292-4	**SALAZAR OSCAR DAVID**	**20-41008994-8**	**SALDIVAR ROBERTO EZEQUIEL**
27-31829210-3	**SALEGA PAULA MABEL**	**27-27741864-4**	**SALGADO MARIA LAURA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-40155437-3	**SALINAS JULIETA ANALIA**	**20-42718377-8**	**SALOMON FACUNDO**
27-34714872-0	**SALTO CARLA NATALI**	**27-23516471-5**	**SALVAREZZA MARIA GRISELDA**
20-38952025-0	**SALVATIERRA DIEGO MARCELO**	**23-43735558-4**	**SALVE AGUSTINA MAGALI**
27-34434479-0	**SALVO JUDIT MARICEL**	**20-94080999-2**	**SAMAME OSCAR ESTUARDO**
20-33755032-1	**SAN JUAN SERGIO FERNANDO**	**20-33101167-4**	**SAN MARTIN MAURICIO ALEJANDRO**
20-35854172-1	**SANCHEZ ALEXIS LEANDRO**	**20-36260601-3**	**SANCHEZ BOLMENI LUCAS NASIF**
20-29167978-2	**SANCHEZ BRUNO GASTON**	**20-39091516-1**	**SANCHEZ CESAR ALEJANDRO**
23-38084391-9	**SANCHEZ CRISTIAN EZEQUIEL**	**20-37574424-5**	**SANCHEZ DAMIAN EMILIO**
27-44712813-1	**SANCHEZ DANA BEATRIZ**	**20-33610824-2**	**SANCHEZ DANIEL ENOC**
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**
20-28950678-1	**SANCHEZ GERARDO MARTIN**	**20-40579388-2**	**SANCHEZ GONZALO NICOLAS**
20-35855073-9	**SANCHEZ HERNAN EMANUEL**	**20-27508899-5**	**SANCHEZ JUAN GABRIEL**
20-41490304-6	**SANCHEZ JUAN PABLO**	**27-20297180-1**	**SANCHEZ LAURA DANIELA**
27-33309980-8	**SANCHEZ MAIRA SOLEDAD**	**20-41395850-5**	**SANCHEZ MARCOS CESAR**
23-39531719-9	**SANCHEZ RIVERO YOEL ALEXIS**	**23-37033250-9**	**SANCHEZ RUBEN ESTEBAN**
20-41153590-9	**SANDOVAL GABRIEL OSCAR**	**20-31562360-0**	**SANDOVAL MIGUEL ANGEL**
20-43509039-8	**SANHUEZA JAVIER ENRIQUE**	**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**	**23-33787738-9**	**SANTOS FACUNDO MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-38156968-4	**SANTOS WALTER GABRIEL**	**27-44562934-6**	**SANTUCHO BRENDA ANGELICA MILAGROS**
27-37334248-9	**SARACCO VALENTINA**	**20-42894008-4**	**SARACHO HERNAN AGUSTIN**
20-34138167-4	**SARACHO MARTIN IGNACIO**	**20-41829209-2**	**SARAVIA ERAZO ALEJO BAUTISTA**
20-13999287-4	**SARAVIA RAMON ARMANDO**	**27-35810952-2**	**SARAVIA YANINA SOLEDAD**
20-40079552-6	**SASONE NICOLAS AGUSTIN**	**27-11351805-2**	**SASSO SILVINA BEATRIZ**
20-36512402-8	**SASSONE BELEN**	**20-35641355-6**	**SAUCEDO ADRIAN ALEJANDRO**
20-41840448-6	**SAUCEDO JOSE GABRIEL**	**27-30301962-1**	**SAVY LUMILA**
27-32665357-3	**SBORCHIA IVANA EMILCE**	**20-27981040-7**	**SCALABRELLI MARIO GABRIEL**
20-25797914-9	**SCALISE ANTONIO**	**20-43093501-2**	**SCALZO BRAIAN JOSE**
20-31441705-5	**SCARLA HECTOR ALEJANDRO**	**27-51398627-6**	**SCHAPIRE BISCARO MAR**
20-22790295-8	**SCHEIDEGGER GUILLERMO OSCAR**	**20-33560069-0**	**SCHENFELT MATIAS**
20-40124659-3	**SCHIAVERANO ENZO GIOVANNI**	**23-31193976-9**	**SCHISCHMAN MATIAS HECTOR EDUARDO**
20-32777688-7	**SCHMITH LUCIO ANGEL**	**20-32561028-0**	**SCHOLLES CRISTIAN JULIO**
27-32445644-4	**SCHRAUF MARICEL**	**20-36510816-2**	**SCHWINDT LUCAS HERNAN**
20-40684191-0	**SCIENZA JUAN PABLO**	**20-33328964-5**	**SECO MAXIMILIANO ISMAEL**
20-23867753-0	**SEGURADO DIEGO**	**20-33070623-7**	**SENA ELIAS ARIEL**
20-41613490-2	**SENA SANUEL DE JESUS**	**20-34483910-8**	**SENDRA ALAN LEONEL**
20-28088116-4	**SENTURION HUGO ALBERTO**	**20-41352383-5**	**SEOANE FRANCO EMANUEL**
20-24156928-5	**SEOANE SILVIO ADRIAN**	**20-42243808-5**	**SEPULVEDA MAURO AGUSTIN**
20-34877995-9	**SERANTES FACUNDO VICTORIANO**	**20-35567470-4**	**SERON NESTOR DANILO**
20-36967489-8	**SERRANO FERNANDEZ SERGIO DAVID**	**20-27963862-0**	**SERRANO MARIANO ALBERTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-35773664-2	**SERRANO WALTER ESTEBAN**	**20-40677287-0**	**SERRUDO ARIAS IVAN YAIR**
20-23453241-4	**SIEMASZKO GABRIEL IGNACIO**	**27-41627630-2**	**SIGN VIVIANA SOLEDAD**
20-36625874-5	**SIGNORELLI ESTEBAN MARTIN**	**20-32472492-4**	**SILEO DEMARCO ELIAS EZEQUIEL**
20-29738570-5	**SILES ABEL ANTONIO**	**20-34178250-4**	**SILLA EZEQUIEL GASTON**
27-26538264-4	**SILQUITI MARIA CECILIA**	**27-45348106-4**	**SILVA CAROLINA ISABEL**
27-33019187-8	**SILVA JIMENA MARCELA**	**20-44413515-9**	**SILVA LUCAS GABRIEL**
20-32264635-7	**SILVA LUIS ALBERTO**	**20-40063529-4**	**SILVANI MICHAEL**
27-35851533-4	**SIMONE GODOY MARTHA GISEL**	**27-29321525-7**	**SINATRA ADRIANA LEONOR**
27-47413565-4	**SISI ROCIO DANIELA**	**27-40083151-9**	**SMITH FATIMA EDITH**
27-30272518-2	**SOBARZO ELIDA VANESA**	**27-40685648-3**	**SOLA DOMINA JULIETA ROCIO**
23-23706985-4	**SOLE ANALIA HAIDE**	**27-23125875-8**	**SOLIMANO MARCELA BEATRIZ**
20-35364474-3	**SOLIS EMILIANO DAMIAN**	**20-25668615-6**	**SOLIS LEONARDO EXEQUIEL**
20-31372655-0	**SOLOHAGA WALTER DAMIAN**	**20-42239842-3**	**SOMBRA BRAYAN ALEXANDER**
20-41773985-9	**SOMBRA JUAN ANDRES**	**20-05267184-2**	**SOMOZA OMAR ALFREDO**
20-35159204-5	**SOPLAN EZEQUIEL**	**27-27922942-3**	**SORIA LAMA VALERIA INES**
20-43220575-5	**SORUCO SANTIAGO LISANDRO**	**20-40958649-0**	**SOSA ALAN YAIR**
20-34187648-7	**SOSA CARLOS ALBERTO**	**27-28290054-3**	**SOSA CAROLINA VERONICA**
20-34700813-4	**SOSA CRISTIAN PATRICIO**	**23-38415160-4**	**SOSA FANNY NAHIR**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-40658149-2	**SOSA MARIA DE LOS ANGELES**	**20-44954102-3**	**SOSA MAURICIO AGUSTIN**
20-32410258-3	**SOSA MAURO ADAN**	**20-34889638-6**	**SOSA OSMAR FRANCISCO**
27-45033516-4	**SOSA PEREZ MELODY**	**20-32863566-7**	**SOSIO LEANDRO LUIS ARMANDO**
27-42302013-5	**SOTAR MICAELA BELEN**	**20-41168499-8**	**SOTELO ACOSTA BRAIAN EMANUEL**
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**	**20-29524388-1**	**SOTO DANIEL MARCELO**
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**
27-39525491-5	**STEFAN PEREZ JESICA BELEN**	**27-40079653-5**	**STOPPINI MARIA MARTINA**
27-38831153-9	**STORK MARIA CAMILA**	**20-43094395-3**	**STURBA RAMIRO IVAN**
27-39784944-4	**SUAREZ ALEMAN CAMILA ARACELI**	**20-41680162-3**	**SUAREZ IVAN CRISTIAN**
20-40286933-0	**SUAREZ JAVIER SEBASTIAN**	**27-43943471-1**	**SUAREZ LILLO MARIA EMILIA**
20-37090663-8	**SUAREZ MARCELO SEBASTIAN**	**24-34908275-2**	**SUAREZ NATALIA EVELIN**
20-38756166-9	**SUAREZ WILLIAM ALEXANDER RAMON**	**20-18879173-6**	**SUAZO SEPULVEDA CARLOS PATRICIO**
20-37601908-0	**SULCA CESAR RAFAEL EMANUEL**	**20-37556104-3**	**TABARES CRISTIAN EMANUEL**
20-30119764-1	**TABIO CARLOS ALBERTO**	**20-31773691-7**	**TABOADA DIEGO AGUSTIN**
27-38913992-6	**TABORDA MACARENA ANAHI**	**27-30877839-3**	**TALLARICO MARIA MERCEDES**
27-28247289-4	**TALQUENCA MARIANA DANIELA**	**20-44216207-8**	**TAMARGO RODRIGO ALEJANDRO**
23-33643798-9	**TANTUCCI SEBASTIAN**	**20-39217965-9**	**TAPIA CESAR YAMIL**
23-29934691-9	**TAPIA GALLEGUILLOS JOSE ANTONIO**	**27-43038662-5**	**TARLON ANA PAULA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-39156406-5	**TARRAGA ERIKA SOLANGE**	**20-33641805-5**	**TARTAGLIA ANGEL MARCELO**
27-40117204-7	**TASSINI FLORENCIA BELEN**	**20-41402665-7**	**TAURIANI CRISTIAN ABEL**
20-27233792-7	**TEBES DIEGO ALBERTO**	**27-28005508-0**	**TEJADA VERONICA MABEL**
20-38284811-0	**TEJEIRA DAMIAN ALEJANDRO**	**20-40838548-3**	**TELLE JUAN CRUZ**
27-44021561-6	**TELLO VALENTINA**	**27-40272677-1**	**TENCONI GALDAME MARIA CIELO**
27-95935101-0	**TERAN GRAJIRENA LISBETH COROMOTO**	**20-37668344-4**	**TERAN IGNACIO**
20-42939893-3	**TERAN VALDEZ IGNACIO AGUSTIN**	**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**
20-37341716-6	**TINTE LEONARDO LEANDRO AMILCAR**	**27-95940143-3**	**TIRADO GUILLEN MARBELYS HILDAYS DE LOS**
20-44310270-2	**TIRITERA MAXIMILIANO AXEL FERNANDO**	**27-95033078-9**	**TITO PACORICONA TAIZ LUZ CLARITA**
20-39994130-0	**TOBARES BRAYAN DARIO**	**23-44075461-9**	**TOBARES JAVIER OSMAR**
20-36811408-2	**TOLABA JONATAN ALEXIS**	**27-29980444-0**	**TOLEDO CLAUDIA GABRIELA**
20-38829985-2	**TOLEDO DANIEL AGUSTIN**	**20-39137750-3**	**TOLEDO FRANCO EMANUEL**
23-35486626-9	**TOLOZA BRAIAN EMANUEL**	**20-38941229-6**	**TOLOZA EZEQUIEL ALEJANDRO**
23-30087447-9	**TONINETTI FRANCO ALBERTO**	**20-43227106-5**	**TORANZO JOSE MARIA**
20-36415200-1	**TORANZO LUCAS MATIAS**	**20-33898584-4**	**TORRES ALBERTO RUBEN**
20-39740919-9	**TORRES AXEL SEBASTIAN**	**27-41814333-4**	**TORRES AYLEN AYMARA**
27-42871585-9	**TORRES CAMILA AILEN**	**27-23571812-5**	**TORRES CLAUDIA MARCELA**
23-38914688-9	**TORRES EL-AS MART-N**	**20-42879008-2**	**TORRES FACUNDO ALEJO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-39817500-0	**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**	**27-41805774-8**	**TORRES LUCIA BELEN**
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**	**27-29517591-0**	**TOSO JULIETA MARIANA**
20-40106087-2	**TOUJAN BERROCAL JONATHAN NICOLAS**	**20-28407203-1**	**TREVISAN CRISTIAN JORGE**
20-33129419-6	**TRONCOSO FEDERICO EMANUEL**	**20-10923418-5**	**TROTTA HORACIO RAMON**
20-34087925-3	**TROVATORI MAXIMILIANO EMANUEL**	**20-42135149-0**	**TROVO TOMAS AGUSTIN**
20-41735686-0	**TURLETTO LUCAS JAVIER**	**20-27327361-2**	**URBAN FERNANDO MARTIN**
20-39533906-1	**URBANI JESUS NAZARENO**	**27-39860678-2**	**URIARTE GERALDINE ARACELI**
20-35230490-6	**URQUIA FABRICIO LEONEL**	**20-32514006-3**	**URRUTIA ANDRES MATIAS**
20-36644643-6	**URUZUNO DIEGO DAVID**	**20-37609153-9**	**UVIEDO ROBERTO EZEQUIEL**
27-39142177-9	**VACA FLORENCIA ANAHI**	**20-40403982-3**	**VALDEZ CLAUDIO ADRIAN**
20-45002287-0	**VALDEZ DIEGO EZEQUIEL**	**20-41885054-0**	**VALDEZ FRANCO CEFERINO**
20-42215944-5	**VALDEZ MAXIMILIANO AGUSTIN**	**20-37807332-5**	**VALDEZ MOSTACERO BRIAN JONATHAN**
20-35912628-0	**VALDEZ NELSON EXEQUIEL**	**27-35488094-1**	**VALDEZ YESICA YANINA**
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**	**20-37382942-1**	**VALENZUELA MARCOS VALENTIN**
23-42818395-9	**VALLE TIAGO IAN**	**20-41463980-2**	**VALLEJOS EZEQUIEL ADRIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-39273169-6	**VALLEJOS FERNANDO AGUSTIN**	**20-41007721-4**	**VALLEJOS JESUS EMMANUEL**
27-39687842-4	**VALLEJOS LOANA DANIELA**	**20-42422264-0**	**VALVERDE BARROSO RODOLFO EZEQUIEL**
20-32460102-4	**VANEGA XAVIER ALEJANDRO**	**20-38088874-3**	**VARAS EZEQUIEL**
20-42046350-3	**VARELA JOSE DAVID ROBERTO**	**20-39707959-8**	**VARELA NAHUEL ANDRES**
20-16868406-2	**VARETTONI CESAR ITALO**	**20-27469643-6**	**VARGAS AGUSTIN PATRICIO**
20-35086638-9	**VARGAS GONZALO JOSE MAR-A**	**20-35717183-1**	**VARGAS GUSTAVO GABRIEL**
20-35100907-2	**VARGAS MARCELO ALEJANDRO**	**20-39205219-5**	**VARGAS MIRANDA MAXIMILIANO ALEXIS**
27-44406120-6	**VARONA OCAMPO GUADALUPE MARIA SOLANGE**	**27-42620120-3**	**VASQUEZ DAIANA MAGALYS**
27-30063828-2	**VAZ MARIA VERONICA**	**20-37280077-2**	**VAZQUEZ LUIS IGNACIO**
27-33641693-6	**VAZQUEZ VERONICA EDITH**	**20-40980821-3**	**VEGA FRANCO ALEJANDRO**
20-35629314-3	**VEGA HERNAN DARIO**	**20-24299247-5**	**VEGA JAVIER FERNANDO**
23-40842389-9	**VEGA JONATHAN RAUL**	**20-38750224-7**	**VEGA MAURICIO DAMIAN**
20-35093496-1	**VEGA NAHUEL DAMIAN**	**20-33880392-4**	**VEGA RAMON RAFAEL**
20-37296064-8	**VEGA SOSA CARLOS MISAEL**	**23-45171245-4**	**VEGA XIOMARA ANAHI**
27-42394019-6	**VEISAGA NARELA JOANA**	**20-34044271-8**	**VELASQUEZ JUAN DIEGO**
20-24421399-6	**VELAZCO DAMIAN ARIEL**	**20-41201069-9**	**VELAZQUEZ AXEL JUAN AGUSTIN**
27-39606096-0	**VELAZQUEZ LIANA MELINA**	**27-33097221-7**	**VELOZ LUISINA**
20-29157330-5	**VELOZO HERNAN GABRIEL**	**20-43283730-1**	**VENTURINI TOMAS DANIEL**
20-42909093-9	**VENTURINO GABRIEL HORACIO**	**20-38970446-7**	**VENTURINO RODRIGO EMANUEL**
27-38354558-2	**VERA FLORENCIA STEPHANIE**	**27-31838463-6**	**VERA JESSICA SOLEDAD**
20-33097495-9	**VERA JONATAN RAMIRO SEBASTIAN**	**27-32024321-7**	**VERA MABEL RAQUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-34093829-7	**VERA MARISA ERCILIA**	**20-43733646-7**	**VERA NICOLAS**
23-31466317-9	**VERA NICOLAS ARIEL**	**20-35892040-4**	**VERA RAMON ARMANDO**
20-32146918-4	**VERGARA DIEGO MATIAS**	**20-43214138-2**	**VERGARA MICHAEL WILLIAM**
20-45524391-3	**VERON AXEL JAVIER**	**20-43599444-0**	**VERON ENZO AGUSTIN**
20-25487554-7	**VICENTE SALDAÑA PAULO RODRIGO**	**20-39925156-8**	**VIDAL ALFIO VALENTIN**
20-43506134-7	**VIDAL GONZALO EXEQUIEL**	**20-39019140-6**	**VIDELA ALEXIS HORACIO**
27-34000051-5	**VIDELA GISELA NOEMI**	**27-14957358-0**	**VIDELA JAUREGUI DOLORES**
20-35768182-1	**VIDELA MENENDEZ GABRIEL NICOLAS**	**20-43682825-0**	**VIDELA RODRIGO SEBASTIAN**
20-45513293-3	**VIDES ALEXIS ALEJANDRO**	**20-42352464-3**	**VIERA RODRIGO SEBASTIAN**
27-37719556-1	**VIEYRA JULIO EZEQUIEL**	**27-28661306-9**	**VILAQUI DELIA GABRIELA**
20-43015019-8	**VILCHES OVIEDO VALENTIN**	**20-22362062-1**	**VILLABOA GUSTAVO NORBERTO**
20-39444485-6	**VILLADA NAHUEL ALEJANDRO**	**23-28341488-4**	**VILLAFANE I ROXANA**
27-36876449-9	**VILLAFAÑE INDOVINO JULIETA ELIZABETH**	**27-24262904-9**	**VILLAFAÑE LILIANA DEL CARMEN**
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**	**20-32769496-1**	**VILLALBA MARTIN NAHUEL**
20-44756285-6	**VILLALBA MILTON GABRIEL**	**20-23467848-6**	**VILLALBA RODRIGO JAVIER**
27-34594525-9	**VILLALBA ROMINA PAOLA**	**20-44306578-5**	**VILLAMAYOR AXEL FARID**
20-41860628-3	**VILLAN FEDERICO ANDRES**	**27-26886248-5**	**VILLANUEVA EVANGELINA LAURA**
20-43016874-7	**VILLANUEVA MATHIAS ANDRES**	**20-94049087-2**	**VILLANUEVA ROJAS ANDRE SEBASTIAN**
20-39814177-7	**VILLARREAL GERMAN NICOLAS**	**20-94516578-3**	**VILLARREAL MORALES TOMMY ALEXANDER**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

20-38188844-5	**VILLARREO JOSE EMANUEL**	**20-33484788-9**	**VILLARROEL CANO VICTOR SEBASTIAN**
20-42596927-8	**VILLARRUEL EZEQUIEL DANIEL**	**20-31300794-5**	**VILLARRUEL MARTIN DAVID**
20-94290564-6	**VILLCA MAMANI WILMER**	**20-34613631-7**	**VILLEGAS MANSILLA GUSTAVO FERNANDO**
20-27244080-9	**VILTE ADRIAN GUILLERMO**	**20-34443214-8**	**VILTE SERGIO DANIEL SANTIAGO**
20-41696608-8	**VIÑABAL LEANDRO FRANCISCO**	**23-28101633-4**	**VIÑALS MARIELA BEATRIZ**
20-42945944-4	**VIOLANTE FRANCO AGUSTIN**	**20-39369890-0**	**VISCA LUCAS EZEQUIEL**
20-36266663-6	**VITALE FRANCO DANIEL**	**20-41078596-0**	**VIVAS CRISTIAN NICOLAS**
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**
20-32300556-8	**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**	**20-36811343-4**	**YAPURA MANUEL ALEJANDRO**
20-35281772-5	**YAUCK GERARDO VICTOR**	**20-35163270-5**	**YBAÑEZ NICOLAS FRANCISCO**
20-36159515-8	**YUGRA FABIO MAXIMILIANO**	**20-38159713-0**	**ZABALA JORGE ALBERTO**
23-39105741-9	**ZABALA LAUTARO NICOLAS**	**20-33549406-8**	**ZACARIAS MAXIMILIANO ADRIAN**
27-31086674-7	**ZALAZAR MARINA MERCEDES**	**20-40238723-9**	**ZAMBRANO MARCELO NICOLAS**
20-43937065-4	**ZAPATA BONFILS ALEJO RAMIRO**	**20-43371140-9**	**ZAPATA ESTEBAN ALEJANDRO**
20-42207678-7	**ZAPATA EZEQUIEL OSCAR**	**20-35635321-9**	**ZAPATA LUCAS NAHUEL**
27-41076585-9	**ZAPATA MARIANELLA REINA**	**20-41175736-7**	**ZAPATA ROBERT MATIAS HERNAN**
20-37448236-0	**ZARA PATRICIO**	**27-40521477-1**	**ZARAGOZA YAMILA ELIZABETH**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9150844**
	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.

27-38360209-8	**ZARATE CAROLINA GISELA**	**20-36046019-4**	**ZARATE CASTRO FRANCO MARCELO**
27-34466721-2	**ZARATE EUGENIA SOFIA**	**20-38854047-9**	**ZARATE EZEQUIEL DANIEL**
20-38887421-0	**ZARIFE BRIAN ALEJANDRO**	**27-36402903-4**	**ZARZA ANA GABRIELA**
20-28704728-3	**ZASZCZYNSKI SEBASTIAN NICOLAS**	**20-36202699-8**	**ZAYAS MATIAS RODRIGO**
20-31776568-2	**ZELADA LEONARDO CARLOS**	**20-28597868-9**	**ZELARAYAN PABLO ARIEL**
20-40468652-7	**ZELAYA VAY JOSE LUIS**	**20-36211169-3**	**ZENIQUEL LEONARDO NAHUEL**
27-44269881-9	**ZERPA TORREZ CAMILA DEL VALLE**	**20-41422222-7**	**ZERPA TORREZ MATIAS OSCAR**
20-52538750-0	**ZERPA TORREZ PEDRO VICTOR**	**20-36130098-0**	**ZIESENISS CRISTIAN FABIAN**
20-43318170-1	**ZOCCOLI LEONARDO IVAN**	**27-40910728-7**	**ZUBELZA PEREZ LUCILA FLORENCIA**
27-21750280-8	**ZURITA ISOLINA DEL CARMEN**	**20-37277542-5**	
20-35395037-2			

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 04/2022. Ultimo pago registrado: 11/05/2022. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 16/07/2022

Se extiende el presente certificado 16 días del mes de Junio 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