HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
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**
20-41858413-1	**ACEVEDO JOAQUIN ALEJANDRO**	**20-36647079-5**	**ACEVEDO JONATAN EZEQUIEL**
27-28229121-0	**ACEVEDO MARIA GIMENA**	**20-40722838-4**	**ACEVEDO SANTIAGO MAURICIO**
20-36882524-8	**ACEVEDO SILVIO DAVID**	**20-40332913-5**	**ACOSTA FEDERICO SAMUEL**
20-34366493-2	**ACOSTA GABRIEL SEBASTIAN**	**23-37220844-9**	**ACOSTA MARCELO FABIAN**
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**	**20-32764599-5**	**ACUÑA ALBERTO EZEQUIEL**
20-29432154-4	**ACUÑA DIEGO ADRIAN**	**20-29703162-8**	**ACUÑA FERNANDO NORBERTO**
20-28642194-7	**ACUÑA FERNANDO REY**	**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**
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**
20-36013505-6	**AGUIRRE PABLO ALEJANDRO**	**27-37700824-9**	**AGUIRRE PAOLA NATALIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-34408430-1	**AGUIRRE ROBERTO CARLOS**	**20-32819098-3**	**AGUIRRES DANIEL EXEQUIEL**
20-43683460-9	**AHUMADA FRANCO JAVIER**	**20-40401363-8**	**AHUMADA LUCIANO GABRIEL**
20-38008954-9	**ALANIS GABRIEL LEONARDO**	**20-35767092-7**	**ALANIZ CARLOS ALEJANDRO**
20-45801095-2	**ALANIZ TOMAS MARTIN**	**23-36579872-9**	**ALARCON JOSE SEBASTIAN**
20-34484176-5	**ALARCON NICOLAS FEDERICO**	**27-40048166-6**	**ALARCON ZAUPA MIRTA FLORENCIA**
20-21904116-1	**ALBARIÑO WALTER ANDRES**	**27-24997434-5**	**ALBORNOZ GABRIELA ZULEMA**
20-33455641-8	**ALBORNOZ JORGE ALEJANDRO**	**20-27357666-6**	**ALCARAZ ELVIO HERNAN**
20-43343199-6	**ALCARAZ PREZIOSO ISMAEL PABLO JOSE**	**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**	**20-33357642-3**	**ALEGRE ESTEBAN ISMAEL**
20-26513748-3	**ALEGRE LEONARDO FABIO**	**20-31825533-5**	**ALEJANDRO MAGGIO WALTER DANIEL**
23-42909599-9	**ALEJANDRO OCAMPO ANGEL ANDRES**	**20-33582473-4**	**ALEJO NESTOR GUSTAVO**
20-44732221-9	**ALFARO EZEQUIEL EDUARDO**	**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**
20-42359252-5	**ALMEIDA NAHUEL AGUSTIN**	**20-41196813-9**	**ALMIRON CARLO DARIO**
20-28502749-8	**ALMIRON JORGE EDUARDO**	**20-34347963-9**	**ALMIRON MATIAS SEBASTIAN**
20-44807581-9	**ALMIRON VALENTIN JESUS**	**27-27806838-8**	**ALMIROTY MARTA ISABEL**
20-39965570-7	**ALONSO DIEGO GUILLERMO**	**27-30133500-3**	**ALONSO MORENA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

23-37277542-4	**ALTALEF ROCIO YASMIN**	**20-31850006-2**	**ALTAMIRANO MIGUEL ANGEL**
20-28259609-2	**ALVARADO FEDERICO DAMIAN**	**20-43551803-7**	**ALVAREZ ALEJO MAXIMILIANO**
23-32406648-9	**ALVAREZ BERTONE NICOLAS EXEQUIEL**	**20-27300174-4**	**ALVAREZ DARIO MARTIN**
20-40094428-9	**ALVAREZ LUCAS AGUSTIN**	**20-39438270-2**	**ALVAREZ LUCAS IGNACIO**
20-43271975-9	**ALVAREZ LUCIANO**	**20-33605758-3**	**ALVAREZ MARTIN FEDERICO**
27-35161613-5	**ALVAREZ MAYRA NOELIA**	**27-30740542-9**	**ALVAREZ SANDRA NOEMI**
20-39109259-2	**ALVARIS LEANDRO ANIBAL**	**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**	**20-30512649-8**	**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**	**27-93252213-1**	**ANDRADE HARO RUTH ANALIS**
20-45007771-3	**ANRIQUEZ DYLAN LEONEL**	**20-34674598-4**	**ANTINIRRE NAVARRO EVALDO**
20-36051073-6	**ANTUNEZ MATIAS GABRIEL**	**20-42168118-0**	**AÑASCO LUCIO GABRIEL**
27-37583760-4	**AQUINO ADRIANA YANINA**	**20-28113246-7**	**AQUINO CRISTIAN DAVID**
20-94239288-6	**AQUINO JUAN MANUEL**	**20-43454420-4**	**ARABIA ATILIO RAMON**
20-44527947-2	**ARACENA DOMINGUEZ MATIAS HERNAN**	**20-35463722-8**	**ARAMBURU DARIEN JOAN**
27-25854271-7	**ARAMONI SUAREZ GABRIELA CECILIA**	**27-40556434-9**	**ARANDA AYELEN ANAHI**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-38775707-5	**ARANDA IVAN ALEJANDRO**	**20-27515832-2**	**ARANGUIZ LUCIO**
20-40915271-7	**ARAUJO BRAIAN GABRIEL ABRAHAM**	**20-26083510-7**	**ARAUJO JOSE ARIEL**
27-38076675-8	**ARAYA AILIN TAMARA**	**20-32840625-0**	**ARAYA DENIS LEONEL**
20-43484835-1	**ARAYA FRANCISCO GABRIEL**	**20-35188954-4**	**ARAYA FRANCO EMANUEL**
20-43255722-8	**ARAYA MATIAS EZEQUIEL**	**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**
20-39515552-1	**ARRAZATE ALEXIS LEANDRO**	**20-40454474-9**	**ARRIETA LINDOLFO ARIEL**
27-39953040-2	**ARRIETA OLIVERA AGOSTINA MAGALI**	**20-32293745-9**	**ARRIETA RAUL SEBASTIAN**
20-40546730-6	**ARRIGHI ISAIAS ESEQUIEL**	**20-41772533-5**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-45002186-6	**AVALOS CARLOS JAVIER**	**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**	**27-30890676-6**	**AYMAR CAROLINA MARIA**
27-37680054-2	**AYUZA AMIRA**	**20-38785144-6**	**BACCHI LUCAS AGUSTIN**
20-31553952-9	**BAEZ FRANCISCO JAVIER**	**20-43247002-5**	**BAEZ GUSTAVO ROBERTO**
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**
23-21616999-9	**BALDI RAMON MARCELO**	**27-32347401-5**	**BALLATORE REMIS JULIETA JUDITH**
27-40228256-3	**BALPARDA JULIANA BELEN**	**20-42135137-7**	**BALVIDARES EMANUEL**
23-42547709-9	**BALZARINI VICTOR NAHUEL**	**27-23784188-9**	**BANEGA ADRIANA DEL VALLE**
20-42568747-7	**BANEGAS TOMAS AGUSTIN**	**20-39591605-0**	**BANO CRISTIAN EMANUEL**
23-29479373-9	**BARBAGALLO CHRISTIAN SEBASTIAN**	**20-36304126-5**	**BARBONA NELSON MANUEL**
20-36267416-7	**BARBOZA JONATAN DAVID**	**20-27765511-0**	**BARCHILON JAVIER RODRIGO**
20-43158143-5	**BARCIA HUGO SAMUEL**	**23-40949944-9**	**BARCIA LEANDRO ARIEL**
20-43897105-0	**BAREIRO EDGARDO OSCAR**	**20-42177869-9**	**BARGAS MATIAS ADRIAN**
20-39925133-9	**BARRAGAN ANGEL DANIEL**	**20-24804822-1**	**BARRAZA DIEGO NICOLAS**
20-43841937-4	**BARREIRO SANTIAGO**	**20-31801695-0**	**BARRERA PORTILLO ADRIAN DAVID**
20-36227223-9	**BARRERA SERGIO SEBASTIAN**	**20-35935333-3**	**BARRERE CRISTIAN FABIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

23-37952567-9	**BARRETT KOSMACH ALEXANDER BRAIAN**	**27-28994803-7**	**BARRIENTOS LORENA ELIZABETH**
20-38786614-1	**BARRIENTOS MATIAS LEONEL**	**27-37457015-9**	**BARRIONUEVO MACARENA AGUSTINA**
23-38250098-9	**BARRIONUEVO MATIAS EZEQUIEL**	**23-31697265-9**	**BARRIONUEVO NAHUEL IGNACIO**
20-29542009-0	**BARRIOS MATIAS SEBASTIAN**	**20-41133088-6**	**BARROSO IAN XAVIER**
20-45290864-7	**BARROSO JULIAN**	**20-37296590-9**	**BARROSO OJEDA HUGO DANIEL**
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**	**20-43291424-1**	**BATALLAN ROTGER GONZALO NICOLAS**
20-43802992-4	**BATISTA MARCOS JESUS LISANDRO**	**20-24861354-9**	**BAUDO SEBASTIAN RODRIGO**
20-32569310-0	**BAYO GABRIEL**	**20-42976885-4**	**BAZAN ALAN NAHUEL**
20-35171001-3	**BEBILLA DANIEL OMAR**	**20-32090077-9**	**BECERRA JOEL EDUARDO**
20-43489396-9	**BECERRA LISI JOAN AXEL**	**20-20639639-4**	**BECERRA VICENTE ALBERTO**
27-17114881-8	**BELTRAMONE GILDA DEL CARMEN**	**20-38795420-2**	**BENDINI GASPAR**
20-34384217-2	**BENIGNI RICARDO NICOLAS**	**20-40000028-0**	**BENITEZ ALFONZO LUCIANO NAHUEL**
20-29487463-2	**BENITEZ FERNANDO ALBERTO**	**20-42604273-9**	**BENITEZ GABRIEL LUCIANO RAMON**
20-37268538-8	**BENITEZ GUSTAVO LEONEL**	**20-41863850-9**	**BENITEZ JONATAN GUSTAVO**
20-31390535-8	**BENITEZ MATIAS EZEQUIEL**	**20-35119376-0**	**BENITEZ PABLO MAXIMILIANO**
20-30215104-1	**BENITEZ RENZO ALCIDES**	**23-32478238-9**	**BENITEZ TABOADA MAXIMILIANO NAZARENO**
20-32913619-2	**BENVENUTO RODRIGO EMANUEL**	**20-43157846-9**	**BERNAHOLA IVO MIRCO NAHUEL**
20-35799565-6	**BERNAL NADIR DANIEL**	**27-33058572-8**	**BERNALES GODOY PAOLA FERNANDA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-43308038-7	**BERNI LESCANO MATIAS NAZARENO**	**20-40258322-4**	**BERTONCELLI GONZALO**
20-37909298-6	**BESSONE EMANUEL JESUS**	**20-38534528-4**	**BIALLAS RAMIRO**
20-43843197-8	**BIANCHI KEVIN LIONEL**	**27-30979254-3**	**BIELLI AGOSTINA**
20-31611967-1	**BLANCHINI CARLOS EDUARDO**	**20-32724546-6**	**BLANCO HUGO ALFREDO**
27-38006613-6	**BLANCO JORGELINA BEATRIZ**	**20-41842065-1**	**BLANCO LEANDRO ARIEL**
23-42413990-4	**BLANCO ROMINA LUJAN**	**27-21473202-0**	**BOCANEGRA CAROLINA ANDREA**
20-38615257-9	**BOCO DIEGO OMAR NAHUEL**	**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**	**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**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-14222027-0	**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**	**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**
20-41662884-0	**BRUNET ALAN JOAN**	**20-38987791-4**	**BRUNETTO LUCAS GABRIEL**
20-42142718-7	**BUERA FEDERICO ALEJANDRO**	**20-42135191-1**	**BUIDE CRISTIAN AGUSTIN**
27-42662831-2	**BULACIO DOMBROWSKI EMILSE ANABELLA**	**20-42135020-6**	**BURGA JOEL AGUSTIN**
27-32548530-8	**BURGOS CRISTIAN MATIAS**	**20-33341703-1**	**BURKE LEANDRO GUSTAVO**
20-32768820-1	**BURRUT EMMANUEL RICARDO**	**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**
27-35620412-9	**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**	**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**
20-43695317-9	**CABRERA SANTIAGO DANIEL**	**27-33737846-9**	**CACCIATORE CINTHIA MARIANA**
23-41983554-4	**CACERES FATIMA GISELLE**	**20-43858534-7**	**CACERES MARCOS CATRIEL**
20-28540967-6	**CACERES SANCHEZ ADRIAN ADOLFO**	**20-41634982-8**	**CAFFARATTI AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

27-45173508-5	**CALCAGNO VANESA MELINA**	**20-95972656-7**	**CALDERA CORTEZ NERVIN DAVID**
20-42278597-4	**CALDERON ALAN LEONEL**	**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**	**20-39884454-9**	**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**	**20-37476199-5**	**CAMARA CRISTIAN JAVIER**
20-44273633-3	**CAMARA TOMAS**	**20-43551888-6**	**CAMARGO EMILIANO EMIR**
20-28264202-7	**CAMINOS PATRICIO PABLO**	**20-38898818-6**	**CAMPISI LUCIANO MANUEL**
23-45219315-9	**CAMPOS ARIEL ALEJANDRO**	**23-48693602-9**	**CAMPOS GABRIEL ALEJANDRO**
20-28542952-9	**CAMPOS MARCOS**	**23-17643234-9**	**CAMPOS MARIO EMILIO**
20-38807443-5	**CANCINO RODRIGO ANDRES**	**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**
27-31372165-0	**CANO GINESTAR ANABEL**	**20-27476854-2**	**CANSECO DANIEL JOSE**
27-42331777-4	**CAÑETE FIAMA EMILIA AYLEN**	**20-28686201-3**	**CAÑETE PABLO ADRIAN**
20-41645381-1	**CAPDEVILA GASTON EZEQUIEL**	**20-36488785-0**	**CAPELLI LUMBRERAS LAUTARO**
20-38262110-8	**CAPOVILA MARIANO ANIBAL**	**23-39979832-9**	**CAPUTO JULIAN MARTIN**
20-35382447-4	**CARABAJAL CARLOS MILTON**	**23-42629469-9**	**CARABAJAL FACUNDO TOMAS**
20-30365092-0	**CARABAJAL JORGE ALBERTO**	**20-44264388-2**	**CARABALLO JUAN JOSE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

23-38983252-9	**CARCACHA TOBIAS NAHUEL**	**20-35631254-7**	**CARDENAS GONZALEZ OSCAR GABRIEL**
20-32976264-6	**CARDENAS GUILLERMO ENRIQUE**	**20-32473273-0**	**CARDENAS HERNANDEZ PABLO ALEJANDRO**
23-44236486-9	**CARDENAS JEREMIAS RODRIGO**	**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**	**20-44317046-5**	**CARDOZO FACUNDO EXEQUIEL**
20-41904658-3	**CARDOZO GUIDO NICOLAS**	**20-43346992-6**	**CARDOZO RAMIRO GABRIEL**
23-41546450-9	**CARELLA LUCAS SEBASTIAN**	**20-32746610-1**	**CARES ESPINOZA NELSON ALEJANDRO**
20-36280159-2	**CARI LUCAS EXEQUIEL**	**27-32397717-3**	**CARIMONEY MABEL ELIANA**
20-37723507-0	**CARMONA FRANCO GABRIEL**	**20-35646624-2**	**CARO SERGIO EDUARDO**
20-39810800-1	**CARP RENZO PAUL**	**27-43641982-7**	**CARRANZA GUERRERO ANA PAULA**
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**
20-44882044-1	**CARRILLO GERONIMO EZEQUIEL**	**20-36123521-6**	**CARRIZO CRISTIAN ALEJANDRO**
20-40454351-3	**CARRIZO FERNANDO GABRIEL**	**23-41644748-9**	**CARRIZO FRANCO NICOLAS**
20-38954242-4	**CARRIZO LAUREANO NICOLAS**	**20-29384027-0**	**CARRIZO PABLO DAVID**
20-29901649-9	**CARRIZO SERGIO HERNAN**	**23-36908439-9**	**CASAFU CHRISTIAN EZEQUIEL**
27-40901034-8	**CASAL NOELIA ANABEL**	**20-38439362-5**	**CASAZZA ANDRES GABRIEL**
20-41916724-0	**CASCIARO JUAN GABRIEL**	**20-34937800-1**	**CASOLA EUGENIO**
20-31004374-6	**CASTELLI DAVID IVAN**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

24-35232489-9	**CASTILLO RODRIGO DANIEL**	**27-42334339-2**	**CASTILLO ROMERO MICAELA MILAGROS**
20-17133620-2	**CASTILLO SERGIO REMIGIO**	**24-40717198-1**	**CASTRILLO RAMIRO**
20-37296181-4	**CASTRO AXEL ANTONIO**	**20-24689511-3**	**CASTRO CRISTIAN ARMANDO**
27-21361703-1	**CASTRO GRACIELA CLAUDIA**	**27-39010031-6**	**CASTRO MARIA ROSA**
20-36253808-5	**CASTRO MATIAS MICHEL**	**20-38553216-5**	**CASTRO MAXIMILIANO DANIEL**
20-45577486-2	**CASTRO ROMANO BENJAMIN DAVID**	**20-44713836-1**	**CASTROMAN FERNANDEZ TOMAS**
20-35461174-1	**CAVALLI DAVID LUCAS**	**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**	**27-32662648-7**	**CEJAS DALMA ANAHI**
27-35449593-2	**CEJAS JESICA MARIEL**	**20-38006727-8**	**CEJAS JUAN PABLO**
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**
27-38672413-5	**CEREGA RODRIGUEZ ABIGAIL**	**20-25031868-6**	**CERELLA JUAN MARCELO**
20-95715270-9	**CHACON ZAMBRANO WILMER ABRAHAM**	**20-30762120-8**	**CHANAMPA JUAN EDUARDO**
23-32861354-9	**CHANGALA FISCHER EMANUEL**	**20-42490307-9**	**CHARI TOMAS IVAN**
20-43300025-1	**CHAUQUE ADAN NICOLAS**	**20-36970668-4**	**CHAVEZ ANGEL DAVID**
20-38241159-6	**CHAVEZ EMILIANO EZEQUIEL**	**20-44075448-2**	**CHAVEZ GONZALO ULISES**
20-44306261-1	**CHAVEZ NAZARENO RAMIRO**	**20-43765141-9**	**CHAVEZ SUAREZ FABRICIO ALEJANDRO**
20-33242967-2	**CHAZARRETA MATIAS OMAR**	**27-37624648-0**	**CHERLO MARIA ESTEFANIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-36695148-3	**CHERUZZO MARCELO IVAN**	**27-33616770-7**	**CHICLANA WANDA YANINA**
27-42180379-5	**CHINQUE GIULIANA CATALINA**	**20-28773534-1**	**CHIRINO LUNA NORBERTO DANIEL**
20-37952369-3	**CHOCOBAR FACUNDO NAHUEL**	**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**	**20-30798308-8**	**CISNEROS CRISTIAN SEBASTIAN**
20-39554092-1	**CISNEROS LUCAS RODOLFO**	**20-44177253-0**	**CISNEROS MAURO NEREO**
20-37991351-3	**CLARK BRIAN NICOLAS**	**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**	**20-42839101-3**	**CONTARDI TOM¤S FERNANDO**
20-34858228-4	**CONTE JONATAN ANDRES**	**20-43255200-5**	**CONTINI JEREMIAS VALENTIN**
20-41108770-1	**CONTRERA ANGEL JESUS**	**27-34168027-7**	**CONTRERAS BETIANA LORENA**
20-40521317-7	**CONTRERAS CESAR AGUSTIN**	**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**	**27-20037224-2**	**CORBATTA GISELA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-40079660-3	**CORDOBA ALAN MIGUEL**	**27-43213147-0**	**CORDOBA BRISA LOURDES**
23-39709922-9	**CORDOBA CARLOS HERNAN**	**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**	**20-39926003-6**	**CORIA PABLO DAVID**
27-35631198-7	**CORNAGLIA JULIETA**	**27-41699149-4**	**CORNEJO MELINA NAZARENA**
20-31974648-0	**CORONEL DANIEL ALBERTO**	**20-35322771-9**	**CORONEL DAVID MAXIMILIANO**
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**	**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**	**20-37942998-0**	**CORVALAN MAURICIO EZEQUIEL**
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**	**20-42945957-6**	**COTTA AGAR MARTIN**
20-44999739-6	**COUTINHO DA SILVA MIGUEL ANGEL**	**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**	**20-41055337-7**	**CRUZ MAICO ARIEL**
20-37279125-0	**CUELLAR BRIAN JOAQUIN**	**20-27400556-5**	**CUENCA ARIEL SEBASTIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-38751273-0	**CUESTA MARTIN FEDERICO**	**20-44690064-2**	**CUEVAS FRANCO LEONEL**
27-27042174-7	**CUEVAS SILVANA ELIZABETH**	**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**	**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**	**20-40361415-8**	**DEL SASTRE AGUSTIN JAVIER**
20-32563292-6	**DELGADO DIEGO ANIBAL**	**20-35898225-6**	**DELGADO FEDERICO NICOLAS**
20-41740277-3	**DELPRATTO SANTIAGO JAVIER**	**20-40407433-5**	**DEMARTINI EMANUEL**
20-28330450-8	**DI BIASE DIEGO ANDRES**	**20-43055994-0**	**DI MARCO IGNACIO SEBASTIAN**
27-36930030-5	**DI SALVIA MARINA**	**20-44756899-4**	**DIAZ AGUSTIN JESUS**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-27385215-9	**DIAZ HECTOR MAURICIO**	**27-28515940-2**	**DIAZ HERMINDA GABRIELA**
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**	**20-45117171-3**	**DIAZ MAXIMILIANO IVAN**
20-26865371-7	**DIAZ RODRIGO JAVIER**	**20-39925142-8**	**DIAZ SANTIAGO MARTIN**
20-31500436-6	**DIAZ SERGIO FABIAN**	**27-27255253-9**	**DIAZ SILVANA VIOLETA**
27-45456733-7	**DIAZ VALENTINA NOELY**	**20-34392225-7**	**DIAZ VICTOR ADRIAN**
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**
20-39775314-0	**DIZ GASTON GONZALO**	**20-31759756-9**	**DO SANTOS ESTEBAN MIGUEL**
20-41298244-5	**DOMINGUEZ AGUSTIN ALEJANDRO**	**20-41095951-9**	**DOMINGUEZ ALVAREZ DIEGO MARTIN**
20-35051580-2	**DOMINGUEZ CARLOS MAXIMILIANO**	**20-27391843-5**	**DOMINGUEZ DANIEL ALEJANDRO**
20-40548634-3	**DOMINGUEZ DIEGO NICOLAS**	**20-44264343-2**	**DOMINGUEZ ESTEBAN ISAAC**
20-40876257-0	**DOMINGUEZ GASTON ELIAS**	**20-39993170-4**	**DOMINGUEZ JARED NAHUEL**
23-36923961-9	**DOMINGUEZ LUCAS MATIAS**	**20-42142246-0**	**DOMINGUEZ OCHOA FRANCISCO AGUSTIN**
23-44586488-9	**DOMINGUEZ TOMAS LAUTARO**	**20-42370543-5**	**DORADO GERARDO ALFREDO**
20-41199686-8	**DORADO GREGORIO TOBIAS**	**27-32385853-0**	**DORSI MARTINEZ LAURA NORA**
27-94472573-9	**DUARTE ALMIRON FRANCISCA**	**20-33734164-1**	**DUARTE FABIAN ALBERTO**
20-43399139-8	**DUARTE FACUNDO EZEQUIEL**	**20-39311275-2**	**DUARTE HECTOR MAXIMILIANO**
20-31811497-9	**DUARTE LEONARDO CLAUDIO**	**27-36268222-9**	**DUARTE LORENA BEATRIZ**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-43303765-1	**DURANTE HECTOR EMANUEL**	**23-22934104-9**	**DURANTE NORBERTO OSCAR**
27-38740887-3	**DUVETT ESTEFANI GUADALUPE**	**27-31086797-2**	**ECHENIQUE NATALIA CAROLINA**
27-42855377-8	**ECHENIQUE WALKER TRIANA NICOLE**	**23-39440949-9**	**ELLIS BRYAN EDWIN**
27-33966581-3	**ENCINA YESICA LETICIA**	**27-37890078-1**	**ENRIQUEZ CARLA RAQUEL**
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**
20-35837121-4	**ESCOBAR JORGE ANDRES**	**27-36304570-2**	**ESCOBAR VALERIA ELIZABETH**
20-29304442-3	**ESCOBAR VERA MARCOS ANDRES**	**23-34671387-9**	**ESCOFET BAYOT MATIAS EZEQUIEL**
20-41852135-0	**ESCUDERO AGUSTIN**	**20-32924766-0**	**ESCUDERO HORACIO FABIAN**
20-31365740-0	**ESCUDERO HUMBERTO ARIEL**	**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**	**23-35590100-9**	**ESPINOZA LUCAS MANUEL**
20-31321587-4	**ESPONDA MARIANO EZEQUIEL**	**23-26272177-9**	**ESQUIVEL ADRIAN GABRIEL**
27-32613494-0	**ESQUIVEL MARIAM LUJAN**	**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**
20-40882295-6	**FARIAS CARLOS JOAQUIN**	**27-42630017-1**	**FARIAS DAIRA LIHUEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

27-27031810-5	**FARIAS ELENA DEL CARMEN**	**20-42094682-2**	**FARIAS KEVIN NAHUEL**
27-23774639-8	**FARIAS LORENA FABIA**	**20-45570096-6**	**FARIAS NAHUEL JUAN**
27-31088504-0	**FARINELLI YANINA JACQUELINE**	**23-31725114-9**	**FEBRE GUSTAVO ANDRES**
27-46816480-4	**FELICIOTTI JULIANA BRISA CANDELARIA**	**27-29974444-8**	**FEMENIA MARISABEL**
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**
20-24365996-6	**FERNANDEZ FELIX FABIAN ANTONIO**	**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**
23-42649494-9	**FERNANDEZ IGNACIO JEREMIAS**	**20-23452633-3**	**FERNANDEZ JESUS RENE CEFERINO**
27-32763974-4	**FERNANDEZ JULIETA ROMINA**	**20-36004243-0**	**FERNANDEZ LUCAS DAVID**
20-33436278-8	**FERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO**	**20-33594034-3**	**FERNANDEZ MARTIN NICOLAS**
20-28750524-9	**FERNANDEZ MATIAS ALEXIS**	**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**
20-32408017-2	**FERNANDEZ VICTOR EDUARDO**	**20-39394428-6**	**FERNANDEZ VILLAFANE MARCOS GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-36013393-2	**FERNANDEZ WALTER DANIEL**	**27-36657963-5**	**FERRARI YANINA ALEJANDRA**
27-39477128-2	**FERRE MARIA DEL ROSARIO**	**20-39508529-9**	**FERREYRA DENIS LEONEL**
20-36473400-0	**FERREYRA JEREMIAS DANIEL**	**20-36734149-2**	**FERREYRA MATIAS ALEJANDRO**
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**
20-39068114-4	**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**
23-42703694-4	**FLORES BRENDA DAIANA**	**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**	**27-40265843-1**	**FLORES VALDEZ MARCOS GONZALO**
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**
20-26662290-3	**FRADE DANIEL OMAR**	**20-38817307-7**	**FRANCO CLAUDIO RAMON**
20-94642459-6	**FRANCO JIMENEZ DAIMO GIOMEYNE**	**27-37078567-3**	**FRANCO MANUELA ITATI**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-26101501-4	**FRIERA LEANDRO MARIANO**	**20-50265025-5**	**FRUTOS ALAN GABRIEL**
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**
20-30992358-9	**GALEANO LUIS EDGARDO**	**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**	**27-43223302-8**	**GALLARDO NOELIA ROMINA**
20-42657201-0	**GALLARDO PINEDA AGUSTIN**	**27-29345065-5**	**GALLO SILVIA MONICA**
27-43232459-7	**GALVAN CECILIA ORIANA**	**20-32688268-3**	**GALVAN EFRAIN MOISES**
23-45496014-9	**GALVEZ BRAIAN EZEQUIEL**	**20-44023544-2**	**GAMBINI LUCIANO ROCCO**
20-39961095-9	**GARAY BRAIAN OMAR**	**27-34365465-6**	**GARCES MARIA FLORENCIA**
20-27431726-5	**GARCETE MAURICIO FERNANDO**	**23-40939278-4**	**GARCIA ARGUELLO ANELEY YOHANA**
27-33996881-6	**GARCIA ARRIETA FLORENCIA SOLEDAD**	**27-43629124-3**	**GARCIA CANDELA BELEN**
27-39001508-4	**GARCIA CANELA PAOLA**	**20-35080138-4**	**GARCIA CARLOS JOAQUIN**
23-30059079-9	**GARCIA CARLOS JOSE**	**20-37818022-9**	**GARCIA EMILIANO HERNAN**
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**	**20-35898189-6**	**GARCIA MANUEL OSCAR**
20-32482800-2	**GARCIA MATIAS NICOLAS**	**20-93286843-2**	**GARCIA NELSON ALEJANDRO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

23-29256783-9	**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**
20-43094325-2	**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**	**20-43247034-3**	**GEREZ SANTIAGO VALENTIN**
27-29516115-4	**GHIGLIONE EVELYN**	**23-41148425-4**	**GIAMBUZZI ARIANA TALIA EVA**
20-45570023-0	**GIANNELLI LUCAS RAMIRO**	**20-42308398-1**	**GIARROSSO EL-AS IV¤N**
27-29421490-4	**GIGLIO ANDREA BELEN**	**20-14712632-9**	**GIMENEZ ANDRES ELEODORO**
27-43318690-2	**GIMENEZ DAIANA JACQUELINE**	**20-33693086-4**	**GIMENEZ DANIEL FERNANDO**
20-40667952-8	**GIMENEZ ENZO ARIEL**	**20-43925890-0**	**GIMENEZ JONATHAN NICOLAS**
20-27907575-8	**GIMENEZ JORGE ARIEL**	**23-38294960-9**	**GIMENEZ MATIAS EZEQUIEL**
20-38932880-5	**GIMENEZ NICOLAS**	**23-44961635-9**	**GIMENEZ PABLO LEONEL**
20-25989689-5	**GIOVANNINI FABIAN ESTEBAN**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-37331185-6	**GODOY VICTOR DANIEL**	**27-25888987-3**	**GOI JULIA ELENA**
27-36675795-9	**GOITIA ANALIA LIBRADA**	**27-42474886-8**	**GOMEZ BRENDA JEANNETTE**
27-41949349-5	**GOMEZ CORREA LUANA ALIN**	**27-39681956-8**	**GOMEZ DANIELA AYELEN**
20-43196278-1	**GOMEZ ELIAS BARTOLOME**	**20-42303954-0**	**GOMEZ FABRICIO BENJAMIN**
23-40142310-9	**GOMEZ FEDERICO GASTON**	**23-33680107-9**	**GOMEZ GABRIEL OMAR**
20-31937945-3	**GOMEZ GUSTAVO SEBASTIAN**	**20-38169320-2**	**GOMEZ JONATHAN EMANUEL**
20-38922746-4	**GOMEZ JONATHAN EZEQUIEL**	**20-34314927-2**	**GOMEZ JOSE ALBERTO**
20-40811730-6	**GOMEZ JOSE MAXIMILIANO**	**20-44145375-3**	**GOMEZ LAUTARO LEONEL OSCAR**
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**
20-31849967-6	**GOMEZ RODOLFO GERARDO**	**20-39905936-5**	**GOMEZ RODRIGO HORACIO**
20-43803414-6	**GOMEZ SANTIAGO EZEQUIEL**	**20-45992232-7**	**GOMEZ TOMAS ALEXIS**
20-28303218-4	**GOMEZ WALTER RAUL**	**27-43996483-4**	**GOMEZ YULIANA ANAHI**
20-94916391-2	**GONZALES FERREYRA MARTIN ANTONIO**	**20-35111376-7**	**GONZALEZ ALAN MAXIMILIANO**
20-35467718-1	**GONZALEZ ANDRES EMANUEL**	**23-43554531-9**	**GONZALEZ AXEL FABRIZIO**
20-42174387-9	**GONZALEZ BRANDON EZEQUIEL**	**23-40484629-9**	**GONZALEZ BRAYAN EZEQUIEL**
20-41760707-3	**GONZALEZ CRISTIAN NICOLAS**	**20-43953146-1**	**GONZALEZ FACUNDO NICOLAS**
20-44467969-8	**GONZALEZ FERNANDEZ ALEXIS JOAQUIN**	**27-38914866-6**	**GONZALEZ FLORENCIA YANEL**
20-32039870-4	**GONZALEZ GERARDO SEBASTIAN**	**20-41243595-9**	**GONZALEZ GIAN FRANCO IVAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

27-36172010-0	**GONZALEZ GISELLA MARIEL**	**23-26476263-4**	**GONZALEZ GRISELDA ELIZABETH**
20-39019168-6	**GONZALEZ JOSE LEANDRO**	**20-31509995-2**	**GONZALEZ JUAN JOSE**
20-41744873-0	**GONZALEZ JUAN MANUEL**	**27-43335291-8**	**GONZALEZ JULIA NATIVIDAD**
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**	**23-44509874-4**	**GONZALEZ MELANIE ARACELI**
23-26697818-9	**GONZALEZ MIGUEL ANGEL**	**20-33964724-1**	**GONZALEZ PABLO MARTIN**
23-42632694-9	**GONZALEZ POSSE AXEL JOSE**	**20-36899267-5**	**GONZALEZ RICARDO EZEQUIEL**
20-43009537-5	**GONZALEZ SAMUEL NICOLAS**	**27-12883031-1**	**GONZALEZ SILVIA TERESA**
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**
23-34372160-9	**GORO ABEL ROGELIO**	**20-95773703-0**	**GOTERA PEÑA JESUS ANGEL**
23-37265301-9	**GOVERNATORE RICARDO DARIO**	**20-28940168-8**	**GRAMAJO JAVIER ANTONIO**
20-36550408-4	**GRAMAJO RAFAEL ANTONIO**	**27-31138593-9**	**GRONDONA MARIA FERNANDA**
20-43967218-9	**GUENTEO DIAZ IGNACIO AGUSTIN JESUS**	**20-23241977-7**	**GUERRA CRISTIAN GASTON**
20-27526105-0	**GUERRA JORGE LAUREANO**	**20-36626165-7**	**GUERRERO JONATAN EXEQUIEL**
20-38590798-3	**GUERRERO LEIVA GONZALO NICOLAS**	**20-42357121-8**	**GUEVARA MURUA MATIAS AGUSTIN**
27-20163220-5	**GUIA MONICA VIVIANA DEL VALLE**	**20-38336619-5**	**GUIÑAZU IGNACIO JUAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

27-33922288-1	**GUTIERRES MONICA ADRIANA**	**20-37920333-8**	**GUTIERREZ CRISTIAN ROBERTO ARIEL**
27-32007030-4	**GUTIERREZ ELIANA YANINA**	**20-44562982-1**	**GUTIERREZ GOMEZ NAHUEL**
20-24535333-3	**GUTIERREZ JUAN MARCOS**	**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**	**20-37846469-3**	**HELFENBERGER GERMAN PABLO**
27-26282700-9	**HEMADI AMAL NOEMI**	**20-42617740-5**	**HERAS GABRIEL ENRIQUE**
20-37724339-1	**HEREDIA ALBERTO MARTIN**	**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**
20-44181039-4	**HERNANDEZ JUAN MANUEL**	**20-37887740-8**	**HERNANDEZ PABLO ANTONIO**
20-63026414-7	**HERNANDEZ PADILLA NICOLAS PATRICIO**	**20-39386782-6**	**HERRADA FACUNDO GABRIEL**
20-43074549-3	**HERRERA BRUNO ALEJANDRO**	**20-26442379-2**	**HERRERA CRISTIAN RAFAEL**
23-40069603-9	**HERRERA LUCIANO HERNAN**	**27-24333447-6**	**HERRERA MARCELA FABIANA**
20-33557677-3	**HERRERA MATIAS ARIEL**	**20-39731840-1**	**HERRERA MAURO NICOLAS**
27-32385981-2	**HERRERA ROMINA TAMARA**	**27-33134207-1**	**HERRERA TERESA CONCEPCION ARACELI**
20-43895025-8	**HIDALGO DANTE ALAN EZEQUIEL**	**27-27458881-6**	**HIDALGO GABRIELA ALICIA**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

27-39647360-2	**HUENCHUL NICOLE NOELIA**	**20-42493356-3**	**HURTADO BRUNO FABIAN**
20-47751892-4	**IBANEZ JUAN IGNACIO**	**20-42905872-5**	**IBANEZ NICOLAS ALBERTO**
23-19020998-9	**IBAÑEZ MAXIMILIANO YOEL**	**20-38871240-7**	**IBARRA CLAUDIO RAFAEL**
20-43690551-4	**IBARRA DANIEL SEBASTI¤N**	**27-38666150-8**	**IBARRA GICELLE ABIGAIL**
20-43621575-5	**IBARRA GONZALO NICOLAS**	**20-36383922-4**	**IBARRA NICOLAS ALEJANDRO**
20-43128913-0	**IBARRA TOBIAS BENJAMIN**	**23-28111790-4**	**IBARROLA LAURA NOEMI**
27-43422796-3	**IBAZETA MARTINEZ ROCIO DEL MILAGRO**	**20-41660527-1**	**ICAZATI NICOLAS ANDRES**
20-28383416-7	**IGLESIA DIEGO ELOY**	**23-41358328-4**	**IGLESIAS CAMILA MARIA**
20-42030948-2	**IGNASZCWSKI CRISTIAN JOEL**	**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**	**20-40901846-8**	**JACOBO BENJAMIN FERNANDO**
20-92422229-9	**JARA MARCELO GERMAN**	**20-27814651-1**	**JARA MATIAS DANIEL**
20-94615716-4	**JARAMILLO OROZCO ALEXSANDER**	**27-39429984-2**	**JASI HERRERA CELENA GUADALUPE**
27-34951794-4	**JEREZ JESICA YAMILA**	**23-32768267-9**	**JEREZ LEGUIZA JOSE JORGE JAVIER**
27-35921526-1	**JIMENEZ PILAR**	**20-42744137-8**	**JOFRE ENZO GABRIEL**
20-40937951-7	**JOFRE MARIO GABRIEL**	**20-38218117-5**	**JOFRE MATIAS FACUNDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-34317722-5	**JUAREZ GUSTAVO FEDERICO**	**20-30005088-4**	**JUAREZ OSCAR EDMUNDO**
20-42133934-2	**JUAREZ ROBERTO IVAN**	**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**	**20-43983785-4**	**KRIGER LUCAS LEON**
20-26202112-3	**KRZACZEK GUSTAVO**	**27-25054474-5**	**KUNICHEK MARIA DE LOS ANGELES**
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**	**27-37986742-7**	**LANDRIEL FLAVIA NATALIA**
20-45429473-5	**LANDRIEL RICARDO DAVID**	**23-35662655-9**	**LANGELLA JONATAN MAXIMILIANO ANDRES**
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**
20-42451749-7	**LASACA VADILLO GONZALO ALEJANDRO**	**27-27504658-8**	**LASCANO MARIA EMILIA**
20-29638995-2	**LAURENTE JUAN PABLO**	**27-30750399-4**	**LAURO BRENDA CAROLINA**
20-35906264-9	**LAZARTE BENJAMIN**	**20-41428692-6**	**LAZARTE DANIEL FERNANDO**
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**
20-33480230-3	**LEDESMA MARIANO**	**20-43123877-3**	**LEGUIZA AXEL FERNANDO**
20-44709752-5	**LEGUIZA TOMAS JAVIER**	**27-39714858-6**	**LEGUIZAMON ERIKA CAROLINA**
23-44144794-9	**LEGUIZAMON FACUNDO RODRIGO**	**20-38290126-7**	**LEGUIZAMON LISANDRO EMANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-31540475-5	**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**
20-41789942-2	**LEPISTO TOMAS ENRIQUE**	**20-43764980-5**	**LESCANO CLAUDIO SANTIAGO YAEL**
20-39360873-1	**LEZAMA GUSTAVO JAVIER**	**27-35534789-9**	**LEZCANO CECILIA ADRIANA**
23-36596431-9	**LEZCANO GUSTAVO RODRIGO**	**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**
27-32447798-0	**LIRANGI ESTEFANIA**	**20-38221017-5**	**LLAMPA JUAN MAURICIO**
20-35654354-9	**LOAISO FACUNDO ANDRES**	**20-26999723-1**	**LOFFREDO GUILLERMO ANDRES**
20-39091022-4	**LOGEGARAY PEREYRA RICARDO AGUSTIN**	**20-39796743-4**	**LOHAIZA MARIO EZEQUIEL**
27-40098494-3	**LOMBARI MARTINA**	**20-42112227-0**	**LOMONACO MATIAS AGUSTIN**
23-30987499-4	**LONCARICH GIMENA VALERIA**	**27-32752440-8**	**LONCARICH MARIA ROMINA**
20-34673369-2	**LONTOYA RUBEN FERNANDO**	**20-37265947-6**	**LOPEZ ARAGON PABLO LEONARDO**
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**
20-30381002-2	**LOPEZ JORGE EDUARDO**	**20-32265110-5**	**LOPEZ JOSE MARIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-35768007-8	**LOPEZ JULIO CESAR**	**27-28928648-4**	**LOPEZ LAURA ANALIA**
20-40567908-7	**LOPEZ LEANDRO ARIEL**	**20-42444524-0**	**LOPEZ LUCAS ADRIAN**
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**	**20-42787431-2**	**LOZA FERREYRA FRANCO ARIEL**
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**	**20-42133907-5**	**LUCERO GUSTAVO NICOLAS**
20-44360485-6	**LUCERO IGNACIO TOMAS**	**20-43840264-1**	**LUCERO JUAN PABLO**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-39389242-1	**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**	**27-31035888-1**	**LUNA MARIANELA PAOLA**
23-42282578-9	**LUNA NAHUM LAUTARO NICOLAS**	**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**	**27-38822888-7**	**MACHADO MARIA CELESTE**
20-39859425-9	**MACHUCA BRIAN ANDRES**	**27-39428543-4**	**MACIEL BRENDA GISELLE**
20-35635378-2	**MACIEL HUGO GUSTAVO**	**23-37823837-4**	**MAGADAN CARLA CELESTE**
20-44359622-5	**MAGALLANES FABRIZIO**	**20-39993418-5**	**MAGALLANES MARIO ALBERTO DEOLINDO**
27-34458142-3	**MAGUNA YESICA DAIANA**	**20-36046272-3**	**MALCINSCHI CLAUDIO JOEL**
20-44020139-4	**MALDOCENA JOEL ALEXANDER**	**20-39164184-7**	**MALDONADO CORRADI ALEXIS MARTIN**
20-32763728-3	**MALDONADO JESUS ALBERTO**	**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**
27-20239655-6	**MAMANI FLORENTINA MERCEDES**	**27-33807801-9**	**MANGIACABALLI SOFIA NOELIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-14547199-1	**MANONI OSCAR JOSE**	**27-44058812-9**	**MANRIQUE FEMENIA SOFIA VALENTINA**
20-37420162-0	**MANRIQUEZ LUIS ANTONIO**	**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**	**20-42961477-6**	**MANSILLA MAURO ARIEL**
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**
20-38299283-1	**MARCIAL CESAR DAVID**	**20-41776231-1**	**MARCO CARLOS FABIAN**
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**
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**
27-34449882-8	**MARTINEZ ANA CLARA**	**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**
20-32470875-9	**MARTINEZ JOSE ALBERTO**	**20-39859365-1**	**MARTINEZ JOSE ANDRES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-41583151-0	**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**
20-42328858-3	**MARTINEZ ROLANDO AGUSTIN**	**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**
20-30466793-2	**MASIELLO LEANDRO MARTIN**	**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**
27-43339201-4	**MAZZANTI MAYA CAROLINA**	**27-96026646-9**	**MC GUIRE VILLALTA ARIANA VANESSA**
20-39965930-3	**MEDINA ALEXIS ARIEL**	**20-43002773-6**	**MEDINA BERTINI VICTOR EXEQUIEL**
20-32257064-4	**MEDINA EMANUEL ALEJANDRO**	**20-36885061-7**	**MEDINA GONZALO HORACIO**
20-37500342-3	**MEDINA LUIS EZEQUIEL**	**20-28221502-1**	**MEDINA VICTOR SEBASTIAN**
20-40260025-0	**MEDRANO ALEXANDER ARIEL**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

27-28426092-4	**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**	**20-39327627-5**	**MENDOZA RAMIRO GUILLERMO**
27-30393078-2	**MENENDEZ MARIA SOLEDAD**	**20-32976975-6**	**MENENDEZ SERGIO DANIEL**
27-40923441-6	**MENGIA YAMILA AYLEN**	**23-41270783-4**	**MERCADO AGUSTINA BELEN**
20-28158976-9	**MERCADO DIEGO GASTON**	**20-26042634-7**	**MERCAU JOSE ADRIAN**
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**
20-40829022-9	**MILLAN KEVIN NAHUEL**	**20-41740284-6**	**MILLARES ROBERTO JAVIER**
20-38672359-2	**MIÑO LUCAS EZEQUIEL**	**20-33229129-8**	**MIÑO ROLANDO JOSE**
20-41721897-2	**MIRANDA AGUSTIN NICOLAS**	**20-40567303-8**	**MIRANDA ALAN NICOLAS**
20-41563140-6	**MIRANDA BRAYAN NICOLAS**	**20-42459743-1**	**MIRANDA GERONIMO**
20-40823430-2	**MIRANDA JOSE LEANDRO**	**20-36227673-0**	**MIRANDA MORALES MAURICIO RAUL**
20-39485654-2	**MIRANDA ZOCCO NICOLAS FABIAN**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-38553310-2	**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**
20-41900420-1	**MONGES SANTIAGO AGUSTIN**	**20-33934319-6**	**MONRRG GUSTAVO HERNAN**
20-42642716-9	**MONSERRAT LUCAS IGNACIO**	**20-46428508-4**	**MONTENEGRO IAN NAIN**
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**
27-41291672-2	**MONZON DANIELA PRISCILA**	**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**	**20-44752818-6**	**MORA ISAIAS RAMON**
20-38278878-9	**MORAL LEANDRO NICOLAS**	**20-38403351-3**	**MORALES IVO JUAN CARLOS**
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**
20-41462083-4	**MORAS NAHUEL SEBASTIAN**	**27-41308309-0**	**MOREIRA MARIA JOSE**
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**	**20-43221223-9**	**MORENO VERA FRANCISCO NESTOR RODRIGO**
20-36523741-8	**MOREYRA CRISTIAN EMANUEL**	**20-34557037-4**	**MOROSIN MATIAS GUIDO**
27-95963259-1	**MOSQUERA BERRIOS ROSA MARGARITA**	**23-42075396-9**	**MOYA CRISTIAN JAVIER**
23-33207422-9	**MOYANO CALLEJAS IGNACIO**	**20-34843020-4**	**MOYANO JUAN PABLO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

27-28439987-6	**MOYANO LORENA NATALIA**	**20-39125070-8**	**MOYANO REINALDO NICOLAS**
20-29232008-7	**MOYANO RENZO SEBASTIAN**	**20-38007119-4**	**MULLER SANTIAGO IVAN**
20-47417522-8	**MUNOZ ALBERTO**	**20-41293588-9**	**MUNOZ ISAAC EZEQUIEL**
20-36227656-0	**MUÑOZ DIEGO EMILIANO**	**27-23714888-1**	**MUÑOZ ELIDA CRISTINA**
20-36227106-2	**MUÑOZ GABRIEL EMILIANO**	**20-42839142-0**	**MUÑOZ MARCOS DARIO**
20-95918466-7	**MUÑOZ MEJIA VICENT ARNET**	**20-37486501-4**	**NANNI GUIDO ALBERTO**
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**	**20-34541404-6**	**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**
27-36005668-1	**NICHELE AINELEN DENISE**	**20-42538545-4**	**NICOLA CRISTIAN DAVID**
27-40514716-0	**NICOTRA CAMPO AGUSTINA**	**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**
27-96001162-2	**NIEVAS SOTELO NATALIA JHOANA**	**20-42368904-9**	**NIEVES JAVIER ALEJANDRO**
20-20770684-2	**NIGRO MIGUEL ANGEL**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-41604062-2	**NONIS TOMAS URIEL**	**20-44459108-1**	**NORIEGA JOAN FERNANDO**
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**	**20-39922221-5**	**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**	**20-43690470-4**	**OCHOA JUAN IGNACIO ISMAEL**
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**
20-43123507-3	**OLGUIN FEDERICO MARTIN**	**20-42448848-9**	**OLIVA MAXIMILIANO ELENO**
27-35841813-4	**OLIVARES DAIANA ROMINA**	**24-39845917-9**	**OLIVERA JAVIER ANDRES**
20-38696542-1	**OLIVERIO NICOLAS GABRIEL**	**27-38462139-8**	**OLMEDO SEGOVIA YESICA NOEMI**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-39137965-4	**OROS HEREDIA OSCAR EDUARDO**	**27-36227018-4**	**OROS YAMILE JESSICA AYELEN**
20-41563028-0	**OROSCO BESSONE DOUGLAS EXEQUIEL**	**20-40485307-5**	**OROZCO EDGAR ENZO**
27-18635956-4	**ORQUERA FRANCISCA RAFAELA**	**20-32634222-0**	**ORQUERA MATIAS FEDERICO**
20-42228807-5	**ORTEGA FRANCO NICOLAS**	**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**	**20-39074056-6**	**ORTIZ SANTIAGO**
23-41097836-9	**OSCAR JUAN PABLO**	**20-34366307-3**	**OSIROFF LUCAS NICOLAS**
27-23109407-0	**OSTAPCHUK CLAUDIA PATRICIA**	**20-29908766-3**	**OVIEDO AGUSTIN**
23-37163475-4	**OVIEDO DAIANA ROMINA RITA**	**20-37696953-4**	**OVIEDO JORGE ESTEBAN**
20-42174354-2	**OVIEDO SANTIAGO JOEL**	**20-44298996-7**	**OYOLA FRANCISCO JULIAN**
20-27963245-2	**OYOQUIPA CARLOS ALBERTO**	**27-29101525-0**	**PACHECO IVANA GRISELDA**
20-30462412-5	**PACHECO RODRIGO GERMAN**	**27-35461490-7**	**PACHIOLI IVANNA FLORENCIA**
23-41909356-4	**PAEZ CAPDEVILA JOHANA BELEN**	**20-35884102-4**	**PAEZ CONTRERA GABRIEL ADRIAN**
20-44139333-5	**PAEZ ERIC NAHUEL**	**20-41437963-0**	**PAEZ OLAVE LUCIANO**
27-36084880-4	**PAEZ VANINA SOLEDAD**	**20-33343824-1**	**PAGNUTTI JUAN CARLOS**
20-29057194-5	**PALACIN CRISTIAN DAMIAN HORACIO**	**20-31877307-7**	**PALLERO DIEGO SEBASTIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

24-41293631-7	**PALLINI GABRIEL MAXIMILIANO**	**27-44883553-2**	**PALMA PEREYRA ENZO GABRIEL**
20-42310889-5	**PALMIERI CARLOS FACUNDO NICOLAS**	**27-35436503-6**	**PANIAGUA SOFIA EDITH**
27-42308142-8	**PANOZZO ROCIO**	**20-25871992-2**	**PANSECHI SPINELLI CRISTIAN ARIEL**
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**
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**
20-43099274-1	**PELUFFO NAHUEL ADRIAN**	**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**
20-42589196-1	**PEREIRA LUCIANO OSCAR ABEL**	**20-27736587-2**	**PEREIRA RICARDO JAVIER**
20-32768010-3	**PEREYRA BAIGORRIA GUILLERMO EZEQUIEL**	**27-37070749-4**	**PEREYRA CARMONA LESLIE ESTEFANIA**
20-42292669-1	**PEREYRA IGNACIO EZEQUIEL**	**20-42065567-4**	**PEREYRA LUCAS MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-36227310-3	**PEREYRA LUCIANO NAHUEL**	**20-37640810-9**	**PEREYRA MAXIMILIANO**
23-44807759-4	**PEREYRA REGIS MILAGROS YASMIN**	**20-43078939-3**	**PEREYRA ROMAN BRAIAN ANGEL**
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**
20-41628306-1	**PEREZ LAUTARO**	**20-41833306-6**	**PEREZ LEONEL ADRIAN**
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**
20-38941545-7	**PEREZ OCTAVIO ANDRES**	**20-43156737-8**	**PEREZ SANTIAGO LEONEL**
27-27259221-2	**PEREZ SCIBONA SABRINA CARLA**	**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**	**20-35646737-0**	**PESCE DIEGO RAUL**
27-38597241-0	**PETROCELLI CONTRERAS SOFIA EMILSE**	**27-35903279-5**	**PETRONE MARIA PAULA**
23-23514602-9	**PICHIMILLA MARCOS LUIS**	**20-38227851-9**	**PIERGIOVANNI JUAN PABLO**
27-39248481-2	**PIERMARINI KAREN ARACELI**	**20-34010449-9**	**PIEROTTI LUCIANO DANIEL**
27-31427073-3	**PIETRI SANDRA YANINA**	**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**
27-26912550-6	**PLIEGO LEYLEN**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-20717170-1	**PONCE AMADEO ROBERTO**	**27-38002762-9**	**PONCE DEBORA BERENICE**
20-36796655-7	**PONCE DIEGO DANIEL**	**27-42738561-8**	**PONCE SABRINA MARIA VICTORIA**
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**
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**	**20-41570688-0**	**QUARTIANI RAMIRO FEDERICO**
20-41236825-9	**QUATROMANO GARCIA IVAN LUCIANO**	**27-36464027-2**	**QUENSELL ANA MARIA ELIZABET**
20-27947540-3	**QUESADA MENEGAZ CRISTIAN GABRIEL**	**20-37908791-5**	**QUIDULEF CRISTIAN GABRIEL**
20-38727629-8	**QUINTANA CARLOS ANTONIO**	**27-24847500-0**	**QUINTANA SILVANA GABRIELA**
23-42710634-9	**QUINTERO ALEX HERNAN**	**20-39829507-3**	**QUINTEROS CRISTIAN LEANDRO**
20-40387170-3	**QUINTEROS ENZO**	**20-37724027-9**	**QUINTEROS JUAN DIEGO**
20-40682976-7	**QUINTEROS RODRIGO GASTON**	**23-44721212-9**	**QUINZAÑOS FERNANDO MANUEL**
23-40812885-4	**QUIÑONES NICOLAS MIGUEL**	**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**	**27-37033085-4**	**QUIROGA MARIA SOLEDAD**
20-36046136-0	**QUIROGA MATIAS DANIEL**	**20-37296680-8**	**QUIROGA RICARDO EMANUEL**
20-40909192-0	**QUIROGA SOSA LAIN NAHUEL**	**20-39501386-7**	**QUIROZ EMIR DAMIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-39687246-4	**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**
20-41055273-7	**RAMIREZ ABERASTAIN FACUNDO NICOLAS**	**20-43621396-5**	**RAMIREZ COPPOLA AXEL NAHUEL**
20-39100009-4	**RAMIREZ FABRICIO ANTONIO**	**20-39633293-1**	**RAMIREZ HUGO FACUNDO**
27-41712193-0	**RAMIREZ KAREN AYLEN**	**27-42190707-8**	**RAMIREZ KAREN DANIELA**
27-37013873-2	**RAMIREZ KARINA JOANA**	**20-40319014-5**	**RAMIREZ LUCAS MAXIMILIANO**
27-39361965-7	**RAMIREZ LUCIA MARIA**	**20-35340962-0**	**RAMIREZ MAXIMILIANO ESEQUIEL**
27-43236166-2	**RAMIREZ SOLANGE ANDREA**	**20-22481227-3**	**RAMOS ARMANDO IGNACIO ALEJANDRO**
23-39744122-9	**RAMOS DIEGO ALBINO**	**27-92676234-1**	**RAMOS ERIKA DANIELA**
20-40794965-0	**RAMOS JUAN IGNACIO**	**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**	**20-39505429-6**	**REINOSO IGNACIO FABIAN**
27-27615326-4	**REINOSO NATALIA ISABEL**	**27-95191270-6**	**REQUENA MORE DORA ESTHER**
20-33736717-9	**RESLER DANIEL ALEJANDRO**	**27-41407089-8**	**RETAMOSO LEILA DAIANA**
20-43815131-2	**RETTAZZINI FRANCO**	**27-38874520-2**	**REWES ZAIRA DANIELA**
20-44738448-6	**REYES VICTOR ARIEL**	**23-27283979-4**	**REYNA CARLA VIRGINIA**
20-28889262-9	**REYNOSO HECTOR FABIAN**	**27-28402863-0**	**REYNOSO NOELIA ELIZABETH**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-40464577-4	**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**
20-37943085-7	**RINALDI SEBASTIAN**	**20-32483162-3**	**RIOS FRANCISCO EMMANUEL**
20-33798322-8	**RIOS JUAN ALBERTO**	**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**	**27-95893380-6**	**RIVERA NEIRA ALEJANDRA MARIELA**
20-36939762-2	**RIVERA TOCONAS AGUSTIN NICOLAS**	**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**	**27-34602972-8**	**RIZZI MARIA AYELEN**
23-35449723-9	**RIZZI MAURICIO ARIEL**	**20-36508372-0**	**ROA DIEGO FERNANDO**
23-45101812-4	**ROA MEZA ADA LUZ**	**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**
20-38482551-7	**ROBLES JUAN PABLO**	**20-45124216-5**	**ROBLES LAUTARO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

27-27218872-1	**ROBLES LILIANA PATRICIA**	**20-43249716-0**	**ROBLES MATIAS NICOLAS**
20-41151133-3	**ROCHA IVAN ARIEL**	**23-40871326-9**	**ROCHA LUCIANO NICOLAS**
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**
27-95520657-1	**RODRIGUEZ CUELLAR BRIGGITTE**	**20-34182824-5**	**RODRIGUEZ DIEGO SEBASTIAN**
27-33705153-2	**RODRIGUEZ ELIANA JAQUELINE**	**20-40471689-2**	**RODRIGUEZ ELIO NICOLAS**
20-42486906-7	**RODRIGUEZ FACUNDO ALEXIS**	**23-39250729-9**	**RODRIGUEZ FACUNDO ANTONIO**
20-43932117-3	**RODRIGUEZ FERNANDO AGUSTIN**	**20-43273755-2**	**RODRIGUEZ FERNANDO DANIEL**
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**
20-35657838-5	**RODRIGUEZ LEONARDO DAVID**	**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**	**27-41334588-5**	**RODRIGUEZ ROCIO MAGALI**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-38220752-2	**ROJAS FRANCO GUILLERMO**	**27-43652185-0**	**ROJAS GONZALEZ GUADALUPE AGUSTINA**
23-94107841-9	**ROJAS HUALLPA JHEOVANY PABLO**	**20-32977242-0**	**ROJAS MARIANO SEBASTIAN**
20-38947121-7	**ROJAS MATIAS GABRIEL**	**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**
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**	**20-28970932-1**	**ROMERO ALFREDO DARIO**
20-36270205-5	**ROMERO ANTONIO FEDERICO**	**20-25766929-8**	**ROMERO CARLOS ERNESTO**
20-34460617-0	**ROMERO EDGAR FEDERICO**	**23-38155959-9**	**ROMERO FEDERICO NICOLAS**
20-27910531-2	**ROMERO GACIOPPO HUMBERTO DAVID**	**20-29667897-0**	**ROMERO GUILLERMO JESUS**
20-36149032-1	**ROMERO GUSTAVO JAVIER**	**20-23278409-2**	**ROMERO HUGO REINALDO**
20-32661226-0	**ROMERO JOSE EMANUEL**	**20-25391519-7**	**ROMERO JOSE SEBASTIAN**
24-38612057-5	**ROMERO JUDITH FRESIA**	**23-37070766-9**	**ROMERO LEANDRO DANIEL**
20-32330920-6	**ROMERO LOPEZ LEONARDO NICOLAS**	**27-38238345-7**	**ROMERO LUCRECIA FABIANA**
23-39289501-9	**ROMERO MANUEL**	**27-32679549-1**	**ROMERO MARIELA ANDREA**
27-40084130-1	**ROMERO MICAELA YAMIL AILEN**	**20-41626767-8**	**ROMERO ORTMAN CAMILO DANIEL**
23-34252617-9	**ROMERO OSCAR DARIO**	**27-31958149-4**	**ROMERO REVAZ ALEJANDRA EMILIA**
27-29872713-2	**ROMERO ROXANA VALERIA**	**23-35788188-9**	**ROMERO SERGIO CRISTINO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

27-31033261-0	**ROMERO SILVIA NOEMI**	**27-27957548-8**	**ROMERO VERONICA ANDREA**
20-37926447-7	**ROMERO VICTOR ANTONIO**	**20-43625511-0**	**ROMERO YAMIL EZEQUIEL**
20-40322523-2	**ROSA MATIAS NICOLAS**	**23-36269432-9**	**ROSALES LEANDRO ISMAEL**
20-43839966-7	**ROSALES SANTIAGO ALEXIS**	**20-25194914-0**	**ROSALES WALTER EDUARDO**
20-27258344-8	**ROSSEL MELLA RAMON REINALDO**	**27-39254885-3**	**ROSSEL TAMARA BELEN**
20-50596114-6	**ROSSI FEDERICO MATIAS**	**20-42909641-4**	**ROSSO NICOLAS RODRIGO**
27-28330256-9	**ROSSODIVITA YANINA ALEJANDRA**	**23-44298700-9**	**ROTELA CARLOS AGUSTIN**
20-39764915-7	**ROTZIN NAHUEL MARTIN**	**20-38749864-9**	**ROY BRAYAN LENOEL**
20-33095586-5	**RUARTE NAVEDA EMILIANO DANIEL**	**20-43886139-5**	**RUDAZ FERNANDEZ CRISTIAN IGNACIO**
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**	**20-33888493-2**	**RUIZ HECTOR DAVID**
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**
20-40137855-4	**RUSSO ENZO CARLOS**	**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**	**20-40823336-5**	**SALAS KEVIN GUSTAVO**
20-42384469-9	**SALAS LEO BERNABE**	**20-44272949-3**	**SALAS QUINTEROS LAUTARO ALEJO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-30106292-4	**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**
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**	**20-39818407-7**	**SANCHEZ CARLOS MAXIMILIANO**
20-39091516-1	**SANCHEZ CESAR ALEJANDRO**	**23-38084391-9**	**SANCHEZ CRISTIAN EZEQUIEL**
27-44712813-1	**SANCHEZ DANA BEATRIZ**	**20-33610824-2**	**SANCHEZ DANIEL ENOC**
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**	**20-37893907-1**	**SANCHEZ SERGIO SEBASTIAN**
27-28678911-6	**SANCHEZ VALERIA ROXANA**	**20-45173930-2**	**SANDOVAL ELIAS DANIEL**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

27-43844629-5	**SANTANA MILAGROS JACKELINE**	**20-37512342-9**	**SANTELLAN IVAN MAURICIO**
20-29962574-6	**SANTILLAN DIEGO ALBERTO**	**23-33787738-9**	**SANTOS FACUNDO MARTIN**
20-34138167-4	**SARACHO MARTIN IGNACIO**	**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**
27-30301962-1	**SAVY LUMILA**	**20-43007316-9**	**SAYAGO ZAHIR GERMAN**
27-32665357-3	**SBORCHIA IVANA EMILCE**	**20-27981040-7**	**SCALABRELLI MARIO GABRIEL**
20-43093501-2	**SCALZO BRAIAN JOSE**	**23-36759806-9**	**SCARAVILLE NICOLAS EZEQUIEL**
20-31441705-5	**SCARLA HECTOR ALEJANDRO**	**27-51398627-6**	**SCHAPIRE BISCARO MAR**
20-22790295-8	**SCHEIDEGGER GUILLERMO OSCAR**	**20-43256145-4**	**SCHILD LUCAS SANTIAGO**
20-43186158-6	**SCIARRETTI ZEPEDA NELSON ANDRES**	**20-40684191-0**	**SCIENZA JUAN PABLO**
20-29392309-5	**SEGATO FERNANDO DAVID**	**20-23867753-0**	**SEGURADO DIEGO**
27-43803725-5	**SEIJO MARCONI MARTINA EVA**	**20-33070623-7**	**SENA ELIAS ARIEL**
20-41613490-2	**SENA SANUEL DE JESUS**	**20-34483910-8**	**SENDRA ALAN LEONEL**
27-35374021-6	**SENIN CARRILLO JULIANA SOLEDAD**	**20-28088116-4**	**SENTURION HUGO ALBERTO**
20-24156928-5	**SEOANE SILVIO ADRIAN**	**20-43635956-0**	**SEPULVEDA JULIO AGUSTIN**
20-42243808-5	**SEPULVEDA MAURO AGUSTIN**	**27-35506132-4**	**SERRANO SANTANDER GIMENA DEL VALLE**
23-34875778-4	**SERRANO VERON MARIA SOLEDAD**	**20-35773664-2**	**SERRANO WALTER ESTEBAN**
20-23453241-4	**SIEMASZKO GABRIEL IGNACIO**	**20-29738570-5**	**SILES ABEL ANTONIO**
20-34178250-4	**SILLA EZEQUIEL GASTON**	**27-45348106-4**	**SILVA CAROLINA ISABEL**
27-33019187-8	**SILVA JIMENA MARCELA**	**27-41946529-7**	**SILVA NAILEN GISEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico 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**
27-29321525-7	**SINATRA ADRIANA LEONOR**	**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**	**23-42065435-9**	**SORIA VELAZCO LUCIANO AGUSTIN**
20-40958649-0	**SOSA ALAN YAIR**	**20-36828327-5**	**SOSA BRAIAN EZEQUIEL**
20-34187648-7	**SOSA CARLOS ALBERTO**	**27-28290054-3**	**SOSA CAROLINA VERONICA**
20-35587616-1	**SOSA EMANUEL ALEJO**	**27-28926156-2**	**SOSA ERICA VANINA**
23-38415160-4	**SOSA FANNY NAHIR**	**20-39864446-9**	**SOSA GUSTAVO NICOLAS**
20-41891179-5	**SOSA IGNACIO**	**20-39990490-1**	**SOSA LEANDRO ARIEL**
27-40658149-2	**SOSA MARIA DE LOS ANGELES**	**20-32410258-3**	**SOSA MAURO ADAN**
27-36686443-7	**SOSA VILLALBA MARCELA REINA MARIANA**	**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**	**20-27238163-2**	**SOTO ANDRES DARIO**
20-31279886-8	**SOTO ANIBAL GERARDO**	**20-29524388-1**	**SOTO DANIEL MARCELO**
27-31548498-2	**SPINIELLO MENDIETA NADIA TATIANA**	**27-27851788-3**	**SPINOSA MARIA DEL CARMEN**
27-39525491-5	**STEFAN PEREZ JESICA BELEN**	**27-43943471-1**	**SUAREZ LILLO MARIA EMILIA**
23-38327939-9	**SUAREZ MATIAS NAHUEL**	**24-34908275-2**	**SUAREZ NATALIA EVELIN**
20-36354178-0	**SUAREZ SANTIAGO**	**20-38756166-9**	**SUAREZ WILLIAM ALEXANDER RAMON**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-37601908-0	**SULCA CESAR RAFAEL EMANUEL**	**20-30119764-1**	**TABIO CARLOS ALBERTO**
20-31773691-7	**TABOADA DIEGO AGUSTIN**	**20-34432505-8**	**TABOADA EBER EDUARDO**
27-35322105-7	**TABORDA JULIETA ROCIO**	**20-36623625-3**	**TABORDA JULIO SEBASTIAN**
27-30877839-3	**TALLARICO MARIA MERCEDES**	**27-28247289-4**	**TALQUENCA MARIANA DANIELA**
20-44216207-8	**TAMARGO RODRIGO ALEJANDRO**	**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**	**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**
20-37341716-6	**TINTE LEONARDO LEANDRO AMILCAR**	**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**	**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**	**20-36260800-8**	**TORRES BUSTOS MAURO DANIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

27-42871585-9	**TORRES CAMILA AILEN**	**27-23571812-5**	**TORRES CLAUDIA MARCELA**
20-42486957-1	**TORRES CRISTIAN MATIAS**	**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**	**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**	**20-10923418-5**	**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**	**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**	**20-38010592-7**	**VALENZUELA SILVIO ALEJANDRO**
20-39749139-1	**VALLEJO IVAN GABRIEL**	**20-41463980-2**	**VALLEJOS EZEQUIEL ADRIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-39273169-6	**VALLEJOS FERNANDO AGUSTIN**	**27-37284038-8**	**VALLEJOS FLAVIA SOFIA**
27-39687842-4	**VALLEJOS LOANA DANIELA**	**20-32460102-4**	**VANEGA XAVIER ALEJANDRO**
20-38088874-3	**VARAS EZEQUIEL**	**27-29460180-0**	**VARELA NATALIA ROMINA**
20-16868406-2	**VARETTONI CESAR ITALO**	**20-27469643-6**	**VARGAS AGUSTIN PATRICIO**
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**
27-30063828-2	**VAZ MARIA VERONICA**	**20-37280077-2**	**VAZQUEZ LUIS IGNACIO**
23-95392275-4	**VAZQUEZ MENDOZA LILIANA**	**24-34875732-2**	**VEGA BALMACEDA IAN KEVIN**
20-38438921-0	**VEGA BRIAN AUGUSTO**	**20-35629314-3**	**VEGA HERNAN DARIO**
20-24299247-5	**VEGA JAVIER FERNANDO**	**23-40842389-9**	**VEGA JONATHAN RAUL**
20-39758071-8	**VEGA MARTIN HERNAN**	**20-35093496-1**	**VEGA NAHUEL DAMIAN**
23-45171245-4	**VEGA XIOMARA ANAHI**	**20-45439239-7**	**VELARDEZ GABRIEL ELIAN GAEL**
20-25370010-7	**VELASQUEZ DIEGO HERNAN**	**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**	**27-31838463-6**	**VERA JESSICA SOLEDAD**
27-32024321-7	**VERA MABEL RAQUEL**	**27-27484995-4**	**VERA NANCY**
23-31466317-9	**VERA NICOLAS ARIEL**	**20-35892040-4**	**VERA RAMON ARMANDO**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-43506134-7	**VIDAL GONZALO EXEQUIEL**	**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**	**20-39874415-3**	**VIERA LEANDRO CRISTIAN**
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**	**27-25483783-6**	**VILLAGRA INGRI INGRID LORENA**
20-33680127-4	**VILLALBA DIEGO VICENTE GABRIEL**	**20-41059462-6**	**VILLALBA GASTON GUSTAVO**
20-38922510-0	**VILLALBA JOAQUIN**	**20-39485561-9**	**VILLALBA JULIO CESAR**
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**
20-38188844-5	**VILLARREO JOSE EMANUEL**	**20-33484788-9**	**VILLARROEL CANO VICTOR SEBASTIAN**
20-42596927-8	**VILLARRUEL EZEQUIEL DANIEL**	**20-31300794-5**	**VILLARRUEL MARTIN DAVID**
27-30155284-5	**VILLARRUEL ZAIRA SILVIA VERONICA**	**20-30345669-5**	**VILLEGAS GERARDO DANIEL**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-41696608-8	**VIÑABAL LEANDRO FRANCISCO**	**23-28101633-4**	**VIÑALS MARIELA BEATRIZ**
23-41135274-9	**VIOLANTE JUAN MANUEL**	**20-39369890-0**	**VISCA LUCAS EZEQUIEL**
20-42135170-9	**VIVAS ENZO ANDRES**	**20-42054962-9**	**VIZCARRA CARLOS NICOLAS**
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**	**20-42447409-7**	**WILSON AGUSTIN ALEJANDRO**
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**	**20-35163270-5**	**YBAÑEZ NICOLAS FRANCISCO**
20-36159515-8	**YUGRA FABIO MAXIMILIANO**	**20-33549406-8**	**ZACARIAS MAXIMILIANO ADRIAN**
20-35147086-1	**ZALAZAR CRISTIAN ALEJANDRO**	**27-31086674-7**	**ZALAZAR MARINA MERCEDES**
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**
20-38371153-4	**ZAPATA IVAN NICOLAS**	**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**	**20-36046019-4**	**ZARATE CASTRO FRANCO MARCELO**
27-34466721-2	**ZARATE EUGENIA SOFIA**	**20-38854047-9**	**ZARATE EZEQUIEL DANIEL**
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**	**20-42156680-2**	**ZUBELDIA ALEXANDER IVAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9153849**
	Moneda	
01/10/2021 al 30/09/2022	**Pesos**	

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

20-28130634-1 ZUNINI GASTON RICARDO **27-21750280-8 ZURITA ISOLINA DEL CARMEN**

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: 11/09/2022

Se extiende el presente certificado 12 días del mes de Agosto 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

LA HOLANDO

La Holando Sudamericana Cía. de Seguros S. A.

Vida

Formulario de designación de beneficiarios

Original para el EMPLEADOR

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Dec. N°1567/74				
Compañia aseguradora				
Datos del asegurado				
Apellido y Nombre Jesús Alberto Rada Acevedo				
Documento Tipo y N° 95976273	Expedido por			
C.U.I.L. o N° de Libreta de Ahorro 20-95976273-3	N° Legajo / Registro / Ficha /etc.			
Calle Mendez de Andes	N° 1955	Piso 1	Departamento A	
Localidad				
Provincia Flores			CPA 1604	
Fecha de Nacimiento (indicar Día / Mes / Año) 21/12/1992				
Fecha de Ingreso al empleo (indicar Día / Mes / Año)				
Capital asegurado				
Datos del empleador				
Empleador	C.U.I.T.			
Calle	N°	Piso	Departamento	
Localidad				
Provincia			CPA	

Datos de beneficiario/s

Apellido y Nombre	Parentesco	Domicilio	DocumentoTipo y N°	%
Mariela Acevedo	Madre	Mendes de andes 1955	95903845	

Todo el perso. al asegurado tiene derecho a designar beneficiarios (El presente certificado anula y reemplaza a cualquier otro emitido con anterioridad)

Lugar y fecha 05/04/2024 CABA

p Jesús Rada

Firma y aclaración del asegurado o impresión digital

La presente constancia deberá ser remitida por el Empleador a la Aseguradora en caso de reclamo del pago del beneficio.

LA HOLANDO

La Holando Sudamericana Cía. de Seguros S. A.

Vida

Formulario de designación de beneficiarios

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Dec. Nº1567/74				
Compañía aseguradora				
Datos del asegurado				
Apellido y Nombre Rada Acuedo Jesús Alberto				
Documento Tipo y Nº 95976273	Expedido por			
C.U.I.L. o Nº de Libreta de Ahorro 20-95976273-3	Nº Legajo / Registro / Ficha /etc.			
Calle Mendes de Andes 1955	Nº 1955	Piso 1	Departamento A	
Localidad Flores				
Provincia	CPA 1406			
Fecha de Nacimiento (indicar Día / Mes / Año) 21/12/1992				
Fecha de Ingreso al empleo (indicar Día / Mes / Año)				
Capital asegurado				
Datos del empleador				
Empleador	C.U.I.T.			
Calle	Nº	Piso	Departamento	
Localidad				
Provincia	CPA			

Duplicado para el EMPLEADOR

Datos de beneficiario/s

Apellido y Nombre	Parentesco	Domicilio	DocumentoTipo y Nº	%
Acuedo Mabel	Madre	Mendes de andes 1955	95903845	

Todo el personal asegurado tiene derecho a designar beneficiarios (El presente certificado anula y reemplaza a cualquier otro emitido con anterioridad)

Lugar y fecha 05/04/2021 CABA

Jesús R.

Jesus Rada

Firma y aclaración del asegurado o impresión digital

La presente constancia deberá ser remitida por el Empleador a la Aseguradora en caso de reclamo del pago del beneficio.

LA HOLANDO

La Holando Sudamericana Cía. de Seguros S. A.

Vida

Formulario de designación de beneficiarios

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Dec. N°1567/74

Compañía aseguradora

Datos del asegurado

Apellido y Nombre	Rada Acevedo Jesus Alberto			
Documento Tipo y N°	95976273	Expedido por		
C.U.I.L. o N° de Libreta de Ahorro	20-95976273-3	N° Legajo / Registro / Ficha /etc.		
Calle	Mendez de Andes	N° 1955	Piso 1	Departamento A
Localidad	Flores			
Provincia		CPA 1406		
Fecha de Nacimiento (indicar Día / Mes / Año)	21/12/1992			
Fecha de Ingreso al empleo (indicar Día / Mes / Año)				
Capital asegurado				

Datos del empleador

Empleador	C.U.I.T.		
Calle	N°	Piso	Departamento
Localidad			
Provincia	CPA		

Datos de beneficiario/s

Apellido y Nombre	Parentesco	Domicilio	DocumentoTipo y N°	%
Acevedo Mariela	Madre	Mendez de Andes 1955	95903845	

Todo el personal asegurado tiene derecho a designar beneficiarios (El presente certificado anula y reemplaza a cualquier otro emitido con anterioridad)

Lugar y fecha 05/04/2021 CABA

Jesus R. Jesus Rada

Firma y aclaración del asegurado o impresión digital

La presente constancia deberá ser remitida por el Empleador a la Aseguradora en caso de reclamo del pago del beneficio.

Triplicado para el EMPLEADO ASEGURADO

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9154549**
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

20-95976273-3 RADA ACEVEDO JESUS ALBERTO

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 07/2022. Ultimo pago registrado: 11/08/2022. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 28/09/2022

Se extiende el presente certificado 29 días del mes de Agosto 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