HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
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**
20-41858413-1	**ACEVEDO JOAQUIN ALEJANDRO**	**20-36647079-5**	**ACEVEDO JONATAN EZEQUIEL**
27-28229121-0	**ACEVEDO MARIA GIMENA**	**20-36882524-8**	**ACEVEDO SILVIO DAVID**
20-34366493-2	**ACOSTA GABRIEL SEBASTIAN**	**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**	**20-32764599-5**	**ACUÑA ALBERTO EZEQUIEL**
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**	**20-43053500-6**	**ADEE NATANAEL**
20-41443122-5	**ADELMO CLAUDIO FORTUNATO**	**20-42963358-4**	**ADROBE LUIS ANDRES**
27-25063484-1	**AGUERO BALLAN LAURA DEOLINDA**	**27-34756548-8**	**AGÜERO DENISE ESTEFANIA**
23-44954491-9	**AGUERO FERNANDO JOEL**	**20-27468480-2**	**AGÜERO HECTOR DANIEL**
20-41055057-2	**AGUERO JONATHAN STIVEN**	**20-43842820-9**	**AGUERO KEVIN URIEL**
20-38486429-6	**AGUERO LUCAS LEONARDO**	**20-40822705-5**	**AGUERO MARTIN IVAN**
27-33766025-3	**AGÜERO YOLANDA JUDIT**	**20-27965258-5**	**AGUIAR JESUS RAMON ALBERTO**
20-36046604-4	**AGUIAR RICARDO GABRIEL**	**23-43786594-9**	**AGUILAR JOAN FRANCO**
20-42703078-5	**AGUILAR LAUTARO EMANUEL**	**20-29236093-3**	**AGUIRRE ADRIAN LORENZO**
27-34814031-6	**AGUIRRE ALICIA VERONICA**	**20-38588920-9**	**AGUIRRE GABRIEL LEONARDO**
27-32029268-4	**AGUIRRE LOURDES VERONICA**	**20-38814263-5**	**AGUIRRE MAXIMO GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-36013505-6	**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**	**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**	**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**	**20-43369124-6**	**ALDAY VALENTIN**
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**	**23-24492373-9**	**ALEGRE CLAUDIO FABIAN**
27-36113201-2	**ALEGRE ERIKA SOLEDAD**	**20-33357642-3**	**ALEGRE ESTEBAN ISMAEL**
20-37870496-1	**ALEGRE GUSTAVO NAHUEL**	**20-26513748-3**	**ALEGRE LEONARDO FABIO**
20-33582473-4	**ALEJO NESTOR GUSTAVO**	**20-44732221-9**	**ALFARO EZEQUIEL EDUARDO**
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**
20-42556760-9	**ALMADA BRIAN VICTOR**	**20-33199821-5**	**ALMADA LUIS CESAR MAXIMILIANO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-42359252-5	**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**
23-30882921-9	**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**
20-43551803-7	**ALVAREZ ALEJO MAXIMILIANO**	**23-32406648-9**	**ALVAREZ BERTONE NICOLAS EXEQUIEL**
20-42568791-4	**ALVAREZ FACUNDO MARTIN**	**27-42692183-4**	**ALVAREZ JULIETA AGUSTINA**
20-40094428-9	**ALVAREZ LUCAS AGUSTIN**	**20-43271975-9**	**ALVAREZ LUCIANO**
20-33605758-3	**ALVAREZ MARTIN FEDERICO**	**27-35161613-5**	**ALVAREZ MAYRA NOELIA**
27-30740542-9	**ALVAREZ SANDRA NOEMI**	**20-35561613-5**	**AMANICHE MAXIMILIANO JONATHAN**
20-22019136-3	**AMARILLA MAURO HUGO**	**20-45347516-7**	**AMATO LAUTARO EXEQUIEL**
20-35336387-6	**AMATO MARIO RAFAEL**	**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**
20-40727330-4	**AMAYA MAXIMILIANO AGUSTIN**	**20-43180418-3**	**AMORINI IAN NAHUEL**
23-13835999-9	**ANDAN JOSE ANTONIO**	**20-36308533-5**	**ANDIA HERNAN GABRIEL**
20-42058053-4	**ANDRADA DIEGO ENZO**	**20-29569751-3**	**ANDRADA LEONARDO SANTIAGO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-93252213-1	**ANDRADE HARO RUTH ANALIS**	**20-45007771-3**	**ANRIQUEZ DYLAN LEONEL**
20-42168118-0	**AÑASCO LUCIO GABRIEL**	**27-37583760-4**	**AQUINO ADRIANA YANINA**
20-28113246-7	**AQUINO CRISTIAN DAVID**	**20-94239288-6**	**AQUINO JUAN MANUEL**
20-35463722-8	**ARAMBURU DARIEN JOAN**	**27-40556434-9**	**ARANDA AYELEN ANAHI**
20-38775707-5	**ARANDA IVAN ALEJANDRO**	**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**	**27-38076675-8**	**ARAYA AILIN TAMARA**
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**	**23-38223077-9**	**ARCE TOMAS**
20-38220301-2	**ARCE VICTOR HUGO**	**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**	**20-40243260-9**	**ARISPE KEVIN DANIEL**
20-38407253-5	**ARIZA SANDOVAL AGUSTIN IGNACIO**	**20-24889801-2**	**ARLENGHI LUCIANO ARIEL**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-40546730-6	**ARRIGHI ISAIAS ESEQUIEL**	**20-41772533-5**	**ARRIOLA LISANDRO EXEQUIEL**
27-40134531-6	**ARRMESTO RIPOLL MELANIE**	**20-31703293-6**	**ASCARZA SANTIAGO**
20-35165063-0	**ASEVEDO SAUL ARNALDO**	**20-96093027-5**	**ASTUDILLO BENITEZ DANTE ANDRES**
20-35449535-0	**ATRIO MATIAS EZEQUIEL**	**20-31111763-8**	**AUERNIGG WALTER MAXIMILIANO**
27-36147007-4	**AVALOS ANDREA GUADALUPE**	**20-45002186-6**	**AVALOS CARLOS JAVIER**
27-28278761-5	**AVALOS CAROLINA SOLEDAD**	**20-43233013-4**	**AVENDAÑO WALTER ALEJANDRO**
23-34730633-9	**AVILA AGUSTIN NESTOR**	**20-27237361-3**	**AVILA GUILLERMO ANDRES**
27-28721824-4	**AVILA MARIA ELENA**	**23-34023368-9**	**AVILA MAXIMILIANO ARIEL**
20-41550709-8	**AYALA JULIAN VICENTE**	**20-31207452-5**	**AYALA MAXIMILIANO JORGE**
20-26972128-7	**AYBAR OSCAR EDUARDO**	**27-30890676-6**	**AYMAR CAROLINA MARIA**
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**	**20-44163978-4**	**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**
20-38960520-5	**BALBUENA NAHUEL BENITO**	**20-33343332-0**	**BALCARCE PABLO ALEJANDRO**
23-21616999-9	**BALDI RAMON MARCELO**	**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**
20-42568747-7	**BANEGAS TOMAS AGUSTIN**	**20-39591605-0**	**BANO CRISTIAN EMANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

23-29479373-9	**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**	**20-43841937-4**	**BARREIRO SANTIAGO**
20-31801695-0	**BARRERA PORTILLO ADRIAN DAVID**	**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**	**27-28994803-7**	**BARRIENTOS LORENA ELIZABETH**
20-38786614-1	**BARRIENTOS MATIAS LEONEL**	**27-37457015-9**	**BARRIONUEVO MACARENA AGUSTINA**
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**
20-41213638-2	**BARTONEK ABRAHAM ALAN YAMIR**	**20-42133945-8**	**BARZOLA STIVEN DARIO**
20-31448792-4	**BASALDUA FLAVIO DAMIA**	**20-20474452-2**	**BASCONCELLO ROBERTO HORACIO**
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**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-41461781-7	**BECCAR ALAN MATIAS**	**20-32090077-9**	**BECERRA JOEL EDUARDO**
20-20639639-4	**BECERRA VICENTE ALBERTO**	**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**	**20-37268538-8**	**BENITEZ GUSTAVO LEONEL**
20-41863850-9	**BENITEZ JONATAN GUSTAVO**	**20-30215104-1**	**BENITEZ RENZO ALCIDES**
20-27456315-0	**BENITEZ RUBEN ANGEL**	**20-32913619-2**	**BENVENUTO RODRIGO EMANUEL**
20-44897183-0	**BERNABE OLIVA BENJAMIN**	**20-43157846-9**	**BERNAHOLA IVO MIRCO NAHUEL**
20-35799565-6	**BERNAL NADIR DANIEL**	**27-33058572-8**	**BERNALES GODOY PAOLA FERNANDA**
20-43308038-7	**BERNI LESCANO MATIAS NAZARENO**	**20-44487614-0**	**BERTOLOTTI VALENT-N**
20-40258322-4	**BERTONCELLI GONZALO**	**20-37909298-6**	**BESSONE EMANUEL JESUS**
20-38534528-4	**BIALLAS RAMIRO**	**20-43843197-8**	**BIANCHI KEVIN LIONEL**
20-31611967-1	**BLANCHINI CARLOS EDUARDO**	**20-32724546-6**	**BLANCO HUGO ALFREDO**
27-38006613-6	**BLANCO JORGELINA BEATRIZ**	**23-42413990-4**	**BLANCO ROMINA LUJAN**
27-21473202-0	**BOCANEGRA CAROLINA ANDREA**	**27-32683971-5**	**BODART EMILSE ILEANA**
20-38503797-0	**BODOIRA BRUNO LUCIANO**	**27-14648760-8**	**BOGADO SILVIA NOEMI**
20-34511646-0	**BOGARIN JOSE ANTONIO**	**23-29206708-9**	**BOISSELEAU ATILIO ANIBAL**
20-38511320-0	**BOKULIC MARTIN MARCELO**	**20-41554451-1**	**BOKUN LEONEL**
27-28115993-9	**BOLGER GABRIEL ARNALDO**	**20-39019046-9**	**BONDAR FACUNDO**
23-41596989-9	**BONDARUK BRAYAN NICOLAS**	**23-45361101-9**	**BONINO JORGE AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-33901598-3	**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**	**27-38934882-7**	**BORDA TORRALES MAYRA DAIANA**
27-42046215-3	**BORDES NOELIA XIMENA**	**20-41112542-5**	**BORDON OSCAR GABRIEL**
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**
20-41657405-8	**BREST ALEXIS AGUSTIN**	**27-92518118-3**	**BRIAN RITA MONICA**
27-33871674-0	**BRITEZ ANDREA ROMINA**	**23-42277599-4**	**BRITO CECILIA BELEN**
20-41669669-2	**BRITOS CARLOS LAUTARO**	**20-31933991-5**	**BRIZUELA CRISTIAN RAFAEL**
20-41091593-7	**BROMEK LISANDRO IVO**	**20-39652918-2**	**BROTTIE LUCAS MANUEL**
27-39334213-2	**BRUNELLI ANTONELLA**	**20-38987791-4**	**BRUNETTO LUCAS GABRIEL**
27-42842458-7	**BUCCI MILAGROS**	**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**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-95893610-4	**BUSTILLOS SUAREZ KEYLA ALEJANDRA**	**20-28282153-3**	**BUSTOS JONATAN**
20-42562029-1	**BUSTOS MARIANI LUCIANO AGUSTIN**	**20-43621426-0**	**BUSTOS MAURO AGUSTIN**
20-39285908-0	**CABALLERO DIEGO EZEQUIEL**	**27-30523062-1**	**CABALLERO LIDIA ROGELIA**
27-35620412-9	**CABALLERO MARIA SOL**	**20-44068234-1**	**CABALLERO WALTER URIEL**
20-40367345-6	**CABANAY SANTIAGO MATIAS**	**20-40472902-1**	**CABANILLAS CRISTIAN JAVIER**
20-27179492-5	**CABAÑA ROBERTO LUIS**	**20-42173779-8**	**CABARCOS JUAN NAHUEL**
20-44776487-4	**CABAS OCTAVIO DARIO**	**23-38441326-9**	**CABELLO CARLOS MATIAS**
20-35281185-9	**CABEZAS ERNESTO ISMAEL**	**20-38676626-7**	**CABRAL BRAIAN NICOLAS**
27-37023721-8	**CABRAL PEÑALOZA NAHIR SOFIA**	**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**	**27-26847452-3**	**CACERES MARIANO ALBERTO**
20-28540967-6	**CACERES SANCHEZ ADRIAN ADOLFO**	**20-41634982-8**	**CAFFARATTI AGUSTIN**
27-45173508-5	**CALCAGNO VANESA MELINA**	**20-95972656-7**	**CALDERA CORTEZ NERVIN DAVID**
20-36432758-8	**CALDERON GASTON FEDERICO**	**20-41827697-6**	**CALDERON GONZALO LEONEL**
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**	**27-41574014-5**	**CALVETE ARIAS ARACELI**
27-38789196-5	**CALVIÑO LUCILA**	**20-42609105-5**	**CALVO TOMAS MATEO**
20-34682724-7	**CAMACHO NICOLAS ANDRES**	**20-45583058-4**	**CAMAÑO MATIAS IVAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-37476199-5	**CAMARA CRISTIAN JAVIER**	**20-44273633-3**	**CAMARA TOMAS**
20-43551888-6	**CAMARGO EMILIANO EMIR**	**27-29811076-3**	**CAMARGO IVANA GABRIELA**
20-28264202-7	**CAMINOS PATRICIO PABLO**	**20-38898818-6**	**CAMPISI LUCIANO MANUEL**
23-45219315-9	**CAMPOS ARIEL ALEJANDRO**	**20-28542952-9**	**CAMPOS MARCOS**
23-17643234-9	**CAMPOS MARIO EMILIO**	**20-38807443-5**	**CANCINO RODRIGO ANDRES**
20-40619449-4	**CANEGALLO LUCIANO**	**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**
20-44264388-2	**CARABALLO JUAN JOSE**	**27-33599267-4**	**CARBALLO CARLA VANINA**
23-38983252-9	**CARCACHA TOBIAS NAHUEL**	**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**
20-43346992-6	**CARDOZO RAMIRO GABRIEL**	**20-43669343-6**	**CARE LEANDRO RODRIGO**
23-41546450-9	**CARELLA LUCAS SEBASTIAN**	**20-32746610-1**	**CARES ESPINOZA NELSON ALEJANDRO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-36280159-2	**CARI LUCAS EXEQUIEL**	**20-39003207-3**	**CARI LUCIANO GABRIEL**
20-37723507-0	**CARMONA FRANCO GABRIEL**	**20-35646624-2**	**CARO SERGIO EDUARDO**
20-39810800-1	**CARP RENZO PAUL**	**23-39797679-3**	**CARRANZA IGNACIO MARTIN**
20-42784051-5	**CARRANZA MARCOS DAMIAN**	**20-41920301-8**	**CARRANZA PEDERNERA VICTOR EMANUEL**
20-31174202-8	**CARREÑO JUAN ROBERTO**	**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**
23-36908439-9	**CASAFU CHRISTIAN EZEQUIEL**	**27-40901034-8**	**CASAL NOELIA ANABEL**
27-44347429-9	**CASANOVAS GIULIANA NARELLA**	**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**	**20-40844297-5**	**CASTILLO AXEL EXEQUIEL**
20-40966588-9	**CASTILLO FABRICIO EZEQUIEL**	**27-40728740-7**	**CASTILLO MARTIN YESICA ESTEFANIA**
20-37819589-7	**CASTILLO PABLO MARCELO**	**20-36605992-0**	**CASTILLO PABLO MAXIMILIANO**
24-35232489-9	**CASTILLO RODRIGO DANIEL**	**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**	**27-21361703-1**	**CASTRO GRACIELA CLAUDIA**
27-39010031-6	**CASTRO MARIA ROSA**	**20-36253808-5**	**CASTRO MATIAS MICHEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-38553216-5	**CASTRO MAXIMILIANO DANIEL**	**27-40920024-4**	**CASTRO OVIEDO CARLA DAHYANA**
20-33965785-9	**CASTRO PABLO EZEQUIEL**	**20-45577486-2**	**CASTRO ROMANO BENJAMIN DAVID**
20-44713836-1	**CASTROMAN FERNANDEZ TOMAS**	**20-39535366-8**	**CATAN GASPAR JAVIER**
20-40185444-5	**CATARI JOEL ARIEL**	**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**	**27-41154353-1**	**CEBALLOS CENTURION YAZMIN AILEN**
20-22951541-2	**CEBALLOS DANIEL**	**23-41827809-9**	**CEBALLOS FACUNDO MARTIN**
27-35449593-2	**CEJAS JESICA MARIEL**	**20-42618488-6**	**CELAYE JULIAN EZEQUIEL**
20-22101334-5	**CELIZ ANIBAL GABRIEL**	**27-38814633-3**	**CENDRA DAMARIS RUTH**
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**
20-44163864-8	**CERROTTI AXEL DAMIAN**	**20-36280535-0**	**CERVANTES LEONARDO JAVIER EXEQUIEL**
20-95715270-9	**CHACON ZAMBRANO WILMER ABRAHAM**	**20-30762120-8**	**CHANAMPA JUAN EDUARDO**
20-42490307-9	**CHARI TOMAS IVAN**	**20-43300025-1**	**CHAUQUE ADAN NICOLAS**
20-36970668-4	**CHAVEZ ANGEL DAVID**	**20-38241159-6**	**CHAVEZ EMILIANO EZEQUIEL**
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**	**27-37624648-0**	**CHERLO MARIA ESTEFANIA**
27-38758719-0	**CHERLO SABRINA LOURDES**	**20-36695148-3**	**CHERUZZO MARCELO IVAN**
27-33616770-7	**CHICLANA WANDA YANINA**	**27-42180379-5**	**CHINQUE GIULIANA CATALINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-41191723-2	**CHOQUE SERGIO SEBASTIAN**	**27-42371471-4**	**CIANCI SOFIA**
27-29972829-9	**CIARALLO IVANNA ANABEL**	**27-40561139-8**	**CILAURO CAMILA DAIANA**
20-41293697-4	**CILLI MATIAS NAHUEL**	**20-44305749-9**	**CIPREZ ALEXANDER URIEL**
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**	**27-42858222-0**	**CLAVEL SAAVEDRA CINTIA JIMENA**
20-45516790-7	**CLERICI IGNACIO SEBASTIAN**	**20-40184773-2**	**CLOPPET PEDRO MARIA**
23-34880256-9	**COCHERI GONZALEZ LUIS ALBERTO**	**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**	**20-41433515-3**	**COLMAN FACUNDO NICOLAS**
20-43864862-4	**COLMAN MATIAS LAUTARO**	**20-34136098-7**	**COLMEGNA VICTOR ALBERTO**
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**	**20-35071407-4**	**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**	**27-43213147-0**	**CORDOBA BRISA LOURDES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-31348387-9	**CORDOBA DAMIAN MAURO RODRIGO**	**27-23461191-2**	**CORDOBA MYRNA JULIETA**
27-42409335-7	**CORI VILLA KAREN ARACELI**	**23-37039769-4**	**CORIA ELIANA DENISE**
27-35631198-7	**CORNAGLIA JULIETA**	**27-41699149-4**	**CORNEJO MELINA NAZARENA**
20-31974648-0	**CORONEL DANIEL ALBERTO**	**20-35322771-9**	**CORONEL DAVID MAXIMILIANO**
20-40306404-2	**CORONEL FRANCO NICOLAS**	**20-38616228-0**	**CORONEL MATIAS VICTOR**
20-43799224-0	**CORONEL SANTIAGO ANDRES**	**20-40288977-3**	**CORONEL SEBASTIAN DAVID**
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**	**20-34877748-4**	**CORREA JONATHAN 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**
20-27923133-4	**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**	**27-36456982-9**	**COSTA NATALIA MARICELA**
20-42379780-1	**COSTANZO PEREZ JESUS EXEQUIEL**	**20-42945957-6**	**COTTA AGAR MARTIN**
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**	**20-41055337-7**	**CRUZ MAICO ARIEL**
27-32313566-0	**CRUZ MARTINEZ GABRIELA BEATRIZ**	**20-37279125-0**	**CUELLAR BRIAN JOAQUIN**
20-27400556-5	**CUENCA ARIEL SEBASTIAN**	**20-38751273-0**	**CUESTA MARTIN FEDERICO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-39713453-4	**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**	**27-37647872-1**	**D AGOSTINO VIDABLE ANTONELLA ELIZABET**
20-42556761-7	**D ANDREA LUCIANO EMANUEL**	**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**
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**	**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**	**20-33343822-5**	**DEFELIPPIZ CARMONA MIGUEL OMAR**
27-42128814-9	**DEGANI MICAELA**	**20-24823804-7**	**DEL AMO MARIANO FEDERICO**
20-27385074-1	**DEL BASTO LEONARDO ARIEL**	**20-25513102-9**	**DEL CANTO CARLOS ALBERTO**
20-44803115-3	**DEL CARRIL PUJOL SANTIAGO**	**20-45040516-8**	**DEL RIO AXEL MARTIN**
20-22276769-6	**DEL RIVERO LEANDRO ROMAN**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-36930030-5	**DI SALVIA MARINA**	**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**	**27-37276706-0**	**DIAZ CAMILA**
20-33584451-4	**DIAZ CORNEJO LEANDRO EZEQUIEL**	**23-32375039-4**	**DIAZ ELISA BEATRIZ**
27-41321542-6	**DIAZ FLORENCIA MALENA**	**23-41150048-9**	**DIAZ FRANCO JONATHAN NICOLAS**
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**	**20-42033572-6**	**DIAZ LUCAS GONZALO**
27-33563290-2	**DIAZ MARIELA SOLEDAD**	**20-26865371-7**	**DIAZ RODRIGO JAVIER**
20-39925142-8	**DIAZ SANTIAGO MARTIN**	**20-31500436-6**	**DIAZ SERGIO FABIAN**
27-27255253-9	**DIAZ SILVANA VIOLETA**	**20-25956687-9**	**DIAZ SOLANILLA RODRIGO RAFAEL**
27-45456733-7	**DIAZ VALENTINA NOELY**	**27-34215604-0**	**DIEGUEZ ESTEFANIA ANABEL**
27-35172170-2	**DIEGUEZ MARIA BELEN**	**20-38087880-2**	**DIESTE NECUL ANGEL EZEQUIEL**
20-30570008-9	**DIORIO CLAUDIO NICOLAS**	**20-36330700-1**	**DISPERATI JUAN CRUZ**
23-34559169-9	**DISTEFANO SANTIAGO**	**20-31759756-9**	**DO SANTOS ESTEBAN MIGUEL**
27-39938393-0	**DOJAS CAMILA AILEN**	**20-41298244-5**	**DOMINGUEZ AGUSTIN ALEJANDRO**
20-35051580-2	**DOMINGUEZ CARLOS MAXIMILIANO**	**20-44264343-2**	**DOMINGUEZ ESTEBAN ISAAC**
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**	**20-42370543-5**	**DORADO GERARDO ALFREDO**
20-41199686-8	**DORADO GREGORIO TOBIAS**	**27-32385853-0**	**DORSI MARTINEZ LAURA NORA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-94472573-9	**DUARTE ALMIRON FRANCISCA**	**20-33734164-1**	**DUARTE FABIAN ALBERTO**
20-43399139-8	**DUARTE FACUNDO EZEQUIEL**	**20-39311275-2**	**DUARTE HECTOR MAXIMILIANO**
20-31811497-9	**DUARTE LEONARDO CLAUDIO**	**27-36268222-9**	**DUARTE LORENA BEATRIZ**
20-43303765-1	**DURANTE HECTOR EMANUEL**	**23-22934104-9**	**DURANTE NORBERTO OSCAR**
20-41293556-0	**DUVA JONATAN ARIEL**	**27-38740887-3**	**DUVETT ESTEFANI GUADALUPE**
27-31086797-2	**ECHENIQUE NATALIA CAROLINA**	**27-42855377-8**	**ECHENIQUE WALKER TRIANA NICOLE**
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**
20-45430239-8	**ESCALADA EMANUEL**	**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**	**20-43490329-8**	**ESCUDERO CRISTIAN DAMIAN**
20-32924766-0	**ESCUDERO HORACIO FABIAN**	**20-31365740-0**	**ESCUDERO HUMBERTO ARIEL**
20-40022164-3	**ESPIL CRISTIAN MARTIN**	**20-42329733-7**	**ESPINDOLA AGUSTIN**
20-38566001-5	**ESPINDOLA GUILLERMO EMANUEL**	**20-36013604-4**	**ESPINDOLA LEONEL MARTIN**
20-45174906-5	**ESPINO EZEQUIEL GABRIEL**	**20-38821625-6**	**ESPINOSA CRISTIAN LEONEL**
20-23895749-5	**ESPINOSA RAMON WALTER**	**20-44506224-4**	**ESPINOSA SANTIAGO LEONEL**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-31321587-4	**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**	**27-33157710-9**	**FALCON MAYRA ALEJANDRA**
27-30298222-3	**FARIA MARIA SUSANA**	**27-42630017-1**	**FARIAS DAIRA LIHUEN**
27-27031810-5	**FARIAS ELENA DEL CARMEN**	**20-42094682-2**	**FARIAS KEVIN NAHUEL**
27-23774639-8	**FARIAS LORENA FABIA**	**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**	**23-31725114-9**	**FEBRE GUSTAVO ANDRES**
27-29974444-8	**FEMENIA MARISABEL**	**27-31396084-1**	**FEREYRA ADRIANA MARIA**
20-41224707-9	**FERNANDEZ AGUSTIN**	**20-40234074-7**	**FERNANDEZ BRAIAN EZEQUIEL**
23-44407989-4	**FERNANDEZ BRENDA ELISABETH**	**20-34951161-5**	**FERNANDEZ CARLOS EZEQUIEL**
27-39950197-6	**FERNANDEZ CONSTANZA SOFIA**	**20-39294894-6**	**FERNANDEZ CRISTIAN EDGARDO**
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**
20-36314825-6	**FERNANDEZ IGNACIO**	**27-44970165-3**	**FERNANDEZ JAEL**
20-23452633-3	**FERNANDEZ JESUS RENE CEFERINO**	**20-26477314-9**	**FERNANDEZ JOSE LUIS**
27-32763974-4	**FERNANDEZ JULIETA ROMINA**	**20-36004243-0**	**FERNANDEZ LUCAS DAVID**
20-33436278-8	**FERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO**	**20-42917620-5**	**FERNANDEZ MANUEL DAVID**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-33594034-3	**FERNANDEZ MARTIN NICOLAS**	**20-39100159-7**	**FERNANDEZ MATIAS FABIAN**
20-35561739-5	**FERNANDEZ MAURO SEBASTIAN**	**20-40647997-9**	**FERNANDEZ MICHELETTI MARTIN**
20-40486271-6	**FERNANDEZ NESTOR JAVIER**	**20-93758486-6**	**FERNANDEZ NUÑEZ EDINSON MARCEL**
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**	**27-39477128-2**	**FERRE MARIA DEL ROSARIO**
20-39772318-7	**FERREIRA DARIO**	**20-43440874-2**	**FERREL MATIAS MAXIMILIANO**
20-39508529-9	**FERREYRA DENIS LEONEL**	**20-42785496-6**	**FERREYRA MATIAS ALBERTO**
20-36734149-2	**FERREYRA MATIAS ALEJANDRO**	**27-41092019-6**	**FERREYRA ROCIO MARISOL**
27-42637021-8	**FERREYRA TAMARA JULIETA**	**20-39082854-4**	**FERRO BABOLENE LUCAS JAVIER**
20-29258675-3	**FERRONATO DIEGO MARIANO**	**27-20892925-4**	**FICHERA CASTILLON GLORIA FABIANA BEATR**
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**	**20-30397613-3**	**FIGUEROA HERNAN SEBASTIAN**
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**
20-35552239-4	**FIOCHETTA LEANDRO MARTIN**	**20-41325340-4**	**FITZIMONS NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-38901854-7	**FLECHA NICOLAS EZEQUIEL**	**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**
20-35188879-3	**FLORES JONATHAN GABRIEL**	**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**	**27-34517366-3**	**FORACE BARBARA NOELIA**
20-26662290-3	**FRADE DANIEL OMAR**	**20-38817307-7**	**FRANCO CLAUDIO RAMON**
20-94642459-6	**FRANCO JIMENEZ DAIMO GIOMEYNE**	**20-37533357-1**	**FRECINI HUISCA LUCAS GABRIEL**
20-34993789-2	**FREDES OSCAR CRISTIAN**	**20-95698744-0**	**FREITES VILLARREAL ARGENIS MOISES**
20-23560822-8	**FRIAS JUAN CARLOS**	**20-26101501-4**	**FRIERA LEANDRO MARIANO**
20-50265025-5	**FRUTOS ALAN GABRIEL**	**20-34525392-1**	**FUENTEALBA ANGELO EZEQUIEL**
20-41644449-9	**FUENTES BRUNO VICENTE**	**27-30913679-4**	**FULGENZI VALERIA ANALIA**
20-29738978-6	**FUNES DANIEL GERONIMO**	**20-41154386-3**	**FURIOS EXEQUIEL ROMAN**
20-25988752-7	**FUSARO PABLO ADRIAN**	**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**
20-43365334-4	**GALLARDO NAHUEL MATIAS**	**20-42657201-0**	**GALLARDO PINEDA AGUSTIN**
27-29345065-5	**GALLO SILVIA MONICA**	**27-43232459-7**	**GALVAN CECILIA ORIANA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-32688268-3	**GALVAN EFRAIN MOISES**	**23-45496014-9**	**GALVEZ BRAIAN EZEQUIEL**
20-44023544-2	**GAMBINI LUCIANO ROCCO**	**20-39961095-9**	**GARAY BRAIAN OMAR**
20-39559155-0	**GARBARINI LEANDRO GERMAN**	**27-34365465-6**	**GARCES MARIA FLORENCIA**
20-27431726-5	**GARCETE MAURICIO FERNANDO**	**27-43629124-3**	**GARCIA CANDELA BELEN**
20-35080138-4	**GARCIA CARLOS JOAQUIN**	**23-30059079-9**	**GARCIA CARLOS JOSE**
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**	**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**	**20-93286843-2**	**GARCIA NELSON ALEJANDRO**
23-29256783-9	**GARCIA VICTOR ADRIAN**	**23-42011312-9**	**GARIBOGLIO RENZO FABRICIO**
20-43399114-2	**GARIBOLDI ORELLANO GABRIEL ARMANDO**	**20-25288438-7**	**GARNIER JUAN CARLOS**
27-41188876-8	**GARNIER ROCIO BELEN**	**20-43036073-7**	**GARRIDO EMMANUEL**
20-29032169-8	**GARRO NEVIL JUAN**	**20-43094325-2**	**GASTALDO DIEGO AGUSTIN**
20-28433104-5	**GASTESI GERARDO GERMAN**	**27-35907428-5**	**GAUNA LEONELA MARIA DE LUJAN**
27-33641900-5	**GAUNA MARIANA**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-29516115-4	**GHIGLIONE EVELYN**	**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**	**20-43925890-0**	**GIMENEZ JONATHAN NICOLAS**
20-27907575-8	**GIMENEZ JORGE ARIEL**	**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**	**20-38932880-5**	**GIMENEZ NICOLAS**
20-25989689-5	**GIOVANNINI FABIAN ESTEBAN**	**20-34727879-4**	**GISONNO JONATAN**
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**	**20-36227301-4**	**GODOY LUCAS EZEQUIEL**
27-37479026-4	**GODOY MARIA DANIELA**	**23-41429676-9**	**GODOY NICOLAS ORLANDO**
20-37331185-6	**GODOY VICTOR DANIEL**	**20-37296051-6**	**GOMEZ ANDRES BERNABE**
27-42474886-8	**GOMEZ BRENDA JEANNETTE**	**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**	**23-40142310-9**	**GOMEZ FEDERICO GASTON**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-36180621-3	**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**	**20-44145375-3**	**GOMEZ LAUTARO LEONEL OSCAR**
20-44393267-5	**GOMEZ LAUTARO TOMAS**	**23-37661082-9**	**GOMEZ LEANDRO EDMUNDO**
20-45739528-1	**GOMEZ LEONARDO ARIEL**	**20-42558423-6**	**GOMEZ LEONEL FERNANDO**
20-41531305-6	**GOMEZ LUCAS EMANUEL**	**20-36448252-4**	**GOMEZ MAXIMILIANO ARIEL**
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**	**20-45992232-7**	**GOMEZ TOMAS ALEXIS**
20-42057938-2	**GOMEZ WALTER DANIEL**	**20-28303218-4**	**GOMEZ WALTER RAUL**
27-43996483-4	**GOMEZ YULIANA ANAHI**	**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**
20-43208827-9	**GONZALEZ BILLORDO ABEL BENJAMIN**	**20-42174387-9**	**GONZALEZ BRANDON EZEQUIEL**
23-40484629-9	**GONZALEZ BRAYAN EZEQUIEL**	**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**
27-36172010-0	**GONZALEZ GISELLA MARIEL**	**20-31896265-1**	**GONZALEZ HERNAN JULIO**
20-39019168-6	**GONZALEZ JOSE LEANDRO**	**20-31509995-2**	**GONZALEZ JUAN JOSE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-41744873-0	**GONZALEZ JUAN MANUEL**	**20-39659816-8**	**GONZALEZ KEVIN ELIAS**
20-30874963-1	**GONZALEZ LEONARDO ALEXIS**	**20-38922622-0**	**GONZALEZ LEONARDO ANDRES**
27-95957212-2	**GONZALEZ LINAREZ REILYS COROMOTO**	**20-28143347-5**	**GONZALEZ LUCAS EDUARDO**
20-48432626-7	**GONZALEZ LUCIO GUSTAVO**	**20-42909676-7**	**GONZALEZ MAGALLANES RAMIRO AGUST-N**
27-45100327-0	**GONZALEZ MAIRA BELEN**	**20-39394401-4**	**GONZALEZ MANUEL ADRIAN**
23-40002368-9	**GONZALEZ MARCO ANTONIO**	**20-29932350-2**	**GONZALEZ MARIANO RAIMUNDO**
20-33944432-4	**GONZALEZ MARTIN LEONARDO**	**23-26697818-9**	**GONZALEZ MIGUEL ANGEL**
20-43094391-0	**GONZALEZ NAHUEL ARIEL**	**20-42096366-2**	**GONZALEZ OSMAR JAVIER**
20-33964724-1	**GONZALEZ PABLO MARTIN**	**20-36899267-5**	**GONZALEZ RICARDO EZEQUIEL**
20-43009537-5	**GONZALEZ SAMUEL NICOLAS**	**27-12883031-1**	**GONZALEZ SILVIA TERESA**
27-36369808-0	**GONZALEZ TATIANA MELIZA**	**23-39109560-4**	**GONZALEZ VALERIA XIMENA**
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**
23-34372160-9	**GORO ABEL ROGELIO**	**20-95773703-0**	**GOTERA PEÑA JESUS ANGEL**
23-37265301-9	**GOVERNATORE RICARDO DARIO**	**20-29511322-8**	**GRAIÑO DIEGO LEONARDO**
20-28940168-8	**GRAMAJO JAVIER ANTONIO**	**20-36550408-4**	**GRAMAJO RAFAEL ANTONIO**
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**
20-36626165-7	**GUERRERO JONATAN EXEQUIEL**	**27-42159680-3**	**GUEVARA AGOSTINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-42357121-8	**GUEVARA MURUA MATIAS AGUSTIN**	**27-20163220-5**	**GUIA MONICA VIVIANA DEL VALLE**
27-38630997-9	**GUIDA MAGALI ELIANA**	**20-38336619-5**	**GUIÑAZU IGNACIO JUAN**
20-31719236-4	**GUNTREN MIGUEL ANGEL**	**27-33922288-1**	**GUTIERRES MONICA ADRIANA**
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**
24-93989066-8	**GUZMAN PERDOMO GUILLERMO**	**20-24474828-8**	**HADDAD DARIO JORGE**
27-38468302-4	**HARDOY AMPARO**	**20-37846469-3**	**HELFENBERGER GERMAN PABLO**
27-26282700-9	**HEMADI AMAL NOEMI**	**20-42617740-5**	**HERAS GABRIEL ENRIQUE**
20-45310539-4	**HERAS GASTON EMILIANO**	**20-37724339-1**	**HEREDIA ALBERTO MARTIN**
20-30992997-8	**HEREDIA MARCOS JAVIER**	**27-44244800-6**	**HEREDIA REYNOSO GIULIANA LISETH**
20-37102679-8	**HEREÑU MAXIMILIANO EDGARDO**	**27-36003855-1**	**HERMIDA CANDELA PAULA**
20-34849044-4	**HERMOSA VENIALGO ALEXIS AGUSTIN**	**20-41796280-9**	**HERMOSID SERGIO ALAN**
27-36766795-3	**HERNANDEZ ESTEFANIA MILENA**	**27-39087423-0**	**HERNANDEZ FERNANDEZ ALDANA GISELLE**
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**
23-40069603-9	**HERRERA LUCIANO HERNAN**	**27-24333447-6**	**HERRERA MARCELA FABIANA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-33557677-3	**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**
20-39778720-7	**HORMAECHEA RAMON FACUNDO ANTONIO**	**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**	**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**	**20-36383922-4**	**IBARRA NICOLAS ALEJANDRO**
20-43128913-0	**IBARRA TOBIAS BENJAMIN**	**23-28111790-4**	**IBARROLA LAURA NOEMI**
27-41671277-3	**IBERRA DAMARIS AILEN**	**20-41660527-1**	**ICAZATI NICOLAS ANDRES**
20-28383416-7	**IGLESIA DIEGO ELOY**	**23-41358328-4**	**IGLESIAS CAMILA MARIA**
20-42030948-2	**IGNASZCWSKI CRISTIAN JOEL**	**20-32436153-8**	**IISNARDO BAEZ MAURO SEBASTIAN**
27-92996884-6	**ILLANES VARGAS MARIA GLORIA**	**20-96067050-8**	**ILLIANES OVIDIO LUIS FERNANDO**
20-28224605-9	**INGLES JORGE HUMBERTO**	**20-40008993-1**	**INZAURRAGA PEDRO AGUSTIN**
20-40494116-0	**IPUCHE ELIO MAXIMILIANO**	**20-40739708-9**	**IRIARTE SANTIAGO ABEL**
27-36956388-8	**IRRAZABAL RUTH NOEMI**	**20-44219219-8**	**IRUSTA IBAR LEONEL**
20-39992270-5	**IRUSTA LUCAS ANDRES**	**20-38475912-3**	**ISAGUIRRE ESCOBAR JOSE NICOLAS**
20-28433112-6	**ISLAS LUCAS MARTIN**	**20-37660993-7**	**IUILLERAT MAXIMILIANO ALBERTO**
20-95702454-9	**IZQUIERDO ARIMUYA FREDI**	**27-35087903-5**	**IZQUIERDO MARIA CECILIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-33979827-4	**JAIME RUBEN ALEJANDRO**	**20-92422229-9**	**JARA MARCELO GERMAN**
20-27814651-1	**JARA MATIAS DANIEL**	**20-94615716-4**	**JARAMILLO OROZCO ALEXSANDER**
27-34951794-4	**JEREZ JESICA YAMILA**	**23-32768267-9**	**JEREZ LEGUIZA JOSE JORGE JAVIER**
27-35921526-1	**JIMENEZ PILAR**	**20-40937951-7**	**JOFRE MARIO GABRIEL**
20-38218117-5	**JOFRE MATIAS FACUNDO**	**20-42313255-9**	**JUAREZ FEDERICO NICOLAS**
20-34317722-5	**JUAREZ GUSTAVO FEDERICO**	**20-30005088-4**	**JUAREZ OSCAR EDMUNDO**
20-42133934-2	**JUAREZ ROBERTO IVAN**	**27-40515345-4**	**JUAREZ ROCIO ELIZABETH**
20-32635759-7	**JUAREZ SERGIO DAVID**	**27-37474384-3**	**JUAREZ VANESA ALDANA**
27-23670451-9	**KAPOSVARI NATALIA**	**20-34227595-9**	**KHATCHERIAN YAMIL ADRIAN**
20-41761039-2	**KOSUR JUAN GABRIEL**	**27-31780367-8**	**KRAUS BRENDA LUJAN**
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**	**20-32619375-6**	**LACUADRA GERMAN LUIS NICOLAS**
23-44984834-9	**LADARIA JUAN MARTIN**	**20-38704479-6**	**LAGO LUCIO GABRIEL**
20-40842015-7	**LAIME NICOLAS ALEJANDRO**	**27-37986742-7**	**LANDRIEL FLAVIA NATALIA**
23-35662655-9	**LANGELLA JONATAN MAXIMILIANO ANDRES**	**20-44889930-7**	**LARA MERLOTTI LAUREANO LEONEL ERNESTO**
27-38009568-3	**LARROCA LUCIA YANINA EVELIN**	**20-34560019-2**	**LARROCCA GONZALO DANIEL**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-35036237-2	**LAZARTE JORGE SEBASTIAN**	**20-26492219-5**	**LAZARTE MARIANO**
23-31131865-9	**LAZOS OMAR ADRIAN**	**20-30992548-4**	**LEDESMA ADRIAN DAVID**
20-34879760-4	**LEDESMA JONATAN EMANUEL**	**27-33874686-0**	**LEDESMA MARIANELA CINTIA**
27-34277143-8	**LEDESMA SILVIA NATALIA**	**20-43123877-3**	**LEGUIZA AXEL FERNANDO**
20-44709752-5	**LEGUIZA TOMAS JAVIER**	**27-39714858-6**	**LEGUIZAMON ERIKA CAROLINA**
23-44144794-9	**LEGUIZAMON FACUNDO RODRIGO**	**27-28950038-9**	**LEGUIZAMON GABRIELA INES**
20-38290126-7	**LEGUIZAMON LISANDRO EMANUEL**	**27-42364546-1**	**LEIVA CORONEL MARIA LORENA**
20-31540475-5	**LEIVA JORGE EZEQUIEL**	**23-43256352-9**	**LEIVA LAZARO ISAIAS**
20-34037188-8	**LEIVA MIGUEL ANGEL**	**20-31424974-8**	**LEIVA VICTOR JAVIER**
20-42505920-4	**LEMOS ABEIRO JORGE GABRIEL**	**27-39001836-9**	**LEMUZ QUISPE BELEN DAIANA**
27-36555625-9	**LEMUZ QUISPE PAMELA WENDI**	**27-37238472-2**	**LENOIR ANA LUZ**
27-94114410-7	**LEON LEON JESSICA LOURDES LEILA**	**20-27641469-1**	**LEOZ CRISTIAN MIGUEL**
20-41789942-2	**LEPISTO TOMAS ENRIQUE**	**20-43764980-5**	**LESCANO CLAUDIO SANTIAGO YAEL**
20-45569081-2	**LESCANO GONZALO MARCELO**	**20-29641139-7**	**LEYES DIEGO RAMON**
20-39360873-1	**LEZAMA GUSTAVO JAVIER**	**27-35534789-9**	**LEZCANO CECILIA ADRIANA**
27-39001657-9	**LEZCANO KAREN NICOLE**	**23-42419518-9**	**LEZCANO MATIAS NICOLAS**
20-37568418-8	**LEZCANO SILVIO MATIAS**	**20-19086160-1**	**LIEBSTER RAMIREZ DANIEL ENGELBERT**
20-18309845-5	**LIEDTKE MARTIN**	**20-44322708-4**	**LIMA ROBERTO FRANCISCO**
27-34136024-8	**LIMACHE NOELIA MERCEDES**	**27-40535170-1**	**LINARES SOFIA LIHUEN**
27-32447798-0	**LIRANGI ESTEFANIA**	**20-38221017-5**	**LLAMPA JUAN MAURICIO**
20-35654354-9	**LOAISO FACUNDO ANDRES**	**20-26999723-1**	**LOFFREDO GUILLERMO ANDRES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-39091022-4	**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**
20-34673369-2	**LONTOYA RUBEN FERNANDO**	**20-37265947-6**	**LOPEZ ARAGON PABLO LEONARDO**
23-25571850-9	**LOPEZ CESAR ARIEL**	**20-34386601-2**	**LOPEZ ENMANUEL ALEJANDRO**
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**	**20-43817310-3**	**LOPEZ IV¤N ARIEL**
20-30381002-2	**LOPEZ JORGE EDUARDO**	**20-32265110-5**	**LOPEZ JOSE MARIA**
20-35768007-8	**LOPEZ JULIO CESAR**	**27-28928648-4**	**LOPEZ LAURA ANALIA**
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**
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**
20-31325524-8	**LOPEZ RODOLFO OSCAR**	**23-44194028-9**	**LOPEZ RODRIGO AGUSTIN**
20-38886825-3	**LOPEZ WALTER ANDRES**	**20-38553318-8**	**LOPUMO MARIANO AGUSTIN**
20-20940411-8	**LOSA RAMON HECTOR**	**20-37565763-6**	**LOVATTO EDGARDO DAVID**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-42787431-2	**LOZA FERREYRA FRANCO ARIEL**	**20-40374465-5**	**LOZANO CLAUDIO NAHUEL**
23-95995159-4	**LUCENA AREVALO ALYANIS GERALDINE**	**27-45202575-8**	**LUCENA YANELLA MILAGROS**
20-35508864-3	**LUCERO ASTORGA MARIO GABRIEL**	**20-39601949-4**	**LUCERO BINI IGNACIO TOMAS**
20-43765425-6	**LUCERO DANTE GIOVANNI**	**20-18273203-7**	**LUCERO FRANCISCO JAVIER**
20-36227053-8	**LUCERO FRANCO SEBASTIAN**	**20-44360485-6**	**LUCERO IGNACIO TOMAS**
27-35420896-8	**LUCERO MICAELA MARIA ROSA**	**20-35179173-0**	**LUCERO NESTOR RAUL**
23-27876939-9	**LUCERO OLANO JOSE ANTONIO**	**20-37296044-3**	**LUCERO RODRIGO EMANUEL**
20-26058047-8	**LUCHESSI CARLOS ALBERTO**	**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**
20-41740209-9	**LUGONES JUAN MANUEL**	**20-39389242-1**	**LUJAN FERNANDO NAHUEL**
20-40794183-8	**LUJAN MARTIN**	**27-31052946-5**	**LUJAN SILVANA DEL CARMEN**
20-40633128-9	**LUNA BRIAN EMMANUEL**	**27-29148986-4**	**LUNA DAMIANA BELEN**
20-42283798-2	**LUNA EZEQUIEL CARLOS**	**20-32337357-5**	**LUNA GABRIEL DAVID**
20-32152392-8	**LUNA HERNAN BASILIO**	**20-39330132-6**	**LUNA JUAN EDUARDO**
23-44006494-9	**LUNA LUCIANO SANTIAGO**	**27-36916129-1**	**LUNA MARIA ROSA**
23-42282578-9	**LUNA NAHUM LAUTARO NICOLAS**	**20-38553226-2**	**LUNA NICOLAS EZEQUIEL**
20-31583123-8	**LUNA WALTER OSCAR**	**27-37594974-7**	**LUQUE ARACELI BELEN**
20-33682779-6	**LUQUE MATIAS EZEQUIEL**	**20-17059127-6**	**LUQUEZ ROQUE DALMACIO**
27-39543189-2	**LUZZINI MICAELA**	**20-22017174-5**	**MACEDO JOSE GABRIEL**
23-37072738-4	**MACHAAL ORNELLA ANAHI**	**20-39859425-9**	**MACHUCA BRIAN ANDRES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-39428543-4	**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**	**20-45084913-9**	**MAIQUEZ FABRIZIO YAIR**
20-93923527-3	**MAKSYMCHUK IGOR**	**20-36046272-3**	**MALCINSCHI CLAUDIO JOEL**
23-43026701-9	**MALDONADO CARLOS ALEJANDRO**	**20-39164184-7**	**MALDONADO CORRADI ALEXIS MARTIN**
23-35611091-9	**MALDONADO JUAN IGNACIO**	**20-43568840-4**	**MALDONADO MARCOS GABRIEL**
20-27469471-9	**MALDONADO MARIO ALBERTO**	**20-41751859-3**	**MALDONADO NAHUEL SEBASTIAN**
20-31250405-8	**MALDONADO OMAR RENE**	**20-26185254-4**	**MALLORCA ANIBAL ADRIAN**
27-42793728-9	**MALLORQUIN SOFIA MACARENA**	**27-45186243-5**	**MALTEZ BRISA BELEN**
20-40535411-0	**MALVESTITI MATIAS EMANUEL**	**27-37998588-8**	**MAMANI FABIANA INES**
27-20239655-6	**MAMANI FLORENTINA MERCEDES**	**27-27606469-5**	**MAMMANA LUCIANA MARIELA**
27-33807801-9	**MANGIACABALLI SOFIA NOELIA**	**20-14547199-1**	**MANONI OSCAR JOSE**
27-44058812-9	**MANRIQUE FEMENIA SOFIA VALENTINA**	**20-37420162-0**	**MANRIQUEZ LUIS ANTONIO**
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**	**20-36918691-5**	**MARAPODE LUCIANO**
20-38299283-1	**MARCIAL CESAR DAVID**	**20-41776231-1**	**MARCO CARLOS FABIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-40303803-3	**MARCOVICH GUSTAVO NAHUEL**	**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**
20-24788273-2	**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**	**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**
20-45520210-9	**MARTINEZ FACUNDO ARIEL**	**20-43733614-9**	**MARTINEZ FELIPE**
27-41166198-4	**MARTINEZ GABRIELA SOLEDAD**	**20-41333542-7**	**MARTINEZ JESUS JUAN MANUEL**
27-44884577-5	**MARTINEZ JIMENA ABIGAIL**	**20-32470875-9**	**MARTINEZ JOSE ALBERTO**
20-39859365-1	**MARTINEZ JOSE ANDRES**	**20-41583151-0**	**MARTINEZ JUAN IGNACIO**
20-37573929-2	**MARTINEZ LEONARDO ALBERTO**	**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**	**24-39251648-0**	**MARTINEZ RICARDO ALFREDO**
20-39670231-3	**MARTINEZ RODRIGO ARIEL**	**27-18508344-1**	**MARTINEZ ROSA BEATRIZ**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-30466793-2	**MASIELLO LEANDRO MARTIN**	**27-35452247-6**	**MASKIN FLORENCIA**
20-26305482-3	**MATTEIA JAVIER ALEJANDRO**	**20-37274366-3**	**MATTOS MICAEL MICHAEL**
20-45149998-0	**MATURANA MARCOS DAVID**	**20-39019048-5**	**MATURANO ERIC JAVIER**
20-33734115-3	**MAURENZI GUSTAVO MAXIMILIANO**	**20-34896343-1**	**MAURI ALEJANDRO**
20-44059593-7	**MAUTINO FRANCO EXEQUIEL**	**20-21377988-6**	**MAYA RUBEN DANIEL**
20-41493954-7	**MAYAL ALAN YOEL**	**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**	**20-37192120-7**	**MEDAGLIA ALCARAZ MARTIN DANIEL**
20-39965930-3	**MEDINA ALEXIS ARIEL**	**20-43002773-6**	**MEDINA BERTINI VICTOR EXEQUIEL**
20-32257064-4	**MEDINA EMANUEL ALEJANDRO**	**20-37500342-3**	**MEDINA LUIS EZEQUIEL**
20-44176437-6	**MEDINA MATEO NICOLAS**	**20-28221502-1**	**MEDINA VICTOR SEBASTIAN**
20-30722309-1	**MEDONE NICOLAS ADRIAN**	**20-43180389-6**	**MELGAREJO CABRAL AUGUSTO JAVIER**
20-42357109-9	**MELIAN JUAN MARIANO**	**20-41199257-9**	**MENA FRANCO EZEQUIEL**
27-44068128-5	**MENDEZ AYELEN MAGALI**	**20-30254916-9**	**MENDEZ LEANDRO DANIEL**
27-28426092-4	**MENDIETA GISELA JESICA**	**20-32126962-2**	**MENDIONDO ANDRES MARIANO**
20-38378307-1	**MENDOZA ALEJANDRO FABIAN**	**20-44504510-2**	**MENDOZA ALEJO TOMAS**
20-30904233-7	**MENDOZA CRISTIAN ROBERTO**	**20-44537876-4**	**MENDOZA FREDDI ARMIN**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-28158976-9	**MERCADO DIEGO GASTON**	**23-42837125-9**	**MERCADO MERCADO SEBASTIAN**
20-34453770-5	**MEREGONI ADRIAN**	**20-42921535-9**	**MERINO BARRIOS ISAIAS SAMUEL**
20-38294238-9	**MERLINO LUCAS JOSE**	**20-30203308-1**	**MESQUIDA ALEXIS JESUS**
20-94405040-0	**MESSANO RIBEIRO FERNANDO DIEGO**	**20-39992528-3**	**MEZA ELIAS GABRIEL**
27-39314066-1	**MEZA GARCIA PAOLA ROXANA**	**27-26991839-5**	**MEZA NOELIA BLANCA**
20-40060535-2	**MIGLED LUCIANO SEBASTIAN**	**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**	**20-42459743-1**	**MIRANDA GERONIMO**
20-40823430-2	**MIRANDA JOSE LEANDRO**	**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**	**20-36415110-2**	**MOLINA CLAUDIO EZEQUIEL**
20-32996979-8	**MOLINA JONATAN DANIEL**	**20-36388221-9**	**MOLINA JOSE MARTIN**
27-25938591-7	**MOLINA LAURA ALEJANDRA**	**20-43210366-9**	**MOLINA LUCAS DANIEL**
20-38553310-2	**MOLINA LUCAS IGNACIO**	**20-26032509-5**	**MOLINA MARTIN EDUARDO**
20-30282935-8	**MOLINA MIGUEL ANGEL**	**27-36347054-3**	**MOLINA NATALIA SOLEDAD**
20-37412511-8	**MOLINA PABLO ARIEL**	**20-33718386-8**	**MONASTERIO JOSE GERARDO**
20-44985053-0	**MONDACA AXEL EZEQUIEL**	**20-41721784-4**	**MONDINO BRAYAN ANDRES**
20-33934319-6	**MONRRG GUSTAVO HERNAN**	**20-42642716-9**	**MONSERRAT LUCAS IGNACIO**
20-46428508-4	**MONTENEGRO IAN NAIN**	**20-32465741-0**	**MONTEPILLI NICOLAS EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-20211185-3	**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**
20-24786864-0	**MOORE EDGARDO GABRIEL**	**20-38278878-9**	**MORAL LEANDRO NICOLAS**
27-30290398-6	**MORALES DIAZ HILDA SUSANA**	**20-38403351-3**	**MORALES IVO JUAN CARLOS**
20-26130257-9	**MORALES LUCAS RICARDO**	**20-25279000-5**	**MORALES MARIANO JAVIER**
20-41608757-2	**MORALES MARTIN NICOLAS**	**20-94967813-0**	**MORALES ORTIGOZA EDUARDO DAMIAN**
20-42754399-5	**MORALES VICTOR LEONEL**	**20-39511715-8**	**MOREIRA LEANDRO ROMAN**
20-36079110-7	**MOREIRA OSCAR ROBERTO**	**20-36403049-6**	**MOREIRA WALTER MIGUEL**
20-43938903-7	**MOREL FACUNDO JORGE**	**20-44127186-8**	**MORENO DIAZ BENJAMIN DE LA CRUZ**
23-27767588-9	**MORENO FEDERICO**	**27-32085220-5**	**MORENO LORENA PAOLA**
27-36533293-8	**MORENO NATALIA FAUSTINA**	**20-43221223-9**	**MORENO VERA FRANCISCO NESTOR RODRIGO**
20-36523741-8	**MOREYRA CRISTIAN EMANUEL**	**27-34871094-5**	**MOREYRA VALERIA GISELE**
20-34557037-4	**MOROSIN MATIAS GUIDO**	**27-95963259-1**	**MOSQUERA BERRIOS ROSA MARGARITA**
20-38059774-9	**MOURA MARINO EZEQUIEL**	**23-42075396-9**	**MOYA CRISTIAN JAVIER**
23-33207422-9	**MOYANO CALLEJAS IGNACIO**	**20-34843020-4**	**MOYANO JUAN PABLO**
27-28439987-6	**MOYANO LORENA NATALIA**	**20-39125070-8**	**MOYANO REINALDO NICOLAS**
20-29232008-7	**MOYANO RENZO SEBASTIAN**	**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**	**20-41293588-9**	**MUNOZ ISAAC EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-36227656-0	**MUÑOZ DIEGO EMILIANO**	**27-23714888-1**	**MUÑOZ ELIDA CRISTINA**
20-36227106-2	**MUÑOZ GABRIEL EMILIANO**	**20-42839142-0**	**MUÑOZ MARCOS DARIO**
20-94201148-3	**MUÑOZ REVOLLO JUAN CARLOS**	**23-40361490-4**	**MUÑOZ ROCIO MICAELA**
20-45085987-8	**MURADAS GONZALO RODRIGO**	**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**
20-42538545-4	**NICOLA CRISTIAN DAVID**	**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**
20-42368904-9	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

23-40037312-4	**NOVILLO FLORENCIA CAROLINA**	**23-34151864-4**	**NOZRALAH PAULA DANILA**
20-31865657-7	**NUNEZ JONATHAN MAXIMILIANO**	**20-39991233-5**	**NUÑEZ BUSTO ALAN FERNANDO**
27-43435766-2	**NUÑEZ DESIREE NAYLA**	**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**	**20-43690470-4**	**OCHOA JUAN IGNACIO ISMAEL**
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**
20-35306459-3	**OJEDA ANDRES**	**20-39092954-5**	**OJEDA FERNANDO EMANUEL**
20-27434984-1	**OJEDA GUSTAVO JAVIER**	**23-39392868-9**	**OJEDA JESUS ALBERTO**
20-37113733-6	**OJEDA MATIAS LEANDRO**	**27-34602720-2**	**OLALDE BRENDA SOFIA**
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**	**20-38696542-1**	**OLIVERIO NICOLAS GABRIEL**
27-38462139-8	**OLMEDO SEGOVIA YESICA NOEMI**	**20-44321059-9**	**ORDEN MILTON FABIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-31702746-0	**OREGIONI DIEGO FERNANDO**	**20-95665618-5**	**ORELLANA CORTEZ LEONEL PABLO ABRAHAM**
20-43256386-4	**ORELLANO AXEL NAHUEL**	**20-26288500-4**	**ORELLANO DAVID NELSON**
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**
20-42228807-5	**ORTEGA FRANCO NICOLAS**	**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**
20-34366010-4	**ORTIZ FRANCO MATIAS**	**20-39559054-6**	**ORTIZ LUCAS ENZO**
27-41106048-4	**ORTIZ MACARENA AYELEN**	**27-22093267-8**	**ORTIZ PATRICIA CRISTINA**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-27963245-2	**OYOQUIPA CARLOS ALBERTO**	**23-38061939-3**	**OZADERUT CRISTIAN EZEQUIEL**
27-42492448-8	**PACHECO CAMILA**	**27-29101525-0**	**PACHECO IVANA GRISELDA**
20-30462412-5	**PACHECO RODRIGO GERMAN**	**27-35461490-7**	**PACHIOLI IVANNA FLORENCIA**
20-35884102-4	**PAEZ CONTRERA GABRIEL ADRIAN**	**20-44139333-5**	**PAEZ ERIC NAHUEL**
20-41437963-0	**PAEZ OLAVE LUCIANO**	**20-33343824-1**	**PAGNUTTI JUAN CARLOS**
20-29057194-5	**PALACIN CRISTIAN DAMIAN HORACIO**	**20-42278593-1**	**PALACIO PABLO MARTIN**
23-43510030-9	**PALAVECINO ISMAEL**	**20-31877307-7**	**PALLERO DIEGO SEBASTIAN**
24-41293631-7	**PALLINI GABRIEL MAXIMILIANO**	**20-42310889-5**	**PALMIERI CARLOS FACUNDO NICOLAS**
27-42308142-8	**PANOZZO ROCIO**	**20-25871992-2**	**PANSECHI SPINELLI CRISTIAN ARIEL**
20-41667082-0	**PANTANO GASTON NAHUEL**	**20-29490748-4**	**PANZERE RAMIRO DAMIAN**
27-35018907-1	**PAPURELLO MAYRA CECILIA**	**23-33599298-9**	**PARAMO JORGE LUCIANO**
27-41761156-3	**PARED ARIANA ELIZABETH**	**23-36207271-9**	**PAREDES ANIBAL ANDRES**
27-94013556-2	**PAREDES BERNABE JANELA ANGELICA**	**20-38349638-2**	**PAREDES DAIANA SABRINA**
20-43069345-0	**PAREDES ENZO GABRIEL**	**20-31726846-8**	**PAREDES MIGUEL ALEJANDRO**
27-33131022-6	**PARENZUELA ELIANA ALEXIANA**	**27-38429041-3**	**PASCUAL LUCRECIA**
20-38510735-9	**PASTOR MATIAS ANDRES**	**23-32434160-9**	**PASTRANA VICTOR HUGO**
20-28517885-2	**PAVON GERARDO DAVID**	**27-39158863-0**	**PAZ BRAIAN NAHUEL**
20-32515374-2	**PAZ LUCAS OMAR**	**27-45086100-1**	**PECA RINSDAHL NICOLE ABRIL**
20-33572758-5	**PEDERNERA JONATAN EMANUEL**	**20-34384457-4**	**PEDRO MATIAS DAVID**
20-37048102-5	**PELAGAGGE JESUS ADRIAN**	**20-41920379-4**	**PELAYES VICTOR JOEL**
20-41791110-4	**PELLICORE BRANDON LEONEL**	**20-41740239-0**	**PELONARI VEGGI ANDRES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-31777664-1	**PENARRIETA JOSE GABRIEL**	**27-41363408-9**	**PEÑA ANTONELLA BELEN**
20-43765352-7	**PERALTA ELIAS SEBASTIAN**	**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**	**27-37070749-4**	**PEREYRA CARMONA LESLIE ESTEFANIA**
20-27750129-6	**PEREYRA CRISTIAN DANIEL**	**20-42292669-1**	**PEREYRA IGNACIO EZEQUIEL**
20-42065567-4	**PEREYRA LUCAS MARTIN**	**20-36227310-3**	**PEREYRA LUCIANO NAHUEL**
20-37640810-9	**PEREYRA MAXIMILIANO**	**23-44807759-4**	**PEREYRA REGIS MILAGROS YASMIN**
20-40822911-2	**PEREZ AMIR MAXIMILIANO**	**23-44115926-9**	**PEREZ BROCCA RAMIRO**
20-17250582-2	**PEREZ HUERTA ALDO JAVIER**	**20-39429776-4**	**PEREZ JORGE NAHUEL**
27-40953128-3	**PEREZ LOURDES MICAELA**	**23-25859934-9**	**PEREZ MATIAS EMANUEL**
20-19046838-1	**PEREZ MATUS ELIAS JONAS**	**23-34501403-9**	**PEREZ MAXIMILIANO EMMANUEL**
20-95949382-1	**PEREZ MONTAÑO WINDER MOISES**	**20-38941545-7**	**PEREZ OCTAVIO ANDRES**
27-36271033-8	**PEREZ ROMINA MABEL**	**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**
27-38597241-0	**PETROCELLI CONTRERAS SOFIA EMILSE**	**27-35903279-5**	**PETRONE MARIA PAULA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-31602116-7	**PICCININI IVAN EZEQUIEL**	**23-23514602-9**	**PICHIMILLA MARCOS LUIS**
27-39248481-2	**PIERMARINI KAREN ARACELI**	**20-34010449-9**	**PIEROTTI LUCIANO DANIEL**
27-31427073-3	**PIETRI SANDRA YANINA**	**20-36021371-5**	**PILLON JORGE LEANDRO**
20-34897572-3	**PINEDA ALEJANDRO MATIAS**	**27-39444885-6**	**PINEDA DANIELA SALOME**
20-32527896-0	**PINILLA DARIO ALBERTO**	**20-22222507-9**	**PINO MARCELO GUSTAVO**
20-34470836-4	**PISANI NICOLAS GUILLERMO**	**20-27043635-9**	**PISANO LEONARDO FABIAN**
23-44845772-9	**PIZARRO FRANCO DANIEL**	**23-28796017-4**	**PIZARRO SARA LUCIA**
27-26912550-6	**PLIEGO LEYLEN**	**27-38415096-4**	**POBLETE NATALIA GISEL**
27-38977686-1	**POLIDORO SELVA EVELIN**	**20-37098140-0**	**POLO SEBASTIAN**
27-27236513-5	**POLVERINI NATALIA SOLEDAD**	**27-19013915-3**	**POMA MENDIVES FANNY DEL PILAR**
20-43461604-3	**POMAR RAMIRO ALEJANDRO**	**20-20717170-1**	**PONCE AMADEO ROBERTO**
20-44583505-7	**PONCE CARLOS MANUEL**	**27-38002762-9**	**PONCE DEBORA BERENICE**
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**
20-44010174-8	**POZO RODRIGO AGUSTIN**	**20-37646669-9**	**PRADO CARLOS DANIEL**
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**
20-41236825-9	**QUATROMANO GARCIA IVAN LUCIANO**	**20-37908791-5**	**QUIDULEF CRISTIAN GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-38727629-8	**QUINTANA CARLOS ANTONIO**	**27-24847500-0**	**QUINTANA SILVANA GABRIELA**
23-42710634-9	**QUINTERO ALEX HERNAN**	**20-39829507-3**	**QUINTEROS CRISTIAN LEANDRO**
27-35721245-1	**QUINTEROS DAHYANA ESTEFANIA**	**20-40387170-3**	**QUINTEROS ENZO**
20-37724027-9	**QUINTEROS JUAN DIEGO**	**27-39370870-6**	**QUINTEROS JULIETA FIORELA PRISCILA**
20-40682976-7	**QUINTEROS RODRIGO GASTON**	**23-44721212-9**	**QUINZAÑOS FERNANDO MANUEL**
23-36440034-9	**QUIÑONES RODRIGO MARCELO**	**20-38164876-2**	**QUIPILDOR ARNALDO DANTE**
27-18095209-3	**QUIROGA ADRIANA ISABEL**	**27-38460495-7**	**QUIROGA DANIELA JULIETA**
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**
20-95976273-3	**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**	**20-39100009-4**	**RAMIREZ FABRICIO ANTONIO**
23-40747718-9	**RAMIREZ FACUNDO MARIO**	**20-39047945-0**	**RAMIREZ GASTON GABRIEL**
20-39633293-1	**RAMIREZ HUGO FACUNDO**	**20-38315280-2**	**RAMIREZ JOAQUIN DAMIAN**
27-41712193-0	**RAMIREZ KAREN AYLEN**	**27-37013873-2**	**RAMIREZ KARINA JOANA**
20-40319014-5	**RAMIREZ LUCAS MAXIMILIANO**	**27-39361965-7**	**RAMIREZ LUCIA MARIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-35340962-0	**RAMIREZ MAXIMILIANO ESEQUIEL**	**20-22481227-3**	**RAMOS ARMANDO IGNACIO ALEJANDRO**
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**	**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**	**20-31655153-0**	**REDES MARCELO EDUARDO**
20-42135099-0	**REGUEIRO SANTIAGO AGUSTIN**	**20-42839200-1**	**REIGIL BRAIAN JESUS**
20-39505429-6	**REINOSO IGNACIO FABIAN**	**27-95191270-6**	**REQUENA MORE DORA ESTHER**
20-33736717-9	**RESLER DANIEL ALEJANDRO**	**20-43815131-2**	**RETTAZZINI FRANCO**
27-38874520-2	**REWES ZAIRA DANIELA**	**20-44738448-6**	**REYES VICTOR ARIEL**
20-28889262-9	**REYNOSO HECTOR FABIAN**	**20-42179768-5**	**REYNOSO LAUTARO EZEQUIEL**
27-28402863-0	**REYNOSO NOELIA ELIZABETH**	**27-32209153-8**	**RIAL ELIZABETH GLADYS**
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**
27-44775514-4	**RIOS SABRINA AILEN**	**20-27134625-6**	**RIOS SEBASTIAN FAUSTINO**
20-41952495-7	**RIQUELME MAURICIO MIGUEL**	**27-44064223-9**	**RIQUELME MILAGROS ABRIL**
27-43227830-7	**RIVAROLA SOE LUDMILA**	**20-27040803-7**	**RIVAS GASTON RAUL**
27-29096781-9	**RIVAS VIOLETA NATALIA**	**20-31900973-7**	**RIVERA MARTIN ARIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-95893380-6	**RIVERA NEIRA ALEJANDRA MARIELA**	**20-42385750-2**	**RIVERO CHRISTIAN ARIEL**
20-39726571-5	**RIVERO CLAUDIO JONATHAN GABRIEL**	**27-35841049-4**	**RIVERO DAMARIS MELISA**
20-29035596-7	**RIVERO ERNESTO ANTONIO**	**20-37628478-7**	**RIVERO LUCAS EMANUEL**
20-43873320-6	**RIVERO LUCAS JAVIER**	**20-40969620-2**	**RIVERO MARCOS EMANUEL**
20-40593808-2	**RIVEROS BRAIAN DANIEL**	**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**	**20-42909427-6**	**ROBLEDO FRANCO HERNAN**
20-31879234-9	**ROBLEDO MATIAS DOMINGO**	**23-42135161-9**	**ROBLEDO PABLO JAVIER**
20-30211468-5	**ROBLEDO SERGIO MANUEL**	**20-36112205-5**	**ROBLEDO ZARATE DIEGO ALBERTO**
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**	**20-41151133-3**	**ROCHA IVAN ARIEL**
20-24157640-0	**RODRIGUEZ ADRIAN JAVIER**	**20-30407732-9**	**RODRIGUEZ AGUILANTI GONZALO MARTIN**
20-42540785-7	**RODRIGUEZ AGUSTIN JESUS**	**27-44025104-3**	**RODRIGUEZ ANA CLARA LUJAN**
20-44056039-4	**RODRIGUEZ AXEL LUCIANO**	**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**	**9152557**
	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**
20-42958265-3	**RODRIGUEZ HECTOR INTI AMARU**	**27-37624102-0**	**RODRIGUEZ HILDA HERMINDA**
20-21038034-6	**RODRIGUEZ ITALO FABIAN**	**20-41804488-9**	**RODRIGUEZ JESUS EMMANUEL**
20-35830543-2	**RODRIGUEZ JOSE LUIS**	**20-39749262-2**	**RODRIGUEZ JULIAN GABRIEL**
20-32742394-1	**RODRIGUEZ LEONARDO ALBERTO**	**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**	**27-38521216-5**	**RODRIGUEZ MICAELA SOLEDAD**
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**
27-41334588-5	**RODRIGUEZ ROCIO MAGALI**	**23-28467595-9**	**RODRIGUEZ SEBASTIAN NICOLAS**
27-41070738-7	**RODRIGUEZ SUSANA INES**	**20-41207984-2**	**RODRIGUEZ THOMAS EDUARDO**
20-40842645-7	**ROGGERONE NICOLAS NAZIR**	**20-42662118-6**	**ROIG GUIDO ESTEBAN**
27-40671017-9	**ROIRGET ANDREA GISELLE**	**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**	**27-43652185-0**	**ROJAS GONZALEZ GUADALUPE AGUSTINA**
23-94107841-9	**ROJAS HUALLPA JHEOVANY PABLO**	**20-35542716-2**	**ROJAS LEONARDO FACUNDO**
20-43252132-0	**ROJAS RICARDO ARIEL**	**20-24816018-8**	**ROJAS RICARDO DANIEL**
27-43899896-4	**ROJAS ROCIO MAGALY**	**27-42467131-8**	**ROJAS ROCIO MICAELA**
20-33262395-9	**ROLANDO MARCELO EZEQUIEL**	**27-30693787-7**	**ROLDAN ADELAIDA**
27-36251859-3	**ROLDAN CELINA NOEL**	**20-28348112-4**	**ROLDAN PABLO MATIAS**
20-43359754-1	**ROLNY MAURO ALEJANDRO**	**23-42895848-9**	**ROMAN RAMIRO ADRIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-28897124-8	**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**
23-38155959-9	**ROMERO FEDERICO NICOLAS**	**20-27910531-2**	**ROMERO GACIOPPO HUMBERTO DAVID**
20-32822545-0	**ROMERO GERARDO NORBERTO**	**20-36149032-1**	**ROMERO GUSTAVO JAVIER**
20-23278409-2	**ROMERO HUGO REINALDO**	**20-25391519-7**	**ROMERO JOSE SEBASTIAN**
20-43256365-1	**ROMERO JUAN EZEQUIEL**	**24-38612057-5**	**ROMERO JUDITH FRESIA**
20-32330920-6	**ROMERO LOPEZ LEONARDO NICOLAS**	**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**	**27-29872713-2**	**ROMERO ROXANA VALERIA**
20-43208889-9	**ROMERO SANCHEZ MARCOS MATIAS NICOLAS**	**23-35788188-9**	**ROMERO SERGIO CRISTINO**
27-27957548-8	**ROMERO VERONICA ANDREA**	**20-37926447-7**	**ROMERO VICTOR ANTONIO**
20-43625511-0	**ROMERO YAMIL EZEQUIEL**	**27-39046974-3**	**ROMUALDO PAOLA YOLANDA**
20-40322523-2	**ROSA MATIAS NICOLAS**	**20-35885130-5**	**ROSALES CARLOS EMILIO**
23-36269432-9	**ROSALES LEANDRO ISMAEL**	**20-25194914-0**	**ROSALES WALTER EDUARDO**
20-27258344-8	**ROSSEL MELLA RAMON REINALDO**	**27-39254885-3**	**ROSSEL TAMARA BELEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-50596114-6	**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**	**20-45866723-4**	**RUDY AARON LAUTARO**
20-41057038-7	**RUFANACHT BRIAN EMANUEL**	**20-43092533-5**	**RUFAT ESTEBA ANDRES**
20-43491282-3	**RUGGERI AGUSTIN JOEL**	**27-44021546-2**	**RUIZ BRISA ANAHI**
23-42339216-9	**RUIZ CHUQUIN JOSE MARIA**	**23-29533279-4**	**RUIZ LAURA CECILIA**
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**	**27-37133687-2**	**RUOSI ARIANA**
20-36781103-0	**RUSSO JULIAN**	**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**	**20-44272949-3**	**SALAS QUINTEROS LAUTARO ALEJO**
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**
20-33181086-0	**SALGUEIRO HERNAN ROBERTO**	**27-39655437-8**	**SALINAS CONSTANZA**
27-40155437-3	**SALINAS JULIETA ANALIA**	**20-45280008-0**	**SALOMON LEANDRO**
20-44690089-8	**SALOMON YAIR ALAIN**	**27-34714872-0**	**SALTO CARLA NATALI**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-38952025-0	**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**
20-29167978-2	**SANCHEZ BRUNO GASTON**	**27-38070755-7**	**SANCHEZ CACERES SOFIA REBECA**
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**
20-28950678-1	**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**
20-41347517-2	**SANCHEZ LIEN DAVID**	**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**	**27-28678911-6**	**SANCHEZ VALERIA ROXANA**
20-41153590-9	**SANDOVAL GABRIEL OSCAR**	**20-43066148-6**	**SANDOVAL LEANDRO NICOLAS**
20-31562360-0	**SANDOVAL MIGUEL ANGEL**	**23-25535558-9**	**SANDOVAL PABLO GASTON**
20-43509039-8	**SANHUEZA JAVIER ENRIQUE**	**23-37227935-4**	**SANTANA FLORENCIA ESTEFANIA**
27-43844629-5	**SANTANA MILAGROS JACKELINE**	**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**	**20-38156968-4**	**SANTOS WALTER GABRIEL**
27-37334248-9	**SARACCO VALENTINA**	**20-42894008-4**	**SARACHO HERNAN AGUSTIN**
20-34138167-4	**SARACHO MARTIN IGNACIO**	**20-41829209-2**	**SARAVIA ERAZO ALEJO BAUTISTA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-13999287-4	**SARAVIA RAMON ARMANDO**	**27-35810952-2**	**SARAVIA YANINA SOLEDAD**
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**	**20-43007316-9**	**SAYAGO ZAHIR GERMAN**
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**	**20-40124659-3**	**SCHIAVERANO ENZO GIOVANNI**
20-43256145-4	**SCHILD LUCAS SANTIAGO**	**20-32561028-0**	**SCHOLLES CRISTIAN JULIO**
27-32445644-4	**SCHRAUF MARICEL**	**20-43186158-6**	**SCIARRETTI ZEPEDA NELSON ANDRES**
20-40684191-0	**SCIENZA JUAN PABLO**	**20-29392309-5**	**SEGATO FERNANDO DAVID**
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**	**20-24156928-5**	**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**	**23-34875778-4**	**SERRANO VERON MARIA SOLEDAD**
20-35773664-2	**SERRANO WALTER ESTEBAN**	**20-40677287-0**	**SERRUDO ARIAS IVAN YAIR**
20-23453241-4	**SIEMASZKO GABRIEL IGNACIO**	**20-36625874-5**	**SIGNORELLI ESTEBAN MARTIN**
20-29738570-5	**SILES ABEL ANTONIO**	**20-34178250-4**	**SILLA EZEQUIEL GASTON**
27-45348106-4	**SILVA CAROLINA ISABEL**	**27-33019187-8**	**SILVA JIMENA MARCELA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-40063529-4	**SILVANI MICHAEL**	**20-36927871-2**	**SIMON HECTOR MARTIN**
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**	**27-23125875-8**	**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**
27-27922942-3	**SORIA LAMA VALERIA INES**	**20-43220575-5**	**SORUCO SANTIAGO LISANDRO**
20-40958649-0	**SOSA ALAN YAIR**	**20-36828327-5**	**SOSA BRAIAN EZEQUIEL**
20-34187648-7	**SOSA CARLOS ALBERTO**	**23-38415160-4**	**SOSA FANNY NAHIR**
20-43456224-5	**SOSA FRANCO EMANUEL**	**20-35132937-9**	**SOSA GASTON EUGENIO**
20-39864446-9	**SOSA GUSTAVO NICOLAS**	**20-41891179-5**	**SOSA IGNACIO**
20-42278025-5	**SOSA JORGE NOEL**	**20-39990490-1**	**SOSA LEANDRO ARIEL**
27-40658149-2	**SOSA MARIA DE LOS ANGELES**	**20-32410258-3**	**SOSA MAURO ADAN**
20-34889638-6	**SOSA OSMAR FRANCISCO**	**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**	**27-39525491-5**	**STEFAN PEREZ JESICA BELEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-40079653-5	**STOPPINI MARIA MARTINA**	**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**
20-36354178-0	**SUAREZ SANTIAGO**	**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**	**27-35322105-7**	**TABORDA JULIETA ROCIO**
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**	**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**	**20-40838548-3**	**TELLE JUAN CRUZ**
27-44021561-6	**TELLO VALENTINA**	**20-43909842-3**	**TENCA NAHUEL RODRIGO BAUTISTA**
27-40272677-1	**TENCONI GALDAME MARIA CIELO**	**27-95935101-0**	**TERAN GRAJIRENA LISBETH COROMOTO**
20-42939893-3	**TERAN VALDEZ IGNACIO AGUSTIN**	**23-32197489-9**	**TERMINE DIEGO JOSE**
20-37033336-0	**TESSORO LEONEL MARCELO**	**20-24980275-2**	**TEVEZ JORGE LUIS**
27-33912283-6	**THEISEN ROCIO**	**20-36345633-3**	**THENON SANTIAGO**
27-94994569-9	**TINCURI CAISINA FLORA**	**20-37341716-6**	**TINTE LEONARDO LEANDRO AMILCAR**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

27-95940143-3	**TIRADO GUILLEN MARBELYS HILDAYS DE LOS**	**20-44310270-2**	**TIRITERA MAXIMILIANO AXEL FERNANDO**
23-44075461-9	**TOBARES JAVIER OSMAR**	**20-36811408-2**	**TOLABA JONATAN ALEXIS**
27-29980444-0	**TOLEDO CLAUDIA GABRIELA**	**20-39137750-3**	**TOLEDO FRANCO EMANUEL**
20-42694132-6	**TOLEDO MAT-AS ALEXANDER**	**23-35486626-9**	**TOLOZA BRAIAN EMANUEL**
20-38941229-6	**TOLOZA EZEQUIEL ALEJANDRO**	**20-42337115-4**	**TONELLO FERNANDO**
23-30087447-9	**TONINETTI FRANCO ALBERTO**	**20-43227106-5**	**TORANZO JOSE MARIA**
20-36415200-1	**TORANZO LUCAS MATIAS**	**20-39740919-9**	**TORRES AXEL SEBASTIAN**
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**
20-39817500-0	**TORRES GASTON HECTOR**	**27-30103317-1**	**TORRES IVANA ANABEL**
23-39816128-9	**TORRES JONATAN RICARDO**	**20-33185654-2**	**TORRES JORGE LUIS**
20-35885518-1	**TORRES LEO MANUEL**	**27-37513522-7**	**TORRES MARIA AGUSTINA**
27-36410168-1	**TORRES MARIANA GISELLE**	**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**
20-31113324-2	**TROCCAYOLI VICTOR DANIEL**	**20-33129419-6**	**TRONCOSO FEDERICO EMANUEL**
20-10923418-5	**TROTTA HORACIO RAMON**	**20-34087925-3**	**TROVATORI MAXIMILIANO EMANUEL**
20-42135149-0	**TROVO TOMAS AGUSTIN**	**23-38409889-4**	**TULA SHIRLEY MILENA**
20-41735686-0	**TURLETTO LUCAS JAVIER**	**20-27327361-2**	**URBAN FERNANDO MARTIN**
20-39533906-1	**URBANI JESUS NAZARENO**	**20-42914148-7**	**URETA AARON EROS**
20-35230490-6	**URQUIA FABRICIO LEONEL**	**20-32514006-3**	**URRUTIA ANDRES MATIAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-36644643-6	**URUZUNO DIEGO DAVID**	**27-39142177-9**	**VACA FLORENCIA ANAHI**
20-45002287-0	**VALDEZ DIEGO EZEQUIEL**	**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**	**20-39273169-6**	**VALLEJOS FERNANDO AGUSTIN**
27-37284038-8	**VALLEJOS FLAVIA SOFIA**	**27-39687842-4**	**VALLEJOS LOANA DANIELA**
20-32460102-4	**VANEGA XAVIER ALEJANDRO**	**20-38088874-3**	**VARAS EZEQUIEL**
20-39707959-8	**VARELA NAHUEL ANDRES**	**27-29460180-0**	**VARELA NATALIA ROMINA**
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**
27-63049944-0	**VARGAS ORELLANA ARIEL ALEJANDRO**	**23-42990079-4**	**VARGAS ROMERO AGUSTINA ARACELI**
27-44406120-6	**VARONA OCAMPO GUADALUPE MARIA SOLANGE**	**27-30063828-2**	**VAZ MARIA VERONICA**
20-37280077-2	**VAZQUEZ LUIS IGNACIO**	**24-34875732-2**	**VEGA BALMACEDA IAN KEVIN**
20-40980821-3	**VEGA FRANCO ALEJANDRO**	**20-35629314-3**	**VEGA HERNAN DARIO**
20-24299247-5	**VEGA JAVIER FERNANDO**	**23-40842389-9**	**VEGA JONATHAN RAUL**
20-35093496-1	**VEGA NAHUEL DAMIAN**	**23-45171245-4**	**VEGA XIOMARA ANAHI**
20-45439239-7	**VELARDEZ GABRIEL ELIAN GAEL**	**20-34044271-8**	**VELASQUEZ JUAN DIEGO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-41201069-9	**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**	**27-34093829-7**	**VERA MARISA ERCILIA**
27-27484995-4	**VERA NANCY**	**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**	**20-38589880-1**	**VIDAL FIDUCIA NICOLAS ESTEBAN**
20-43506134-7	**VIDAL GONZALO EXEQUIEL**	**20-39019140-6**	**VIDELA ALEXIS HORACIO**
27-34000051-5	**VIDELA GISELA NOEMI**	**27-14957358-0**	**VIDELA JAUREGUI DOLORES**
27-39393649-0	**VIDELA MENENDEZ FLORENCIA JAQUELINE**	**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**	**20-33680127-4**	**VILLALBA DIEGO VICENTE GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	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.

20-41059462-6	**VILLALBA GASTON GUSTAVO**	**20-35356265-8**	**VILLALBA LEANDRO HECTOR**
20-32769496-1	**VILLALBA MARTIN NAHUEL**	**27-33128889-1**	**VILLALBA NADIA ROMINA**
20-23467848-6	**VILLALBA RODRIGO JAVIER**	**27-34594525-9**	**VILLALBA ROMINA PAOLA**
20-44306578-5	**VILLAMAYOR AXEL FARID**	**27-26886248-5**	**VILLANUEVA EVANGELINA LAURA**
20-94049087-2	**VILLANUEVA ROJAS ANDRE SEBASTIAN**	**20-39814177-7**	**VILLARREAL GERMAN NICOLAS**
20-37604016-0	**VILLARREAL JULIO GERMAN**	**20-94516578-3**	**VILLARREAL MORALES TOMMY ALEXANDER**
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**
20-34613631-7	**VILLEGAS MANSILLA GUSTAVO FERNANDO**	**20-44480403-4**	**VILLEGAS VISETTI MATIAS GABRIEL**
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**
20-42135170-9	**VIVAS ENZO ANDRES**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9152557**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-40238723-9	**ZAMBRANO MARCELO NICOLAS**	**20-41393239-5**	**ZAMORA JOEL ALEJANDRO**
20-43937065-4	**ZAPATA BONFILS ALEJO RAMIRO**	**20-42207678-7**	**ZAPATA EZEQUIEL OSCAR**
20-35635321-9	**ZAPATA LUCAS NAHUEL**	**20-41175736-7**	**ZAPATA ROBERT MATIAS HERNAN**
20-40763907-4	**ZAPATA TOMAS AGUSTIN**	**27-40521477-1**	**ZARAGOZA YAMILA ELIZABETH**
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**	**20-43777225-9**	**ZELARAYAN RODRIGO HERNAN**
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**	**20-42156680-2**	**ZUBELDIA ALEXANDER IVAN**
20-28130634-1	**ZUNINI GASTON RICARDO**	**27-21750280-8**	**ZURITA ISOLINA DEL CARMEN**
20-37277542-5			

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 06/2022. Ultimo pago registrado: 13/07/2022. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 19/08/2022

Se extiende el presente certificado 20 días del mes de Julio 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