HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico 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

23-24031836-9	**ABACA MARCELO ALEJANDRO**	**20-21917171-5**	**ABALLAY ALBERTO GUILLERMO**
20-20222400-9	**ABAYAI CARLOS ALBERTO**	**20-11764341-8**	**ABAYAI OSCAR ANTONIO**
20-25051131-1	**ACEVEDO RAUL ALEJANDRO**	**20-95218300-2**	**ACHUCARRO FABIAN**
20-30247736-2	**ACOSTA CARLOS SALVADOR**	**20-41233999-2**	**ACOSTA JUAN IGNACIO**
27-44807787-5	**ACOSTA MELISSA CLARIBEL**	**27-35580516-1**	**ACOSTA ORTEGA ANABELLA BELEN**
20-42392812-4	**ACOSTA SCHMIDT SANTIAGO MANUEL**	**20-39141608-8**	**ACUNA ARIEL ALBERTO**
23-37218687-9	**ACUÑA LUCAS EZEQUIEL**	**27-42132795-0**	**AGOSTINUCCI ANA PAULA**
27-23141166-1	**AGUERO BLANCA DEL ROSARIO**	**20-42428642-8**	**AGUERO JUAN CRUZ**
27-26926104-3	**AGUERO PATRICIA**	**20-28996148-9**	**AGUILERA DIEGO EMANUEL**
23-24769586-9	**AIZA RICARDO DANIEL**	**27-39331314-0**	**ALANCAY LAURA DEL ROSARIO**
20-43749890-4	**ALANIZ AGUSTIN DAVID**	**20-22510326-8**	**ALANIZ ALEJANDRO GUSTAVO**
20-40218517-2	**ALANIZ ISMAEL ARIEL**	**20-35926836-0**	**ALANIZ LUIS ALEJANDRO**
23-16241828-9	**ALBARRACIN JORGE EMILIO**	**20-41536075-5**	**ALBARRACIN JORGE NAHUEL**
20-13561900-1	**ALBARRACIN JUAN JOSE**	**20-43060759-7**	**ALBELO ALAN SEBASTIAN**
23-95468016-9	**ALBERTERIZ PEREZ UBISNIER**	**20-22772813-3**	**ALBERTINAZZI DIEGO RENE**
23-42982133-9	**ALBERTINAZZI LUCAS FACUNDO**	**20-37091609-9**	**ALCARAZ SAUL SEBASTIAN**
20-42122991-1	**ALDERETE LUCAS FABIAN**	**20-14946981-9**	**ALDERETE MIGUEL ANGEL**
20-38151883-4	**ALEGRE RICARDO ALBERTO**	**20-36153911-8**	**ALLENDE LEANDRO JAVIER**
20-95859860-3	**ALMADA ALGARIN GUSTAVO**	**20-44458162-0**	**ALMADA LEONEL GONZALO**
20-21027229-2	**ALMIRON JUAN JOSE**	**20-39105645-6**	**ALONSO ESCOBIO LAUTARO DANIEL**
23-34578904-9	**ALONSO GUILLERMO GABRIEL**	**23-42721869-4**	**ALVAREZ CAMILA FLORENCIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-41669334-0	**ALVAREZ DAL MOLIN GASTON JOEL**	**20-38213425-8**	**ALVAREZ FERNANDO NICOLAS**
20-37638895-7	**ALVAREZ GODOY MARCELO DAMIAN**	**20-30945327-2**	**ALVAREZ MARTIN GONZALO**
20-39303006-3	**ALVAREZ MAURICIO WALTER RAUL**	**20-33458503-5**	**ALVAREZ NICOLAS MARTIN**
27-40188606-6	**ALVAREZ SOFIA JAZMIN**	**20-37118152-1**	**ALVARRACIN LUCAS ALBERTO**
20-22554977-0	**ALY JOSE ROLANDO**	**20-27320073-9**	**ANACLERIO ALEJANDRO MARTIN**
20-33978779-5	**ANDRADA CARLOS ROBERTO**	**27-18051186-0**	**ANDRADA EMMA GRACIELA**
27-25774840-0	**ANDUNSEN GODOY SUSANA BEATRIZ**	**27-39769826-8**	**ANGRISANO JULIETA**
20-18390551-2	**ANTONELLI LUIS EMILIO**	**24-25881981-7**	**APAZ RAFAEL CESAR**
27-39475917-7	**APONTE JESICA MARIA**	**20-35486644-8**	**ARANDA LUCAS NAHUEL**
27-29393738-4	**ARANDA SILVANA MARINA**	**20-23896294-4**	**ARAOZ ADRIAN ALEJANDRO**
20-23591847-2	**ARAYA ADRIAN HUMBERTO**	**20-28711707-9**	**ARCE PABLO DANIEL**
20-32750940-4	**ARENAS CORVALAN JORGE LUIS**	**20-23872338-9**	**ARGUELLO PABLO ANTONIO ALEJANDRO**
20-26815350-1	**ARGUELLO PABLO DANIEL**	**20-20285165-8**	**ARIAS LUIS GUILLERMO**
20-38584107-9	**ARIAS RICARDO MIGUEL**	**20-23331236-4**	**ARIAS SERGIO HERNAN**
20-11597852-8	**ARICO ESTEBAN ALBERTO**	**27-31562183-1**	**ARISMENDE YANINA CELESTE**
27-42545120-6	**AROSSA LUCILA BELEN**	**20-24315484-8**	**AROSTEGUI LUIS ALBERTO**
27-40517992-5	**ARRASCAETA LAURA VERONICA**	**27-33519464-6**	**ARREGUI MONASTERIOS MERCEDES ELIZABETH**
27-92835555-7	**ARRIAGADA SILVA ISABEL MARGARITA**	**27-28417000-3**	**ARRIETA GALVAN VICTOR SEBASTIAN**
20-34516475-9	**ARROYO SAMUEL ESTEBAN**	**20-38850932-6**	**ASLAN ALEJANDRO HERNAN**
20-21086161-1	**ASPIROZ GUSTAVO DANIEL**	**20-38253124-9**	**ASTULLA PEÑA MARCOS ARIEL**
23-34962844-9	**AUBRY DIEGO GASTON**	**20-30098526-3**	**AVALOS EZEQUIEL RAUL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

23-38024658-9	**AVILA DENIS BRAIAN**	**20-24582990-7**	**AVILA FERNANDO MARTIN**
23-30934401-4	**AVILA MARA YAEL**	**20-33285989-8**	**AYASSA GONZALO JOEL**
20-39380501-4	**AZCURRA ARTURO DARIO**	**27-42460395-9**	**BAGNATO NATALIA ELISA**
27-36075820-1	**BAIGORRIA MARIA SOL**	**27-38695578-1**	**BALDASSINI JULIETA**
20-42220710-5	**BALLARIO MATIAS EZEQUIEL**	**23-31947796-9**	**BANEGAS DAMIAN ANDRES**
27-33960714-7	**BANEGAS FATIMA JOHANNA**	**20-20931431-3**	**BANEGAS REINALDO GUSTAVO**
20-39090229-9	**BARAHONA VALLEJO ALAN GABRIEL**	**20-23675657-3**	**BARBERENA CARLOS DANIEL**
27-30083884-2	**BARBOSA SILVIA ELIZABETH**	**20-36639105-4**	**BARBOZA EDGARDO GUSTAVO**
23-42138203-4	**BARBOZA TELLO MAIRA AILEN**	**27-25521081-0**	**BARDET MARA VIVIANA**
20-33809797-3	**BARRA DANIEL OSMAR**	**20-29165575-1**	**BARRAZA CARLOS ARMANDO**
20-38633847-8	**BARRERA BENITEZ ARNALDO ARIEL**	**27-31588997-4**	**BARRERA JIMENA GABRIELA**
27-44272885-8	**BARRERA ROCIO IRIEL**	**20-31057372-9**	**BARRIONUEVO JOSE ENRIQUE**
20-21769039-1	**BARRIOS CARLOS AGUSTIN**	**20-31934330-0**	**BARRIOS CARLOS ANIBAL**
27-41428587-8	**BARRIOS LUCILA NATALI**	**20-20227544-4**	**BARRIOS RAUL ALBERTO**
27-38184807-3	**BARROJO LORENA PAOLA**	**27-42302440-8**	**BARROS ARIANA VICTORIA**
27-25919636-7	**BARROS CECILIA MARIANA**	**20-39359289-4**	**BARROS FRANCO NICOLAS**
20-23712957-2	**BARROSO ARIEL NORBER TO**	**20-24271282-0**	**BAUTISTA JORGE DANIEL**
20-23044215-1	**BAYO FAVIO RAUL**	**20-31931412-2**	**BELARDINELLI LEONARDO NICOLAS**
20-23834287-3	**BELARDO JULIAN ALBERTO**	**20-29927799-3**	**BELEK GASTON NORBERTO**
20-38065214-6	**BELEN JUAN MANUEL**	**20-24546765-7**	**BELMONTE CRISTIAN ARIEL**
20-41766927-3	**BENITEZ ANDRES NESTOR**	**20-27840952-0**	**BENITEZ EDGARDO ADRIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

23-43668559-9	**BENITEZ FRANCO DENIS MARCIAL**	**20-31034031-7**	**BENITEZ JULIO MATIAS**
20-41763624-3	**BERNASCONI ALAN NICOLAS**	**20-32402149-4**	**BESSE LUCIANO NICOLAS**
20-35410003-8	**BLANCO ALTUNA MATIAS NICOLAS**	**20-16878557-8**	**BLANCO ANTONIO ARTURO**
20-95974178-7	**BLANCO OJEDA ABRAHAM JESUS DANIEL**	**20-24505223-6**	**BOGADO CLAUDIO ISAIAS**
23-42323033-9	**BOGADO JULIO CESAR**	**27-42727374-7**	**BORIOLO AGUSTINA**
20-39967511-2	**BORSALINO EMANUEL**	**20-33295726-1**	**BRACONE IGNACIO NICOLAS**
20-43194282-9	**BRAVO PABLO NICOLAS**	**27-40461961-1**	**BRAVO ROCIO AYELEN**
20-12317628-7	**BREA JORGE CARLOS**	**27-22874628-8**	**BRISTIEL SILVIA DE LUJAN**
20-14432066-3	**BRITOS DANIEL RAMON**	**20-35802847-1**	**BRIZUELA LEANDRO MAXIMILIANO**
27-94422095-5	**BRUNO MARTINEZ GREYSI NATHALY**	**27-40097874-9**	**BUFFA ROMAN NATHALIE SOLANGE**
20-25685175-0	**BULACIO JOSE LUIS**	**27-37363842-6**	**BUSTAMANTE LORENA ALEJANDRA**
20-44241478-6	**BUSTO GERINIMO EZEQUIEL**	**20-22033992-1**	**BUSTOS GUILLERMO ALEJO**
20-39396467-8	**BUSTOS MATIAS EMMANUEL**	**20-40932241-8**	**CABALLERO GONZALO DANIEL**
20-43302494-0	**CABAÑEZ AGUSTIN**	**20-95609260-5**	**CABEZAS QUIÑONES BLAY DUVAN**
20-41183370-5	**CABRERA ALEJANDRO MARCELO ANSELMO**	**27-38352752-5**	**CABRERA FLORENCIA ALDANA**
27-37108939-5	**CABRERA NOELI DELFINA**	**20-38695846-8**	**CACCIATORE GASTON ARIEL**
27-39290042-5	**CACERES ERIKA CINTIA**	**20-39284138-6**	**CACERES EZEQUIEL ALEJANDRO**
20-33591624-8	**CACERES MATIAS NICOLAS**	**20-36236834-1**	**CACERES MAURO ADRIAN**
20-27642275-9	**CACERES ROBERTO JAVIER**	**20-45611572-2**	**CACERES VEGA LAUTARO AARON**
20-43974228-4	**CACERES VEGA RAMIRO SEBASTIAN**	**23-43315769-9**	**CACHAGUA LEONARDO JAVIER**
20-26563081-3	**CACHILOBO MAURICIO RODRIGO**	**20-17623211-1**	**CADELAGO LUIS FERNANDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-39267349-1	**CAGNASSO FACUNDO**	**20-21438709-4**	**CAIMI ALEJANDRO GUSTAVO**
20-25376765-1	**CALABRO FERNANDO GABRIEL**	**20-24198921-7**	**CALAMANTE EDGARDO ALBERTO**
27-20449934-4	**CALDERON NANCY LAURA**	**20-32990284-7**	**CALDEZ JORGE OSCAR**
20-14947621-1	**CALVEIRA VICTOR ALBERTO**	**20-32089966-5**	**CAMPANINI MAURO ADRIAN**
20-26323802-9	**CAMPOS ALEJANDRO ORLANDO**	**20-36646712-3**	**CAMPUSANO FRANCO EZEQUIEL**
20-28574523-4	**CANCINOS OSVALDO SEBASTIAN**	**20-92890031-3**	**CANDIA GONZALEZ JAVIER ORLANDO**
23-40260692-4	**CANDIA LUDMILA SOFIA**	**27-17741704-7**	**CANELO MARIA INES**
27-31422652-1	**CANEPA MARIA VICTORIA**	**20-39813511-4**	**CANO BRAIAN ABEL**
20-31325502-7	**CANTERO MAIDANA HECTOR RUBEN**	**27-36864231-8**	**CANTERO VERNI ANTONELLA ROCIO**
20-33202867-8	**CAO PABLO ARIEL**	**23-29373033-4**	**CAPOVILLA MARIA DE LOURDES**
27-41795149-6	**CARABAJAL ALEXANDRA ARIADNA**	**20-43652633-5**	**CARABAJAL ANGEL RAFAEL**
20-17442591-5	**CARABAJAL MARIO EMILIO**	**20-42795413-8**	**CARABAJAL MARIO FRANCO GABRIEL**
23-21104546-9	**CARAVACA GUSTAVO EDUARDO**	**27-36657293-2**	**CARBINI MARIA VIRGINIA**
20-43077819-7	**CARCHOFFI ABRAHAM JOSUE PEDRO**	**20-40457644-6**	**CARDOZO MATIAS ARIEL**
27-45622028-8	**CARMONA CANDELA ABRIL**	**23-25917360-4**	**CARO PAOLA ANDREA**
20-22336190-1	**CARRERAS MEDINA JORGE LUIS**	**20-31903419-7**	**CARRERAS NORBERTO ROLANDO**
20-33280234-9	**CARRIQUEO PABLO MANUEL**	**20-14296762-7**	**CARRIZO MIGUEL ANGEL**
20-42566330-6	**CARRIZO RODAS SEBASTIAN**	**27-37527088-4**	**CARRIZO SARA MACARENA**
20-24550769-1	**CARRIZO SERGIO DARIO**	**20-43776288-1**	**CASAGLIA NAHUEL ALEJANDRO**
20-36716455-8	**CASCO EMANUEL DAVID**	**20-35409754-1**	**CASERES LEANDRO DANIEL**
20-37527420-6	**CASTANO CESAR AUGUSTO**	**20-31354104-6**	**CASTAÑO LUIS ARIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

23-92844374-4	**CASTILLO DUARTE CLAUDIA BEATRIZ**	**27-34620939-4**	**CASTILLO GISELA BELEN**
20-43865987-1	**CASTILLO NADIR JONATHAN OSCAR**	**20-32273287-3**	**CASTRO ANIBAL ADRIAN**
20-35510152-6	**CASTRO ISAIAS ALEJANDRO**	**23-43282210-9**	**CASTRO JORGE FERNANDO**
20-13842353-1	**CASTRO JOSE LINO**	**23-45150335-9**	**CASTRO MAXIMILIANO DAVID**
20-37091731-1	**CASTRO RAUL EMANUEL**	**20-31287720-2**	**CATALFAMO DIEGO ANDRES**
27-17311560-7	**CATAN NORMA BEATRIZ**	**27-12658406-2**	**CAVALLERO NORA NIEVES**
20-26467204-0	**CEBALLOS ALBERTO CESAR**	**23-28007417-9**	**CEJAS GABRIEL DARIO**
20-25735495-5	**CELEME JESUS MARTIN**	**20-37391555-7**	**CENTURION EDUARDO SEBASTIAN**
23-43193555-4	**CEPEDA AYLEN ROMINA**	**27-39457626-9**	**CERIANI MARIA BARBARA MARTINA**
20-39066353-7	**CHABEN ALAN DANIEL**	**20-41451417-1**	**CHALEK LEONEL ELOY**
27-37951581-4	**CHALELA JULIANA**	**20-16965100-1**	**CHANAMPA OSCAR ALBERTO**
20-28741917-2	**CHANQUIA GUILLERMO ANDRES**	**27-39236883-9**	**CHAVEZ MAYRA GISELLA**
20-40113741-7	**CHAVEZ SERGIO LUIS**	**27-25879351-5**	**CHIRINO NATALIA ELIZABETH**
20-25893425-4	**CHOCOBAR ROQUE ADRIAN**	**27-34470462-2**	**CHOQUE RESNIKOWSKI ROSA BEATRIZ RUTH**
20-94675050-7	**CHUNG LOYOLA EMADIELL RENXO**	**27-27536192-0**	**CIARLANTE JESICA MARIA**
20-20406423-8	**CLAVIER GUSTAVO JORGE**	**27-36948135-0**	**CLERICI GISELA BELEN**
23-36831698-9	**COGNO NELSON ADRIAN**	**23-95997719-4**	**COLINA DE PRIETO EMILYS YUDITH**
27-42152654-6	**COLITRIPAY MERCEDES ANITA**	**20-23608479-6**	**COLUCCI MARIO DANIEL**
27-41802398-3	**COMAN ALDANA CELESTE**	**27-42692469-8**	**COMBA TANTUCCI RENATA**
20-28733349-9	**CONCHA PONCE DANIEL MARCELO**	**27-42782503-0**	**CONTE FLORENCIA NATALI**
20-27962552-9	**CONTRERAS ARIEL ALEJANDRO**	**20-38178452-6**	**CONTRERAS LUCAS MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-18083995-0	**CONTRERAS MARCELO FABIAN**	**20-21836909-0**	**CORA MARIANO ERNESTO**
20-34930463-6	**CORALLO FABIAN ARIEL**	**20-10618590-6**	**CORBALAN RAFAEL JUSTO**
20-41444748-2	**CORDOBA TREIBER HEBERT JOSE IGNACIO**	**23-40500209-4**	**CORDOBA TREIBER VANINA LUZ**
23-38423182-9	**CORONEL MILTON LIONEL**	**20-36647086-8**	**CORONEL PINO EMILIO ANIZETO**
27-14771100-5	**CORREA ISIDORA DEL CARMEN**	**20-36814777-0**	**CORREA PABLO DANIEL**
20-33387847-0	**CORTEZ NAZARENO JESUS ALBERTO**	**20-35069371-9**	**CORUJO LEANDRO JAVIER**
20-39122936-9	**COSENTINO EMMANUEL IGNACIO**	**20-24655446-4**	**COSTANTE JUAN LUIS**
20-21981135-8	**COUSELO LEONARDO HECTOR**	**23-31111146-9**	**CRIADO JUAN JOSE**
20-37848212-8	**CRUZ FEDERICO NICOLAS**	**20-24716311-6**	**CUBILLA CESAR LUIS**
20-37346913-1	**CUBILLA RINO FERNANDO**	**20-37596453-9**	**CUELLA CRISTOPHER MILTON**
20-30458810-2	**D ANGELO CESAR JORGE**	**20-13867944-7**	**DALCIN LAURY**
20-31125897-5	**DAMIANI LEANDRO ANIBAL**	**20-36267425-6**	**D'AMICO FRANCO EXEQUIEL**
23-38534864-9	**DANEVITCH IVAN MARTIN**	**20-28178530-4**	**DANTI DARIO LUIS**
20-28317075-7	**DAVIES MAQTIAS LUCIANO**	**20-44056503-5**	**DE SIMONE JOAQUIN SEBASTIAN**
20-23298283-8	**DEAGOSTINI ROBERTO RAUL**	**20-35518357-3**	**DECIMA JONATHAN ADRIAN**
20-41168671-0	**DECIMO AXEL RICARDO NICOLAS**	**27-31422417-0**	**DEGREGORIO JOHANNA VANESA**
20-28016374-1	**DEL MORAL EDUARDO ANTONIO**	**20-46096439-4**	**DEL VALLE GONZALO**
20-20001657-3	**DELGADILLO ROBERTO HORACIO**	**20-23646925-6**	**DELGADO LUIS ANGEL**
27-21619150-7	**DELL ELCE MARA GUADALUPE**	**20-26296697-7**	**DELPIR OSCAR HORACIO**
27-39111649-6	**DELUCCA CANDELARIA**	**20-26281145-0**	**DELY JULIAN MATIAS**
27-29767980-0	**DENIZ MARCELA LORENA**	**20-21441583-7**	**DETTLER JUAN JOSE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-27770289-5	**DI BUCCIO NICOLAS OSCAR**	**27-39800361-1**	**DI CESARE SALINAS MARCELA MICAELA**
20-31994220-4	**DI PAOLO NICOLAS ROBERTO**	**27-30668857-5**	**DI PIETRANTONIO ANALIA VANESA**
23-28009034-4	**DIAZ ANGELA BEATRIZ**	**20-31354556-4**	**DIAZ DANTE FRANCISCO**
20-20571843-6	**DIAZ HECTOR FERNANDO**	**20-28999925-7**	**DIAZ MARTIN EMILIO**
20-39492527-7	**DIAZ MATIAS GONZALO**	**27-24993241-3**	**DIAZ MONICA MABEL**
23-37309197-9	**DIAZ RICARDO RUBEN**	**20-43778886-4**	**DIAZ VALENTIN ANDRES**
27-14491850-4	**DINCAU ALICIA NOEMI**	**27-34485273-7**	**DIOSQUEZ EZEQUIEL DAVID**
27-39953602-8	**DOMINGUEZ MARIA DE LOS ANGELES**	**27-32248997-3**	**DOMINGUEZ YANINA ZAIRA**
27-24453564-5	**DOUNES VIVIANA BEATRIZ**	**20-35618976-1**	**DUARTE EMANUEL ENRIQUE**
20-40425574-7	**DUARTE IVAN DARIO**	**20-44241420-4**	**DUARTE MARCOS SEBASTIAN**
23-42580290-9	**DUARTE RODRIGO ISMAEL**	**27-43901623-5**	**DUARTE YAZMIN BELEN**
27-24391920-2	**DUELLO ADRIANA MONICA**	**27-92672544-6**	**DURAN MORGAN JACQUELINE ROSSY**
20-43502386-0	**DURAN RAMIRO AGUSTIN**	**23-37379797-9**	**DURAND GONZALO SEBASTIAN**
20-25558806-1	**ECHERDT SANTIAGO DAVID**	**20-38128912-6**	**ECHEVERRIA DAMIAN JESUS**
20-29604289-8	**EEREN MARTIN EDUARDO**	**20-21747331-5**	**ELGUERO MARIO ADOLFO**
20-25905631-5	**ENCINA SERGIO ANTONIO**	**23-24721313-9**	**ENRING RICARDO HERNAN**
23-44520233-9	**ENRIQUEZ LEANDRO NICOLAS**	**20-37949296-8**	**ERHARDT ROSAS AMADO**
27-37258830-1	**ESCALANTE BRENDA AYELEN**	**20-34973419-3**	**ESCOBAR HERNAN MAXIMILIANO**
27-38845790-8	**ESCOBEDO ANABELLA INES**	**20-38752610-3**	**ESCUDERO CRISTIAN FABIAN**
20-93233515-9	**ESCUDERO LEON JORGE**	**27-29957556-5**	**ESCUDERO VERONICA MELISA**
27-42678887-5	**ESPILDORA MARA AYELEN**	**20-45984799-6**	**ESPINOLA LEONARDO GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-38951872-2	**ESPINOSA CARLA SABRINA**	**20-23896828-4**	**ESPINOZA CARLOS ALBERTO**
27-29150073-6	**ESPIÑO ROMINA PAOLA**	**20-42361484-7**	**ESPOSITO THIAGO TOMAS**
20-24600467-7	**ESQUIVEL MARIO ADRIAN**	**27-41243895-2**	**ESQUIVEL ROCIO AYELEN**
27-41585238-5	**ESTANGA AYLEN AGUSTINA**	**20-21372826-2**	**ESTRADA DANIEL OSVALDO**
20-94207949-5	**ESTRADA TELLO ESMELIN**	**20-24880745-9**	**EULER DAMIAN ANTONIO**
23-33398237-4	**EYHARCHET DANIELA ESTEFANIA**	**27-32742765-8**	**FADON CINTIA PAOLA**
20-20802286-6	**FAEDO SERGIO RUBEN**	**20-34341413-8**	**FALCOL DIEGO ALEJANDRO**
20-40354780-9	**FARFAN ELIAS SERGIO OSCAR**	**23-36791652-4**	**FARFAN MARIANA ELIZABETH**
20-39321418-0	**FARINA GALEANO ALBERTO DARIO**	**20-37626280-5**	**FAVA FERNANDO GABRIEL**
20-46816468-0	**FELICIOTTI CLAUDIO MARCELO**	**27-94524567-6**	**FELIX DE LA CRUZ OFELINA LUCINDA**
20-33343711-3	**FERMANI YAMIL ALBERTO RUBEN**	**20-42119699-1**	**FERNANDEZ AGUSTIN ALEJANDRO**
20-44094621-7	**FERNANDEZ ALAN FABRICIO**	**20-33702367-4**	**FERNANDEZ EULER RAMIRO**
20-35645304-3	**FERNANDEZ GONZALO EZEQUIEL**	**20-38346724-2**	**FERNANDEZ HUGO ALFREDO**
23-38392709-9	**FERNANDEZ JONATAN JOSE**	**20-43508871-7**	**FERNANDEZ JOSE DAVID**
23-17681434-9	**FERNANDEZ JUAN JOSE**	**20-39880075-4**	**FERNANDEZ LUCAS DANIEL**
27-20302483-0	**FERNANDEZ MARIA FABIANA**	**20-20668181-1**	**FERNANDEZ MARIO SERGIO**
20-39880092-4	**FERNANDEZ PABLO EZEQUIEL**	**20-43015529-7**	**FERREYRA CARLOS IVAN**
20-36112324-8	**FERREYRA DIEGO AMADEO**	**20-41970196-4**	**FIGUEROA CRISTIAN NAHUEL**
27-39459155-1	**FIGUEROA MICAELA AYELEN**	**20-39558771-5**	**FILAZZOLA LEONARDO EMANUEL**
20-45297430-5	**FIORINO THIAGO GASTON**	**20-23839615-9**	**FLEYTA ADRIAN NAZARENO**
23-24452181-9	**FLORENTIN ERNESTO FABIAN**	**20-94641269-5**	**FLORENTIN LOPEZ RICHARD ALEXIS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-27912546-6	**FLORES ERICA LORENA**	**23-24365929-9**	**FLORES GUSTAVO CONRADO**
20-23685756-6	**FLORES JOSE MARIA**	**23-42118344-9**	**FLORES LUCAS NAHUEL**
20-20326041-6	**FLORES MANUEL ALEJANDRO**	**27-20284097-9**	**FLORES PATRICIA ROXANA**
20-42322331-7	**FLORES THIAGO DANIEL**	**27-26788979-7**	**FLORES VERONICA NOEMI**
27-36395617-9	**FONSECA ZAIRA**	**27-40673868-5**	**FONTANA SOFIA ANDREA**
20-42896464-1	**FRANCO VICTOR EXEQUIEL**	**20-18520064-8**	**FRANZA MARCELO HECTOR**
27-13348644-0	**FREDIANI ANA LIA**	**20-31184223-5**	**FRIAS CRISTIAN FEDERICO**
27-43486333-9	**FUNES OYARZUN ERICA FLORENCIA**	**27-48897928-6**	**FUNES OYARZUN GABRIELA LUCIA**
20-21615018-0	**GALARZA JOSE LUIS**	**20-38681283-8**	**GALARZA LUCAS RODRIGO**
20-30139331-9	**GALEANO JOSE IGNACIO**	**20-42025853-5**	**GALERA ARANDA DIEGO FRANCISCO**
20-43873908-5	**GALERA ARANDA LUCCA EZEQUIEL**	**27-20150328-6**	**GALIAN MARCELA LILIANA**
20-28744425-8	**GALLARDO ADAMO ANGEL HUMBERTO**	**20-22941709-7**	**GALLEGO LEONARDO VICTOR**
20-35295291-6	**GALLEGOS RAUL MATIAS**	**20-25333501-8**	**GALLO ALEJANDRO**
20-22551863-8	**GALLO CARLOS ALBERTO**	**27-40653783-3**	**GARAY NADIA CELESTE**
20-26281033-0	**GARCIA CHRISTIAN PABLO**	**27-32891607-5**	**GARCIA DAIANA IMAR**
20-24892882-5	**GARCIA DIEGO DAVID**	**23-41724485-9**	**GARCIA FEDERICO AGUSTIN**
20-40973568-2	**GARCIA GONZALO AGUSTIN**	**23-24718889-4**	**GARCIA HASDA KARINA**
20-44859281-3	**GARCIA IVAN PATRICIO**	**20-28809085-9**	**GARCIA JUAN PABLO**
23-39790131-9	**GARCIA LUIS GABRIEL**	**27-37726920-4**	**GARNICA CRISTIAN DEOLINDO**
20-40142161-1	**GARRIDO LUCAS JOAQUIN**	**20-25091960-4**	**GARRIDO SERGIO FABIAN**
20-28250386-8	**GASPAR MARTIN DARIO**	**20-30823386-4**	**GATICA LEANDRO JOSE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-24882951-7	**GATICA VALERIO HERNAN**	**23-21141886-9**	**GAUNA OSCAR IGNACIO**
20-42355015-6	**GAUTO BRIAN MAXIMILIANO**	**20-41668572-0**	**GAYOSO LUCAS NAHUEL**
20-43491455-9	**GEMIN GINO**	**20-42313491-8**	**GENES ISAIAS DANIEL**
23-40381484-9	**GENES OSCAR ALBERTO**	**20-36874320-9**	**GENTILE LUCAS MATIAS**
20-42661455-4	**GERALA LUIS ASAEL**	**27-34244736-3**	**GEREZ SABRINA YAMILA**
20-41619446-8	**GHISO LUCIANO AGUSTIN**	**27-25287560-9**	**GIACHELLO TELMA ALEJANDRA**
20-37596652-3	**GIAMPIERI FARID**	**20-40070560-8**	**GIAMPORTONE FRANCO LUCIANO**
27-22066708-7	**GIARRIZZO CLAUDIA MARCELA**	**20-25638392-7**	**GIAVINO ARIEL LEONARDO**
20-44302393-4	**GIMENEZ CEJAS MATIAS NICOLAS**	**27-43318690-2**	**GIMENEZ DAIANA JACQUELINE**
20-28457974-8	**GIMENEZ JUAN CARLOS**	**20-27688912-6**	**GIORGEVICH JOSE DANIEL**
20-38341544-7	**GIRA RODRIGO CONRADO**	**20-22589792-2**	**GIRARDI PABLO MARTIN**
27-38475859-8	**GIUDICE BLANQUER FLORENCIA**	**27-39945570-2**	**GODOY JHAZMIN BELEN**
20-42297542-0	**GODOY KEVIN JOEL**	**27-38331247-2**	**GODOY MICAELA DAIANA**
20-40937178-8	**GODOY TOMAS ALEJO**	**27-41172048-4**	**GOITEA ALEJO EZEUQIEL**
20-43046456-7	**GOMEZ BAUTISTA GUSTAVO**	**20-35766987-2**	**GOMEZ BRIAN OMAR**
20-22900950-9	**GOMEZ CLAUDIO ALEJANDRO**	**20-32383854-3**	**GOMEZ CRISTOBAL ALEJANDRO**
20-40729307-0	**GOMEZ ECHAVARRIA EDUARDO OSVALDO**	**20-41671480-1**	**GOMEZ ERIK ISAIAS EMANUEL**
20-37021755-7	**GOMEZ FERNANDO ARIEL**	**20-31937945-3**	**GOMEZ GUSTAVO SEBASTIAN**
20-22084737-4	**GOMEZ JESUS ALBERTO**	**20-44393267-5**	**GOMEZ LAUTARO TOMAS**
20-29042170-6	**GOMEZ LUCIANO GASTON**	**20-35427475-3**	**GOMEZ MARCELO ABEL**
27-26255761-3	**GOMEZ TERESA DEL CARMEN**	**20-40814956-9**	**GOMEZ TOMAS FRANCISCO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-95885962-2	**GOMEZ TORRES KISSI KATIUSKA**	**27-33067115-2**	**GON YESICA SOLEDAD**
20-43801211-8	**GONZALEZ ALEXANDER GABRIEL**	**20-31696378-2**	**GONZALEZ ALFREDO**
27-37239001-3	**GONZALEZ ARIANA SOLEDAD**	**20-40350969-9**	**GONZALEZ BRAIAN AXEL NAHUEL**
20-21911328-6	**GONZALEZ DIEGO MARCELO**	**20-28395504-5**	**GONZALEZ DIEGO MARTIN**
20-43703655-2	**GONZALEZ FRANCO GABRIEL**	**20-21014916-4**	**GONZALEZ GABRIEL HUGO**
27-95702934-0	**GONZALEZ GONZALEZ ANA BEATRIZ**	**20-36146884-9**	**GONZALEZ GUSTAVO EZEQUIEL**
20-22384607-7	**GONZALEZ GUSTAVO MARCELO**	**23-42122992-9**	**GONZALEZ ISAHIAS RICARDO**
27-37966307-4	**GONZALEZ MAILEN DEL ROSARIO**	**20-24461460-5**	**GONZALEZ MARCELO ALEJANDRO**
20-38856840-3	**GONZALEZ MAURICIO ALBERTO**	**27-40676963-7**	**GONZALEZ VERON NATALIA JORGELINA**
23-25523261-4	**GOROSITO DEBORA VANESA**	**20-23184888-7**	**GRANADOS GABRIEL ALEJANDRO**
20-28511302-5	**GRANADOS JOSE ANTONIO**	**20-33761217-3**	**GRANADOS PABLO LEONARDO**
20-26539614-4	**GRANATA JOSE MARIA**	**27-27108150-8**	**GUANCO YAMILA DEL VALLE**
23-42901762-9	**GUARAZ SERGIO ARIEL**	**20-31799843-1**	**GUAYMAS CRISTIAN JAVIER**
20-27455544-1	**GUAYMAS SERGIO DANIEL**	**23-16880142-4**	**GUDIÑO ADRIANA MARIA**
20-94244151-8	**GUIJA MAGNO CHARLY RICHARD**	**20-94177612-5**	**GUIJA MAGNO FRANK NOE**
20-94169291-6	**GUIJA MAGNO JESUS ENMANUEL**	**20-94056966-5**	**GUIJA MAGNO MIGUEL GRACIANO**
20-31263689-2	**GUSMAN JUAN JOSE**	**20-38386483-7**	**GUTIERREZ MARCELO IVAN**
23-22290457-9	**HEREDIA DANTE BERNABE**	**20-42320373-1**	**HERMOSI ESTEBAN GABRIEL**
20-17211105-0	**HERRERA ANTONIO ENRIQUE**	**27-12030252-9**	**HERRERA BILMA DEL CARMEN**
27-35736392-1	**HERRERA DAIANA GIMENA**	**27-38208282-1**	**HERRERA FERNANDA MACARENA**
20-40479707-8	**HERRERA LUCAS ALEXIS**	**20-28669943-0**	**HERRERA MARCOS ALBERTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-30437497-2	**HORMACHEA CEJAS ANA BEATRIZ**	**20-28350204-0**	**HOYOS OMAR FRANCISCO**
27-33541596-0	**HUBER ANA DANIELA**	**23-41233415-9**	**HUMACATA GONZALO JOAQUIN**
20-21606371-7	**IANNUZZI ADRIAN PABLO**	**27-35086388-0**	**IBAÑEZ MARIA JOSE**
20-39003238-3	**IBARGUREN DAIANA FLORENCIA**	**20-35812200-1**	**IBARRA HECTOR EDGARDO**
20-42693568-7	**IBARRA LUCIANO GABRIEL**	**20-26953142-9**	**IBARRA ROLANDO HECTOR**
20-24843115-7	**ILLANES JULIO CESAR**	**23-23401801-9**	**INTHAMUSSU ARIEL OMAR**
20-39555885-5	**IÑIGUEZ DAMIAN ANDRES**	**20-36498503-8**	**IRIARTE FERNANDEZ LAUTARO SERGIO**
20-30923947-5	**IRUSTA MARCOS MAXIMILIANO**	**20-42586853-6**	**ISIDRO MATIAS HERNAN**
27-94843962-5	**JACQUET FERNANDEZ JORGELINA**	**23-30817518-9**	**JAIME LUCAS MATIAS**
20-39646277-0	**JAIME MATIAS EZEQUIEL**	**20-38867169-7**	**JARA DIEGO DAMIAN**
20-29633277-2	**JARA GABRIEL LEONARDO**	**27-95118716-5**	**JARA MATTO CYNTIA CAROLINA**
20-14871829-7	**JEREZ ENRIQUE ANIBAL**	**27-27164857-5**	**JEREZ PATRICIA DEL CARMEN**
23-33343467-9	**JIMENEZ NICOLAS ALBERTO**	**20-30977441-9**	**JORGE GUILLERMO SEBASTIAN**
20-41954015-4	**JORGE IVO MATEO**	**27-29264358-1**	**JUAN RECABARREN MARIA DEL CARMEN**
20-20219796-6	**JUAREZ EDUARDO LEONCIO**	**20-30245865-1**	**JUAREZ HORACIO PASTOR**
20-18158973-7	**JUAREZ JOSE LUIS**	**20-07647615-3**	**JULIAN DANIEL**
20-18494832-0	**JUNCOS JUAN JOSE**	**20-18249069-6**	**JUNOVICH NORBERTO LEONARDO**
20-23203277-5	**JUTCO JORGE ANTONIO**	**20-24166252-8**	**KINDERKNECHT JORGE GUSTAVO**
27-37688453-3	**KLOTZMAN SASHA MAGALI**	**20-42297318-5**	**LABISSIER FACUNDO DAMIAN**
23-28751972-9	**LABONIA JUAN MANUEL**	**27-35756576-1**	**LAGOS MARIA LAURA**
20-32856195-7	**LARA CRISTIAN ALEJANDRO**	**20-26357298-0**	**LAREDO JUAN GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-32614633-2	**LASTIRI LAUTARO JOAQUIN**	**20-08061070-0**	**LATINA CARLOS ALBERTO**
20-27422649-9	**LAVANCHY SEBASTIAN**	**20-34341428-6**	**LAZARTE CRISTIAN LEONARDO**
20-40258096-9	**LAZARTE EDUARDO NICOLAS JAVIER**	**27-35675083-2**	**LEANEZ ELIZABETH NATALIA**
23-39038266-9	**LEDESMA MARIA FERNANDA**	**20-24693828-9**	**LEGUIZA GUILLERMO JAVIER**
27-21465476-3	**LEGUIZAMON ELIZABETH ANDREA**	**20-24078352-6**	**LEIVA CLAUDIO ANDRES**
20-44618533-1	**LEIVA DIEGO GABRIEL**	**20-31632421-6**	**LEIVA LUCAS LEONARDO**
23-26684082-9	**LENCINA MIGUEL ANGEL**	**20-34888160-5**	**LENICK FEDERICO EZEQUIEL**
27-46965523-2	**LEWYLLE YAILA**	**20-22487447-3**	**LIENDRO CRUZ ALEJANDRO**
20-26598239-6	**LIRA MARTIN GUSTAVO**	**27-25307978-4**	**LIUZZI MARIA FLORENCIA**
20-22929472-6	**LIZARRAGA GUSTAVO ANGEL**	**20-44505797-6**	**LIZARRAGA IVAN NICOLAS**
20-40630064-2	**LIZARRAGA MARCOS DANIEL**	**20-37934916-2**	**LLANIVELLI NICOLAS**
27-41151448-5	**LOFFI VENINI MIRANDA ANTONELLA**	**23-42621257-9**	**LOPES JONATHAN GABRIEL**
20-44096319-7	**LOPEZ AGUSTIN YOEL**	**27-26826112-0**	**LOPEZ ALEJANDRA NOEMI**
27-42089449-5	**LOPEZ CANDELA ROSARIO**	**20-42340156-8**	**LOPEZ CHRISTIAN JUAN ALBERTO**
27-42116550-0	**LOPEZ GIULIANA**	**20-44264545-1**	**LOPEZ MOLINAS ERIC GABRIEL**
27-24134342-7	**LOPEZ OLGA ROSA**	**20-40720252-0**	**LOPEZ SERGIO SEBASTIAN**
20-30406651-3	**LOPEZ WENCESLAO OSCAR**	**27-27378238-4**	**LOYOLA LORENA FABIANA**
20-32491353-0	**LUCERO GITTO PABLO ARIEL**	**27-40204213-9**	**LUCERO LEILA AIL-N**
20-35316259-5	**LUCERO LUCAS EZEQUIEL**	**20-21949533-2**	**LUCERO ROBERTO RICARDO**
20-21688388-9	**LUCERO WALTER OMAR**	**20-41436234-7**	**LUCUMAN FRANCISCO**
27-21871967-3	**LUENGO MARIA ROSA**	**27-31958614-3**	**LUGEA ANELEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

23-45152408-9	**LUGO SALVADOR AGUSTIN**	**27-42502847-8**	**LUNA ALVAREZ MARTINA**
27-29062063-0	**LUNA CAROLINA VANESA**	**20-25114086-4**	**LUNA EXEQUIEL**
27-43372820-9	**LUNA VICTORIA ANDREA**	**27-40459849-5**	**LUPICH BRENDA MICAELA**
20-41326962-9	**MACEDO ANTONIO MARTINIANO**	**27-36413554-3**	**MACEDO MARINA NAIR**
27-44353578-6	**MACEDO YASMIN NICOLE**	**20-34907030-9**	**MACHUCA LOPEZ SERGIO NAHUEL**
23-31546082-4	**MACIAS CINTHIA CAROLINA**	**20-42436868-8**	**MACIEL PABLO NAHUEL**
20-37192003-0	**MAGALLANES GUILLERMO DAVID**	**20-21452472-5**	**MAGDALENA HUGO ERNESTO**
20-41482970-9	**MAGLIONE SANTIAGO**	**20-28420178-8**	**MAIDANA FERNANDO JAVIER**
20-24910838-4	**MAIDANA SECO NORBERTO ARIEL**	**23-23332544-9**	**MALABEL CHRISTIAN ADRIAN**
20-43515497-3	**MALDONADO BUBRIEK LUCA SANTIAGO**	**20-24558169-7**	**MALDONADO DOMINGO LEONARDO**
20-29972610-0	**MALDONADO HECTOR ANDRES**	**20-39056382-6**	**MALDONADO RODRIGO JORGE**
20-24970178-6	**MALIZANI ADOLFO MARTIN**	**20-41348477-5**	**MALLEA MIRANDA FRANCO AGUSTIN**
20-35381073-2	**MAMMARELLA FERNANDO HECTOR**	**20-23145012-3**	**MANCILLA SERGIO ANTONIO**
20-40847234-3	**MANITO MIGUEL ANTONIO**	**20-31180042-7**	**MANSILLA DIEGO ARMANDO**
20-22384771-5	**MANSILLA MARIO OSCAR**	**20-41330654-0**	**MANSILLA MAURO OSCAR**
20-35799495-1	**MANSILLA OMAR CARLOS**	**20-44398142-0**	**MANZANELLI MAXIMILIANO ALEJANDRO**
20-24053421-6	**MARCHIANO FERNANDO OSCAR**	**27-39070570-6**	**MARGHERITTI VALENTINA**
20-22121914-8	**MARGIOTTA FERNANDO GABRIEL**	**20-37700295-5**	**MARIGUAN RODRIGO GABRIEL**
27-23439227-7	**MARIN ANGELICA MABEL**	**20-34670722-5**	**MAROTE DIEGO NICOLAS**
20-12086528-6	**MARQUES NESTOR ENRIQUE**	**20-32604012-7**	**MARQUEZ JUAN PABLO**
20-41775480-7	**MARQUEZ LAGO IVAN EZEQUIEL**	**20-43845082-4**	**MARQUEZ THIAGO EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-12080061-8	**MARRA ADRIANA ANGELA**	**20-26943123-8**	**MARTIN DIEGO EZEQUIEL**
20-20364405-2	**MARTIN WALTER ERNESTO**	**20-25920638-4**	**MARTINA ROBERTO ARIEL**
27-37296548-2	**MARTINEZ BALMACEDA ESTEFANIA KAREN**	**27-18563427-8**	**MARTINEZ CARINA CINTIA**
20-38466168-9	**MARTINEZ DIEGO ALBERTO**	**20-21671394-0**	**MARTINEZ DIEGO ALBERTO**
20-22187445-6	**MARTINEZ DIEGO DANIEL**	**27-35548628-7**	**MARTINEZ EMILSE CECILIA**
20-41460428-6	**MARTINEZ FERNANDO AGUSTIN**	**27-28205440-5**	**MARTINEZ GRACIELA BEATRIZ**
27-35232556-8	**MARTINEZ LEILA BEATRIZ**	**20-39511446-9**	**MARTINEZ MAXIMILIANO LEONEL**
20-25285561-1	**MARTINEZ NORBERTO DANIEL**	**20-24450350-1**	**MARTINEZ OSCAR RENE**
27-18300924-4	**MARTINEZ PATRICIA**	**27-20237680-6**	**MARTINEZ SUSANA MABEL**
20-22022734-1	**MARTOS ANDRES ARIEL**	**27-36439436-0**	**MARZOCHETTI RAMONA DEL MILAGRO**
27-16959112-7	**MASCARDELLI LILIANA ASUZENA**	**20-22789546-3**	**MASDEU GUILLERMO**
20-30461434-0	**MASSILLO FRANCO**	**20-32912227-2**	**MAUDET RICARDO ADRIAN**
20-36783685-8	**MC INTYRE JUAN MANUEL**	**20-35183911-3**	**MEDINA ACOSTA MARTIN SEBASTIAN**
20-42118848-4	**MEDINA ALDO NICOLAS**	**20-31765885-1**	**MEDINA ANGEL MATIAS**
20-28254567-6	**MEDINA DAMIAN EZEQUIEL**	**20-35460402-8**	**MEDINA LUIS ALBERTO MATIAS**
20-41924755-4	**MEDINA MARCELO AGUSTIN**	**20-29606346-1**	**MEDINA MARCOS TOMAS**
20-29357612-3	**MEDINA RICARDO ANTONIO**	**27-26303525-4**	**MEDINA STELLA MARIS**
20-40260025-0	**MEDRANO ALEXANDER ARIEL**	**27-22690387-4**	**MEDRANO CARINA ELIZABETH**
20-17948650-5	**MEGIA MARCELO DARIO**	**20-42952976-0**	**MELGAREJO NAHUEL ALEJANDRO**
20-33255756-5	**MENDEZ FRANCO MARTIN**	**20-35907488-4**	**MENDEZ HECTOR LEONEL**
23-39113273-9	**MENDEZ MARIANO NICOLAS EDELMIRO**	**27-26895158-5**	**MENDIETA JULIETA NOEMI**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-33699954-6	**MENDOZA FERNANDO ARIEL**	**20-44537876-4**	**MENDOZA FREDDI ARMIN**
20-38453944-1	**MENDOZA NICOLAS ALFREDO**	**27-23125883-9**	**MENENDEZ LAURA VANESA**
20-38594583-4	**MERCADO AXEL ARIEL**	**20-24975658-0**	**MERCADO GUSTAVO ENRIQUE**
20-45965190-0	**MERCADO JOAQUIN LEANDRO**	**20-35519595-4**	**MERCADO WALTER EMILIO**
20-39372074-4	**MERELE LUCAS ALEJANDRO**	**27-29240450-1**	**MERLO FERNANDA LORENA**
23-36726398-9	**MERLO JUAN MANUEL**	**23-39338787-4**	**MESSINA ANA**
20-44536475-5	**MIJAEL MIRKO TOMAS**	**27-36983651-5**	**MILANESIO JOHANA ANTONELLA**
20-41321599-5	**MINGOLLA ROMERO LUCAS YAEL**	**23-20838881-9**	**MINO WALTER EDUARDO**
27-38683599-9	**MIÑARRO JENIFER SOLANGE**	**20-34348244-3**	**MIRANDA ADINOLFI DIEGO ALEJANDRO**
20-31045826-1	**MIRANDA PATRICIO**	**20-36414776-8**	**MIRANDA RUBEN DARIO**
20-36325276-2	**MOLERO ALEXSANDER JUAN CARLOS**	**20-43449454-1**	**MOLINA MAT-AS HUGO**
27-16631673-7	**MOLINA NILDA GLADYS**	**27-35174705-1**	**MOLINA RESNIKOWSKI ALEJANDRA MARIA ELIZA**
23-13053312-4	**MOLINARI LIDIA SILVINA**	**27-22886733-6**	**MOLINERO ROSANA OTILIA**
20-36292463-5	**MOLNAR KEVIN RONAN**	**27-25542684-8**	**MONARDES MIRTA CELINA**
20-27921308-5	**MONTANO JORGE MARIO**	**20-28611976-0**	**MONTENEGRO OSCAR DAVID**
20-28891299-9	**MONTES DE OCA CARLOS DANIEL**	**27-27410101-1**	**MONTICELLI MARIA JIMENA**
23-35442058-9	**MONTIEL ALAN RODRIGO**	**27-28599990-7**	**MORALES ANA GRACIELA**
20-22309068-1	**MORALES JOSE LUIS**	**20-45143166-9**	**MORALES LEONARDO EXEQUIEL**
23-40746357-9	**MORALES SERGIO ISAIAS**	**20-41462083-4**	**MORAS NAHUEL SEBASTIAN**
20-41291400-8	**MOREL DAVID ARIEL**	**23-31770733-9**	**MORENO ALEJANDRO SEBASTIAN**
20-26363443-9	**MORENO CLAUDIO ANGEL**	**20-28115174-7**	**MORENO ESQUIBEL MARCO ANTONIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-23551744-3	**MORENO WALTER ROBERTO**	**27-42107261-8**	**MORONCINI LOZADA MARIA VALENTINA**
20-38549309-7	**MOSSI RODRIGO**	**20-41920225-9**	**MOSUNICH AELLO LUCAS IGNACIO**
23-30420911-9	**MOYA PABLO ALBERTO**	**20-20433859-1**	**MOYANO CLAUDIO CESAR**
20-30303545-2	**MOYANO MARTIN ALEJANDRO**	**20-37386105-8**	**MOYANO NICOLAS GUILLERMO**
27-35729588-8	**MULLER FLORENCIA CAROLINA**	**27-38258331-6**	**MUÑOZ MACARENA**
20-95918466-7	**MUÑOZ MEJIA VICENT ARNET**	**20-25932895-1**	**NACIMENTTI JUAN JOSE**
20-27527699-6	**NARA SEBASTIAN LEONARDO**	**20-43270410-7**	**NARANJO LUCAS NICOLAS**
27-37833028-4	**NARVAEZ GALVAN NATACHA JANET**	**27-41078433-0**	**NAVALESI FLORENCIA ELIZABETH**
20-32498391-1	**NAVARRO JAIRO ALEJANDRO**	**20-34383915-5**	**NEGRETTE FACUNDO RAUL**
20-45143849-3	**NEZA PARRILLA LAUTARO DANIEL**	**20-37047740-0**	**NICHEA MARTIN HERNAN**
27-35433502-1	**NIEVA BRENDA NEREA SOLEDAD**	**20-38151724-2**	**NIZ CRISTIAN DAMIAN**
27-38423437-8	**NONTOL QUISPE CYNTHIA DAIANA**	**27-37988961-7**	**NOVELLI NATALIA CAROLINA**
20-40633057-6	**NUNEZ RICARDO ALEJANDRO**	**23-38708237-9**	**NUÑEZ ANGEL ELIAS**
20-41390772-2	**NUÑEZ LEONEL ERNESTO**	**20-39531122-1**	**NUÑEZ MAZA JACOB JEREMIAS**
20-40895764-9	**OCAMPO BRIAN ARIEL**	**20-42493559-0**	**OCAMPO MARTIN LEANDRO**
23-41668192-9	**OGAYAR FERRELLI GONZALO RUBEN**	**20-41825180-9**	**OGER IGNACIO NAHUEL**
27-43778867-2	**OJEDA AGUSTINA DAIANA**	**20-41721507-8**	**OJEDA ALEK DALTHON**
20-37969615-6	**OJEDA LUCIANO EZEQUIEL**	**20-43076735-7**	**OLGUIN TOM¤S ESTEBAN**
20-30562022-0	**OLIVA DARIO ANDRES**	**20-35063689-8**	**OLIVERA LUCIANO ANDRES**
27-37723347-1	**OLLIER CINTIA VANESA**	**20-39525074-5**	**ONORATO RUBEN NICOLAS**
27-33362797-9	**OPPIZZI CARLA ESTEFANIA**	**20-36011093-2**	**ORDANO SIMON**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-45283150-4	**ORELLANA EMILIANO FABIAN**	**27-23793155-1**	**ORELLANO MARIA DEL CARMEN**
27-41988692-6	**ORQUEDA GIULIANA LUCIA**	**20-34130042-9**	**ORQUERA LUCIO DANIEL**
23-25803363-9	**ORTEGA CARLOS LEOPOLDO**	**20-32354849-9**	**ORTEGA EMMANUEL MARTIN**
27-23873571-3	**ORTEGA KARINA BEATRIZ**	**20-26883707-9**	**ORTEGA WALTER MARCELO**
27-21358354-4	**ORTIZ CLARA MONICA**	**20-37091587-4**	**ORTIZ ERNESTO JAVIER**
20-18579592-7	**ORTIZ JOSE DANIEL LUIS**	**20-33309634-0**	**ORZABAL DAMIAN ALFREDO**
20-94944242-0	**OSORIO FERRE JUAN CARLOS MANUEL**	**20-34168522-3**	**OSORIO LUCAS EXEQUIEL**
27-23108506-3	**OTTONELLO VERONICA BELEN**	**27-29651051-9**	**OVEJERO MARIA ALEJANDRA**
20-37927181-3	**OVEJERO OSVALDO MAXIMILIANO**	**20-42677291-5**	**OVIEDO FRANCO NICOLAS**
20-38672439-4	**OVIEDO RAMON ANTONIO**	**23-36051555-9**	**OVIEDO WALTER FABIAN**
27-43170181-8	**OZUNA ABRIL AYELEN**	**20-20835286-6**	**PACHECO CARLOS RODOLFO**
20-41387702-5	**PACHECO DE LARTE ENZO FERNANDO**	**20-42718869-9**	**PACHECO JOSE MANUEL**
27-37358078-9	**PAEZ ARACELI DE LA PAZ**	**20-42244060-8**	**PALACIO ABEL DAVID**
20-30716833-3	**PALACIO LEONARDO DANIEL**	**20-14660084-1**	**PALOMINO RAMON ORLANDO**
27-42831959-7	**PANOZZO MARTINA ORIANA**	**27-20044138-4**	**PANTUSA MARIA CRISTINA**
27-40353347-0	**PAOLINI JULIETA**	**20-36701556-0**	**PAPALARDO AXEL JAIR**
20-31716878-1	**PAPAÑO WALTER HECTOR**	**27-21093550-4**	**PAREDEZ MARIA ISABEL**
20-31379714-8	**PARIZIA ALEJANDRO**	**23-35885925-9**	**PARRA AGUSTIN ELOY**
20-37189695-4	**PARRA QUIROGA GERARDO DANIEL**	**27-26361154-9**	**PARRILLA SILVIA BEATRIZ**
20-43865993-6	**PARTYKA GASTON**	**20-42198344-6**	**PEDRAZA JOAQUIN NICOLAS**
27-37864875-6	**PEDROZO YAMILA ALEJANDRA**	**20-34845078-7**	**PEIKERT NAHUEL ARIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-43778888-0	**PELLEGRINI BRAIAN DAVID**	**27-20536947-9**	**PENEDO MARIA ALEJANDRA**
20-32452939-0	**PEÑALVA FERNANDO ARIEL**	**27-37010831-0**	**PERALTA NATALIA GISELE**
27-29448753-6	**PERALTA VANESA INES**	**27-23944857-2**	**PERCIVATI FRANCO MARIANA NORMA**
27-95728590-8	**PEREIRA MARGARET JOSE**	**20-35729337-6**	**PEREYRA DARIO DANIEL**
20-28291524-4	**PEREYRA JOSE MARCELO**	**23-44093734-9**	**PEREZ AZCONA FRANCO EXEQUIEL**
20-42836186-6	**PEREZ CRISTIAN ALEJANDRO**	**27-38006843-0**	**PEREZ GISELA ALEJANDRA**
27-96008816-1	**PEREZ GONZALEZ MIGUEURIS YAILIN**	**23-31353662-9**	**PEREZ IVAN ISMAEL**
20-21724740-4	**PEREZ JOSE YGNACIO**	**20-29648855-1**	**PEREZ JUAN MANUEL**
20-41260508-0	**PEREZ MATIAS ANDRES**	**27-34297142-9**	**PEREZ PAOLA ELIZABETH**
27-39490700-1	**PESCE CAROLINA AILEN**	**20-30972754-2**	**PINNA MAXIMILIANO ANDRES**
27-92559783-5	**PLANCHON PORTELA ANA CARINA**	**20-23288354-6**	**PLOTINO RICARDO JAVIER**
27-26529683-7	**PODIO MARIELA GISELLE**	**27-11808315-1**	**POGLIANO VILMA CRISTINA**
20-20297302-8	**POGREBAJ LUIS JUAN CARLOS**	**23-41989620-9**	**POLO AGUSTIN**
20-43726196-3	**PONCE HERNAN ENRIQUE**	**20-30517989-3**	**PONTE OLMEDO MARIO RUBEN**
20-28054605-5	**PONTELLI ANDREA PAOLA**	**20-34583673-0**	**POUSA CLAUDIO FEDERICO**
27-41340916-6	**POZZO FLORENCIA**	**23-37519394-9**	**PUEBLA FRANCO NICOLAS**
23-24449426-9	**PUGH FABRICIO PABLO MARCELO**	**27-43917540-6**	**PUIG WANDA SHAIEL**
20-33233709-3	**PULLARA BOTTARI FABRICIO NICOLAS**	**27-33910736-5**	**QUATTROCCHI ELISA GABRIELA**
20-37760781-4	**QUINTERO MARTIN RODRIGO**	**20-27457934-0**	**QUIÑONES CLAUDIO HERNAN**
20-44908653-9	**QUIROGA FERNANDO MART-N**	**20-37124982-7**	**QUIROGA LUPO PABLO DANIEL**
23-29374778-4	**QUIROGA YANINA PAOLA**	**27-29758770-1**	**RAGO CECILIA EDITH**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

23-30600658-4	**RAIGADA LORENA ELISABET**	**27-30068686-4**	**RAMIREZ ANDREA SOLEDAD**
20-39376888-7	**RAMIREZ MARCUCCI FACUNDO EZEQUIEL**	**20-45062133-2**	**RAMIREZ SANTIAGO SEBASTIAN**
20-42150322-3	**RAMOS AGUSTIN**	**20-43978254-5**	**RAMOS GUSTAVO ANGEL GABRIEL**
20-23661897-9	**RAMOS JOSE LUIS**	**20-35136139-6**	**RAMOS MATIAS ALBERTO**
20-20891954-8	**RAMOS RAUL FABIAN**	**20-34226668-2**	**REINOSO ORLANDO EXEQUIEL**
27-38328600-5	**RESSIA YOHANA EDEN**	**20-38668684-0**	**RETAMOSO DAVID ALEJANDRO**
27-22814044-4	**REVERSAT GRACIELA NOEMI**	**27-38208733-5**	**REYES KAREN TAMARA**
20-40545616-9	**REYNA NICOLAS LEONARDO**	**20-33831628-4**	**REYNOSO FERNANDO DAMIAN**
20-32582330-6	**REYNOSO GUIDO HERNAN**	**20-95709434-2**	**RICARDO DO NACIMENTO BRIAN NICOLAS**
20-95555742-6	**RICARDO RICARDO RICHARD**	**20-34826762-1**	**RIMADA GERMAN NICOLAS**
20-33055207-8	**RIQUELME CRISTIAN JAVIER**	**20-41952495-7**	**RIQUELME MAURICIO MIGUEL**
20-95895657-7	**RITO VENEGAS WERNER CAMILO**	**20-40816459-2**	**RIVAROLA EMANUEL ABELARDO**
23-46233651-9	**RIVAS PEDRO LUIS**	**27-31144629-6**	**RIVERO ANALIA NOEMI**
20-38835265-6	**RIVERO EZEQUIEL NAHUEL FACUNDO**	**20-43715826-7**	**RIVERO GUSTAVO DAVID**
20-23413795-7	**RIVERO SERGIO RAMON**	**27-35878085-2**	**RIVERO VEGA NADYA ESTEFANIA**
20-30705550-4	**ROA PABLO ORLANDO**	**20-44936366-4**	**ROBALDO FRANCO EMANUEL**
20-44907821-8	**ROBLE CARRASCO JUAN CARLOS**	**27-43748775-3**	**ROBLE CARRASCO SELENE ELIANA**
20-30674331-8	**ROBLEDO DANIEL ALBERTO**	**20-43829111-4**	**ROBLES AXEL MARTIN**
23-41271142-4	**ROBLES BRENDA VALERIA**	**27-44398099-2**	**ROBLES CAMILA AILEN**
20-40718598-7	**ROBLES JOSE LUIS**	**20-42315944-9**	**ROCA VALENTIN**
20-26282841-8	**ROCHA CRISTIAN LUIS**	**27-92495643-2**	**ROCHA GALLARDO MARISOL TRINIDAD**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

23-41352128-9	**ROCHA ZURITA LUIS JOSE MAR-A**	**23-39375309-9**	**RODRIGUEZ ALAN JAVIER**
20-42796700-0	**RODRIGUEZ CLAUDIO EZEQUIEL**	**20-28106804-1**	**RODRIGUEZ DIEGO ALEJANDRO**
20-39555789-1	**RODRIGUEZ LAUTARO**	**20-41275978-9**	**RODRIGUEZ LEONARDO MIGUEL**
20-39552429-2	**RODRIGUEZ LUCAS NAHUEL**	**23-22283718-9**	**RODRIGUEZ MANUEL ALFREDO**
20-33362653-6	**RODRIGUEZ NICOLAS NAHUEL**	**20-38294131-5**	**RODRIGUEZ RAMON NAHUEL EZEQUIEL**
20-31135778-7	**RODRIGUEZ SEBASTIAN EZEQUIEL**	**23-21755661-9**	**RODRIGUEZ WALTER DIEGO**
27-37438132-1	**RODRIGUEZ YAMILE DEL CARMEN**	**23-24361668-9**	**ROGGERO DIEGO GERMAN**
27-41690515-6	**ROJAS CAMILA BELEN**	**20-35510618-8**	**ROJAS GRASSO FRANCO EDGARDO**
23-25633876-9	**ROMANO RUBEN HORACIO**	**27-29357831-7**	**ROMERO CARMEN DEL VALLE**
20-40428944-7	**ROMERO FRANCO EMANUEL**	**20-33022793-2**	**ROMERO GERMAN EXEQUIEL**
20-42154944-4	**ROMERO LUCAS EZEQUIEL**	**20-28492317-1**	**ROMERO LUCAS SEBASTIAN**
20-35234372-3	**ROMERO MARIANO AGUS**	**23-38892011-4**	**ROMERO MARIBEL**
20-34710105-3	**ROMERO MAXIMILIANO RICARDO**	**23-31493349-4**	**ROMERO ROMINA SOLEDAD**
27-39993353-1	**ROMERO YAMILE DENIS**	**20-40075181-2**	**RONDO CLAUDIO EMANUEL**
20-95853601-2	**RONDON JARAMILLO JORGE LUIS**	**27-95810184-3**	**ROSALES ALVAREZ HEYLIN DAMALIS**
27-40323060-5	**ROSAS MARIANA FLORENCIA**	**20-23798565-7**	**ROSSELLI FERNANDO IGNACIO**
20-24481000-5	**ROSSELOT ORTIZ MAURICIO SEBASTIAN**	**20-43199276-1**	**ROSSI MATIAS AGUST-N**
20-92133895-4	**RUIZ AVALOS IGNACIO RAMON**	**20-30696644-9**	**RUIZ CRISTIAN ADRIAN**
20-35929257-1	**RUIZ DIEGO HERNAN**	**20-34510334-2**	**RUIZ FERNANDO DANIEL**
20-33989887-2	**RUIZ JONATHAN**	**20-39957956-3**	**RUIZ JORGE MARTIN**
20-38111202-1	**RUIZ MIGUEL ANGEL**	**20-40561079-6**	**RUIZ SERGIO FABIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-40326441-0	**SAAVEDRA AGUIRREBENGOA AGUSTINA**	**20-43246973-6**	**SAAVEDRA CARLOS DANIEL**
20-33401122-5	**SAAVEDRA LUCAS MATIAS**	**20-29141989-6**	**SACCO NORBERTO JAVIER**
27-23146489-7	**SADOWYK CLAUDIA VIVIANA**	**20-42823621-2**	**SAEZ JONATHAN JAVIER**
20-40305688-0	**SAEZ JORGE GONZALO**	**20-31206395-7**	**SAFADI OSCAR ALBERTO**
27-41179524-7	**SALAZAR MARIANA ANTONELLA**	**27-94428633-6**	**SALCEDO WESTPHALEN ADRIANA MARIELA**
20-25431855-9	**SALDIVAR RUBEN**	**27-38061855-4**	**SALDIVIA FLORENCIA BELEN**
27-36134735-3	**SALGUERO VALVERDE DANIELA RAQUEL**	**20-32280273-1**	**SALTZER MARIANO**
20-21572090-0	**SALVATIERRA JAVIER ALEJANDRO**	**20-39166590-8**	**SALVATIERRA JONATAN ARIEL**
20-28560740-0	**SALVATIERRA PABLO GABRIEL**	**20-23675619-0**	**SALVATORI CESAR ESTEBAN**
20-34967313-5	**SANCHEZ ELVIS GIOVANNI**	**23-39420118-9**	**SANCHEZ JONATHAN JOEL**
20-36831199-6	**SANCHEZ JUAN MANUEL**	**20-23515664-5**	**SANCHEZ JULIO CESAR**
27-25599610-5	**SANCHEZ MARIA JULIA**	**20-29765569-9**	**SANCHEZ MARTIN NICOLAS**
23-34897672-9	**SANCHEZ MIGUEL ABRAAM**	**20-22073693-9**	**SANCHEZ MIGUEL RAFAEL**
23-30596871-4	**SANDOVAL ANDREA VANESA**	**27-34128537-8**	**SANHUEZA INGRID ELISABET**
20-30125750-4	**SANSONE PABLO BALTAZAR**	**20-24471886-9**	**SANTILLAN DARIO GASTON**
20-29903312-1	**SANTILLAN LIJO GERARDO GASTON**	**20-20323130-0**	**SANTILLAN ROBERTO CARLOS**
20-40128188-7	**SANTOS FERNANDO DANIEL**	**20-22681601-2**	**SARACHO CESAR ANTONIO**
20-36912680-7	**SARMIENTO IGNACIO NICOLAS**	**27-22522449-3**	**SARRAT VERONICA PAULINA**
20-37574450-4	**SASIAN ULISES MAXIMILIANO**	**27-41166338-3**	**SAYAL KAREN BEATRIZ**
20-34416374-0	**SCHABERT DAMIAN ARIEL**	**20-29168486-7**	**SCHIMPF RAUL ALFREDO**
20-24479572-3	**SCHIRATTI CRISTIAN ADRIAN**	**20-34480304-9**	**SECO NAHUEL DAMIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-17812980-6	**SEGURA MARIO ARIEL**	**27-22477314-0**	**SENA ZULEMA LILIANA**
27-92308750-3	**SEPULVEDA NAYARETH DE LOURDES**	**27-22038225-2**	**SERNA CLAUDIA RAQUEL**
20-28122170-2	**SERVETTINI FERNANDO GABRIEL**	**20-38960041-6**	**SERVIN LEONARDO EZEQUIEL**
27-30133035-4	**SFARA VANESA PAOLA**	**27-94067459-5**	**SILES RAVINES KARINA BERENICE**
27-27029703-5	**SILVA CATEPILLAN VALERIA DE LOURDES**	**20-24137679-7**	**SILVA CLAUDIO MARCELO**
20-34866152-4	**SILVA CRISTHIAN GABRIEL**	**20-40885105-0**	**SISALLI STEFANO LUCIO**
20-23256909-4	**SIVERINO LEANDRO ARIEL**	**20-26071298-6**	**SOBRERO MIGUEL ANGEL**
20-24717432-0	**SOLIZ GUSTAVO ADOLFO**	**20-41542646-2**	**SOLLOSSO GERONIMO**
20-39480565-4	**SOLORZANO JORGE LEANDRO**	**20-45777658-7**	**SOSA BRAHIAN NICOLAS**
23-42415632-9	**SOSA CARLOS DAMIAN**	**27-39460563-3**	**SOSA GOMEZ ANDREA ELIZABETH**
27-26930692-6	**SOSA NATALIA LORENA**	**27-28707664-4**	**SOSA ROSANA ELISABET**
27-27931869-8	**SOSA SILVIA LORENA**	**27-17628598-8**	**SOSA VIVIANA MARCELA**
20-29011033-6	**SOTO PABLO OSCAR**	**27-32798718-1**	**SOUTULLO TORRES DEOLINDA ELIZABETH**
20-40948031-5	**SPINELLI MATIAS**	**20-31603187-1**	**STAFFIERI MATIAS GASTON**
20-16130172-9	**STATHAKIS TEODORO**	**27-23608244-5**	**STIPICA MARIA INES**
20-39125340-5	**STIVANELLO ALEXIS DAMIAN**	**20-34372327-0**	**STOS JUAN PABLO**
20-32605391-1	**STOS SEBASTIAN EDUARDO**	**20-33150637-1**	**STUHL ROBERTO GERMAN**
20-42976688-6	**SUAREZ AXEL LEONEL**	**20-34421502-3**	**SUAREZ FABRICIO EZEQUIEL**
20-39395151-7	**SUAREZ FEDERICO GREGORIO**	**20-16910646-1**	**SUAREZ JAVIER ENRIQUE**
27-30261863-7	**SUAREZ LUCIANA MABEL**	**20-22108699-7**	**SUAREZ MARCOS AUGUSTO**
20-14820736-5	**SUAREZ MIGUEL ANGEL**	**27-33111055-3**	**SUAREZ PAMELA ROXANA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-39170358-3	**SUAREZ PATRICIO FRANCISCO**	**20-24039803-7**	**SUBIRIS RUBEN IGNACI O**
20-43498761-0	**SUCH ISAIAS**	**27-40766293-3**	**TARCAYA BOLIVAR JESICA PAOLA**
20-23176653-8	**TEDESCO MARCELO LEANDRO**	**20-27980741-4**	**TELLO ROBERTO PAULO**
23-39699330-9	**TERCEROS BRAIAN DAVID**	**23-17239009-9**	**TERRERA LUIS ADOLFO**
20-38659716-3	**TOBARES GASTON MARTIN**	**27-32876832-7**	**TOLABA CINTIA MABEL**
20-28953580-3	**TOLEDO DIEGO ALEJANDRO**	**20-34242934-4**	**TOLEDO GUILLERMO ALVARO MATIAS**
24-42832876-7	**TOLEDO JULIAN EZEQUIEL**	**20-28557923-7**	**TOMASINI CARLOS NICOLAS**
20-24710720-8	**TORRA PAULO DANIEL**	**20-31710928-9**	**TORRES CRISTIAN DAVID**
20-37805910-1	**TORRES JUAN CARLOS**	**27-14695697-7**	**TORRES MARIA EDUVIGES**
23-28120848-9	**TORRES PABLO ANTONIO**	**20-26654942-4**	**TORRES PABLO SEBASTIAN**
20-17559954-2	**TOSCANO SANTOS HIPOLITO**	**20-17279189-2**	**TRAVASCIO VICTORIO OSVALDO**
20-20640302-1	**TRINDADE NELSON FABIAN**	**27-94207569-9**	**TRINIDAD LEZCANO ELIDA**
20-43724095-8	**TROTTA LEANDRO LUCIANO**	**27-40350786-0**	**TULES MELANY FLORENCIA**
23-23888997-9	**TUR MARTIN ALEJANDRO**	**20-20798872-4**	**UGARTE HECTOR NAZARIO**
20-17538233-0	**ULENS PABLO EDUARDO JUAN**	**23-18635676-4**	**URBIETA CLAUDIA ANDREA**
27-36663473-3	**URCELAY VANESA BEATRIZ**	**20-41644398-0**	**URDANIVIA SEGURA MATIAS EMMANUEL**
20-37720976-2	**VALDECANTOS PISCITELLI FEDERICO RAFAEL**	**20-45204476-6**	**VALDEZ CARLOS GASTON**
27-42591834-1	**VALDEZ EVELYN MALENA**	**27-40069619-0**	**VALDEZ JOANA JAQUELINA**
20-39801407-4	**VALENTONI AUGUSTO FELIPE**	**20-32446448-5**	**VALENZUELA FRANCO GERARDO**
20-22032518-1	**VALENZUELA GUERECHET FERNANDO MARTIN CRU**	**20-37527247-5**	**VALENZUELA JESUS MAXIMILIANO**
20-30136340-1	**VALLAZZA JUAN MARTIN HECTOR**	**20-25654305-3**	**VARELA EDUARDO ARIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-28679822-6	**VARELA LEANDRO ESTEBAN**	**27-23854190-0**	**VARELA MARIA LAURA**
20-40717992-8	**VARELA SEBASTIAN ADRIAN**	**20-40691825-5**	**VAZQUEZ DREISZIGACKER AGUSTIN ALEJANDRO**
20-25795478-2	**VAZQUEZ LEONARDO MARTIN**	**20-21786668-6**	**VAZQUEZ OSVALDO CESAR**
20-26746372-8	**VEGA MIGUEL ALEJANDRO**	**20-41298120-1**	**VEGA SANCHEZ MARCOS GABRIEL**
20-42452169-9	**VELASCO CARMONA RAFAEL FACUNDO**	**20-40469897-5**	**VELAZCO JUAN MANUEL**
20-45623257-5	**VELAZCO MATIAS IVAN**	**20-39331857-1**	**VELAZQUEZ JORGE DANIEL**
20-13981771-1	**VELIZ ANGEL RICARDO**	**20-30364058-5**	**VENEGAS BLANCO FERNANDO ANDRES**
20-23789569-0	**VENINI MAURICIO SEBASTIAN**	**20-31202886-8**	**VENTICINQUE JORGE DAVID**
20-22723428-9	**VERA ALEJANDRO ISMAEL**	**27-33438038-1**	**VERA NORITA SILVIA**
27-32297582-7	**VERA SILVIA CAROLINA**	**20-18129707-8**	**VERGARA CARLOS MARIO**
20-26240382-4	**VERTEDOR EDGARDO GUSTAVO**	**27-17953703-1**	**VESPOLI ERCILIA MARCELA**
20-33020571-8	**VICARIO LEONARDO HUGO**	**27-39463511-7**	**VIDAL MAYRA**
20-45586080-7	**VILA CABEZA DANIEL MAXIMILIANO**	**20-32322090-6**	**VILLA WALTER SERGIO**
27-42784850-2	**VILLAFAÑE CARLA BELEN**	**23-35077980-9**	**VILLAFAÑE MAXIMILIANO HUGO**
27-95914780-4	**VILLAGRA LOPEZ MARIA LETICIA**	**20-38936073-3**	**VILLALBA JONATHAN DAVID**
20-25050663-6	**VILLALBA JUAN EDUARDO**	**20-32911367-2**	**VILLALVA RICARDO DANIEL**
20-37604016-0	**VILLARREAL JULIO GERMAN**	**20-29274463-4**	**VILLAVIEJA ADRIAN RICARDO**
23-24817443-9	**VILLEGAS CARLOS ADRIAN**	**27-39557261-5**	**VILLEGAS MELANY NICOLE**
20-31985625-1	**VILTE ALBERTO EMMANUEL**	**20-24784666-3**	**VIÑALS MARIA LAURA**
20-31148511-4	**VIZCARRA CRISTIAN ALEJANDRO**	**20-22315285-7**	**VOGEL JORGE OSCAR**
20-34613111-0	**VULETIN EZEQUIEL ALBERTO**	**27-29246370-2**	**WACHOWICZ JOHANNA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45684.3**	**9157192**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON SERVICIOS EMPRESARIOS S.A. Nro.Cuit: 30-65135053-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

20-32385016-0	**WEDAHL MAXIMILIANO WALTER**	**20-39446066-5**	**WOLFENSON AXEL DAVID**
20-25874571-0	**WUTZKE OSCAR MARCELO**	**27-39284662-5**	**YACOBITI ERICA JESUANA**
20-17211293-6	**YAPURA RAMON ANTONIO**	**20-31971656-5**	**YNFANTE JUAN RAMON**
20-40472138-1	**ZAFFIRO FEDERICO PABLO**	**27-41594240-6**	**ZALLOCCO MILAGROS ANAHI**
27-34990160-4	**ZAMORA YANINA DESIREE**	**20-32991071-8**	**ZANETTI DANIEL MATIAS**
20-21506920-7	**ZANZI LEONARDO ALCIDE**	**27-34845746-8**	**ZAPATA CRUZ CINTIA MARISOL**
27-38071375-1	**ZARATE CAMILA BELEN**	**27-22075930-5**	**ZARATE MARIA ELENA**
20-32678574-2	**ZINGRICH GABRIEL**	**27-28457019-2**	**ZOPPI LORENA RAFAELA**
20-33419797-3	**ZORRILLA ASILVERA DAVID LUCIANO**	**20-27899709-0**	**ZORRILLA ASILVERA LORENZO GABRIEL**
20-35210826-0	**ZORRILLA ASILVERA MAXIMILIANO ALEJANDRO**	**20-36029065-5**	**ZORRILLA MATIAS ANDRES**
20-39770962-1	**ZUBIETA FLORES MAXIMILIANO ARIEL**	**20-28130634-1**	**ZUNINI GASTON RICARDO**
27-92851571-6	**ZUÑIGA CASTRO LILIANA DEL CARMEN**	**20-40678983-8**	

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

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

Libre deuda: Los pagos correspondientes a la prima del presente seguro han sido abonados por el empleador hasta el período 08/2022. Ultimo pago registrado: 13/09/2022. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 16/11/2022

Se extiende el presente certificado 17 días del mes de Octubre 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

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico 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

20-48332007-9	**ABREGO MARIANO FRANCISCO**	**20-96003076-2**	**ABREU JIMENEZ MIGUEL ANTONIO**
20-39531110-8	**ABURTO JAIRO MARCELO**	**20-41414988-0**	**ACEVEDO FEDERICO FABIAN**
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**	**27-45309354-4**	**ACEVEDO SZEWAGA MAGALI SOLEDAD**
27-44285359-8	**ACOSTA ABRIL ESTAFANIA**	**20-31825013-9**	**ACOSTA EDGAR MATIAS**
20-40332913-5	**ACOSTA FEDERICO SAMUEL**	**20-34366493-2**	**ACOSTA GABRIEL SEBASTIAN**
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**
20-31541895-0	**ACUÑA SEBASTIAN EMILIO**	**20-43053500-6**	**ADEE NATANAEL**
20-41443122-5	**ADELMO CLAUDIO FORTUNATO**	**20-37351967-8**	**ADOMAITIS JONATHAN EZEQUIEL**
20-42963358-4	**ADROBE LUIS ANDRES**	**20-38604744-9**	**AGUDO TOMAS LUIS**
27-25063484-1	**AGUERO BALLAN LAURA DEOLINDA**	**23-44954491-9**	**AGUERO FERNANDO JOEL**
20-27468480-2	**AGÜERO HECTOR DANIEL**	**20-41055057-2**	**AGUERO JONATHAN STIVEN**
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**	**23-43101803-9**	**AGUIRRE CESAR MARTIN**
27-40181042-6	**AGUIRRE EVELYN JULIANA**	**20-38588920-9**	**AGUIRRE GABRIEL LEONARDO**
27-32029268-4	**AGUIRRE LOURDES VERONICA**	**27-41305064-8**	**AGUIRRE MARIA LAURA**
20-36013505-6	**AGUIRRE PABLO ALEJANDRO**	**20-34408430-1**	**AGUIRRE ROBERTO CARLOS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-43683460-9	**AHUMADA FRANCO JAVIER**	**20-38008954-9**	**ALANIS GABRIEL LEONARDO**
20-35767092-7	**ALANIZ CARLOS ALEJANDRO**	**20-45801095-2**	**ALANIZ TOMAS MARTIN**
23-36579872-9	**ALARCON JOSE SEBASTIAN**	**20-21904116-1**	**ALBARIÑO WALTER ANDRES**
20-43621348-5	**ALBELO PAVEZ PATRIC URIEL**	**20-39280602-5**	**ALBERTI MATIAS**
27-24997434-5	**ALBORNOZ GABRIELA ZULEMA**	**20-32983375-6**	**ALBORNOZ JONATHAN MARTIN**
20-17819790-9	**ALDERETE CLAUDIO OMAR**	**27-41075008-8**	**ALDERETE JOSEFINA MICAELA**
23-24492373-9	**ALEGRE CLAUDIO FABIAN**	**20-33357642-3**	**ALEGRE ESTEBAN ISMAEL**
20-26513748-3	**ALEGRE LEONARDO FABIO**	**20-94949841-8**	**ALEGRE ZAVALETA LEANDRO LUIS**
20-31825533-5	**ALEJANDRO MAGGIO WALTER DANIEL**	**23-42909599-9**	**ALEJANDRO OCAMPO ANGEL ANDRES**
20-33582473-4	**ALEJO NESTOR GUSTAVO**	**20-36574884-6**	**ALFONSO PABLO ADRIAN**
20-44194909-0	**ALGARBE SANTIAGO AGUSTIN**	**20-33218958-2**	**ALIANO PABLO LUCIANO**
20-31231413-5	**ALICE GERMAN ARIEL**	**20-26754296-2**	**ALLEN DIEGO**
20-33199821-5	**ALMADA LUIS CESAR MAXIMILIANO**	**20-41138187-1**	**ALMEIDA HECTOR JESÒS**
20-28502749-8	**ALMIRON JORGE EDUARDO**	**20-34347963-9**	**ALMIRON MATIAS SEBASTIAN**
27-27806838-8	**ALMIROTY MARTA ISABEL**	**20-39965570-7**	**ALONSO DIEGO GUILLERMO**
27-30133500-3	**ALONSO MORENA**	**23-37277542-4**	**ALTALEF ROCIO YASMIN**
20-31850006-2	**ALTAMIRANO MIGUEL ANGEL**	**20-35136213-9**	**ALTUNA BRAIAN GUSTAVO EZEQUIEL**
27-31773115-4	**ALVARADO CINTIA ANALIA**	**20-28259609-2**	**ALVARADO FEDERICO DAMIAN**
20-36492894-8	**ALVARENGA JUAN IGNACIO**	**20-43551803-7**	**ALVAREZ ALEJO MAXIMILIANO**
20-42017080-8	**ALVAREZ AXEL NAHUEL**	**23-43171186-9**	**ALVAREZ CHILANO MARIANO**
20-27300174-4	**ALVAREZ DARIO MARTIN**	**20-40362402-1**	**ALVAREZ JOEL MATIAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-39438270-2	**ALVAREZ LUCAS IGNACIO**	**20-43271975-9**	**ALVAREZ LUCIANO**
20-33605758-3	**ALVAREZ MARTIN FEDERICO**	**27-35161613-5**	**ALVAREZ MAYRA NOELIA**
27-35021613-3	**ALVAREZ ROXANA ROMINA**	**27-30740542-9**	**ALVAREZ SANDRA NOEMI**
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**	**20-37414836-3**	**AMAYA LEON CRISTIAN FABIAN**
20-40595712-5	**AMAYA LEON NAHUEL ALEJANDRO**	**23-13835999-9**	**ANDAN JOSE ANTONIO**
20-29569751-3	**ANDRADA LEONARDO SANTIAGO**	**27-93252213-1**	**ANDRADE HARO RUTH ANALIS**
20-43007202-2	**ANDRADE JONATAN TOMAS**	**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**
20-35264746-3	**AQUINO SERGIO RAMON**	**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**	**20-40909188-2**	**ARANEGA AGUSTIN EZEQUIEL**
20-27515832-2	**ARANGUIZ LUCIO**	**20-26083510-7**	**ARAUJO JOSE ARIEL**
27-38076675-8	**ARAYA AILIN TAMARA**	**20-35188954-4**	**ARAYA FRANCO EMANUEL**
20-43255722-8	**ARAYA MATIAS EZEQUIEL**	**20-38533368-5**	**ARCE BRIAN ALEXIS**
20-94777741-7	**ARCE RICARDO EDWIN FABRICIO**	**20-38220301-2**	**ARCE VICTOR HUGO**
20-31806910-8	**ARCURI MAXIMILIANO IVAN**	**27-34956347-4**	**ARDILES CUBILLA LEILA SOLEDAD**
20-42703192-7	**ARGAÑARAZ VICTOR HUGO**	**27-45408544-8**	**ARGUELLO PAULA JAEL**
20-38887066-5	**ARIAS CARLOS RODRIGO EZEQUIEL**	**20-37008483-2**	**ARIAS FELIX DAVID**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-36046012-7	**ARIAS GASTON OMAR**	**27-29997647-0**	**ARIAS KARINA GABRIELA**
20-41293546-3	**ARIAS OSVALDO SEBASTIAN**	**20-40243260-9**	**ARISPE KEVIN DANIEL**
20-44020917-4	**ARREGUI MATIAS EZEQUIEL**	**20-40454474-9**	**ARRIETA LINDOLFO ARIEL**
27-39953040-2	**ARRIETA OLIVERA AGOSTINA MAGALI**	**20-44397384-3**	**ARRIETA TOMAS ROMAN**
20-41772533-5	**ARRIOLA LISANDRO EXEQUIEL**	**20-41569168-9**	**ARZUAGA RICARDO ADRIAN**
20-31703293-6	**ASCARZA SANTIAGO**	**20-35165063-0**	**ASEVEDO SAUL ARNALDO**
27-39831113-8	**ASTORGANO LUCIA**	**20-31111763-8**	**AUERNIGG WALTER MAXIMILIANO**
20-45002186-6	**AVALOS CARLOS JAVIER**	**20-43233013-4**	**AVENDAÑO WALTER ALEJANDRO**
23-34730633-9	**AVILA AGUSTIN NESTOR**	**27-30890676-6**	**AYMAR CAROLINA MARIA**
27-37680054-2	**AYUZA AMIRA**	**20-38785144-6**	**BACCHI LUCAS AGUSTIN**
20-31553952-9	**BAEZ FRANCISCO JAVIER**	**23-35990402-9**	**BAEZ JOSE MATHIAS**
20-29505128-1	**BAEZ PABLO DANIEL**	**20-26055718-2**	**BAGNERES OMAR ARIEL**
20-42407523-0	**BAIGORRIA LUCAS AGUSTIN**	**27-43527398-5**	**BAJARANO SOLANGE SELENE**
27-30696490-4	**BALATTI MARIA JIMENA**	**23-44860871-9**	**BALBUENA JOAQUIN IV¤N**
20-38960520-5	**BALBUENA NAHUEL BENITO**	**27-40228256-3**	**BALPARDA JULIANA BELEN**
27-23784188-9	**BANEGA ADRIANA DEL VALLE**	**20-42568747-7**	**BANEGAS TOMAS AGUSTIN**
20-39591605-0	**BANO CRISTIAN EMANUEL**	**27-30448571-5**	**BANUS HEIDI SOLANGE**
23-29479373-9	**BARBAGALLO CHRISTIAN SEBASTIAN**	**20-36304126-5**	**BARBONA NELSON MANUEL**
23-40949944-9	**BARCIA LEANDRO ARIEL**	**20-43897105-0**	**BAREIRO EDGARDO OSCAR**
20-43841937-4	**BARREIRO SANTIAGO**	**20-38293514-5**	**BARRERA NELSON**
20-31801695-0	**BARRERA PORTILLO ADRIAN DAVID**	**20-36227223-9**	**BARRERA SERGIO SEBASTIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

27-28994803-7	**BARRIENTOS LORENA ELIZABETH**	**20-28748890-5**	**BARRIENTOS MARCELO FABIAN**
20-38786614-1	**BARRIENTOS MATIAS LEONEL**	**27-37457015-9**	**BARRIONUEVO MACARENA AGUSTINA**
27-34782634-6	**BARRIOS MARIA INES**	**20-29542009-0**	**BARRIOS MATIAS SEBASTIAN**
20-41133088-6	**BARROSO IAN XAVIER**	**20-37296590-9**	**BARROSO OJEDA HUGO DANIEL**
27-39491472-5	**BARTHA LUCIA BELEN**	**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**	**20-43802992-4**	**BATISTA MARCOS JESUS LISANDRO**
20-31241150-5	**BATTAGLIA LUIS FERNANDO**	**20-24861354-9**	**BAUDO SEBASTIAN RODRIGO**
20-32569310-0	**BAYO GABRIEL**	**20-44719333-8**	**BEAUVAIS KEVIN JEREMIAS**
20-35171001-3	**BEBILLA DANIEL OMAR**	**20-20639639-4**	**BECERRA VICENTE ALBERTO**
27-17114881-8	**BELTRAMONE GILDA DEL CARMEN**	**20-40000028-0**	**BENITEZ ALFONZO LUCIANO NAHUEL**
20-29487463-2	**BENITEZ FERNANDO ALBERTO**	**20-38610305-5**	**BENITEZ FRANCO DAVID**
20-41863850-9	**BENITEZ JONATAN GUSTAVO**	**20-31390535-8**	**BENITEZ MATIAS EZEQUIEL**
20-32337331-1	**BENITEZ OSCAR ALEJANDRO**	**20-35119376-0**	**BENITEZ PABLO MAXIMILIANO**
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**	**20-37909298-6**	**BESSONE EMANUEL JESUS**
20-38534528-4	**BIALLAS RAMIRO**	**20-43843197-8**	**BIANCHI KEVIN LIONEL**
20-43505490-1	**BIANCHIMANO NICOLAS GABRIEL**	**27-32276167-3**	**BIANCO AMERICA DEL CARMEN**
20-31611967-1	**BLANCHINI CARLOS EDUARDO**	**20-32724546-6**	**BLANCO HUGO ALFREDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

27-21473202-0	**BOCANEGRA CAROLINA ANDREA**	**20-38615257-9**	**BOCO DIEGO OMAR NAHUEL**
27-14648760-8	**BOGADO SILVIA NOEMI**	**23-29206708-9**	**BOISSELEAU ATILIO ANIBAL**
20-41554451-1	**BOKUN LEONEL**	**20-39019046-9**	**BONDAR FACUNDO**
23-41596989-9	**BONDARUK BRAYAN NICOLAS**	**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**	**20-38606327-4**	**BORDON RAMON ANTONIO**
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**	**20-14222027-0**	**BREGMAN DIEGO MARCOS**
20-23563741-4	**BRESLAUER CARLOS ADOLFO**	**27-92518118-3**	**BRIAN RITA MONICA**
20-34978390-9	**BRICEÑO TORRES TOMAS SEBASTIAN**	**27-16420187-8**	**BRITEZ FLORA**
20-41669669-2	**BRITOS CARLOS LAUTARO**	**20-39187301-2**	**BRIZUELA CARLOS IVAN**
20-31933991-5	**BRIZUELA CRISTIAN RAFAEL**	**20-29481333-1**	**BRIZUELA HECTOR DARIO**
20-39652918-2	**BROTTIE LUCAS MANUEL**	**27-39334213-2**	**BRUNELLI ANTONELLA**
20-38987791-4	**BRUNETTO LUCAS GABRIEL**	**20-42142718-7**	**BUERA FEDERICO ALEJANDRO**
20-42135191-1	**BUIDE CRISTIAN AGUSTIN**	**20-39801952-1**	**BULLEGHINI RODRIGO SEBASTIAN**
20-42135020-6	**BURGA JOEL AGUSTIN**	**23-33083146-4**	**BURGOS SILVINA BEATRIZ**
20-42087372-8	**BURGUEÑO MIQUEAS FABIAN**	**27-95893610-4**	**BUSTILLOS SUAREZ KEYLA ALEJANDRA**
20-28282153-3	**BUSTOS JONATAN**	**20-39285908-0**	**CABALLERO DIEGO EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

27-35620412-9	**CABALLERO MARIA SOL**	**20-40472902-1**	**CABANILLAS CRISTIAN JAVIER**
20-27179492-5	**CABAÑA ROBERTO LUIS**	**20-44776487-4**	**CABAS OCTAVIO DARIO**
20-35281185-9	**CABEZAS ERNESTO ISMAEL**	**20-95609260-5**	**CABEZAS QUIÑONES BLAY DUVAN**
27-37023721-8	**CABRAL PEÑALOZA NAHIR SOFIA**	**23-40094467-9**	**CABRERA ALEXIS DYLAN**
23-42248690-9	**CABRERA MARIANO GABRIEL**	**20-32472216-6**	**CABRERA NICOLAS MAXIMILIANO**
20-35155505-0	**CABRERA RODRIGUEZ JUAN CARLOS**	**20-43695317-9**	**CABRERA SANTIAGO DANIEL**
27-33737846-9	**CACCIATORE CINTHIA MARIANA**	**27-33236657-8**	**CACERES JOANA MARISOL**
20-43858534-7	**CACERES MARCOS CATRIEL**	**20-28540967-6**	**CACERES SANCHEZ ADRIAN ADOLFO**
20-38908431-0	**CALA FRANCO DAMIAN**	**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**
20-39394874-5	**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**
20-45583058-4	**CAMAÑO MATIAS IVAN**	**20-37476199-5**	**CAMARA CRISTIAN JAVIER**
20-44273633-3	**CAMARA TOMAS**	**23-45219315-9**	**CAMPOS ARIEL ALEJANDRO**
23-48693602-9	**CAMPOS GABRIEL ALEJANDRO**	**23-17643234-9**	**CAMPOS MARIO EMILIO**
20-38807443-5	**CANCINO RODRIGO ANDRES**	**20-43463034-8**	**CANO ALAN NICOLAS**
23-37074185-9	**CANO ARIEL MAXIMILIANO**	**20-39592340-5**	**CANO DIEGO RUBEN ALBERTO**
20-35396037-8	**CANO ELIAS DAMIAN**	**20-28686201-3**	**CAÑETE PABLO ADRIAN**
20-41586378-1	**CAPDEVILA CRISTIAN JULIAN**	**20-41645381-1**	**CAPDEVILA GASTON EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-45245743-2	**CAPDEVILA LAUTARO JOAQUIN**	**20-36488785-0**	**CAPELLI LUMBRERAS LAUTARO**
20-35382447-4	**CARABAJAL CARLOS MILTON**	**20-30365092-0**	**CARABAJAL JORGE ALBERTO**
20-42006415-3	**CARABAJAL LUIS GABRIEL**	**20-34483967-1**	**CARCAMO CARRIZO DANIEL ALEJANDRO**
20-35631254-7	**CARDENAS GONZALEZ OSCAR GABRIEL**	**20-32976264-6**	**CARDENAS GUILLERMO ENRIQUE**
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**	**20-40457644-6**	**CARDOZO MATIAS ARIEL**
27-37639493-5	**CAREGA ALDANA ABIGAIL**	**20-38475714-7**	**CARMONA EMMANUEL GUSTAVO**
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**
27-37861051-1	**CARRASCO ALDANA MICAELA**	**20-31103805-3**	**CARRASCO JOSE LUIS**
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**
20-29384027-0	**CARRIZO PABLO DAVID**	**20-29901649-9**	**CARRIZO SERGIO HERNAN**
27-28306155-3	**CARRO MARIA SOLEDAD**	**20-43680962-0**	**CASAFUS LAUTARO ADRIAN**
20-38439362-5	**CASAZZA ANDRES GABRIEL**	**20-31004374-6**	**CASTELLI DAVID IVAN**
20-40966588-9	**CASTILLO FABRICIO EZEQUIEL**	**27-39933477-8**	**CASTILLO GABRIELA FLORENCIA**
27-40728740-7	**CASTILLO MARTIN YESICA ESTEFANIA**	**20-36605992-0**	**CASTILLO PABLO MAXIMILIANO**
24-35232489-9	**CASTILLO RODRIGO DANIEL**	**27-42334339-2**	**CASTILLO ROMERO MICAELA MILAGROS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-17133620-2	**CASTILLO SERGIO REMIGIO**	**24-40717198-1**	**CASTRILLO RAMIRO**
20-37296181-4	**CASTRO AXEL ANTONIO**	**20-36394695-0**	**CASTRO CARLOS ADRIAN**
27-28448149-1	**CASTRO GIMENEZ OLGA DEL CARMEN**	**27-21361703-1**	**CASTRO GRACIELA CLAUDIA**
27-39010031-6	**CASTRO MARIA ROSA**	**20-44010209-4**	**CASTRO MASTINO MARTIN**
20-38553216-5	**CASTRO MAXIMILIANO DANIEL**	**27-37914571-5**	**CASTRO MELISA SELENE**
20-45577486-2	**CASTRO ROMANO BENJAMIN DAVID**	**20-44713836-1**	**CASTROMAN FERNANDEZ TOMAS**
27-41972235-4	**CATALDO LUCIA MAGALI**	**20-45569067-7**	**CATORETTI TOBIAS EMANUEL**
20-39917100-9	**CAVADINI FRANCO NAHUEL**	**27-35543291-8**	**CAYO MARIANA ALICIA**
27-35061351-5	**CAZA XIMENA BELEN**	**27-41154353-1**	**CEBALLOS CENTURION YAZMIN AILEN**
20-22951541-2	**CEBALLOS DANIEL**	**27-24449243-1**	**CEDRON ANDREA LORENA**
27-32662648-7	**CEJAS DALMA ANAHI**	**27-35449593-2**	**CEJAS JESICA MARIEL**
20-38006727-8	**CEJAS JUAN PABLO**	**20-38751110-6**	**CELADA PAUL MAXIMILIANO GABRIEL**
20-22101334-5	**CELIZ ANIBAL GABRIEL**	**27-38814633-3**	**CENDRA DAMARIS RUTH**
20-42907374-0	**CENTURION MARIANO JEREMIAS**	**27-32472384-1**	**CEPEDA MARIA MICAELA**
27-43221400-7	**CEPEDA VEGA ANA GUILLERMINA**	**20-40465687-3**	**CERDA GASTON**
20-25031868-6	**CERELLA JUAN MARCELO**	**27-37615050-5**	**CHACON KAREN EVELYN**
20-30762120-8	**CHANAMPA JUAN EDUARDO**	**23-32861354-9**	**CHANGALA FISCHER EMANUEL**
20-40948280-6	**CHANQUIA ISAIAS LEONEL**	**27-32306112-8**	**CHAPO SABRINA BELEN**
20-42490307-9	**CHARI TOMAS IVAN**	**23-43386949-4**	**CHAVES SHARON NAOMI NOEMI**
20-36970668-4	**CHAVEZ ANGEL DAVID**	**20-38241159-6**	**CHAVEZ EMILIANO EZEQUIEL**
20-44075448-2	**CHAVEZ GONZALO ULISES**	**20-44306261-1**	**CHAVEZ NAZARENO RAMIRO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-43765141-9	**CHAVEZ SUAREZ FABRICIO ALEJANDRO**	**20-33242967-2**	**CHAZARRETA MATIAS OMAR**
27-37624648-0	**CHERLO MARIA ESTEFANIA**	**20-36695148-3**	**CHERUZZO MARCELO IVAN**
27-33616770-7	**CHICLANA WANDA YANINA**	**20-37943071-7**	**CHILANO MATIAS ALEJANDRO**
20-42133982-2	**CHIRINO GONZALO NICOLAS**	**20-28773534-1**	**CHIRINO LUNA NORBERTO DANIEL**
20-37952369-3	**CHOCOBAR FACUNDO NAHUEL**	**20-25893425-4**	**CHOCOBAR ROQUE ADRIAN**
20-41191723-2	**CHOQUE SERGIO SEBASTIAN**	**27-42371471-4**	**CIANCI SOFIA**
27-29972829-9	**CIARALLO IVANNA ANABEL**	**27-40561139-8**	**CILAURO CAMILA DAIANA**
20-44305749-9	**CIPREZ ALEXANDER URIEL**	**20-45516790-7**	**CLERICI IGNACIO SEBASTIAN**
20-40184773-2	**CLOPPET PEDRO MARIA**	**27-41500275-6**	**COCERES VERONICA ANDREA BEATRIZ**
23-34880256-9	**COCHERI GONZALEZ LUIS ALBERTO**	**20-32745656-4**	**COITINHO BASCONSELLO WALTER EMILIO**
20-27935501-7	**COLACRAY JUAN ALBERTO**	**23-32113428-9**	**COLAUTTI RUBEN ALEJANDRO**
23-30614662-9	**COLOMBO DIEGO ERNESTO**	**27-30186581-9**	**COLQUE INES MARCELA**
23-35511956-4	**CONSOLI GIUNTA MARIA DEL MAR**	**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**	**20-35071407-4**	**CONTRERAS RICARDO IVAN**
20-42855254-8	**CONTRERAS THOMAS ALEJANDRO**	**20-44404195-2**	**COPPI FERNANDEZ OWEN FEDERICO SEBASTIAN**
27-29735189-9	**COPPOLA MARIANA ESTELA**	**27-32766715-2**	**CORBACHO MARIA CECILIA**
20-31750200-2	**CORBALAN JOEL JAVIER**	**27-41698941-4**	**CORBALAN LOURDES MARIA**
20-40079660-3	**CORDOBA ALAN MIGUEL**	**20-45622133-6**	**CORDOBA AXEL IVAN RODRIGO**
23-39709922-9	**CORDOBA CARLOS HERNAN**	**20-31348387-9**	**CORDOBA DAMIAN MAURO RODRIGO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

27-23461191-2	**CORDOBA MYRNA JULIETA**	**27-42409335-7**	**CORI VILLA KAREN ARACELI**
23-37039769-4	**CORIA ELIANA DENISE**	**20-37346378-8**	**CORIA JONATAN MAXIMILIANO**
20-39926003-6	**CORIA PABLO DAVID**	**27-35631198-7**	**CORNAGLIA JULIETA**
27-41699149-4	**CORNEJO MELINA NAZARENA**	**20-35322771-9**	**CORONEL DAVID MAXIMILIANO**
20-30051672-7	**CORONEL HECTOR GUSTAVO**	**20-42568766-3**	**CORONEL JUAN IGNACIO**
20-38616228-0	**CORONEL MATIAS VICTOR**	**27-43016363-4**	**CORONEL MICAELA AGUSTINA**
27-44690404-9	**CORONEL ROCIO MERCEDES**	**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**
20-34322621-8	**CORREA CARLOS DAVID**	**20-32321161-3**	**CORREA DIEGO GABRIEL**
20-42056821-6	**CORTES FEDERICO NAHUEL**	**27-34062185-4**	**CORTES TRELLES ANDREA MARIELA**
20-41807260-2	**CORTEZ AGUSTIN ENRIQUE**	**20-41685277-5**	**CORTEZ ISAIAS LEANDRO**
20-27923133-4	**CORVALAN MARCOS JAVIER**	**20-37942998-0**	**CORVALAN MAURICIO EZEQUIEL**
20-43800917-6	**CORZO FRANCISCO AGUSTIN**	**20-33702362-3**	**COSENTINO JONATAN EMMANUEL**
20-34261540-7	**COSSO LUCAS MATIAS**	**27-36456982-9**	**COSTA NATALIA MARICELA**
20-42945957-6	**COTTA AGAR MARTIN**	**23-36020256-9**	**CRAVERO NICOLAS ALEJANDRO**
20-41217426-8	**CRESPO NAHUEL IGNACIO**	**27-38888626-4**	**CRISTALDO SOFIA ALDANA**
20-38062068-6	**CRUZ FRANCO DAVID**	**23-31007854-9**	**CRUZ FRANCO ISMAEL**
20-41055337-7	**CRUZ MAICO ARIEL**	**27-32313566-0**	**CRUZ MARTINEZ GABRIELA BEATRIZ**
20-42248915-1	**CUBRIC MILOS**	**20-37279125-0**	**CUELLAR BRIAN JOAQUIN**
23-41992534-9	**CUELLO JULIAN**	**20-27400556-5**	**CUENCA ARIEL SEBASTIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-32417119-4	**CUENCA RODOLFO ANTONIO**	**20-38751273-0**	**CUESTA MARTIN FEDERICO**
20-44690064-2	**CUEVAS FRANCO LEONEL**	**27-42375487-2**	**CUSTODIO BARBARA SOFIA**
27-37647872-1	**D AGOSTINO VIDABLE ANTONELLA ELIZABET**	**20-42556761-7**	**D ANDREA LUCIANO EMANUEL**
20-38749842-8	**DALDI SEBASTIAN EZEQUIEL**	**20-34877775-1**	**DARACT LUCAS**
20-24496466-5	**D'ATRI GUILLERMO FERNANDO**	**20-38438456-1**	**DAVILA BRAYAM MAXIMILIANO**
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**
20-33343822-5	**DEFELIPPIZ CARMONA MIGUEL OMAR**	**20-24823804-7**	**DEL AMO MARIANO FEDERICO**
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**
20-46342161-8	**DELGADO BRAIAN EMANUEL**	**20-38562784-0**	**DELGADO DAMIAN ALEJANDRO**
20-32563292-6	**DELGADO DIEGO ANIBAL**	**20-35898225-6**	**DELGADO FEDERICO NICOLAS**
20-39850588-4	**DESPO CRISTIAN DARIO**	**20-38351505-0**	**DI PABLI FRANCO EZEQUIEL**
27-36930030-5	**DI SALVIA MARINA**	**20-44756899-4**	**DIAZ AGUSTIN JESUS**
20-43838012-5	**DIAZ AMAYA ALEJO FERNANDO**	**20-36147242-0**	**DIAZ CABRERA ROBERTO FRANCISCO GABRIEL**
20-33584451-4	**DIAZ CORNEJO LEANDRO EZEQUIEL**	**23-32375039-4**	**DIAZ ELISA BEATRIZ**
27-41321542-6	**DIAZ FLORENCIA MALENA**	**20-43125669-0**	**DIAZ FRANCO DAMIAN**
23-41150048-9	**DIAZ FRANCO JONATHAN NICOLAS**	**20-27385215-9**	**DIAZ HECTOR MAURICIO**
27-28515940-2	**DIAZ HERMINDA GABRIELA**	**20-43690799-1**	**DIAZ ISAIAS URIEL**
20-22557637-9	**DIAZ JUAN CARLOS**	**20-42033572-6**	**DIAZ LUCAS GONZALO**
20-45117171-3	**DIAZ MAXIMILIANO IVAN**	**20-26865371-7**	**DIAZ RODRIGO JAVIER**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-39925142-8	**DIAZ SANTIAGO MARTIN**	**27-27255253-9**	**DIAZ SILVANA VIOLETA**
20-34392225-7	**DIAZ VICTOR ADRIAN**	**20-45354095-3**	**DIEGO GUILLERMO JOEL**
27-34215604-0	**DIEGUEZ ESTEFANIA ANABEL**	**20-33119557-0**	**DIEGUEZ GUSTAVO MANUEL**
27-35172170-2	**DIEGUEZ MARIA BELEN**	**20-38087880-2**	**DIESTE NECUL ANGEL EZEQUIEL**
20-41643441-8	**DINATALE MATIAS EMANUEL**	**20-36330700-1**	**DISPERATI JUAN CRUZ**
20-41298244-5	**DOMINGUEZ AGUSTIN ALEJANDRO**	**20-42827909-4**	**DOMINGUEZ ALEXIS EZEQUIEL**
20-41095951-9	**DOMINGUEZ ALVAREZ DIEGO MARTIN**	**20-35051580-2**	**DOMINGUEZ CARLOS MAXIMILIANO**
20-27391843-5	**DOMINGUEZ DANIEL ALEJANDRO**	**20-44264343-2**	**DOMINGUEZ ESTEBAN ISAAC**
20-39993170-4	**DOMINGUEZ JARED NAHUEL**	**23-36923961-9**	**DOMINGUEZ LUCAS MATIAS**
20-42142246-0	**DOMINGUEZ OCHOA FRANCISCO AGUSTIN**	**20-46951603-3**	**DOMINGUEZ TIAGO KIMEY**
27-32385853-0	**DORSI MARTINEZ LAURA NORA**	**20-40196451-8**	**DOS SANTOS ALCIDES**
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**	**23-22934104-9**	**DURANTE NORBERTO OSCAR**
27-38740887-3	**DUVETT ESTEFANI GUADALUPE**	**20-44531325-5**	**ECHANDIA PABLO MANUEL**
27-31086797-2	**ECHENIQUE NATALIA CAROLINA**	**23-33024338-4**	**ECHEVERRIA NANCY CAROLINA**
23-39440949-9	**ELLIS BRYAN EDWIN**	**27-23351899-4**	**ELORRIAGA HAYDEE NOEMI**
20-25905631-5	**ENCINA SERGIO ANTONIO**	**27-33966581-3**	**ENCINA YESICA LETICIA**
27-37890078-1	**ENRIQUEZ CARLA RAQUEL**	**20-32410255-9**	**ENRIZ MARTIN ALEJANDRO**
20-37949296-8	**ERHARDT ROSAS AMADO**	**20-45430239-8**	**ESCALADA EMANUEL**
20-44930657-1	**ESCALANTE TOMAS AUGUSTO**	**20-35837121-4**	**ESCOBAR JORGE ANDRES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-37594293-4	**ESCOBAR JUAN ALBERTO**	**27-36304570-2**	**ESCOBAR VALERIA ELIZABETH**
20-29304442-3	**ESCOBAR VERA MARCOS ANDRES**	**20-32924766-0**	**ESCUDERO HORACIO FABIAN**
20-31365740-0	**ESCUDERO HUMBERTO ARIEL**	**20-38566001-5**	**ESPINDOLA GUILLERMO EMANUEL**
20-36013604-4	**ESPINDOLA LEONEL MARTIN**	**20-45174906-5**	**ESPINO EZEQUIEL GABRIEL**
20-38821625-6	**ESPINOSA CRISTIAN LEONEL**	**20-23895749-5**	**ESPINOSA RAMON WALTER**
20-44506224-4	**ESPINOSA SANTIAGO LEONEL**	**20-41879711-9**	**ESPINOZA ALEJANDRO IVAN**
20-31321587-4	**ESPONDA MARIANO EZEQUIEL**	**23-26272177-9**	**ESQUIVEL ADRIAN GABRIEL**
20-44496642-5	**ESQUIVEL FABRIZIO FEDERICO**	**27-32613494-0**	**ESQUIVEL MARIAM LUJAN**
24-38236221-3	**ESTIGARRIBIA KAREN AGUSTINA**	**20-33418839-7**	**EVODIO MAXIMILIANO HECTOR**
20-30707218-2	**FABATIA ANDRES CELESTINO**	**27-31304987-1**	**FABIANO MARIA EUGENIA**
27-33157710-9	**FALCON MAYRA ALEJANDRA**	**20-40980814-0**	**FANTINO TOMAS ALEJANDRO**
27-30298222-3	**FARIA MARIA SUSANA**	**20-40882295-6**	**FARIAS CARLOS JOAQUIN**
27-27031810-5	**FARIAS ELENA DEL CARMEN**	**20-42235327-6**	**FARIAS ENRIQUE FABRIZIO**
20-31583235-8	**FARIAS JUAN MANUEL**	**20-42154473-6**	**FARIAS LEANDRO ARIEL**
27-23774639-8	**FARIAS LORENA FABIA**	**20-23894791-0**	**FARIAS MARIO ANTONIO**
20-39321418-0	**FARINA GALEANO ALBERTO DARIO**	**27-31088504-0**	**FARINELLI YANINA JACQUELINE**
23-31725114-9	**FEBRE GUSTAVO ANDRES**	**27-46816480-4**	**FELICIOTTI JULIANA BRISA CANDELARIA**
27-29974444-8	**FEMENIA MARISABEL**	**20-23442658-4**	**FERNANDEZ ANDRES GABRIEL**
20-40234074-7	**FERNANDEZ BRAIAN EZEQUIEL**	**20-34951161-5**	**FERNANDEZ CARLOS EZEQUIEL**
20-24365996-6	**FERNANDEZ FELIX FABIAN ANTONIO**	**20-36771352-7**	**FERNANDEZ FRANCO SEBASTIAN**
23-32473469-4	**FERNANDEZ GABRIELA ALEJANDRA**	**20-41221810-9**	**FERNANDEZ GONZALO JAVIER**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-30357719-0	**FERNANDEZ HUGO ISAAC**	**20-36574997-4**	**FERNANDEZ JESUS ERNESTO**
20-23452633-3	**FERNANDEZ JESUS RENE CEFERINO**	**20-25360010-2**	**FERNANDEZ JUAN DIEGO**
27-32763974-4	**FERNANDEZ JULIETA ROMINA**	**20-39880075-4**	**FERNANDEZ LUCAS DANIEL**
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**	**20-40647997-9**	**FERNANDEZ MICHELETTI MARTIN**
20-93758486-6	**FERNANDEZ NUÑEZ EDINSON MARCEL**	**27-33875236-4**	**FERNANDEZ PAOLA MARIELA**
20-41885670-0	**FERNANDEZ PEREZ ENZO EXEQUIEL**	**27-39342832-0**	**FERNANDEZ ROMJEM FLORENCIA BELEN**
27-31323373-7	**FERNANDEZ SUBIA ROMINA ELIZABETH**	**27-38730618-3**	**FERNANDEZ VALENTINA**
20-32408017-2	**FERNANDEZ VICTOR EDUARDO**	**20-39394428-6**	**FERNANDEZ VILLAFANE MARCOS GABRIEL**
20-36013393-2	**FERNANDEZ WALTER DANIEL**	**20-37114199-6**	**FERRANDO FRANCO GABRIEL**
27-36657963-5	**FERRARI YANINA ALEJANDRA**	**27-39477128-2**	**FERRE MARIA DEL ROSARIO**
20-36473400-0	**FERREYRA JEREMIAS DANIEL**	**20-36734149-2**	**FERREYRA MATIAS ALEJANDRO**
24-36523876-2	**FERREYRA PABLO SAMUEL**	**27-42637021-8**	**FERREYRA TAMARA JULIETA**
20-39082854-4	**FERRO BABOLENE LUCAS JAVIER**	**27-20892925-4**	**FICHERA CASTILLON GLORIA FABIANA BEATR**
20-93707686-0	**FIGUEREDO GUSTAVO ARIEL**	**20-38562084-6**	**FIGUEREDO ORLANDO EZEQUIEL**
20-30397613-3	**FIGUEROA HERNAN SEBASTIAN**	**20-30472529-0**	**FIGUEROA LUIS ARIEL**
27-34472641-3	**FIGUEROA NATALIA FERNANDA**	**27-38591569-7**	**FIGUEROA RAMIRO LUIS**
20-35521900-4	**FIGUEROA RODOLFO GONZALO**	**20-35027073-7**	**FLORES DARIO ALEJANDRO**
20-41402514-6	**FLORES FACUNDO ARIEL**	**20-35188879-3**	**FLORES JONATHAN GABRIEL**
20-45447996-4	**FLORES MATIAS NAHUEL**	**20-31733071-6**	**FLORES RAUL RICARDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-36280796-5	**FLORES ROBERTO DANIEL**	**20-32910671-4**	**FLORES VIDAL PABLO EDGAR GABRIEL**
23-43199053-9	**FONSECA MARTIN AGUSTIN**	**20-26662290-3**	**FRADE DANIEL OMAR**
20-38817307-7	**FRANCO CLAUDIO RAMON**	**27-37078567-3**	**FRANCO MANUELA ITATI**
20-37533357-1	**FRECINI HUISCA LUCAS GABRIEL**	**20-34993789-2**	**FREDES OSCAR CRISTIAN**
24-29679639-1	**FRETE REGINO ARIEL**	**27-32350555-7**	**FRETTI ROCIO BELEN**
20-40593848-1	**FRIAS BRAIAN EMANUEL**	**20-23560822-8**	**FRIAS JUAN CARLOS**
20-43242132-6	**FULCO LUCAS ARIEL**	**20-40318505-2**	**FUNES BRANDON ANDRES**
20-29738978-6	**FUNES DANIEL GERONIMO**	**20-44539109-4**	**FUNES FORCIN NESTOR JAVIER**
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**	**20-32796243-5**	**GALEANO CRISTIAN LEONARDO**
20-35255297-7	**GALEANO DAVID GONZALO**	**20-38582351-8**	**GALERA HUGO EMILIO ANTONIO**
20-24682708-8	**GALLARDO GUILLERMO SANTIAGO**	**20-35644857-0**	**GALLARDO JUAN RAMON**
20-32924896-9	**GALLARDO LUCAS NICOLAS**	**27-36595553-6**	**GALLARDO PAULA FLORENCIA**
27-44319600-0	**GALVAN ANA BEATRIZ**	**27-43232459-7**	**GALVAN CECILIA ORIANA**
20-32688268-3	**GALVAN EFRAIN MOISES**	**20-36308766-4**	**GAMARRA JULIAN NICOLAS**
20-40137962-3	**GAMBATESA ALZAMENDI DAVID JEREMIAS**	**20-39961095-9**	**GARAY BRAIAN OMAR**
20-94615406-8	**GARAY SILVERO ARIEL DE JESUS**	**27-30859638-4**	**GARAY VANESA ISABEL**
20-27431726-5	**GARCETE MAURICIO FERNANDO**	**23-40939278-4**	**GARCIA ARGUELLO ANELEY YOHANA**
27-33996881-6	**GARCIA ARRIETA FLORENCIA SOLEDAD**	**20-41920204-6**	**GARCIA BRUNETTI FACUNDO**
27-43629124-3	**GARCIA CANDELA BELEN**	**27-39001508-4**	**GARCIA CANELA PAOLA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-35080138-4	**GARCIA CARLOS JOAQUIN**	**23-30059079-9**	**GARCIA CARLOS JOSE**
20-37818022-9	**GARCIA EMILIANO HERNAN**	**20-40486195-7**	**GARCIA GUSTAVO STIVEN**
20-42496106-0	**GARCIA LAUTARO JAVIER**	**20-93286843-2**	**GARCIA NELSON ALEJANDRO**
23-42011312-9	**GARIBOGLIO RENZO FABRICIO**	**20-40394613-4**	**GARNICA NICOLAS ADOLFO**
20-43036073-7	**GARRIDO EMMANUEL**	**20-43094325-2**	**GASTALDO DIEGO AGUSTIN**
27-35907428-5	**GAUNA LEONELA MARIA DE LUJAN**	**27-33641900-5**	**GAUNA MARIANA**
20-43496022-4	**GAUTO JUAN IGNACIO**	**20-42723347-3**	**GELATI TOMAS ALEJANDRO**
20-38220850-2	**GENEZ OSVALDO SEBASTIAN**	**20-36046598-6**	**GEREZ CARLOS NAHUEL**
27-26921958-6	**GEROMETTA GABRIELA ROCIO**	**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**
27-34182893-2	**GIL SILVIA DEL ROSARIO**	**20-14712632-9**	**GIMENEZ ANDRES ELEODORO**
27-43318690-2	**GIMENEZ DAIANA JACQUELINE**	**20-38793544-5**	**GIMENEZ DANIEL ALBERTO**
20-33693086-4	**GIMENEZ DANIEL FERNANDO**	**27-36730208-4**	**GIMENEZ GARCIA LARA AGUSTINA**
20-43925890-0	**GIMENEZ JONATHAN NICOLAS**	**20-27907575-8**	**GIMENEZ JORGE ARIEL**
23-38294960-9	**GIMENEZ MATIAS EZEQUIEL**	**20-38932880-5**	**GIMENEZ NICOLAS**
20-43663172-4	**GIMENEZ OSCAR ROLANDO**	**23-44961635-9**	**GIMENEZ PABLO LEONEL**
20-25989689-5	**GIOVANNINI FABIAN ESTEBAN**	**20-34727879-4**	**GISONNO JONATAN**
20-38948536-6	**GODOY BRUNO SEBASTIAN**	**20-41803133-7**	**GODOY GONZALO AGUSTIN**
23-42278028-9	**GODOY HERNAN MATIAS**	**27-39498519-3**	**GODOY KAREN NATALI**
20-36227301-4	**GODOY LUCAS EZEQUIEL**	**27-37479026-4**	**GODOY MARIA DANIELA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BAYTON S.A.** **Nro.Cuit: 33-57021065-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico 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**	**27-42996340-6**	**GOICOECHEA ANDREA CAROLINA**
27-36675795-9	**GOITIA ANALIA LIBRADA**	**24-42687815-8**	**GOMEZ ANTONIO JAVIER**
27-42474886-8	**GOMEZ BRENDA JEANNETTE**	**27-39681956-8**	**GOMEZ DANIELA AYELEN**
20-43196278-1	**GOMEZ ELIAS BARTOLOME**	**20-42303954-0**	**GOMEZ FABRICIO BENJAMIN**
23-40142310-9	**GOMEZ FEDERICO GASTON**	**20-31937945-3**	**GOMEZ GUSTAVO SEBASTIAN**
20-38169320-2	**GOMEZ JONATHAN EMANUEL**	**20-34314927-2**	**GOMEZ JOSE ALBERTO**
20-40811730-6	**GOMEZ JOSE MAXIMILIANO**	**20-41753195-6**	**GOMEZ JUAN MANUEL**
20-45739528-1	**GOMEZ LEONARDO ARIEL**	**20-42558423-6**	**GOMEZ LEONEL FERNANDO**
20-43423603-8	**GOMEZ MARCOS GABRIEL**	**20-36448252-4**	**GOMEZ MAXIMILIANO ARIEL**
20-35764480-2	**GOMEZ MAXIMILIANO MANUEL**	**20-21630381-5**	**GOMEZ OMAR EDGAR**
20-35304937-3	**GOMEZ PABLO VICTOR DANIEL**	**20-31849967-6**	**GOMEZ RODOLFO GERARDO**
20-39905936-5	**GOMEZ RODRIGO HORACIO**	**27-42903582-7**	**GOMEZ SOFIA MAIRA**
20-38523750-3	**GOMEZ WALTER NICOLAS**	**27-43996483-4**	**GOMEZ YULIANA ANAHI**
20-94916391-2	**GONZALES FERREYRA MARTIN ANTONIO**	**20-35467718-1**	**GONZALEZ ANDRES EMANUEL**
20-44088191-3	**GONZALEZ ANGEL JESUS**	**23-43554531-9**	**GONZALEZ AXEL FABRIZIO**
20-33067424-6	**GONZALEZ BRUN CRISTIAN GABRIEL**	**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**	**20-41243595-9**	**GONZALEZ GIAN FRANCO IVAN**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-39659816-8	**GONZALEZ KEVIN ELIAS**	**20-44022034-8**	**GONZALEZ LAUTARO**
20-30874963-1	**GONZALEZ LEONARDO ALEXIS**	**27-95957212-2**	**GONZALEZ LINAREZ REILYS COROMOTO**
20-28143347-5	**GONZALEZ LUCAS EDUARDO**	**20-42909676-7**	**GONZALEZ MAGALLANES RAMIRO AGUST-N**
27-45100327-0	**GONZALEZ MAIRA BELEN**	**20-39394401-4**	**GONZALEZ MANUEL ADRIAN**
23-40002368-9	**GONZALEZ MARCO ANTONIO**	**20-29932350-2**	**GONZALEZ MARIANO RAIMUNDO**
20-38856840-3	**GONZALEZ MAURICIO ALBERTO**	**23-26697818-9**	**GONZALEZ MIGUEL ANGEL**
20-33964724-1	**GONZALEZ PABLO MARTIN**	**20-43009537-5**	**GONZALEZ SAMUEL NICOLAS**
27-12883031-1	**GONZALEZ SILVIA TERESA**	**27-33195491-3**	**GONZALEZ VIVIANA DEL LUJAN**
20-42937589-5	**GORDILLO HUGO RICARDO**	**20-40027607-3**	**GORJON ANDRES**
23-34372160-9	**GORO ABEL ROGELIO**	**27-43795840-3**	**GOROBSOV SASHA LUCIA**
20-28755578-5	**GOROSITO WALTER FABIAN**	**23-37265301-9**	**GOVERNATORE RICARDO DARIO**
20-44264315-7	**GOYENECHE ANDRES**	**20-28940168-8**	**GRAMAJO JAVIER ANTONIO**
20-36550408-4	**GRAMAJO RAFAEL ANTONIO**	**20-45203329-2**	**GUARDO JULIAN EZEQUIEL**
20-43967218-9	**GUENTEO DIAZ IGNACIO AGUSTIN JESUS**	**20-36626165-7**	**GUERRERO JONATAN EXEQUIEL**
20-38590798-3	**GUERRERO LEIVA GONZALO NICOLAS**	**20-42357121-8**	**GUEVARA MURUA MATIAS AGUSTIN**
20-46014788-4	**GUEVARA RODRIGO ALEJANDRO**	**27-20163220-5**	**GUIA MONICA VIVIANA DEL VALLE**
20-37920333-8	**GUTIERREZ CRISTIAN ROBERTO ARIEL**	**27-32007030-4**	**GUTIERREZ ELIANA YANINA**
20-30567842-3	**GUTIERREZ FRANCO IVAN**	**20-24535333-3**	**GUTIERREZ JUAN MARCOS**
27-27368352-1	**GUTIERREZ MARIA CAROLINA**	**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**	**27-40429504-2**	**GUZMAN MARIA VICTORIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-24474828-8	**HADDAD DARIO JORGE**	**20-37846469-3**	**HELFENBERGER GERMAN PABLO**
27-26282700-9	**HEMADI AMAL NOEMI**	**20-37724339-1**	**HEREDIA ALBERTO MARTIN**
27-44244800-6	**HEREDIA REYNOSO GIULIANA LISETH**	**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**	**27-63031255-3**	**HERNANDEZ MOGOLLON ANGINETH GRACIELA**
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**
27-24333447-6	**HERRERA MARCELA FABIANA**	**20-39731840-1**	**HERRERA MAURO NICOLAS**
27-32385981-2	**HERRERA ROMINA TAMARA**	**20-42889159-8**	**HERRERA SANCHEZ NAHUEL JESUS**
27-33134207-1	**HERRERA TERESA CONCEPCION ARACELI**	**27-27458881-6**	**HIDALGO GABRIELA ALICIA**
27-41867176-4	**HIRSCHFELD JACQUELINE MARIEL**	**20-33028240-2**	**HOSZOWSKI ALEJANDRO YVES**
23-31148648-9	**HUARTE JOSE FEDERICO**	**27-39647360-2**	**HUENCHUL NICOLE NOELIA**
20-42493356-3	**HURTADO BRUNO FABIAN**	**20-38871240-7**	**IBARRA CLAUDIO RAFAEL**
27-38666150-8	**IBARRA GICELLE ABIGAIL**	**20-24921720-5**	**IBARRA GUSTAVO RODOLFO**
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**
20-28383416-7	**IGLESIA DIEGO ELOY**	**23-41358328-4**	**IGLESIAS CAMILA MARIA**
20-42672698-0	**IGLESIAS MARIANO NICOLAS**	**20-41385074-7**	**IGLESIAS RODRIGO MIGUEL ANGEL**
20-42030948-2	**IGNASZCWSKI CRISTIAN JOEL**	**27-92996884-6**	**ILLANES VARGAS MARIA GLORIA**
27-39874667-3	**INSAURRALDE JOANA MARISOL**	**27-44080991-5**	**INSAURRALDE MACARENA ESTEFANIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

27-36615883-4	**INSAURRALDE PAULA ELIANA**	**20-40008993-1**	**INZAURRAGA PEDRO AGUSTIN**
20-40494116-0	**IPUCHE ELIO MAXIMILIANO**	**20-39992270-5**	**IRUSTA LUCAS ANDRES**
20-28433112-6	**ISLAS LUCAS MARTIN**	**20-95702454-9**	**IZQUIERDO ARIMUYA FREDI**
20-40901846-8	**JACOBO BENJAMIN FERNANDO**	**20-38230527-3**	**JAIME ARANCIBIA PABLO MATIAS**
20-39646277-0	**JAIME MATIAS EZEQUIEL**	**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**	**20-42744137-8**	**JOFRE ENZO GABRIEL**
20-38218117-5	**JOFRE MATIAS FACUNDO**	**20-35664737-9**	**JORQUERA EMILIO GABRIEL**
20-42133934-2	**JUAREZ ROBERTO IVAN**	**27-37474384-3**	**JUAREZ VANESA ALDANA**
27-23670451-9	**KAPOSVARI NATALIA**	**20-41761039-2**	**KOSUR JUAN GABRIEL**
27-31780367-8	**KRAUS BRENDA LUJAN**	**20-43983785-4**	**KRIGER LUCAS LEON**
20-26202112-3	**KRZACZEK GUSTAVO**	**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**	**27-39910774-7**	**LAGARES PAULA BELEN**
20-38704479-6	**LAGO LUCIO GABRIEL**	**23-35448440-4**	**LAGROST LEA YOANA**
20-40842015-7	**LAIME NICOLAS ALEJANDRO**	**27-37986742-7**	**LANDRIEL FLAVIA NATALIA**
20-45429473-5	**LANDRIEL RICARDO DAVID**	**23-35662655-9**	**LANGELLA JONATAN MAXIMILIANO ANDRES**
27-38697265-1	**LAPENTA FLORENCIA YAMILA**	**20-42168135-0**	**LARRAZA NICOLAS ABEL**
20-39672316-7	**LARROSA DALMIRO LISANDRO**	**27-27504658-8**	**LASCANO MARIA EMILIA**
27-30750399-4	**LAURO BRENDA CAROLINA**	**20-35906264-9**	**LAZARTE BENJAMIN**
20-40258096-9	**LAZARTE EDUARDO NICOLAS JAVIER**	**20-35036237-2**	**LAZARTE JORGE SEBASTIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-26492219-5	**LAZARTE MARIANO**	**27-40812254-1**	**LAZARTE MAYRA DAIANA**
20-30992548-4	**LEDESMA ADRIAN DAVID**	**20-44563842-1**	**LEDESMA IGNACIO NICOLAS**
20-34879760-4	**LEDESMA JONATAN EMANUEL**	**27-33874686-0**	**LEDESMA MARIANELA CINTIA**
20-33480230-3	**LEDESMA MARIANO**	**20-43123877-3**	**LEGUIZA AXEL FERNANDO**
20-43728686-9	**LEGUIZA JULIAN ALBERTO**	**20-44709752-5**	**LEGUIZA TOMAS JAVIER**
27-39714858-6	**LEGUIZAMON ERIKA CAROLINA**	**23-44144794-9**	**LEGUIZAMON FACUNDO RODRIGO**
20-38290126-7	**LEGUIZAMON LISANDRO EMANUEL**	**20-31540475-5**	**LEIVA JORGE EZEQUIEL**
20-34037188-8	**LEIVA MIGUEL ANGEL**	**20-31424974-8**	**LEIVA VICTOR JAVIER**
27-39001836-9	**LEMUZ QUISPE BELEN DAIANA**	**27-36555625-9**	**LEMUZ QUISPE PAMELA WENDI**
20-37940993-9	**LENAIN JONATAN**	**20-44003282-7**	**LENCINA ANGEL IVAN**
20-23152942-0	**LENCINA MIGUEL ANGEL**	**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**
20-36675528-5	**LEZCANO GEREMIAS JONATHAN**	**23-36596431-9**	**LEZCANO GUSTAVO RODRIGO**
27-39001657-9	**LEZCANO KAREN NICOLE**	**23-42419518-9**	**LEZCANO MATIAS NICOLAS**
20-18309845-5	**LIEDTKE MARTIN**	**20-28220310-4**	**LIENDRO DANIEL ROBERTO**
27-34136024-8	**LIMACHE NOELIA MERCEDES**	**27-32447798-0**	**LIRANGI ESTEFANIA**
20-28175386-0	**LIZARRAGA ANTONIO MARTIN**	**20-38221017-5**	**LLAMPA JUAN MAURICIO**
27-25730036-1	**LLANOS SILVANA ELIZABETH**	**20-35654354-9**	**LOAISO FACUNDO ANDRES**
20-37245547-1	**LOBO SAMANIEGO GUILLERMO NAHUEL**	**20-26999723-1**	**LOFFREDO GUILLERMO ANDRES**
20-39091022-4	**LOGEGARAY PEREYRA RICARDO AGUSTIN**	**20-39796743-4**	**LOHAIZA MARIO EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

23-30987499-4	**LONCARICH GIMENA VALERIA**	**27-32752440-8**	**LONCARICH MARIA ROMINA**
20-34673369-2	**LONTOYA RUBEN FERNANDO**	**20-37265947-6**	**LOPEZ ARAGON PABLO LEONARDO**
23-41076500-4	**LOPEZ BAEZ MARIA ANTONELLA**	**20-40768453-3**	**LOPEZ CABAÑAS JAVIER ALEJANDRO**
20-34386601-2	**LOPEZ ENMANUEL ALEJANDRO**	**23-42566695-9**	**LOPEZ ENZO DAMIAN**
20-37343363-3	**LOPEZ ESEQUIEL ADRIAN**	**23-41025793-9**	**LOPEZ FACUNDO HERNAN**
20-39396266-7	**LOPEZ FACUNDO ROQUE**	**20-31733095-3**	**LOPEZ FERNANDO SEBASTIAN**
20-37331005-1	**LOPEZ GONZALO RAUL**	**20-30381002-2**	**LOPEZ JORGE EDUARDO**
20-32265110-5	**LOPEZ JOSE MARIA**	**20-35768007-8**	**LOPEZ JULIO CESAR**
20-40567908-7	**LOPEZ LEANDRO ARIEL**	**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**	**27-95679495-7**	**LOPEZ MONTERO CELIDA VICTDALY**
20-42124769-3	**LOPEZ NAHUEL ANGEL**	**23-44194028-9**	**LOPEZ RODRIGO AGUSTIN**
20-37200499-2	**LOPEZ SERGIO NICOLAS**	**20-38886825-3**	**LOPEZ WALTER ANDRES**
20-38553318-8	**LOPUMO MARIANO AGUSTIN**	**20-20940411-8**	**LOSA RAMON HECTOR**
20-37565763-6	**LOVATTO EDGARDO DAVID**	**27-45202575-8**	**LUCENA YANELLA MILAGROS**
20-39601949-4	**LUCERO BINI IGNACIO TOMAS**	**20-44360485-6**	**LUCERO IGNACIO TOMAS**
20-43840264-1	**LUCERO JUAN PABLO**	**23-41368880-9**	**LUCERO LUCAS LEONEL**
20-35179173-0	**LUCERO NESTOR RAUL**	**23-27876939-9**	**LUCERO OLANO JOSE ANTONIO**
20-42793718-7	**LUCERO RODRIGO SEBASTIAN**	**20-43123884-6**	**LUCHESSI JESUS ARIEL**
20-41675505-2	**LUCITTI ALVARO TOMAS**	**20-42490210-2**	**LUCITTI LAUTARO DAMIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-36436207-3	**LUDUEÑA CARLOS ALFREDO**	**20-38322288-6**	**LUDUEÑA GONZALO JORGE**
27-29030315-5	**LUDUEÑA NATALIA EDITH**	**20-39389242-1**	**LUJAN FERNANDO NAHUEL**
27-31052946-5	**LUJAN SILVANA DEL CARMEN**	**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**
20-33682779-6	**LUQUE MATIAS EZEQUIEL**	**20-17059127-6**	**LUQUEZ ROQUE DALMACIO**
27-38822888-7	**MACHADO MARIA CELESTE**	**20-39859425-9**	**MACHUCA BRIAN ANDRES**
20-32195347-7	**MACHUCA EDUARDO GREGORIO**	**20-32305568-9**	**MACHUCA JUAN CARLOS**
20-41499896-9	**MACHUCA RODRIGO SEBASTIAN**	**20-35635378-2**	**MACIEL HUGO GUSTAVO**
23-37823837-4	**MAGADAN CARLA CELESTE**	**20-44359622-5**	**MAGALLANES FABRIZIO**
20-39993418-5	**MAGALLANES MARIO ALBERTO DEOLINDO**	**20-35619828-0**	**MAINETTI DAMIAN ESEQUIEL**
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**	**20-45031227-5**	**MALDONADO KEVIN IAN**
20-43568840-4	**MALDONADO MARCOS GABRIEL**	**20-27469471-9**	**MALDONADO MARIO ALBERTO**
20-41751859-3	**MALDONADO NAHUEL SEBASTIAN**	**20-31250405-8**	**MALDONADO OMAR RENE**
27-41169684-2	**MALTEZ ROCIO AYELEN**	**27-20239655-6**	**MAMANI FLORENTINA MERCEDES**
24-36551996-6	**MANCILLA GUILLERMO FEDERICO**	**27-33807801-9**	**MANGIACABALLI SOFIA NOELIA**
20-14547199-1	**MANONI OSCAR JOSE**	**27-44058812-9**	**MANRIQUE FEMENIA SOFIA VALENTINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-40667947-1	**MANSILLA FABIO IVAN**	**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**	**20-43442475-6**	**MARCELLO SANTIAGO HERNAN**
20-41776231-1	**MARCO CARLOS FABIAN**	**20-40303803-3**	**MARCOVICH GUSTAVO NAHUEL**
20-39302785-2	**MARENGO IAN DAVID**	**27-17565981-7**	**MARIANI GLADYS MABEL**
24-94035846-5	**MARIN CHAVEZ ERMITA¨O**	**20-33920161-8**	**MARIN DAMIAN ANDRES**
20-45295710-9	**MARINO TOM¤S NICOL¤S**	**27-32988446-0**	**MARIPERISENA DELAITE MARIA AGUSTINA**
20-40228788-9	**MARQUEZ BRIAN JON**	**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**
20-35707424-0	**MARTINELLI EMILIANO LEANDRO**	**20-31035241-2**	**MARTINEZ ADOLFO ATILIO**
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**
20-32470875-9	**MARTINEZ JOSE ALBERTO**	**20-39859365-1**	**MARTINEZ JOSE ANDRES**
23-29039508-9	**MARTINEZ JOSE LUIS**	**20-41148930-3**	**MARTINEZ JUAN CRUZ**
27-36808128-6	**MARTINEZ LUCIANA NATALIA**	**20-37056130-4**	**MARTINEZ LUIS ALEJANDRO**
20-40318598-2	**MARTINEZ MARCELO MIGUEL**	**27-38311645-2**	**MARTINEZ MARIA DE LOS ANGELES**
23-38947173-9	**MARTINEZ PABLO EZEQUIEL**	**24-39251648-0**	**MARTINEZ RICARDO ALFREDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-42328858-3	**MARTINEZ ROLANDO AGUSTIN**	**27-18508344-1**	**MARTINEZ ROSA BEATRIZ**
20-38685962-1	**MARTINEZ SERGIO FABIAN**	**27-36721656-0**	**MARTINEZ SILVIA ANDREA**
23-41801593-4	**MARTINEZ SOL LUCIANA**	**20-40984332-9**	**MARTINS MIGUEL ANGEL**
27-30077558-1	**MASAFIERRO YESICA PAOLA**	**20-30466793-2**	**MASIELLO LEANDRO MARTIN**
27-45430236-8	**MASSA LUDMILA AILEN**	**20-26305482-3**	**MATTEIA JAVIER ALEJANDRO**
20-33734115-3	**MAURENZI GUSTAVO MAXIMILIANO**	**20-44059593-7**	**MAUTINO FRANCO EXEQUIEL**
20-21377988-6	**MAYA RUBEN DANIEL**	**20-41493954-7**	**MAYAL ALAN YOEL**
20-43324667-6	**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**	**20-38871113-3**	**MEDINA ADOLFO MIGUEL**
20-32257064-4	**MEDINA EMANUEL ALEJANDRO**	**20-36885061-7**	**MEDINA GONZALO HORACIO**
20-28221502-1	**MEDINA VICTOR SEBASTIAN**	**27-31989059-4**	**MEDINAS PATRICIA BEATRIZ**
20-32272974-0	**MEISTER MIGUEL ANGEL**	**20-42357109-9**	**MELIAN JUAN MARIANO**
20-30254916-9	**MENDEZ LEANDRO DANIEL**	**20-44504510-2**	**MENDOZA ALEJO TOMAS**
20-30904233-7	**MENDOZA CRISTIAN ROBERTO**	**20-45003831-9**	**MENDOZA KEVIN ARIEL**
20-45396066-9	**MENDOZA MATIAS ROMAN EZEQUIEL**	**20-39327627-5**	**MENDOZA RAMIRO GUILLERMO**
23-26199246-9	**MENENDEZ ANGEL CONSTANTINO**	**27-40923441-6**	**MENGIA YAMILA AYLEN**
23-41270783-4	**MERCADO AGUSTINA BELEN**	**20-28158976-9**	**MERCADO DIEGO GASTON**
27-35852148-2	**MERCADO PEREIRA CAROLINA GISEL**	**20-26042634-7**	**MERCAU JOSE ADRIAN**
20-34453770-5	**MEREGONI ADRIAN**	**20-42921535-9**	**MERINO BARRIOS ISAIAS SAMUEL**
20-38294238-9	**MERLINO LUCAS JOSE**	**20-39992528-3**	**MEZA ELIAS GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-42687389-4	**MEZA FACUNDO GUILLERMO**	**20-40060535-2**	**MIGLED LUCIANO SEBASTIAN**
27-23732417-5	**MILAZZO JULIETA ELEONORA**	**20-45383305-5**	**MILLA KEVIN EMANUEL**
20-40829022-9	**MILLAN KEVIN NAHUEL**	**20-41740284-6**	**MILLARES ROBERTO JAVIER**
20-31526674-3	**MINTEGUI JORGE MATIAS**	**20-38672359-2**	**MIÑO LUCAS EZEQUIEL**
27-38869319-9	**MIÑO MICAELA ERIKA**	**20-33229129-8**	**MIÑO ROLANDO JOSE**
20-34348244-3	**MIRANDA ADINOLFI DIEGO ALEJANDRO**	**20-41721897-2**	**MIRANDA AGUSTIN NICOLAS**
20-40567303-8	**MIRANDA ALAN NICOLAS**	**20-41563140-6**	**MIRANDA BRAYAN NICOLAS**
20-36227673-0	**MIRANDA MORALES MAURICIO RAUL**	**20-26361459-4**	**MIRAS DAVID HERNAN**
20-17819472-1	**MOBIO MARCELO CEFERINO**	**20-36415110-2**	**MOLINA CLAUDIO EZEQUIEL**
20-44140660-7	**MOLINA GIMENEZ LAUTARO URIEL**	**20-32996979-8**	**MOLINA JONATAN DANIEL**
20-26032509-5	**MOLINA MARTIN EDUARDO**	**20-30282935-8**	**MOLINA MIGUEL ANGEL**
20-23711338-2	**MOLINA RUBEN DAVID**	**20-41721784-4**	**MONDINO BRAYAN ANDRES**
20-41900420-1	**MONGES SANTIAGO AGUSTIN**	**20-46428508-4**	**MONTENEGRO IAN NAIN**
23-42026876-9	**MONTERO MAURICIO ADRIAN**	**27-24694847-5**	**MONTEROSSO GRACIELA**
20-42133682-3	**MONTES BELZUNCE KEVIN DAMIAN**	**27-20211185-3**	**MONTES PATRICIA ALEJANDRA**
20-42567923-7	**MONTIEL PERALTA IVAN AGUSTIN**	**20-43212823-8**	**MONTIVERO BERTOLATI DIEGO MARTIN**
27-28243830-0	**MONTORO SABRINA LAURA**	**20-42763838-4**	**MONZON KEVIN ISMAEL**
20-44752818-6	**MORA ISAIAS RAMON**	**20-41919973-8**	**MORALES KEVIN GASTON**
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**
23-39743729-9	**MORALES WILLIAM EMANUEL**	**27-29486565-4**	**MORALEZ ANGELA SILVANA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

23-95840132-9	**MORAN SANABRIA VINICIO DE JESUS**	**20-41462083-4**	**MORAS NAHUEL SEBASTIAN**
20-41172925-8	**MORE SANTIAGO LEONEL**	**20-31650248-3**	**MOREIRA BENITEZ SANDRO FABIAN**
27-41308309-0	**MOREIRA MARIA JOSE**	**23-27767588-9**	**MORENO FEDERICO**
27-32085220-5	**MORENO LORENA PAOLA**	**20-43221223-9**	**MORENO VERA FRANCISCO NESTOR RODRIGO**
27-29618795-5	**MOREYRA MARIA ROSA**	**23-33207422-9**	**MOYANO CALLEJAS IGNACIO**
20-28068876-3	**MOYANO CESAR MATEO**	**27-28439987-6**	**MOYANO LORENA NATALIA**
20-45874181-7	**MOYANO PRETEL LUCIANO FEDERICO**	**20-39125070-8**	**MOYANO REINALDO NICOLAS**
20-38007119-4	**MULLER SANTIAGO IVAN**	**20-36227656-0**	**MUÑOZ DIEGO EMILIANO**
27-23714888-1	**MUÑOZ ELIDA CRISTINA**	**20-36227106-2**	**MUÑOZ GABRIEL EMILIANO**
20-95918466-7	**MUÑOZ MEJIA VICENT ARNET**	**23-44906554-9**	**MURCIA ALEX ARIEL**
20-32908546-6	**MUZZIO WALTER RODRIGO**	**20-35281195-6**	**NARA PEREZ PABLO NICOLAS**
20-17202244-9	**NARDELLI PABLO RAUL**	**27-31302812-2**	**NARDI VICTORIA ELSA**
24-32553552-7	**NAVAJAS GONZALO GABRIEL**	**20-32769031-1**	**NAVARRETE DIEGO EMANUEL**
20-44384351-6	**NAVARRO ALAN EZEQUIEL**	**20-42682631-4**	**NAVARRO ALEJANDRO JAVIER**
20-94129825-8	**NAVARRO BALLADARES FREDDY DIONISIO**	**20-34541404-6**	**NAVARRO JONATAN ALFREDO**
20-42187904-5	**NAVARRO LUCIANO ISMAEL**	**20-41354986-9**	**NAVARRO NICOL¤S ALEJANDRO**
20-42799585-3	**NEIRA ELIAS JUAN JOSE**	**20-39091932-9**	**NEIRA SANTIAGO AGUSTIN**
27-40514716-0	**NICOTRA CAMPO AGUSTINA**	**27-37310452-9**	**NIETO AIME LEONOR**
27-27652059-3	**NIETO CLAUDIA SILVANA**	**20-43094389-9**	**NIETO MARQUEZ EMANUEL**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

27-40280216-8	**NIZ KAREN MAGALI**	**20-35873728-6**	**NIZ RICARDO EZEQUIEL**
20-28907359-1	**NIZ SERGIO EDUARDO**	**27-41689128-7**	**NOAT LUCRECIA**
20-31522350-5	**NOGUERA DAMIAN ROBERTO**	**20-41604062-2**	**NONIS TOMAS URIEL**
20-44459108-1	**NORIEGA JOAN FERNANDO**	**23-34151864-4**	**NOZRALAH PAULA DANILA**
20-41146045-3	**NUNGESER BRAIAN EMANUEL**	**20-39991233-5**	**NUÑEZ BUSTO ALAN FERNANDO**
27-38015655-0	**NUÑEZ MICAELA ALEJANDRA**	**20-40862010-5**	**NUÑEZ NICOLAS AGUSTIN**
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**
27-22482594-9	**OCHOA GABRIELA SILVANA**	**20-43690470-4**	**OCHOA JUAN IGNACIO ISMAEL**
20-43274335-8	**OJEDA AGUSTIN IGNACIO**	**27-41505638-4**	**OJEDA CAMILA MARIEL**
27-37210999-3	**OJEDA CELINA ISABEL**	**20-42845934-3**	**OJEDA CORIA ALEX RODRIGO**
20-39092954-5	**OJEDA FERNANDO EMANUEL**	**20-27434984-1**	**OJEDA GUSTAVO JAVIER**
23-39392868-9	**OJEDA JESUS ALBERTO**	**20-40869010-3**	**OJEDA LEONARDO ANTONIO**
20-37639992-4	**OJEDA LUCAS LEANDRO**	**20-37113733-6**	**OJEDA MATIAS LEANDRO**
20-43953828-8	**OLGUIN CARLOS DANIEL**	**20-43123507-3**	**OLGUIN FEDERICO MARTIN**
27-35841813-4	**OLIVARES DAIANA ROMINA**	**27-34015872-0**	**OLIVARES ROMINA JOHANA BELEN**
20-38696542-1	**OLIVERIO NICOLAS GABRIEL**	**20-43470731-6**	**OÑA RICARDO JEREMIAS**
20-95665618-5	**ORELLANA CORTEZ LEONEL PABLO ABRAHAM**	**20-26300097-9**	**ORELLANA EMILIANO GASTON**
20-32098720-3	**ORELLANO RAUL ADRIAN**	**20-18273354-8**	**ORO FERNANDO ARIEL**
20-34618210-6	**OROÑO RICARDO DAMIAN**	**20-39137965-4**	**OROS HEREDIA OSCAR EDUARDO**
27-36227018-4	**OROS YAMILE JESSICA AYELEN**	**20-41563028-0**	**OROSCO BESSONE DOUGLAS EXEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-40485307-5	**OROZCO EDGAR ENZO**	**27-18635956-4**	**ORQUERA FRANCISCA RAFAELA**
20-32634222-0	**ORQUERA MATIAS FEDERICO**	**20-24779892-8**	**ORTEGA GUSTAVO ALEJANDRO**
20-44972046-7	**ORTEGA LUCIANO FABIAN**	**20-41214495-4**	**ORTIGOZA DAVID EMMANUEL**
20-29169175-8	**ORTIZ ANGEL ESTEBAN**	**20-40937553-8**	**ORTIZ CARLOS AXEL**
20-35419557-8	**ORTIZ EDUARDO ANDRES**	**20-34366010-4**	**ORTIZ FRANCO MATIAS**
27-40752718-1	**ORTIZ GILDA ELIANA**	**20-39559054-6**	**ORTIZ LUCAS ENZO**
27-41106048-4	**ORTIZ MACARENA AYELEN**	**27-35061448-1**	**ORTIZ MARINA ITATI**
27-22093267-8	**ORTIZ PATRICIA CRISTINA**	**23-44295294-9**	**ORTIZ RODRIGO ISMAEL**
20-39074056-6	**ORTIZ SANTIAGO**	**23-41097836-9**	**OSCAR JUAN PABLO**
27-23109407-0	**OSTAPCHUK CLAUDIA PATRICIA**	**20-41388657-1**	**OVEJERO BLAS ALEJANDRO**
23-37163475-4	**OVIEDO DAIANA ROMINA RITA**	**20-44298996-7**	**OYOLA FRANCISCO JULIAN**
20-27963245-2	**OYOQUIPA CARLOS ALBERTO**	**27-35461490-7**	**PACHIOLI IVANNA FLORENCIA**
23-41909356-4	**PAEZ CAPDEVILA JOHANA BELEN**	**27-44248581-5**	**PAEZ CARMONA LUCIANA YAZMIN**
20-35884102-4	**PAEZ CONTRERA GABRIEL ADRIAN**	**20-41437963-0**	**PAEZ OLAVE LUCIANO**
27-36084880-4	**PAEZ VANINA SOLEDAD**	**20-31186570-7**	**PAGLIARDINI ESTEBAN ALBERTO**
20-32661415-8	**PAILLAPAN ALEJANDRO DANIEL**	**20-37929979-3**	**PAJON SERVIAN FERNANDO NICOLAS**
20-29057194-5	**PALACIN CRISTIAN DAMIAN HORACIO**	**20-31877307-7**	**PALLERO DIEGO SEBASTIAN**
24-41293631-7	**PALLINI GABRIEL MAXIMILIANO**	**27-44883553-2**	**PALMA PEREYRA ENZO GABRIEL**
20-43256367-8	**PAMPIN PABLO MARIANO**	**27-35436503-6**	**PANIAGUA SOFIA EDITH**
27-42308142-8	**PANOZZO ROCIO**	**20-29490748-4**	**PANZERE RAMIRO DAMIAN**
27-35018907-1	**PAPURELLO MAYRA CECILIA**	**23-33599298-9**	**PARAMO JORGE LUCIANO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

23-36207271-9	**PAREDES ANIBAL ANDRES**	**27-94013556-2**	**PAREDES BERNABE JANELA ANGELICA**
27-33131022-6	**PARENZUELA ELIANA ALEXIANA**	**27-39954663-5**	**PARRA MICAELA BELEN**
20-38510735-9	**PASTOR MATIAS ANDRES**	**23-32434160-9**	**PASTRANA VICTOR HUGO**
20-32131095-9	**PAVANO SANTIAGO GASTON**	**27-39158863-0**	**PAZ BRAIAN NAHUEL**
20-32515374-2	**PAZ LUCAS OMAR**	**20-31191689-1**	**PAZOS ECHAGUE RODOLFO LEONEL**
20-39977481-1	**PEDRAZA CLAUDIO RODRIGO**	**20-34384457-4**	**PEDRO MATIAS DAVID**
20-41920379-4	**PELAYES VICTOR JOEL**	**20-41791110-4**	**PELLICORE BRANDON LEONEL**
20-41740239-0	**PELONARI VEGGI ANDRES**	**20-35684096-9**	**PELOZO SERGIO NAHUEL**
20-31777664-1	**PENARRIETA JOSE GABRIEL**	**23-39535463-9**	**PEÑALOZA ANTONIO ISIDRO**
20-42978481-7	**PERALTA SUAREZ IGNACIO MARCELO**	**27-39485979-1**	**PERCUDANI MARIA NAZARETH**
20-44172499-4	**PEREDA JUAN IGNACIO**	**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**	**20-36227310-3**	**PEREYRA LUCIANO NAHUEL**
20-37640810-9	**PEREYRA MAXIMILIANO**	**20-43078939-3**	**PEREYRA ROMAN BRAIAN ANGEL**
20-40822911-2	**PEREZ AMIR MAXIMILIANO**	**23-44115926-9**	**PEREZ BROCCA RAMIRO**
27-40141324-9	**PEREZ GAM JOSEFINA**	**20-17250582-2**	**PEREZ HUERTA ALDO JAVIER**
20-41628306-1	**PEREZ LAUTARO**	**20-40502368-8**	**PEREZ MARCOS EZEQUIEL**
23-25558144-9	**PEREZ MATIAS OSCAR**	**20-19046838-1**	**PEREZ MATUS ELIAS JONAS**
20-38941545-7	**PEREZ OCTAVIO ANDRES**	**20-38437780-8**	**PEREZ PESSIO ELIAS JOEL**
27-27259221-2	**PEREZ SCIBONA SABRINA CARLA**	**20-95205034-7**	**PERNISI ORMAECHEA FRANCISCO FEDERICO**
27-31090504-1	**PERRONE DEBORA MARISA**	**27-35903279-5**	**PETRONE MARIA PAULA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

23-23514602-9	**PICHIMILLA MARCOS LUIS**	**20-38227851-9**	**PIERGIOVANNI JUAN PABLO**
20-34010449-9	**PIEROTTI LUCIANO DANIEL**	**27-31427073-3**	**PIETRI SANDRA YANINA**
27-30329467-3	**PILO SABRINA SALOME**	**27-39444885-6**	**PINEDA DANIELA SALOME**
20-32527896-0	**PINILLA DARIO ALBERTO**	**20-43857936-3**	**PINO CLAUDIO RICARDO**
20-22222507-9	**PINO MARCELO GUSTAVO**	**20-27043635-9**	**PISANO LEONARDO FABIAN**
27-38977686-1	**POLIDORO SELVA EVELIN**	**20-37098140-0**	**POLO SEBASTIAN**
27-27236513-5	**POLVERINI NATALIA SOLEDAD**	**27-19013915-3**	**POMA MENDIVES FANNY DEL PILAR**
20-43461604-3	**POMAR RAMIRO ALEJANDRO**	**20-20717170-1**	**PONCE AMADEO ROBERTO**
27-38002762-9	**PONCE DEBORA BERENICE**	**20-36796655-7**	**PONCE DIEGO DANIEL**
27-42738561-8	**PONCE SABRINA MARIA VICTORIA**	**27-24716840-6**	**PORCO KARINA ALEJANDRA**
20-37646669-9	**PRADO CARLOS DANIEL**	**20-40802001-9**	**PRATTO GUIDO JOAQUIN**
23-41919910-9	**PRIANO EDUARDO DANIEL ALEJANDRO**	**20-29306609-5**	**PRIETO LUCIANO HERIBERTO**
20-36625921-0	**PROENCA GUSTAVO EZEQUIEL**	**20-41985808-1**	**PUCA PABLO DANIEL**
20-22835219-6	**PUCCI GUIDO ANDRES**	**24-28225220-8**	**PUEBLA ARIEL GONZALO**
20-41570688-0	**QUARTIANI RAMIRO FEDERICO**	**20-27947540-3**	**QUESADA MENEGAZ CRISTIAN GABRIEL**
20-38727629-8	**QUINTANA CARLOS ANTONIO**	**27-24847500-0**	**QUINTANA SILVANA GABRIELA**
20-39829507-3	**QUINTEROS CRISTIAN LEANDRO**	**20-40387170-3**	**QUINTEROS ENZO**
20-33295166-2	**QUINTEROS JORGE LUIS**	**20-37724027-9**	**QUINTEROS JUAN DIEGO**
23-44721212-9	**QUINZAÑOS FERNANDO MANUEL**	**23-40812885-4**	**QUIÑONES NICOLAS MIGUEL**
27-18095209-3	**QUIROGA ADRIANA ISABEL**	**27-38460495-7**	**QUIROGA DANIELA JULIETA**
20-27368528-7	**QUIROGA JORGE JAVIER**	**20-42826720-7**	**QUIROGA JUAN AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

27-37033085-4	**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**	**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**	**27-37122748-8**	**RAJOI LUCAS DAVID BERNABE**
20-40130296-5	**RAMELLA JOSE**	**20-43621396-5**	**RAMIREZ COPPOLA AXEL NAHUEL**
20-39633293-1	**RAMIREZ HUGO FACUNDO**	**27-41712193-0**	**RAMIREZ KAREN AYLEN**
27-42190707-8	**RAMIREZ KAREN DANIELA**	**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**	**20-40794965-0**	**RAMOS JUAN IGNACIO**
20-37639355-1	**RAMOS PABLO DANIEL**	**20-31621619-7**	**RAMOS RICARDO MATIAS**
27-41106242-8	**RAMOS SALGADO ADRIANO ELIAN**	**20-42588943-6**	**RAMOS SEBASTIAN LUIS ANGEL**
27-27865800-2	**RAMUNDO ADELA MARCELA**	**27-38397820-9**	**RANDELLO DAIANA**
27-40496476-9	**RAYMUNDI ROCIO ANABEL**	**20-44393609-3**	**REBORA LUCAS ELIEZER**
20-34738030-0	**REBORA MILTON YAIR**	**20-42527583-7**	**RECALDE SUAREZ KEVIN DANIEL DE JESUS**
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**
27-38874520-2	**REWES ZAIRA DANIELA**	**20-44738448-6**	**REYES VICTOR ARIEL**
23-27283979-4	**REYNA CARLA VIRGINIA**	**20-43975764-8**	**REYNOSO MATIAS JOEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

27-28402863-0	**REYNOSO NOELIA ELIZABETH**	**20-39501771-4**	**RICCI FERNANDO JAVIER**
20-30990609-9	**RICCI MATIAS ARIEL**	**27-42497738-7**	**RIMOLDI BELEN**
20-37943085-7	**RINALDI SEBASTIAN**	**23-23193189-9**	**RIOS FERNANDO RAUL**
20-32483162-3	**RIOS FRANCISCO EMMANUEL**	**20-33798322-8**	**RIOS JUAN ALBERTO**
20-31595064-4	**RIOS NESTOR ADRIAN**	**27-30121952-6**	**RITONDALE LORENA SILVANA**
20-42568736-1	**RIVA DAMIAN NICOLAS**	**27-43227830-7**	**RIVAROLA SOE LUDMILA**
27-40836901-6	**RIVAS ANA CLARA**	**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**	**20-29035596-7**	**RIVERO ERNESTO ANTONIO**
20-40969620-2	**RIVERO MARCOS EMANUEL**	**27-37296313-7**	**RIVEROS AMELIA INES**
20-40593808-2	**RIVEROS BRAIAN DANIEL**	**27-34602972-8**	**RIZZI MARIA AYELEN**
20-36508372-0	**ROA DIEGO FERNANDO**	**23-45101812-4**	**ROA MEZA ADA LUZ**
20-36041548-2	**ROBLEDO CONSTANZA ALEJANDRA**	**20-42909427-6**	**ROBLEDO FRANCO HERNAN**
20-30656772-2	**ROBLEDO NATALIA VANESA**	**20-30211468-5**	**ROBLEDO SERGIO MANUEL**
20-38482551-7	**ROBLES JUAN PABLO**	**20-45124216-5**	**ROBLES LAUTARO**
27-27218872-1	**ROBLES LILIANA PATRICIA**	**23-40871326-9**	**ROCHA LUCIANO NICOLAS**
20-24157640-0	**RODRIGUEZ ADRIAN JAVIER**	**20-30407732-9**	**RODRIGUEZ AGUILANTI GONZALO MARTIN**
20-44056039-4	**RODRIGUEZ AXEL LUCIANO**	**20-36544749-8**	**RODRIGUEZ CARLOS ALFREDO**
27-95520657-1	**RODRIGUEZ CUELLAR BRIGGITTE**	**27-33705153-2**	**RODRIGUEZ ELIANA JAQUELINE**
20-40471689-2	**RODRIGUEZ ELIO NICOLAS**	**23-39250729-9**	**RODRIGUEZ FACUNDO ANTONIO**
20-43932117-3	**RODRIGUEZ FERNANDO AGUSTIN**	**20-21038034-6**	**RODRIGUEZ ITALO FABIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-41804488-9	**RODRIGUEZ JESUS EMMANUEL**	**20-35657838-5**	**RODRIGUEZ LEONARDO DAVID**
20-44637344-8	**RODRIGUEZ MAIDANA GONZALO JULIAN**	**20-29648684-2**	**RODRIGUEZ MARTIN JUAN CARLOS**
27-38521216-5	**RODRIGUEZ MICAELA SOLEDAD**	**20-25722200-5**	**RODRIGUEZ NICOLAS ALBERTO**
27-41334588-5	**RODRIGUEZ ROCIO MAGALI**	**27-41070738-7**	**RODRIGUEZ SUSANA INES**
20-41207984-2	**RODRIGUEZ THOMAS EDUARDO**	**20-39395166-5**	**RODRIGUEZ TORANZO CRISTIAN PABLO**
20-42662118-6	**ROIG GUIDO ESTEBAN**	**20-42827833-0**	**ROJAS AGUSTIN LUIS ALBERTO**
23-95850381-4	**ROJAS CARRERO MAYLIN SUGEY**	**27-30513370-7**	**ROJAS FLAVIA VANESA**
27-43652185-0	**ROJAS GONZALEZ GUADALUPE AGUSTINA**	**23-94107841-9**	**ROJAS HUALLPA JHEOVANY PABLO**
20-46216626-6	**ROJAS JORGE PEDRO EMANUEL**	**20-32977242-0**	**ROJAS MARIANO SEBASTIAN**
20-37472935-8	**ROJAS MARTINEZ LAZARO MIGUEL**	**20-38947121-7**	**ROJAS MATIAS GABRIEL**
20-40864823-9	**ROJAS MAXIMILIANO ADRIAN**	**27-42986545-5**	**ROJAS RUTH MARIA CRISTINA**
20-29468113-3	**ROJO GUSTAVO ARIEL**	**20-33262395-9**	**ROLANDO MARCELO EZEQUIEL**
20-34549121-0	**ROLANDRIA JUAN PABLO**	**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**
20-16222366-7	**ROMANO MANUEL ARMANDO**	**20-28970932-1**	**ROMERO ALFREDO DARIO**
20-36270205-5	**ROMERO ANTONIO FEDERICO**	**20-95608491-2**	**ROMERO CAICEDO JORDYN ANDRES**
27-43813388-2	**ROMERO CONDORI ABIGAIL ROCIO**	**20-42133919-9**	**ROMERO DIAZ WALTER SAMUEL**
20-34460617-0	**ROMERO EDGAR FEDERICO**	**23-38155959-9**	**ROMERO FEDERICO NICOLAS**
20-29667897-0	**ROMERO GUILLERMO JESUS**	**20-23278409-2**	**ROMERO HUGO REINALDO**
20-44755289-3	**ROMERO IVAN LUCIANO**	**20-32661226-0**	**ROMERO JOSE EMANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-25391519-7	**ROMERO JOSE SEBASTIAN**	**24-38612057-5**	**ROMERO JUDITH FRESIA**
20-32330920-6	**ROMERO LOPEZ LEONARDO NICOLAS**	**20-41773756-2**	**ROMERO LUIS FERNANDO**
27-32679549-1	**ROMERO MARIELA ANDREA**	**20-41626767-8**	**ROMERO ORTMAN CAMILO DANIEL**
23-34252617-9	**ROMERO OSCAR DARIO**	**27-29872713-2**	**ROMERO ROXANA VALERIA**
23-35788188-9	**ROMERO SERGIO CRISTINO**	**27-31033261-0**	**ROMERO SILVIA NOEMI**
27-27957548-8	**ROMERO VERONICA ANDREA**	**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**	**20-38749864-9**	**ROY BRAYAN LENOEL**
20-33095586-5	**RUARTE NAVEDA EMILIANO DANIEL**	**20-45532285-6**	**RUBIO ALEJANDRO MARTIN**
27-25948279-3	**RUBIO ROMINA PAOLA**	**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**	**23-35858823-9**	**RUIZ DIAZ HECTOR DANIEL**
20-25011240-9	**RUIZ GUILLERMO ESTEBAN**	**20-33888493-2**	**RUIZ HECTOR DAVID**
23-29533279-4	**RUIZ LAURA CECILIA**	**20-25280819-2**	**RUIZ MARCELO GABRIEL**
20-36024366-5	**RUIZ MATIAS OSCAR**	**20-38046297-5**	**RUIZ SANTIAGO**
20-40137855-4	**RUSSO ENZO CARLOS**	**20-27258377-4**	**SABATHIE PABLO FEDERICO**
20-42135190-3	**SABELLI BRAIAN HERNAN**	**20-36198702-1**	**SAENZ LUCIANO NAHUEL**
20-43690212-4	**SAEZ PABLO JEREMIAS**	**20-34727884-0**	**SAFIE JONATAN MAXIMILIANO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

27-42963314-7	**SAGARDOY YANINA ALEJANDRA**	**20-26698965-3**	**SALAMANCA MARIO OSVALDO**
20-40823336-5	**SALAS KEVIN GUSTAVO**	**20-44272949-3**	**SALAS QUINTEROS LAUTARO ALEJO**
20-44757354-8	**SALATI GINO LAUTARO**	**27-39392313-5**	**SALAZAR MIRANDA GISELA SOLEDAD**
20-30106292-4	**SALAZAR OSCAR DAVID**	**27-44012666-4**	**SALDAÑA FLORENCIA CANDELA**
27-31829210-3	**SALEGA PAULA MABEL**	**27-27741864-4**	**SALGADO MARIA LAURA**
20-33181086-0	**SALGUEIRO HERNAN ROBERTO**	**20-33576847-8**	**SALINAS DAVID EMANUEL**
27-40155437-3	**SALINAS JULIETA ANALIA**	**20-44626587-4**	**SALVAGNO MARTIN NAHUEL**
23-43735558-4	**SALVE AGUSTINA MAGALI**	**20-94080999-2**	**SAMAME OSCAR ESTUARDO**
20-33755032-1	**SAN JUAN SERGIO FERNANDO**	**27-26402940-1**	**SAN JULIAN MONICA LILIANA**
20-33101167-4	**SAN MARTIN MAURICIO ALEJANDRO**	**27-33083239-3**	**SANCCI FERNANDA ANDREA**
20-29167978-2	**SANCHEZ BRUNO GASTON**	**27-44712813-1**	**SANCHEZ DANA BEATRIZ**
20-33610824-2	**SANCHEZ DANIEL ENOC**	**20-28950678-1**	**SANCHEZ GERARDO MARTIN**
20-40579388-2	**SANCHEZ GONZALO NICOLAS**	**20-41919757-3**	**SANCHEZ GONZALO RAUL**
20-27508899-5	**SANCHEZ JUAN GABRIEL**	**20-41490304-6**	**SANCHEZ JUAN PABLO**
27-20297180-1	**SANCHEZ LAURA DANIELA**	**20-41347517-2**	**SANCHEZ LIEN DAVID**
20-40649769-1	**SANCHEZ LUIS FERNANDO**	**27-33309980-8**	**SANCHEZ MAIRA SOLEDAD**
20-41395850-5	**SANCHEZ MARCOS CESAR**	**20-43356264-0**	**SANCHEZ NESTOR AGUSTIN**
20-37893907-1	**SANCHEZ SERGIO SEBASTIAN**	**20-36148814-9**	**SANCOFF CRISTIAN GUSTAVO**
20-45173930-2	**SANDOVAL ELIAS DANIEL**	**20-41153590-9**	**SANDOVAL GABRIEL OSCAR**
23-25535558-9	**SANDOVAL PABLO GASTON**	**20-37512342-9**	**SANTELLAN IVAN MAURICIO**
27-40471358-8	**SANTIAGO ROJAS CECILIA**	**20-29962574-6**	**SANTILLAN DIEGO ALBERTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-29022963-5	**SANTUCHO CRISTIAN GABRIEL**	**27-21653316-5**	**SANZ MARIA JULIA**
20-34138167-4	**SARACHO MARTIN IGNACIO**	**20-13999287-4**	**SARAVIA RAMON ARMANDO**
27-37599958-2	**SAROME JORGE NICOLAS**	**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**
20-27981040-7	**SCALABRELLI MARIO GABRIEL**	**23-31218502-4**	**SCALZADONA CUELLO ESTEFANIA**
23-36759806-9	**SCARAVILLE NICOLAS EZEQUIEL**	**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**	**20-29392309-5**	**SEGATO FERNANDO DAVID**
20-40921163-2	**SEGOVIA AGUSTIN LEONEL**	**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**	**27-35374021-6**	**SENIN CARRILLO JULIANA SOLEDAD**
20-43635956-0	**SEPULVEDA JULIO AGUSTIN**	**20-40097919-8**	**SERRANO MARCELO IVAN**
23-34875778-4	**SERRANO VERON MARIA SOLEDAD**	**20-37905475-8**	**SERRAO FEDERICO MARIO**
23-34313833-4	**SHUSTER RUTH GISELE**	**20-23453241-4**	**SIEMASZKO GABRIEL IGNACIO**
20-34178250-4	**SILLA EZEQUIEL GASTON**	**20-41055324-5**	**SILVA ANGEL AGUSTIN**
27-45348106-4	**SILVA CAROLINA ISABEL**	**20-33165885-6**	**SILVA FRANCO NAZARENO**
27-33019187-8	**SILVA JIMENA MARCELA**	**20-42617769-3**	**SILVERO GASTON NICOLAS**
20-36927871-2	**SIMON HECTOR MARTIN**	**27-29321525-7**	**SINATRA ADRIANA LEONOR**
20-39845428-7	**SMITH GABRIEL ROBERTO**	**27-30272518-2**	**SOBARZO ELIDA VANESA**
27-46029713-9	**SOLARI DUBREUCQ CAMILA**	**27-23125875-8**	**SOLIMANO MARCELA BEATRIZ**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-39800526-1	**SOLIS FACUNDO NAHUEL**	**20-25668615-6**	**SOLIS LEONARDO EXEQUIEL**
20-31372655-0	**SOLOHAGA WALTER DAMIAN**	**20-42239842-3**	**SOMBRA BRAYAN ALEXANDER**
20-41773985-9	**SOMBRA JUAN ANDRES**	**20-05267184-2**	**SOMOZA OMAR ALFREDO**
27-27922942-3	**SORIA LAMA VALERIA INES**	**20-35989335-4**	**SOSA ALAN WALTER ELIAS**
20-40958649-0	**SOSA ALAN YAIR**	**20-39575385-2**	**SOSA ANGEL MAXIMILIANO**
27-28926156-2	**SOSA ERICA VANINA**	**20-39864446-9**	**SOSA GUSTAVO NICOLAS**
20-42727624-5	**SOSA JUAN IGNACIO**	**20-39990490-1**	**SOSA LEANDRO ARIEL**
27-40658149-2	**SOSA MARIA DE LOS ANGELES**	**20-32410258-3**	**SOSA MAURO ADAN**
27-38140814-6	**SOSA NAHIR BELEN**	**20-41168499-8**	**SOTELO ACOSTA BRAIAN EMANUEL**
20-33181605-2	**SOTELO DAMIAN NICOLAS**	**20-41685491-3**	**SOTELO MATIAS NICOLAS**
20-27238163-2	**SOTO ANDRES DARIO**	**20-31279886-8**	**SOTO ANIBAL GERARDO**
20-29524388-1	**SOTO DANIEL MARCELO**	**27-42483623-6**	**SPERONI ANTONELLA AGOSTINA**
27-39525491-5	**STEFAN PEREZ JESICA BELEN**	**20-43690735-5**	**STODULSKY BORIS ULISES**
27-43486282-0	**SUAREZ FABIANA VANESA**	**20-38653593-1**	**SUAREZ JESUS DAVID**
20-38221230-5	**SUAREZ LUCAS EMMANUEL**	**23-38327939-9**	**SUAREZ MATIAS NAHUEL**
20-36354178-0	**SUAREZ SANTIAGO**	**27-35104996-6**	**SUAREZ YANINA MARIA**
20-37601908-0	**SULCA CESAR RAFAEL EMANUEL**	**20-31773691-7**	**TABOADA DIEGO AGUSTIN**
20-34432505-8	**TABOADA EBER EDUARDO**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-33641805-5	**TARTAGLIA ANGEL MARCELO**	**27-40117204-7**	**TASSINI FLORENCIA BELEN**
20-41402665-7	**TAURIANI CRISTIAN ABEL**	**20-35857795-5**	**TEJADA FRANCO EXEQUIEL**
27-28005508-0	**TEJADA VERONICA MABEL**	**20-35969126-3**	**TEJERINA CLAUDIO MATIAS**
27-95935101-0	**TERAN GRAJIRENA LISBETH COROMOTO**	**20-39339618-1**	**TEVES FEDERICO GABRIEL**
20-24980275-2	**TEVEZ JORGE LUIS**	**27-33912283-6**	**THEISEN ROCIO**
20-36345633-3	**THENON SANTIAGO**	**20-44310270-2**	**TIRITERA MAXIMILIANO AXEL FERNANDO**
20-38840035-9	**TOBAL BRUNO SEBASTIAN**	**23-44075461-9**	**TOBARES JAVIER OSMAR**
20-36811408-2	**TOLABA JONATAN ALEXIS**	**27-29980444-0**	**TOLEDO CLAUDIA GABRIELA**
20-39137750-3	**TOLEDO FRANCO EMANUEL**	**27-40014030-3**	**TOLEDO MARIANELA BELEN**
20-42694132-6	**TOLEDO MAT-AS ALEXANDER**	**20-40454345-9**	**TOMATIS IGNACIO**
20-94914737-2	**TORALES DELVALLE HECTOR GUSTAVO**	**20-43227106-5**	**TORANZO JOSE MARIA**
20-36415200-1	**TORANZO LUCAS MATIAS**	**20-41690804-5**	**TORDINI LAUREANO**
20-39740919-9	**TORRES AXEL SEBASTIAN**	**20-36260800-8**	**TORRES BUSTOS MAURO DANIEL**
27-23571812-5	**TORRES CLAUDIA MARCELA**	**20-42486957-1**	**TORRES CRISTIAN MATIAS**
20-42879008-2	**TORRES FACUNDO ALEJO**	**20-39817500-0**	**TORRES GASTON HECTOR**
20-33874625-4	**TORRES GUILLERMO RAMON**	**20-31615733-6**	**TORRES GUSTAVO ADRIAN**
27-30103317-1	**TORRES IVANA ANABEL**	**20-35885518-1**	**TORRES LEO MANUEL**
27-37513522-7	**TORRES MARIA AGUSTINA**	**20-38562461-2**	**TORRES MIGUEL ANGEL**
27-35474898-9	**TORRES ROMINA GISELA**	**20-42960866-0**	**TORREZ MARTIN BRAIAN**
20-43472472-5	**TORREZ SANTIAGO AARIN**	**27-29517591-0**	**TOSO JULIETA MARIANA**
20-40106087-2	**TOUJAN BERROCAL JONATHAN NICOLAS**	**20-31113324-2**	**TROCCAYOLI VICTOR DANIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

27-38664910-9	**TROCHE GOMEZ GABRIELA SOFIA**	**20-34087925-3**	**TROVATORI MAXIMILIANO EMANUEL**
20-41735686-0	**TURLETTO LUCAS JAVIER**	**27-42828620-6**	**TURRION LACROZ AGUSTINA CIELO**
20-42914148-7	**URETA AARON EROS**	**20-35230490-6**	**URQUIA FABRICIO LEONEL**
23-16496060-9	**URSINO BARQUET ESTEBAN ANGEL**	**27-39142177-9**	**VACA FLORENCIA ANAHI**
20-45002287-0	**VALDEZ DIEGO EZEQUIEL**	**20-42215944-5**	**VALDEZ MAXIMILIANO AGUSTIN**
20-35912628-0	**VALDEZ NELSON EXEQUIEL**	**27-36153296-7**	**VALDITARA MAILIN**
20-40049458-5	**VALENZUELA ADRIAN ALBERTO**	**20-34777145-8**	**VALENZUELA CRISTIAN SEBASTIAN**
20-37382942-1	**VALENZUELA MARCOS VALENTIN**	**20-26364327-6**	**VALINA GASTON RAMON**
20-39749139-1	**VALLEJO IVAN GABRIEL**	**20-42225820-6**	**VALLEJOS ANGEL LAUTARO NAHUEL**
20-35819854-7	**VALLEJOS JONATAN EDUARDO**	**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**	**20-37073345-8**	**VARGAS MARTIN ANTONIO**
20-39205219-5	**VARGAS MIRANDA MAXIMILIANO ALEXIS**	**27-63049944-0**	**VARGAS ORELLANA ARIEL ALEJANDRO**
20-41920305-0	**VARGAS PEDRO EMILIO**	**23-42990079-4**	**VARGAS ROMERO AGUSTINA ARACELI**
27-36181757-0	**VASQUEZ CAROLINA BELEN**	**27-30063828-2**	**VAZ MARIA VERONICA**
20-37280077-2	**VAZQUEZ LUIS IGNACIO**	**23-95392275-4**	**VAZQUEZ MENDOZA LILIANA**
27-31624838-7	**VAZQUEZ MICAELA LUCILA**	**24-34875732-2**	**VEGA BALMACEDA IAN KEVIN**
20-38438921-0	**VEGA BRIAN AUGUSTO**	**20-24299247-5**	**VEGA JAVIER FERNANDO**
23-40842389-9	**VEGA JONATHAN RAUL**	**20-34466063-9**	**VELASCO EMILIANO ABEL**
20-25370010-7	**VELASQUEZ DIEGO HERNAN**	**20-41201069-9**	**VELAZQUEZ AXEL JUAN AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-39993795-8	**VELAZQUEZ EUGENIO NICOLAS**	**27-33097221-7**	**VELOZ LUISINA**
20-29157330-5	**VELOZO HERNAN GABRIEL**	**20-43283730-1**	**VENTURINI TOMAS DANIEL**
20-42909093-9	**VENTURINO GABRIEL HORACIO**	**20-34746189-0**	**VERA GABRIEL ANTONIO**
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**	**20-25487554-7**	**VICENTE SALDAÑA PAULO RODRIGO**
27-34000051-5	**VIDELA GISELA NOEMI**	**27-14957358-0**	**VIDELA JAUREGUI DOLORES**
27-39393649-0	**VIDELA MENENDEZ FLORENCIA JAQUELINE**	**20-45513293-3**	**VIDES ALEXIS ALEJANDRO**
20-39874415-3	**VIERA LEANDRO CRISTIAN**	**20-42352464-3**	**VIERA RODRIGO SEBASTIAN**
27-28661306-9	**VILAQUI DELIA GABRIELA**	**20-43015019-8**	**VILCHES OVIEDO VALENTIN**
20-41024303-3	**VILCHES VICTOR EZEQUIEL**	**20-42481807-1**	**VILLA MARCOS ALEXANDER**
20-22362062-1	**VILLABOA GUSTAVO NORBERTO**	**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**
20-31978915-5	**VILLALBA EZEQUIEL ALBERTO**	**20-38922510-0**	**VILLALBA JOAQUIN**
20-39485561-9	**VILLALBA JULIO CESAR**	**20-35356265-8**	**VILLALBA LEANDRO HECTOR**
20-23467848-6	**VILLALBA RODRIGO JAVIER**	**20-29647017-2**	**VILLAMAYOR LEONARDO CESAR**
27-26886248-5	**VILLANUEVA EVANGELINA LAURA**	**20-37604016-0**	**VILLARREAL JULIO GERMAN**
20-38188844-5	**VILLARREO JOSE EMANUEL**	**20-33484788-9**	**VILLARROEL CANO VICTOR SEBASTIAN**
20-31300794-5	**VILLARRUEL MARTIN DAVID**	**27-30155284-5**	**VILLARRUEL ZAIRA SILVIA VERONICA**
27-44413441-6	**VILLASBOA MICAELA MAILEN**	**20-40949360-3**	**VILLAVICENCIO FRANCO NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-30345669-5	**VILLEGAS GERARDO DANIEL**	**27-93312348-6**	**VILLEGAS MAIMAE ADRIANA CRISTINA**
20-35086678-8	**VILLEGAS RICARDO ANDRES**	**20-44480403-4**	**VILLEGAS VISETTI MATIAS GABRIEL**
20-27244080-9	**VILTE ADRIAN GUILLERMO**	**27-38151725-5**	**VILTE ELIANA JEANETTE**
20-34443214-8	**VILTE SERGIO DANIEL SANTIAGO**	**20-41696608-8**	**VIÑABAL LEANDRO FRANCISCO**
23-28101633-4	**VIÑALS MARIELA BEATRIZ**	**20-41065662-1**	**VITERITTI ALEJANDRO**
20-42054962-9	**VIZCARRA CARLOS NICOLAS**	**20-40671423-4**	**VIZCARRA PATRICIO ADRIAN**
23-12265590-3	**WACHOWICZ ANATOLIO TOMAS**	**20-14175986-9**	**WACHOWICZ JUAN MARCOS**
27-33577775-7	**WACHOWICZ MARIA SOL**	**27-42641480-0**	**WARNIER YAZMIN AIXA**
20-42447409-7	**WILSON AGUSTIN ALEJANDRO**	**27-44216805-4**	**WIRTH KAREN ALEJANDRA**
20-42102369-8	**WOJDA LUCAS ARIEL**	**27-16870184-0**	**YABEN VIVIANA ALEJANDRA**
20-36811343-4	**YAPURA MANUEL ALEJANDRO**	**20-35281772-5**	**YAUCK GERARDO VICTOR**
20-44752537-3	**YBARRA MARIAN VICENTE**	**20-35147086-1**	**ZALAZAR CRISTIAN ALEJANDRO**
27-31086674-7	**ZALAZAR MARINA MERCEDES**	**20-41393239-5**	**ZAMORA JOEL ALEJANDRO**
20-37268345-8	**ZAMORA JUAN DANIEL**	**23-35732221-9**	**ZANON FEDERICO MATIAS**
20-37146929-0	**ZAPATA AGUSTIN RAFAEL**	**20-43937065-4**	**ZAPATA BONFILS ALEJO RAMIRO**
20-42207678-7	**ZAPATA EZEQUIEL OSCAR**	**27-40521477-1**	**ZARAGOZA YAMILA ELIZABETH**
20-36046019-4	**ZARATE CASTRO FRANCO MARCELO**	**20-38887421-0**	**ZARIFE BRIAN ALEJANDRO**
27-36402903-4	**ZARZA ANA GABRIELA**	**20-28704728-3**	**ZASZCZYNSKI SEBASTIAN NICOLAS**
20-43777225-9	**ZELARAYAN RODRIGO HERNAN**	**20-40468652-7**	**ZELAYA VAY JOSE LUIS**
20-36211169-3	**ZENIQUEL LEONARDO NAHUEL**	**20-42156680-2**	**ZUBELDIA ALEXANDER IVAN**
20-28130634-1	**ZUNINI GASTON RICARDO**	**27-21750280-8**	**ZURITA ISOLINA DEL CARMEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9157773**
	Moneda	
01/10/2022 al 30/09/2023	**Pesos**	

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

20-37599958-8

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 09/2022. Ultimo pago registrado: 13/10/2022. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 27/11/2022

Se extiende el presente certificado 28 días del mes de Octubre 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