Prudential

CERTIFICADO DE COBERTURA
SCVO

Buenos Aires, 14 de Noviembre de 2022

Nro.de póliza: 3000165
Contratante: COTECSUD Compañía Técnica Sudamericana S.A.S.E
Suma Asegurada: $181.500,00.- (Pesos ciento ochenta y un mil quinientos)
Cobertura: Muerte por cualquier causa..-
Vigencia: Desde las 12 hs. del 1/7/2022 hasta las 12 hs. del 30/6/2023

Por la presente, certificamos que las personas detalladas a continuación (dependientes de la empresa de referencia), se encuentran cubiertas por el Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) contratado con Prudential Seguros S.A. (*)

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.



Viviana Pelliccioni
Gerente de Operaciones Vida Grupo

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 39.766-16 y haya informado y pagado la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo adema preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

Prudential

Listado de Asegurados

Nombre y Apellido	CUIL
BARRIOS FRANCO	20-42592280-8
BENAC ANDERI CAROLINA MILAGROS	27-41582404-7
CORREA GUSTAVO ALEXANDER	20-42146473-2
GAITAN FLAVIA TAMARA	27-35630741-6
GUADAGNA WENDY ROCÍO	27-41079924-9
LUZ MARÍA XIMENA	27-36359411-0
MASSA ANGELA SOLANGE	27-38285550-2
MIGLIAZZA TORRES SOFIA	27-35214097-5
POLANUER LISA	27-41557930-1
RAPOSO VICTOR MANUEL	20-33904845-3
SURACE MAURO	20-40714966-2



Viviana Pelliccioni
Gerente de Operaciones Vida Grupo

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 39.766-16 y haya informado y pagado la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo adema preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-38887453-9	**ABAD ABEL IGNACIO**	**20-19003491-8**	**ABALOS BRIAN DANIEL**
27-96047574-2	**ABAN CARAPI MAYERLIN**	**27-42137955-1**	**ABANTO CASTOPE CAMILA NICOLE**
20-45195959-0	**ABREGU NELSON ESTEBAN**	**20-41275358-6**	**ACOSTA ALEXIS FERNANDO**
20-43431941-3	**ACOSTA ELIAS EZEQUIEL**	**20-41883241-0**	**ACOSTA FABRICIO ANDRES**
20-39645357-7	**ACOSTA IGNACIO ANDRES**	**20-39454387-0**	**ACOSTA MAURO DAVID**
20-39138679-0	**ACOSTA MAURO EXEQUIEL**	**20-38606969-8**	**ACUNA GRECCO EZEQUIEL VICTOR**
20-43318006-3	**ACUÑA BUSTAMANTE FRANCISCO**	**20-43533798-9**	**ACUÑA JONATHAN NAHUEL**
27-39692850-2	**ACUÑA ROCIO MICAELA**	**20-45736754-7**	**ACUÑA TOMAS AGUSTIN**
20-41223155-5	**ADDUCI MATIAS FEDERICO**	**27-25063484-1**	**AGUERO BALLAN LAURA DEOLINDA**
20-39990979-2	**AGUERO CESAR DAMIAN**	**27-39478798-7**	**AGUERO FLORENCIA**
20-47313312-2	**AGÜERO NICOLAS LAURIANO**	**20-43098486-2**	**AGUERO SANDALIO OMAR ULISES**
20-44746347-5	**AGUERO WALTER EMANUEL**	**20-46287033-8**	**AGUILAR DEMIAN MARTIN**
20-38269096-7	**AGUILAR NICOLAS DANIEL**	**20-45394898-7**	**AGUILAR SILVA TOMAS IVAN**
20-39797528-3	**AGUILERA LUCAS ANDRES**	**20-45493669-9**	**AGUIRRE AGUSTIN NICOLAS**
20-41500426-6	**AGUIRRE JUAN NICOLAS**	**20-44814007-6**	**AGUIRRE LUCAS FABRICIO**
20-36013505-6	**AGUIRRE PABLO ALEJANDRO**	**27-32314537-2**	**AGUIRRE PAULA FLORENCIA**
20-33791875-2	**AGUIRRE RAMIRO ALEJANDRO**	**20-39358855-2**	**AHUALLI JOSE IGNACIO**
20-40401363-8	**AHUMADA LUCIANO GABRIEL**	**20-42595454-8**	**AIELO CRISTIAN EDUARDO**
20-34386579-2	**ALANCAY EDUARDO NICOLAS**	**20-27088599-4**	**ALANIS MARIANO GASTON**
20-43442994-4	**ALANIZ DANIEL ENRIQUE**	**20-45031982-2**	**ALARCON AGUSTIN FERNANDO**
20-45508678-8	**ALARCON ENZO ARIEL**	**20-34199704-7**	**ALARCON JUAN MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

27-41560952-9	**ALBA CAMILA EMILCE**	**20-39052101-5**	**ALBARRACIN ALEJANDRO FABIAN**
20-42879138-0	**ALBORNOZ ALEX PATRICIO**	**23-38184524-9**	**ALBORNOZ SANDRO NICOLAS**
20-47461590-2	**ALBORNOZ SLOMP MATIAS VALENTIN**	**20-34245636-8**	**ALCARAZ CRISTIAN IGNACIO**
20-36632962-6	**ALCARAZ PATRICIO AXEL**	**20-17819790-9**	**ALDERETE CLAUDIO OMAR**
20-35548993-1	**ALDERETE DIRSEO JOSE ESTEBAN**	**23-24492373-9**	**ALEGRE CLAUDIO FABIAN**
20-26513748-3	**ALEGRE LEONARDO FABIO**	**20-38151883-4**	**ALEGRE RICARDO ALBERTO**
20-33582473-4	**ALEJO NESTOR GUSTAVO**	**20-44343479-9**	**ALEMAN ANDRES GUSTAVO**
20-37861161-0	**ALFONSO JUAN ANDRES**	**20-41555672-2**	**ALJADEF BRIAN DAVID**
20-42314193-0	**ALMADA FACUNDO JAVIER**	**27-36902770-6**	**ALMARA LAURA BELEN**
20-41943308-0	**ALMIRON GUILLERMO DAMIAN**	**23-38798243-4**	**ALONSO AILIN JULIANA**
20-27315106-1	**ALONSO ALBERTO MARTIN**	**20-45309357-4**	**ALONSO GONZALO AGUSTIN**
20-41008620-5	**ALTAMIRANO JOSHUA IVAN**	**20-41906653-3**	**ALTAMIRANO LEONARDO ISMAEL**
27-41087985-4	**ALTAMIRANO YAMILA CELESTE**	**27-31773115-4**	**ALVARADO CINTIA ANALIA**
27-95250613-2	**ALVARADO CORNELIO KATHERINE LESLIE**	**20-28259609-2**	**ALVARADO FEDERICO DAMIAN**
20-26508193-3	**ALVAREZ CARLOS ALBERTO**	**20-33216792-9**	**ALVAREZ DIEGO ANTONIO**
20-39926366-3	**ALVAREZ FRANCO DAVID**	**23-18861057-9**	**ALVAREZ FRANCO SERGIO MARTIN**
27-41868037-2	**ALVAREZ KAREN ALICIA MARIBEL**	**27-35161613-5**	**ALVAREZ MAYRA NOELIA**
27-36585418-7	**ALVAREZ PAMELA ALEJANDRA**	**27-29240232-0**	**ALVAREZ VIVIANA BEATRIZ**
20-38273665-7	**ALZOGARAY LUIS PAUL**	**20-38133906-9**	**ALZUGARAY ELIAS GABRIEL**
20-37505937-2	**AMABILE ALEXIS DANIEL**	**20-35313788-4**	**AMABILE RODRIGO EMMANUEL**
20-40833705-5	**AMADOR LUCAS NAHUEL**	**20-22019136-3**	**AMARILLA MAURO HUGO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-37414836-3	**AMAYA LEON CRISTIAN FABIAN**	**20-36579725-1**	**AMPUERO LUIS MIGUEL**
23-13835999-9	**ANDAN JOSE ANTONIO**	**23-40480774-9**	**ANDOLFI MATIAS GABRIEL**
20-45859436-9	**ANDRADA IGNACIO BENJAMIN**	**23-47233471-9**	**ANDRADA NAHUEL NICOLAS**
20-29998555-6	**ANDRADE CARLOS EDUARDO**	**20-46918542-8**	**ANTIÑAPA OSCAR GERMAN**
20-31076590-3	**AQUINO GUSTAVO ROLANDO**	**27-39866348-4**	**AQUINO MARIA CANDELA**
20-43399152-5	**ARAGONES LAUTARO MIGUEL**	**20-37601999-4**	**ARAMAYO MAURO EZEQUIEL**
20-35463722-8	**ARAMBURU DARIEN JOAN**	**20-29622671-9**	**ARANDA JUAN MANUEL**
20-37775117-6	**ARANDO IVAN SEBASTIAN**	**20-45431749-2**	**ARAUJO CESAR AGUSTIN**
27-38082883-4	**ARAVENA VEGA CAMILA EVELIN SOLANGE**	**20-25247582-7**	**ARDITTI CESAR FERNANDO**
20-44521049-9	**ARECO ELIAN IGNACIO**	**20-46042889-1**	**ARENA MAXIMILIANO JOSE**
20-44504210-3	**AREVALO JULIAN CARLOS**	**20-40800408-0**	**ARGOTA CARLOS EMANUEL**
27-41366883-8	**ARIAS JOANA AGUSTINA**	**27-29997647-0**	**ARIAS KARINA GABRIELA**
27-41758092-7	**ARIZTEGUI DELFINA PAULA**	**20-30744378-4**	**ARNAL JOSE ALEJANDRO**
20-39251100-9	**ARNAU NAVARRO MARTIN**	**20-30389553-2**	**ARNEDO ANGEL ADRIAN**
20-26522269-3	**ARQUEZ WALTER DAVID**	**27-94109238-7**	**ARREDONDO INOSTROZA NELLY DEL ROSARI**
20-44128463-3	**ARRIETA EMMANUEL NAHUEL**	**27-39953040-2**	**ARRIETA OLIVERA AGOSTINA MAGALI**
20-40110632-5	**ARROSPIDE IVAN NICOLAS**	**20-31016961-8**	**ARRUA ERNESTO HORACIO**
20-31703293-6	**ASCARZA SANTIAGO**	**20-35147146-9**	**ASCONA ULISES ALBERTO**
20-40725334-6	**ATENCIO AXEL ARIEL**	**27-33130795-0**	**ATENOR ALEJANDRA GISELA**
20-46705725-2	**ATIAS URIEL MARTIN**	**20-43343424-3**	**AVALOS GERARDO GUSTAVO**
20-44335854-5	**AVILA CESAR AGUSTIN**	**20-43580242-8**	**AYALA BARIZ EMANUEL ISAAC**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

23-37498428-4	**AYBAR CECILIA GISELLE**	**27-37680054-2**	**AYUZA AMIRA**
20-30987781-1	**AZZOLINA SERGIO GABRIEL**	**27-38102816-5**	**BAEZ CAMILA SOLEDAD**
20-41578271-4	**BAEZ FABIAN EZEQUIEL**	**23-39145348-9**	**BAISSI CRISTIAN EMANUEL**
20-43957187-0	**BALBUENA NAHUEL DANIEL**	**20-39160048-2**	**BALCAZA LEON ADONIS**
20-33594993-6	**BALDUINA ARIEL LEANDRO**	**20-39857155-0**	**BALLESTERO ALEXIS DANIEL**
27-33902564-4	**BAOLINI MARIA BELEN**	**20-27439517-7**	**BARAHONA LUIS ALEJANDRO**
20-40353221-6	**BARBOZA JUAN GABRIEL**	**20-39258265-8**	**BARBOZA SILVIO DAMIAN**
20-33933475-8	**BARBOZA TARCICIO GABRIEL**	**20-37702414-2**	**BARDON ALBERTO MARIANO**
27-40363111-1	**BARDUCCI EVELYN DAIANA**	**27-39861473-4**	**BAREIRO ROXANA ALEJANDRA**
27-19116727-4	**BARRAS RODRIGUEZ GLORIA GABRIELA**	**20-46583094-9**	**BARRAZA ALAN RAFAEL**
23-39431541-9	**BARRERA BRAIAN EMANUEL**	**20-35577144-0**	**BARRERA GABRIEL ANDRES**
27-30732404-6	**BARRETO FELLER SABRINA MARTA**	**20-42569987-4**	**BARRETO JONATHAN DAVID**
20-35885577-7	**BARRIA CRISTIAN ADRIAN**	**20-35438343-9**	**BARRIENTOS JORGE CAYETANO**
20-28021435-4	**BARRIENTOS MARIO ANDRES**	**27-36494622-3**	**BARRIONUEVO SILDA ANAHI**
20-38773951-4	**BARRIOS GERMAN GAVINO**	**20-42955960-0**	**BARRIOS JULIO CESAR**
27-27054977-8	**BARRIOS NELIDA LUCIA**	**20-45786733-7**	**BARRIOS PABLO RAMIRO**
20-45503453-2	**BARRIOS TOMAS HERNAN**	**20-40234361-4**	**BARROS DARIO ARIEL**
20-41376148-5	**BARROS FABIAN GERARDO**	**20-44703672-0**	**BARROS LUCAS NAHUEL**
20-43222186-6	**BARROSO BRANDON NICOLAS**	**20-42945882-0**	**BARZAGHI ENZO ALEXIS**
27-39417127-7	**BASILI GUZMAN ANTONELLA AGOSTINA**	**20-28237173-2**	**BASSE GUSTAVO GABRIEL**
20-43158124-9	**BATLLE KEVIN LUCIANO**	**27-30023955-8**	**BAUCERO GRISELDA LAURA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-40221600-0	**BAZAN RUARTE JOAN JAVIER**	**20-45563069-0**	**BECERRA BALTASAR XAVIER**
27-17114881-8	**BELTRAMONE GILDA DEL CARMEN**	**27-41582404-7**	**BENAC ANDERI CAROLINA MILAGROS**
20-37774698-9	**BENAVIDEZ MARCELO DAVID**	**23-37059489-9**	**BENITES JOSE GABRIEL**
20-39158111-9	**BENITEZ ALAN LEONEL**	**20-26075812-9**	**BENITEZ CEFERINO ERNESTO ALEJANDRO**
23-42322531-9	**BENITEZ GONZALO DANIEL**	**20-37985476-2**	**BENITEZ LEANDRO EMMANUEL**
23-29736063-9	**BENITO FACUNDO MARIANO**	**20-39994164-5**	**BENSUSAN BRAYAN JAVIER**
20-39966020-4	**BERAGUA ALEXIS MIGUEL**	**20-44897183-0**	**BERNABE OLIVA BENJAMIN**
20-34473167-6	**BIONDO SERGIO DANIEL**	**20-45479590-4**	**BISCOSSA SERGIO ALEJANDRO**
27-39911906-0	**BITENC IRINA**	**27-29964336-6**	**BLANCO SABRINA SOLEDAD**
20-28423389-2	**BLASCO LEONARDO FEDERICO**	**20-41712570-2**	**BOARINO JEREMIAS JOSE**
23-29206708-9	**BOISSELEAU ATILIO ANIBAL**	**20-39122948-2**	**BOLLATI ALEJANDRO GABRIEL**
20-36338893-1	**BONILLA ERNESTO FRANCISCO**	**27-33901598-3**	**BONINO LAURA NATALIA**
20-38154924-1	**BORDA GABRIEL OMAR**	**20-20783368-2**	**BORDA MARCELO FLAVIO**
20-30964312-8	**BORDON FABIAN EMILIANO**	**20-41081160-0**	**BORDON MATIAS SEBASTIAN**
27-46220317-4	**BORGEATTINO VALENTINA**	**27-39956989-9**	**BORONAT JULIETA AGOSTINA**
27-29101709-1	**BOTTA ISABEL LOURDES**	**20-40796863-9**	**BOUTA GONZALO SEBASTIAN**
20-32769456-2	**BOZZI ARIEL EZEQUIEL**	**27-30068500-0**	**BRACCHI SILVANA**
24-26925371-8	**BRAVIN HUGO MARCELO**	**27-40308847-7**	**BRAVO JULIANA SABRINA**
27-34159188-6	**BRAVO TABATHA CAROLINA**	**27-44466110-6**	**BREARD MELANIE IRINA**
20-14222027-0	**BREGMAN DIEGO MARCOS**	**27-44656929-0**	**BREZHNEV CAROLINA**
27-92518118-3	**BRIAN RITA MONICA**	**23-37469242-9**	**BRIGNOLE JULIAN MAXIMILIANO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-36360389-1	**BRITEZ ORTIZ HERNAN**	**20-38249117-4**	**BRITO MIGUEL ANGEL**
27-30324219-3	**BRITOS VALENTIN DANIEL**	**20-34869594-1**	**BRIZUELA AGUSTIN FRANCISCO**
27-38013921-4	**BRIZUELA FLORENCIA CARLA**	**23-31707907-9**	**BUDZ MALPASSI JAVIER ALEXIS**
20-42665883-7	**BULACIO GUSTAVO DANIEL**	**20-26471927-6**	**BURGOS JOSE IGNACIO**
27-41986119-2	**BURGOS ROMINA ALEJANDRA**	**20-28282153-3**	**BUSTOS JONATAN**
27-44406355-1	**BUSTOS SORIA GIANELLA MARTINA**	**20-43279981-7**	**BUSTOS SORIA KEVIN LEONEL**
20-46540766-3	**BUTTO VALENTIN**	**27-45195305-8**	**CABELLO NADIA CATALINA**
20-42909450-0	**CABRERA BUSTOS CARLOS RODRIGO**	**20-37300223-3**	**CABRERA LUCIANO EZEQUIEL**
20-33959106-8	**CABRERA MARCELO DANIEL**	**20-42542665-7**	**CABRERA MARCOS ALEXIS**
20-35079862-6	**CACERES CLAUDIO GUSTAVO**	**20-34932295-2**	**CACERES HERNAN DIHUEÑ**
20-41957846-1	**CACERES JONATAN JAVIER**	**20-34378886-0**	**CACERES MORINIGO GONZALO FABIAN**
20-45117055-5	**CACERES SANTIAGO JOEL**	**20-35330199-4**	**CADAILLON FEDERICO EZEQUIEL**
20-29581342-4	**CALFUNAO MATIAS EMANUEL**	**20-45810507-4**	**CAMBARERE FACUNDO HUGO**
20-46319311-9	**CAMEJO EMILIANO MISAEL**	**20-35429804-0**	**CAMPODONICO PABLO MARTIN**
20-32643304-8	**CAMPOS LUCAS EZEQUIEL**	**20-41107790-0**	**CAMPOS NICOLAS OMAR**
20-27493671-2	**CAMPOS OMAR ARIEL**	**27-39484991-5**	**CANALI GIULIANA**
20-45247056-0	**CANCINA JORGE ADRIAN**	**20-35519676-4**	**CANCINOS EDUARDO MAXIMILIANO**
20-44608619-8	**CANO BRAIAN ALEXIS**	**20-44333783-1**	**CANO CRISTIAN FACUNDO**
27-44486587-9	**CANTERO YANINA YANET**	**27-33821347-1**	**CANTOS VANINA VICTORIA**
23-23523011-9	**CANTOU CARLOS ALBERTO**	**20-44433409-7**	**CAÑETE JONATHAN SEBASTIAN**
20-94853659-6	**CAÑETE MARTINEZ NESTOR**	**20-94853661-8**	**CAÑETE MARTINEZ PASCUAL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-37602577-3	**CAÑIZARES ACOSTA LUCAS DANIEL**	**20-45274063-0**	**CARABAJAL CAMILO AGUSTIN**
20-33984513-2	**CARABAJAL CLAUDIO ALEJANDRO**	**27-28960451-6**	**CARABAJAL DORA MABEL**
20-37333026-5	**CARABALLO JOSUE EMANUEL**	**20-40900427-0**	**CARADUJE RODRIGO LAUTARO**
27-40738985-4	**CARDENAS JIMENA AGUSTINA**	**20-40080070-8**	**CARDOZO MARCO JAVIER**
20-42731249-7	**CARIAGA FRANCO OMAR**	**27-95939098-9**	**CARRILLO SANDOVAL KEIRY NINOSKA**
20-38305321-9	**CARRIZO HECTOR SEBASTIAN**	**20-34710945-3**	**CARRIZO RODRIGO EZEQUIEL**
23-45124656-9	**CASERES FABRICIO BENJAMIN**	**27-33996867-0**	**CASTILLO JESICA PAOLA**
27-37764500-1	**CASTRO ARACELI BELEN**	**20-40269878-1**	**CASTRO ENZO MIGUEL**
27-37319516-8	**CASTRO EVELIN MICAELA**	**27-21361703-1**	**CASTRO GRACIELA CLAUDIA**
20-35091607-6	**CASTRO MARCELO ALEJANDRO**	**23-38695912-9**	**CATALANO TOMAS**
27-42243949-3	**CAYO GLORIA ALEJANDRA MARIA**	**27-35543291-8**	**CAYO MARIANA ALICIA**
20-22951541-2	**CEBALLOS DANIEL**	**20-46348612-4**	**CEJAS ALESSANDRO EMANUEL**
20-41906646-0	**CENA AYRTON**	**27-43380329-4**	**CENTINARO ORIANA MACARENA**
20-44181116-1	**CENTURION JEREMIAS**	**20-37699159-9**	**CENTURION LAUTARO AGUSTIN**
27-42923998-8	**CENTURION SOFIA AYELEN**	**27-42914303-4**	**CERDA FERNANDEZ JUDIT ESTER**
20-40465687-3	**CERDA GASTON**	**20-25031868-6**	**CERELLA JUAN MARCELO**
20-39992432-5	**CHACON FACUNDO EVER AGUSTIN**	**20-96382298-8**	**CHARANAS VARGAS HARRY ANTONIO**
20-38241159-6	**CHAVEZ EMILIANO EZEQUIEL**	**20-40764476-0**	**CHAZARRETA JORGE NAHUEL**
27-32586310-8	**CHAZARRETA RITA ELIZABETH**	**23-41168274-9**	**CHEVASCO XAVIER BABYL**
20-17256736-4	**CHIESA OSVALDO CLUDIO MARCE**	**20-41097185-3**	**CHIFFLET JONATHAN GABRIEL**
20-95533587-3	**CHIRINOS MELENDEZ JUAN CARLOS**	**20-24811692-8**	**CHIULLI CEFERINO PABLO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

23-43336752-9	**CHOCOBAR FRANCO MAURICIO**	**20-43640218-0**	**CHOCOBAR JUAN EDUARDO**
23-94860351-9	**CHOQUE CARMONA EMANUEL JUAS**	**20-37504107-4**	**CHOQUI ULISES JOSE**
27-43592438-2	**CHORNY VALENTINA**	**20-46164966-2**	**CHUQUISACA HECTOR SAMUEL**
20-42641589-6	**CICERAN HIDALGO ENZO ARIEL**	**20-41007433-9**	**CIFUENTES MATIAS ARIEL**
23-36995481-4	**CIGALINO YOHANNA BETSABE**	**20-44305749-9**	**CIPREZ ALEXANDER URIEL**
20-95814039-9	**CIRA MONTAÑA JOSE GREGORIO**	**20-39090404-6**	**CLARI MARCOS DAMIAN**
20-95308939-5	**COHENE RUIZ CARLOS RAMON**	**27-22990231-3**	**COLINI PAOLA XIMENA**
27-31794342-9	**COLON MARIA ROSA**	**23-43472718-9**	**COMAN HECTOR MIGUEL**
20-42144904-0	**CONDORI CHAMBI NICOLAS EDUARDO**	**20-46042869-7**	**CONTRERA TOMAS NAHUEL**
20-45576839-0	**CONTRERAS MARTIN EZEQUIEL**	**27-32766715-2**	**CORBACHO MARIA CECILIA**
27-41345521-4	**CORDOBA JULIETA AGUSTINA**	**20-46965803-2**	**CORDOBA LEANDRO DAVID**
20-38704822-8	**CORDOBA MAURICIO DAMIAN**	**20-34502825-1**	**CORDOBA NESTOR JAVIER**
20-41276663-7	**CORDOBA ULISES GASTON**	**20-27645059-0**	**CORFIELD JORGE FACUNDO**
20-40679222-7	**CORIA FACUNDO**	**23-43000714-9**	**CORIA FLECHA LUCAS RUBEN**
20-41906679-7	**CORONEL FEDERICO AGUSTIN**	**23-30796665-4**	**CORRALES ROMINA FLAVIA**
20-44575469-3	**CORREA ADAN ANDRES**	**20-42325530-8**	**CORREA ALVAREZ MATIAS ALEN**
27-35165845-8	**CORREA FIALA EBER AARON**	**20-38049756-6**	**CORREA JUAN IGNACIO**
23-41941681-9	**CORREA JUAN JOSE**	**20-43911837-8**	**CORREA NICOLAS HECTOR**
20-95829442-6	**CORREDOR BRACAMONTE CARLOS ALBERTO**	**20-38275002-1**	**CORRILLO JUAN MARCOS JORGE**
20-46502211-7	**CORTES DYLAN HERNAN**	**20-38370052-4**	**CORTEZ JORGE MARCELO**
27-40686194-0	**CORTEZ VALERIA ALEJANDRA**	**20-30558466-6**	**COSIO JAVIER ALBERTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-37836017-0	**COSSIO REYES DIEGO IVAN**	**20-32133823-3**	**CRESPAN GERARDO FABIAN**
20-40268351-2	**CRESPIN FERNANDO DAVID**	**27-37904435-8**	**CRUZ CAMILA GISELLE**
27-39883059-3	**CRUZ FIAMMA KARLA**	**20-46662531-1**	**CRUZ FRANCO BENJAMIN**
20-37279125-0	**CUELLAR BRIAN JOAQUIN**	**20-44326405-2**	**CUELLAR WALTER NICOLAS**
23-38750418-4	**CUELLO MIRNA FLORENCIA**	**20-35653253-9**	**CUESTA ANDRES FERNANDO**
20-45508894-2	**CUEVAS PABLO EMANUEL**	**20-35373335-5**	**CUEVAS PEDROZO DARIO GABRIEL**
20-35889409-8	**CUMILAF GONZALO EZEQUIEL**	**20-41792623-3**	**CUMINO FRANCISCO**
20-38723023-9	**CURTI LEANDRO**	**27-42375487-2**	**CUSTODIO BARBARA SOFIA**
20-39120558-3	**D ALMEIDA LEANDRO MARTIN**	**20-45922598-7**	**DA CRUZ SERGIO LEONEL**
20-38831235-2	**DE ANGELIS LUIS SANTIAGO**	**27-45309834-1**	**DE ARMAS ACUÑA IARA SAMIRA**
20-42999380-7	**DE DOMENICO LUCIANO MARTIN**	**20-37258824-2**	**DE MELLO LEONARDO JONATHAN**
20-28596664-8	**DECIMA CESAR DANIEL**	**23-34959295-9**	**DELGADO DIEGO DARIO**
20-35898225-6	**DELGADO FEDERICO NICOLAS**	**20-43400554-0**	**DELGADO MATHIAS NICOLAS**
27-26314972-1	**DELGADO NERINA LETICIA**	**27-27288122-2**	**D'ELIA YAMILA CLARA**
20-44965178-3	**DEMARINIS NICOLAS NAHUEL**	**20-42542635-5**	**DIAS ELIAS MICAEL**
20-42176477-9	**DIAZ ALEJO NICOLAS**	**20-41773555-1**	**DIAZ BRAYAN LEONEL**
20-40925432-3	**DIAZ BRIAN ALEJANDRO**	**20-42837855-6**	**DIAZ CESAR NICOLAS**
20-36593472-0	**DIAZ CLAUDIO ISAIAS**	**23-30014708-9**	**DIAZ DIEGO ALEJANDRO**
20-39683930-0	**DIAZ ELIAS MANUEL**	**20-44112710-4**	**DIAZ GUSTAVO EZEQUIEL**
20-20379401-1	**DIAZ HECTOR ALFREDO**	**23-36736414-9**	**DIAZ JUAN CARLOS**
27-29124542-6	**DIAZ LUCRECIA SUSANA**	**20-39517046-6**	**DIAZ MARTIN EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-38487393-7	**DIAZ PABLO ISMAEL**	**20-44228225-1**	**DIEDRICH LUCAS FEDERICO**
20-38087880-2	**DIESTE NECUL ANGEL EZEQUIEL**	**20-40407703-2**	**DITTLER JOAQUIN LEONEL**
20-42827909-4	**DOMINGUEZ ALEXIS EZEQUIEL**	**20-46951603-3**	**DOMINGUEZ TIAGO KIMEY**
20-94821699-0	**DUARTE GARCIA DANIEL FABRICIO**	**20-39597948-6**	**DUARTE JOAQUIN RAMIRO**
20-34821156-1	**DURANTI EMILIANO NICOLAS**	**27-41606608-1**	**ECHEGARAY CAMILA AILEN**
27-31086797-2	**ECHENIQUE NATALIA CAROLINA**	**20-45826917-4**	**EGGEL DAMIAN**
27-27734183-8	**ELIAS YAMILA SAMANTA**	**20-39339665-3**	**ENCINA LUCAS DARIO**
23-41775677-9	**ENCINA LUIS**	**27-44819400-6**	**ENCINAS PAITA ANALIA YASMIN**
20-38725242-9	**ENRIQUE CRISTIAN EMANUEL**	**20-42332660-4**	**ENRIQUE KEVIN XAVIER**
20-37356419-3	**ENRRIQUEZ FRANCO DANIEL**	**20-39883398-9**	**ERAZO MATIAS EZEQUIEL**
20-34974343-5	**ESCALANTE BRIAN FERNANDO**	**20-35837121-4**	**ESCOBAR JORGE ANDRES**
20-36419453-7	**ESCOBAR LEANDRO DANIEL**	**20-43308583-4**	**ESCOBAR RODRIGO HECTOR**
20-43451403-8	**ESCUDERO TAPIA RODRIGO ALEJANDRO**	**20-40970572-4**	**ESPINDOLA DIEGO ALBERTO**
23-19036599-9	**ESPINOSA LUCAS ESTEBAN**	**20-45495648-7**	**ESQUITE FRANCO NICOLAS**
27-42555104-9	**ESQUIVEL SOFIA AYELEN**	**27-19068502-6**	**ESTIGARRIBIA ROSA ISABEL**
27-42272038-9	**FABRO LUANA CLAUDIA**	**20-43510879-3**	**FAGNANI LUCAS EZEQUIEL**
20-46424797-2	**FARAGUTO FRANCO TOBIAS**	**20-43589281-8**	**FARIAS LUCAS EZEQUIEL**
23-45218195-9	**FARIAS MIGUEL ANGEL**	**20-45215810-9**	**FARIAS NICOLAS ALEJANDRO**
20-42213262-8	**FARIAS RODRIGO CLAUDIO**	**20-45308193-2**	**FARIAS RODRIGO MAXIMILIANO**
20-35257510-1	**FAUO JOAQUIN EMILIANO**	**20-36310642-1**	**FEA JUAN EMANUEL**
20-37024118-0	**FEDI MORALES NICOLAS ANGEL**	**20-36196559-1**	**FERNANDEZ AMADO MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-46950070-6	**FERNANDEZ ARIEL ELIAS**	**27-41640433-5**	**FERNANDEZ BELEN**
20-23452633-3	**FERNANDEZ JESUS RENE CEFERINO**	**27-32763974-4**	**FERNANDEZ JULIETA ROMINA**
24-43786750-6	**FERNANDEZ LAUTARO ELIAN**	**27-36903935-6**	**FERNANDEZ MARIA BELEN**
27-27402296-0	**FERNANDEZ MARIA EUGENIA**	**27-39342832-0**	**FERNANDEZ ROMJEM FLORENCIA BELEN**
20-28453992-4	**FERRE Y ZALACAIN JOSE ANTONIO**	**20-45952925-0**	**FERREIRA ALFREDO NAHUEL**
20-94934376-7	**FERREIRA CUENCA STEVEN DARIO**	**20-36827384-9**	**FERRER ALAN JAVIER**
23-40722155-9	**FERREYRA NELSON MAXIMILIANO**	**20-38562084-6**	**FIGUEREDO ORLANDO EZEQUIEL**
23-46298754-4	**FIGUEROA JUAN DE LA CRUZ**	**27-34472641-3**	**FIGUEROA NATALIA FERNANDA**
20-39924612-2	**FILZ CHRISTIAN EZEQUIEL**	**20-42355830-0**	**FISCHER ALEXIS MAXIMILIANO**
20-44857755-5	**FLEITAS MATIAS AGUSTIN**	**20-43981540-0**	**FLORENTIN EZEQUIEL ALBERTO**
20-39200646-0	**FLORES ARIEL RODOLFO**	**20-94325142-9**	**FLORES BONIFACIO ROMAN**
27-42306242-3	**FLORES BURGOS ERIKA ABIGAIL**	**20-35027073-7**	**FLORES DARIO ALEJANDRO**
20-35873879-7	**FLORES JONATAN DANIEL**	**20-44608347-4**	**FOGLIETTA ALEJO GABRIEL**
20-28541130-1	**FOLGUEIRA NICOLAS**	**27-44580207-2**	**FONSECA MARIA ELIZABETH**
20-26662290-3	**FRADE DANIEL OMAR**	**20-41270314-7**	**FRANCO ALAN ALCIDES GABRIEL**
20-38817307-7	**FRANCO CLAUDIO RAMON**	**27-32316746-5**	**FRANCO VERONICA PAOLA**
20-23560822-8	**FRIAS JUAN CARLOS**	**27-41346203-2**	**FRIAS SOFIA MELINA**
23-42086740-9	**FRUTOS BOTTEGA CLAUDIO NICOLAS**	**20-40004509-8**	**FRUTOS JUAN MARTIN**
20-37405545-4	**FUENTES CARLOS DAVID**	**27-39121379-3**	**FUNES CAMILA LUCIA**
20-29738978-6	**FUNES DANIEL GERONIMO**	**27-30922923-7**	**FURGEAU JESICA NATALIA**
20-25988752-7	**FUSARO PABLO ADRIAN**	**20-38631704-7**	**FUSI PABLO DAVID**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-45360106-5	**GALDEANO ANDRES NICOLAS**	**27-42542756-9**	**GALEANO CANDELA**
20-36247960-7	**GALIGNIANA TINTEL GUSTAVO ARNALDO**	**27-33774852-5**	**GALINDEZ NATALI SUSANA**
20-43841344-9	**GALLARDO FRANCISCO MARIANO**	**20-42168091-5**	**GALLITTO TOMAS BENJAMIN**
27-43232459-7	**GALVAN CECILIA ORIANA**	**20-44777184-6**	**GALVAN EDUARDO SEBASTIAN**
27-44662480-1	**GALVAN JIMENA DAIANA**	**20-37256827-6**	**GAMARRA WALTER ALEXIS**
20-35230925-8	**GAMBOA RICARDO SEBASTIAN**	**20-38452870-9**	**GAMBONE LUCAS LEONEL**
20-44868876-4	**GARCIA ABRAHAM EMANUEL**	**23-45569009-9**	**GARCIA BENJAMIN**
20-36320491-1	**GARCIA BRUNA PABLO EMILIANO**	**27-39001508-4**	**GARCIA CANELA PAOLA**
20-44318249-8	**GARCIA GARNICA ELIAS TOMAS IGNACIO**	**20-44968127-5**	**GARCIA GIOVANNI**
23-43987475-9	**GARCIA GIULIANO ADONIS**	**20-42542619-3**	**GARCIA LAUTARO LORENZO**
20-33181353-3	**GARCIA PERALTA MARCELO RODRIGO**	**20-43123894-3**	**GARCIA RODRIGO EMANUEL**
20-42778789-4	**GAREA MAURICIO GABRIEL**	**20-43312098-2**	**GARI NICOLAS EDUARDO ANDRES**
20-37258147-7	**GARVIZU GERARDO GABRIEL**	**27-41903807-0**	**GASPAR NOEMI ELIZABETH**
20-39993699-4	**GATICA ALAN MIGUEL**	**20-42220981-7**	**GATICA BRUNO LUCIANO**
20-43009076-4	**GAUNA NAHUEL JOSE**	**20-40732612-2**	**GAUTO ANGEL ARIEL**
20-46204376-8	**GENES HECTOR ANIBAL**	**20-42313491-8**	**GENES ISAIAS DANIEL**
23-44965815-9	**GENES JUAN PABLO**	**23-40381484-9**	**GENES OSCAR ALBERTO**
27-42341445-1	**GEOGHEGAN SOLEDAD**	**20-37039302-9**	**GEREZ BRIAN EZEQUIEL**
20-36046598-6	**GEREZ CARLOS NAHUEL**	**20-32773087-9**	**GIAMPETRUZZI HECTOR MARTIN**
20-38675862-0	**GIGENA PABLO FABIAN**	**20-44932480-4**	**GIMENEZ DYLAN NAHUEL**
20-43755795-1	**GIMENEZ ELIAN NAHUEL**	**20-44875612-3**	**GIMENEZ FRANCO DANIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-35702494-4	**GIMENEZ HUGO FACUNDO**	**23-38533875-9**	**GIMENEZ JONATAN JAVIER**
20-53203174-6	**GIMENEZ NAZARENO**	**20-45461762-3**	**GIMENEZ NOURA MATIAS JESUS**
20-41772674-9	**GIMENEZ SANTIAGO EXEQUIEL**	**20-43803442-1**	**GIMENEZ VALENTIN RUBEN**
27-45822725-5	**GIMENEZ VICTORIA LOURDES**	**20-36987660-1**	**GIOCOLI JONATAN ALEXIS**
20-25989689-5	**GIOVANNINI FABIAN ESTEBAN**	**27-37300157-6**	**GODOY JESICA ALEJANDRA**
27-34104650-0	**GODOY JONATHAN ARIEL**	**20-38322998-8**	**GODOY JUAN PABLO**
27-37479026-4	**GODOY MARIA DANIELA**	**20-43508235-2**	**GODOY MATIAS NICOLAS**
20-37579497-8	**GOI MATIAS HORACIO**	**27-39286966-8**	**GOMES MALENA**
20-33444245-5	**GOMEZ ALBERTO EDUARDO**	**27-34480369-8**	**GOMEZ CAMILA SOLEDAD**
20-39226332-3	**GOMEZ CARLOS ANTONIO**	**20-42744359-1**	**GOMEZ CARLOS ROLANDO**
23-37579353-9	**GOMEZ CRISTIAN EZEQUIEL**	**20-34873545-5**	**GOMEZ FLAVIO PASTOR**
20-43331080-3	**GOMEZ GONZALO NAHUEL**	**20-45491991-3**	**GOMEZ JONATAN DAVID**
20-34314927-2	**GOMEZ JOSE ALBERTO**	**20-35630023-9**	**GOMEZ LUIS ALFREDO**
20-40952175-5	**GOMEZ MARCELO GABRIEL**	**20-21630381-5**	**GOMEZ OMAR EDGAR**
20-31849967-6	**GOMEZ RODOLFO GERARDO**	**20-39905936-5**	**GOMEZ RODRIGO HORACIO**
20-43956913-2	**GOMEZ THIAGO ROMAN**	**20-34881936-5**	**GONZALEZ ADRIAN NEHEMIAS**
20-46017684-1	**GONZALEZ AGUSTIN ALEJANDRO**	**27-37096545-0**	**GONZALEZ ANAHI MELISA ELIZABETH**
20-35953640-3	**GONZALEZ CARLOS DANIEL**	**20-44893035-2**	**GONZALEZ EZEQUIEL ANTUAN**
20-34344515-7	**GONZALEZ FERNANDO MATIAS**	**20-45138744-9**	**GONZALEZ FRANCO NAHUEL**
20-40039302-9	**GONZALEZ GERARDO EMANUEL**	**20-27931205-9**	**GONZALEZ GUSTAVO JAVIER**
23-29298256-9	**GONZALEZ JUAN MANUEL**	**20-45864909-0**	**GONZALEZ LAUTARO JAVIER**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-45477601-2	**GONZALEZ LUCAS NAHUEL**	**20-40007208-7**	**GONZALEZ MATIAS EZEQUIEL**
20-41457280-5	**GONZALEZ MATIAS SEBASTIAN**	**23-26697818-9**	**GONZALEZ MIGUEL ANGEL**
20-45918097-5	**GONZALEZ RAMIRO AYRTON**	**20-38771794-4**	**GONZALEZ RAMON ISMAEL**
27-12883031-1	**GONZALEZ SILVIA TERESA**	**20-25360865-0**	**GONZALEZ VICTOR DANIEL**
20-32054910-9	**GONZALEZ VICTOR WALTER**	**20-44692876-8**	**GOÑI KEVIN ALEXANDER**
20-43766575-4	**GORRIA MARTIN IVAN**	**27-39510793-9**	**GRANCE DAIANA CARINA**
20-45215115-5	**GRASEOSI FRANCISCO GABRIEL**	**20-40238374-8**	**GRELLET MARTINOIA GABRIEL**
27-43255385-5	**GRIGORIADIS YAMILA MAGALI**	**20-42492485-8**	**GUALDONI JEREMIAS MARCELO**
23-40270479-9	**GUARESCHI FRANCO DAMIAN**	**27-33107940-0**	**GUARISTE AGUSTINA**
20-41021072-0	**GUAYMAS TOMAS PABLO**	**20-39536023-0**	**GUAYMASI JUAN JOSE**
27-43037230-6	**GUERRA MALENA**	**27-20163220-5**	**GUIA MONICA VIVIANA DEL VALLE**
20-41430096-1	**GUILLONE LUCAS EMANUEL**	**20-41078805-6**	**GUIÑAZU JONATAN DAVID**
20-35628921-9	**GURAS LEONARDO MARCELO**	**20-37920333-8**	**GUTIERREZ CRISTIAN ROBERTO ARIEL**
27-32007030-4	**GUTIERREZ ELIANA YANINA**	**20-44326958-5**	**GUTIERREZ EZEQUIEL MIGUEL ANGEL**
20-37026762-7	**GUTIERREZ JONATHAN ADRIAN**	**20-35308721-6**	**GUTIERREZ JUAN CARLOS ALBERTO**
20-35906211-8	**GUTIERREZ SERVANDO JOSE**	**23-35127521-9**	**GUTIERREZ WALTER ALEJANDRO**
20-35821705-3	**GUZMAN AGUSTIN WALTER**	**20-45932625-2**	**GUZMAN ALEJO**
27-39400482-6	**GUZMAN ANA GISEL**	**23-30692175-4**	**GUZMAN IBARRA SILVIA ELIANA**
20-43817280-8	**GUZZARDI PAZ MATIAS JOEL**	**27-36608255-2**	**HASSAN SILVANA EDITH**
20-44669097-4	**HENRIQUEZ NICOLAS AGUSTIN**	**27-34816605-6**	**HEREDIA KAREN GISEL**
20-46818767-2	**HERNANDEZ AGUSTIN DAVID**	**20-45653504-7**	**HERNANDEZ DAVID EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

27-39087423-0	**HERNANDEZ FERNANDEZ ALDANA GISELLE**	**23-44534195-9**	**HERNANDEZ MAURICIO DAVID**
20-46430195-0	**HERRERA BRAIAN ALEXIS**	**20-39731840-1**	**HERRERA MAURO NICOLAS**
20-45724452-6	**HERRERA PIOTTO LUCAS ANDRES**	**20-95901688-8**	**HERRERA RODRIGUEZ MOISES DAVID**
27-33134207-1	**HERRERA TERESA CONCEPCION ARACELI**	**20-43455001-8**	**HUNZIKER PABLO SANTIAGO**
20-31228417-1	**IBAÑEZ CARLOS PAUL**	**20-38333745-4**	**IBAÑEZ GUILLERMO ALBERTO**
20-41982579-5	**IBARRA OCTAVIO RAMON**	**20-39778235-3**	**IFRAN IGNACIO MATIAS**
20-95902488-0	**ILAFAYA DURAN CARLOS ROLANDO**	**27-40295728-5**	**INGA NATALIA ANABEL**
27-44746432-8	**INOSTROZA MELANIE MAILE**	**27-44599177-0**	**INSAURRALDE MARTINA CLARIBEL**
27-42497665-8	**INSURRALDE CAMILA BELEN**	**23-46631717-9**	**INVERNON SANTINO ARIEL**
27-32915948-0	**IRACHETA LIZA PAMELA**	**20-32661443-3**	**ISASA CESAR ALBERTO**
23-45493730-9	**ISLA ALAN URIEL**	**23-42426033-9**	**ISLA MAMANI BRIAN JONATHAN**
20-37230376-0	**ISMAIL ROMAN FEDERICO**	**27-45419612-6**	**IURA STIGLIANO ABRIL**
20-31311025-8	**JANUTOLO HECTOR OMAR**	**20-44958666-3**	**JARA RODRIGO GABRIEL**
20-94615716-4	**JARAMILLO OROZCO ALEXSANDER**	**20-38684499-3**	**JEROCHIM KEVIN EZEQUIEL**
20-95943791-3	**JIMENEZ HERNANDEZ LUIS MIGUEL**	**27-37964362-6**	**JOFRE CATERINA PAOLA**
20-39147411-8	**JUAREZ BRAIAN EMMANUEL**	**27-34455285-7**	**JUAREZ MARIA FLORENCIA**
23-31323900-4	**JUAREZ MAYRA LORENA**	**23-47086679-9**	**JUAREZ SANTIAGO**
27-40846606-2	**KARUZA KATHERINE RUTH**	**27-31780367-8**	**KRAUS BRENDA LUJAN**
23-35448440-4	**LAGROST LEA YOANA**	**20-43370812-2**	**LAMBERTI EMILIANO TOMAS**
20-37293175-3	**LAMBRUSQUI IVAN JUAN ELIAS**	**20-39307000-6**	**LARA PABLO JOEL ANDRES**
20-41214624-8	**LARES CRISTIAN AGUSTIN**	**27-42555002-6**	**LARROSA KLENZI EMILSE LEONOR**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-32083256-0	**LASTRA MARCELO ALEJANDRO**	**20-25716013-1**	**LASZUK PEDRO DANIEL**
20-40722185-1	**LATOJA ROSALES MAURICIO JAVIER**	**27-30750399-4**	**LAURO BRENDA CAROLINA**
20-42079823-8	**LAZARTE LEONARDO GABRIEL**	**27-37721183-4**	**LEAVY MICAELA**
27-26838316-1	**LEDACA PAULA ELIZABETH**	**20-42400352-3**	**LEDESMA GABRIEL**
20-37413862-7	**LEDESMA JOSE JAVIER**	**27-33874686-0**	**LEDESMA MARIANELA CINTIA**
23-41623687-9	**LEGUIZAMON ACOSTA NICOLAS FEDERICO**	**20-43843603-1**	**LEGUIZAMON JUAN PABLO**
20-39147365-0	**LEGUIZAMON LARROSA NESTOR RAFAEL**	**20-46506075-2**	**LEIBA THIAGO MARTIN**
20-39456082-1	**LEIVA EMILIO ESTANISLAO**	**20-33897261-0**	**LEIVA FRANCISCO LEANDRO**
20-20271515-0	**LEIVA LUIS HERMINDO**	**20-44749166-5**	**LEMU AYALA FELIPE AHMED**
20-43667113-0	**LETIERI MARCELO FABIAN**	**20-37170765-5**	**LEVINSTEIN ARI**
20-39360873-1	**LEZAMA GUSTAVO JAVIER**	**20-47138161-7**	**LEZCANO GONZALEZ AXEL JAVIER**
20-40721515-0	**LIEBANA DIEGO JULIAN**	**27-39603281-9**	**LIGUORI ANDREA AYELEN**
20-46234273-0	**LINO JUAN ALBERTO**	**27-32447798-0**	**LIRANGI ESTEFANIA**
20-38471330-1	**LIZARRAGA PEDRO SEBASTIAN**	**27-39164276-7**	**LIZARRAGA SOFIA**
20-42290028-5	**LOBO MILTON GASPAR**	**20-26999723-1**	**LOFFREDO GUILLERMO ANDRES**
20-35710194-9	**LONGO GIULIANO BRUNO**	**20-43219245-9**	**LOPEZ ALAN LUCIANO JOEL**
20-38156195-0	**LOPEZ EMILIANO DAMIAN**	**20-31733095-3**	**LOPEZ FERNANDO SEBASTIAN**
20-44595375-0	**LOPEZ IVAN CRUZ**	**20-36184981-8**	**LOPEZ LAUTARO LEANDRO**
20-42011333-2	**LOPEZ LEANDRO GASTON**	**23-44782186-9**	**LOPEZ LUCAS MATIAS**
27-94873485-6	**LOPEZ MARIÑO MAYLI NOEMI**	**20-39907368-6**	**LOPEZ MATIAS EZEQUIEL**
27-31555166-3	**LOPEZ MELISA MARISEL**	**20-44004488-4**	**LOPEZ NAZARENO NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-41047886-3	**LOPEZ NICOLAS EZEQUIEL**	**20-35868188-4**	**LOPEZ NOVIELLO LUCIANO HERNAN**
23-44194028-9	**LOPEZ RODRIGO AGUSTIN**	**20-42258573-8**	**LOPEZ SANTIAGO**
20-44264352-1	**LOVILLO MARTIN ESTEBAN**	**20-39691039-0**	**LOYOLA BRAIAN EXEQUIEL AGUSTIN**
20-46354830-8	**LOYOLA SARA BRANDON TOMAS**	**27-46541840-6**	**LUCERO BRISA SOLEDAD**
20-38419483-5	**LUCERO FACUNDO ARTURO**	**23-38724258-9**	**LUCERO LEANDRO LEONEL**
27-41159860-3	**LUCERO MARCELA SOLEDAD**	**20-44531176-7**	**LUCERO MAURICIO JESUS**
20-44347565-7	**LUCERO RENZO TOMAS**	**20-36436207-3**	**LUDUEÑA CARLOS ALFREDO**
20-34601323-1	**LUENGO SCAVUZZO IAN ESTEBAN NAHUEL**	**20-35999824-5**	**LUNA LEANDRO ALBERTO**
20-36971093-2	**LUNA LUCAS IVAN**	**23-46763814-9**	**LUQUE HERNAN EMILIANO**
20-46540760-4	**LUQUE LAUTARO JOSE**	**20-41758132-5**	**LUQUE SANTIAGO ELISEO DANIEL**
20-17059127-6	**LUQUEZ ROQUE DALMACIO**	**20-33959101-7**	**LUSI ALEJANDRO JOSE**
20-41258934-4	**LUVONI JONATHAN EDUARDO**	**27-43495977-8**	**MACHUCA PRISCILA MAILEN**
20-31323745-2	**MACOLINI DIEGO SEBASTIAN**	**23-37823837-4**	**MAGADAN CARLA CELESTE**
20-35282467-5	**MAGARZO CRISTIAN MARTIN**	**27-33077823-2**	**MAGNAGO GISELA LORENA**
20-34661256-9	**MAGNO DANIEL ALEJANDRO**	**20-32498741-0**	**MAINERI JAVIER OSCAR**
20-45031227-5	**MALDONADO KEVIN IAN**	**20-27469471-9**	**MALDONADO MARIO ALBERTO**
20-31250405-8	**MALDONADO OMAR RENE**	**20-45552156-5**	**MALIZIA BENJAMIN GABRIEL**
27-20239655-6	**MAMANI FLORENTINA MERCEDES**	**20-94971621-0**	**MAMANI REAÑOS JOSE DANIEL**
20-34634989-2	**MAMANI SEBASTIAN BENITO**	**20-46965909-8**	**MANA BENJAMIN**
24-36551996-6	**MANCILLA GUILLERMO FEDERICO**	**20-40488720-4**	**MANCUELLO JESUS NICOLAS**
27-40040626-5	**MANCUELLO MELANI JULIETA**	**20-41889399-1**	**MANRIQUE AUGUSTO SEBASTIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

27-30544677-2	**MANSILLA LILIANA DEL VALLE**	**20-28285152-1**	**MANSILLA LUNA DAVID ALBERTO**
20-43455042-5	**MANSILLA ROMAN IGNACIO**	**20-43246119-0**	**MANSILLA UBBRIACO EZEQUIEL AGUSTIN**
27-40829089-4	**MANSILLA VALENTINA CELESTE**	**20-39176253-9**	**MARE ESTEBAN JOSE**
20-18792889-4	**MARIN CARLOS ALBERTO**	**20-33920161-8**	**MARIN DAMIAN ANDRES**
27-45589558-3	**MARQUEZ ALMONACID DRUSCILA NAAMA**	**27-43272602-4**	**MARQUEZ BRISA ARIADNA**
20-41625602-1	**MARQUEZ EMILIANO RICARDO**	**20-41525412-2**	**MARQUEZ JAVIER**
23-33806364-4	**MARQUEZ MARINA AMALIA RAQUEL**	**27-38134149-1**	**MARQUEZ NARELA JAZMIN**
23-40300611-4	**MARSILETTI MILENA**	**20-45409529-5**	**MARSO JONATAN NAZARENO**
23-37640020-4	**MARTIN ANA GABRIELA**	**27-18537768-2**	**MARTIN GABRIELA VIRGINIA**
20-31035241-2	**MARTINEZ ADOLFO ATILIO**	**20-35086591-9**	**MARTINEZ CRISTIAN DARIO**
20-27399894-3	**MARTINEZ DIEGO HERNAN**	**20-39031461-3**	**MARTINEZ JONATAN ALBERTO**
20-43371170-0	**MARTINEZ LUCIANO JEREMIAS**	**20-31414178-5**	**MARTINEZ LUIS ALBERTO**
20-37056130-4	**MARTINEZ LUIS ALEJANDRO**	**20-32396478-6**	**MARTINEZ MAXIMILIANO PEDRO**
27-41450969-5	**MARTINEZ MILENA MARIA**	**20-42328858-3**	**MARTINEZ ROLANDO AGUSTIN**
27-18508344-1	**MARTINEZ ROSA BEATRIZ**	**20-43731975-9**	**MARTINEZ SEBASTIAN JEREMIAS**
20-41311517-6	**MARZOA JOSUE FRANCISCO**	**20-27636821-5**	**MAS DIEGO DANIEL**
20-29352036-5	**MAS MARCELO DAVID**	**20-47138090-4**	**MASANELLI JOAQUIN LAUTARO**
20-44865359-6	**MASSOLO LUCAS ALEJANDRO**	**23-43467454-9**	**MASSONI FABRICIO NEHUEN**
23-40038240-9	**MASTROGIUSEPPE EMILIO LAUTARO**	**20-35766925-2**	**MATELUNA LLANOS GONZALO JOAQUIN GABRIEL**
20-36416438-7	**MAURINO FREDY LUCAS**	**20-37275739-7**	**MAYDANA LUCAS DAVID**
20-41698190-7	**MAYOR PABLO EMANUEL**	**23-19088377-9**	**MAZZONE GONZALEZ BRIAN NAHUEL ALEXIS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

23-39877379-9	**MEDINA ANTONIO BENJAMIN**	**20-44951839-0**	**MEDINA LAUTARO AGUSTIN**
27-42629042-7	**MEDINA MICAELA MACARENA**	**20-36007601-7**	**MEDINA MIGUEL EDGARDO**
20-42778740-1	**MEDINA SANTIAGO AGUSTIN**	**20-30279328-0**	**MEMA GABRIEL JORGE**
20-42531309-7	**MENA WALTER FERNANDO**	**23-43233623-9**	**MENDEZ ALAN JOAQUIN**
20-30254916-9	**MENDEZ LEANDRO DANIEL**	**20-41750650-1**	**MENDIZABAL JOAQUIN OMAR**
20-30904233-7	**MENDOZA CRISTIAN ROBERTO**	**20-46012805-7**	**MENELLI ALAN YOHEL**
20-42620290-6	**MENELLI BRAIAN ALEJANDRO**	**23-37273155-9**	**MENESES FRANCO DANIEL**
20-28158976-9	**MERCADO DIEGO GASTON**	**20-29106515-6**	**MERCADO ROXANA INES**
20-40090661-1	**MERLENDER MATIAS EZEQUIEL**	**20-44898542-4**	**MICHELA GINO JOSE**
23-95880954-9	**MICHELANGELLI MANUEL EDUARDO**	**27-23732417-5**	**MILAZZO JULIETA ELEONORA**
20-33229129-8	**MIÑO ROLANDO JOSE**	**23-42149013-9**	**MIQUELARENA AGUSTIN**
20-41563140-6	**MIRANDA BRAYAN NICOLAS**	**20-42543067-0**	**MOLINA CRISTIAN WALTER HERNAN**
20-33051726-4	**MOLINA LUCAS EXEQUIEL**	**20-42524874-0**	**MONASTERIO JORGE AGUSTIN**
20-93622966-3	**MONDACA VALLEJOS ROMAN ALEJANDRO**	**27-42212911-7**	**MONIER ALBORNOZ ANA BELEN**
20-44475411-8	**MONIER LUCIANO GABRIEL**	**20-45131146-9**	**MONSALVO CRISTIAN ALEXANDER**
27-41254451-5	**MONTERO CORTEZ LEILA AGUSTINA**	**20-34452319-4**	**MONTES MATIAS GERMAN**
20-46944173-4	**MONZON ALAN DAVID**	**20-33033410-0**	**MONZON CARLOS ALBERTO**
20-44320921-3	**MONZON GASTON ADRIAN**	**27-37429292-2**	**MONZON MAGDALENA ITATI**
20-32466863-3	**MONZON OSCAR DIEGO**	**20-32023237-7**	**MORA ARIEL FACUNDO**
23-41735059-4	**MORA ROCIO NAHIR**	**27-39083831-5**	**MORALES GISELA AIXA**
23-38982456-9	**MORE FEDERICO JAVIER**	**20-31650248-3**	**MOREIRA BENITEZ SANDRO FABIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

23-44857775-9	**MORELLI MARIO GASPAR**	**20-37688082-7**	**MORENO ERIK ALBERTO**
20-21516827-2	**MORENO GOMEZ CARLOS ALBERTO**	**20-41617911-6**	**MORINIGO DUARTE LAUTARO AGUSTIN**
20-35653199-0	**MOSEICHUK MARCOS JAVIER**	**27-45486853-1**	**MOYANO FLORENCIA SOLEDAD**
20-44838103-0	**MOYANO LEANDRO DAMIAN**	**27-28439987-6**	**MOYANO LORENA NATALIA**
20-42146188-1	**MUMARE FARID**	**20-41176414-2**	**MUÑIZ SCHULZ GUIDO LEONARDO**
23-31891973-9	**MUÑOZ ALEJANDRO RAMON**	**20-38220846-4**	**MUÑOZ AYRTON RICARDO**
27-23714888-1	**MUÑOZ ELIDA CRISTINA**	**20-44672941-2**	**MUÑOZ FERNANDO NICOLAS**
27-45138376-6	**MUÑOZ NAYLA ANDREA**	**20-43463445-9**	**MUÑOZ PATRICIO ALEJANDRO**
20-36736621-5	**MUÑOZ RENE ENRIQUE**	**20-32682467-5**	**MURUA GABRIEL ALEJANDRO**
23-22613529-4	**MUSTAFA ANDREA DEL VALLE**	**20-39991212-2**	**NAPOLI GALLARDO MARCO FABIAN**
20-17202244-9	**NARDELLI PABLO RAUL**	**20-46540765-5**	**NAVARRETE EMANUEL LUCAS**
20-42366604-9	**NAVARRO FRANCO AGUST-N**	**20-44267375-7**	**NAVARRO RODRIGO EZEQUIEL**
20-42799585-3	**NEIRA ELIAS JUAN JOSE**	**20-40597303-1**	**NEYRA JUAN IGNACIO**
27-37310452-9	**NIETO AIME LEONOR**	**27-27652059-3**	**NIETO CLAUDIA SILVANA**
20-45999469-7	**NIGRO DUSTIN TOBIAS**	**20-28357855-1**	**NOGUERA ARIEL GONZALO**
20-44766115-3	**NOVERO JORGE NAHUEL**	**27-27088015-6**	**NUÑEZ FLAVIA EVELYN**
20-25734010-5	**NUÑEZ HECTOR GABRIEL**	**20-31225927-4**	**NUÑEZ JORGE DANIEL**
20-39784635-1	**NUÑEZ RICARDO MAXIMILIANO**	**23-45618600-9**	**NUÑEZ ULISES NICOLAS**
20-43690470-4	**OCHOA JUAN IGNACIO ISMAEL**	**27-44365109-3**	**OJEDA BIANCA JULIETA**
20-40869010-3	**OJEDA LEONARDO ANTONIO**	**20-35891438-2**	**OJEDA LUIS ELIAS AMERICO**
20-45655475-0	**OJEDA MATIAS IVO**	**20-27244587-8**	**OLIVA JORGE DANIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-46965809-1	**OLIVERA ANGEL DAVID**	**20-45067688-9**	**OLIVERA ESTEBAN MAXIMILIANO**
20-42134960-7	**OLMEDO LUCAS TOMAS RYAN**	**27-43222448-7**	**OLMEDO YOLANDA YASMIN**
20-44829792-7	**OLMOS AGUSTIN NICOLAS**	**20-34607403-6**	**OLMOS JUAN CARLOS**
20-44397327-4	**ORDOÑEZ ROQUE ALEJANDRO**	**23-34911893-9**	**ORELLANA SILVIO DARIO**
20-18273354-8	**ORO FERNANDO ARIEL**	**20-40485307-5**	**OROZCO EDGAR ENZO**
27-34907319-1	**ORREGO MAYRA DE LOS ANGELES**	**20-37607464-2**	**ORRICO JUAN ALBERTO**
20-24228066-1	**ORSI MARTIN ARIEL**	**20-93980429-4**	**ORTEGA CHACALIAZA CHRISTIAN SANTOS**
20-44972046-7	**ORTEGA LUCIANO FABIAN**	**23-45505200-9**	**ORTELLO JOAQUIN ALFREDO**
20-44030094-5	**ORTIZ CARLOS JOAQUIN**	**20-37828636-1**	**ORTIZ ESTEBAN IGNACIO**
20-42481805-5	**ORTIZ GUIDO IAN**	**20-41328888-7**	**ORTIZ GUSTAVO DANIEL**
20-27597365-4	**ORTIZ MARTIN LEONARDO**	**23-40486327-4**	**OSORIO NOELIA BRENDA**
20-39700267-6	**OSSMAN SERGIO GASTON AGUSTIN**	**20-46732781-0**	**OSUNA GERONIMO ARIEL AGUSTIN**
20-37985463-0	**OTERO GUSTAVO ALEJANDRO**	**20-39883691-0**	**OVANDO LUCAS ESEQUIEL**
20-40276796-1	**OVANDO SERGIO MATIAS**	**27-32706005-3**	**OVANDO SONIA MABEL**
23-37163475-4	**OVIEDO DAIANA ROMINA RITA**	**20-41310091-8**	**OVIEDO GASTON IVAN**
27-34700240-8	**OYOLA MAGDALENA JANET**	**20-36093342-4**	**PACHECO GUSTAVO GABRIEL**
27-20891486-9	**PACHECO LILIANA HAYDEE**	**27-21041276-5**	**PACHECO MARIA AIDA**
20-40086073-5	**PACHECO PLAZA ROBERTO OSVALDO**	**20-45344233-1**	**PACHECO RAMIRO**
20-95581869-6	**PACHON GOMEZ ROBINSON**	**20-37096840-4**	**PADILLA JOSE MARIA**
20-30502998-0	**PADIN MATHIAS JOSE**	**20-45408979-1**	**PAEZ URIEL AGUSTIN**
20-31513966-0	**PAINEMAL ALBERTO LEONARDO**	**20-42761428-0**	**PAIVA GABRIEL DAVID**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-37090679-4	**PALACIOS JOSE ANTONIO**	**27-44098017-7**	**PALAVECINO EMILY**
20-34440173-0	**PALENCIA RODRIGO EZEQUIEL**	**20-94780445-7**	**PAMPA INGALUQUE NESTOR LEONIDAS**
20-43978893-4	**PANIAGUA ALEXANDER ARIEL**	**20-29513939-1**	**PANIAGUA ARIEL DAVID**
27-42568800-1	**PANIZO SOFIA ROMINA**	**23-42614776-9**	**PAREDES AGUSTIN EXEQUIEL**
27-44011730-4	**PAREDES MARTINA NADIN**	**27-27274647-3**	**PAREDES VALERIA VANESA**
20-34831711-4	**PARPAIOLA BRUNO GUILLERMO**	**27-95988368-3**	**PASTEN GONZALEZ MICHELLE BERENISSE**
23-39549833-9	**PATIÑO BRAIAN NICOLAS**	**20-36055595-0**	**PAZ GABRIEL LEANDRO**
20-39314012-8	**PELIZARDI HECTOR ABEL**	**23-32330249-9**	**PEÑA ANDRES ALEJANDRO**
27-41363408-9	**PEÑA ANTONELLA BELEN**	**20-45989650-4**	**PEÑA FEDERICO ARI¤N**
20-45989651-2	**PEÑA SANTIAGO TOMAS**	**20-34177485-4**	**PERALTA FABIO DAVID**
20-46565046-0	**PERALTA JARA MATIAS GABRIEL**	**27-37286514-3**	**PERALTA YAMILA LAURA**
20-41766528-6	**PEREIRA MARIANO AGUSTIN**	**20-28565274-0**	**PEREYRA CESAR OMAR**
20-26920600-5	**PEREYRA FABIAN ARIEL**	**20-43056416-2**	**PEREYRA IRAOLA SANTIAGO**
20-36953007-1	**PEREZ EMANUEL HERNANDO**	**20-27941735-7**	**PEREZ FACUNDO DAMIAN**
20-45831169-3	**PEREZ FEDERICO NICOLAS**	**20-24083280-2**	**PEREZ JOSE GABRIEL**
20-43302084-8	**PEREZ JUAN MANUEL**	**20-41479787-4**	**PEREZ KLENZI ALEXIS MAXIMILIANO**
23-35831203-9	**PEREZ LUCIANO EZEQUIEL**	**20-22197242-3**	**PEREZ OSCAR MIGUEL**
23-44498007-9	**PEREZ ULISES LEONEL**	**20-39554121-9**	**PERLO GABRIEL OSVALDO**
27-35903279-5	**PETRONE MARIA PAULA**	**20-34010449-9**	**PIEROTTI LUCIANO DANIEL**
27-31427073-3	**PIETRI SANDRA YANINA**	**20-43648023-8**	**PIETRODARCHI MATEO**
20-43124330-0	**PIJUAN SANTIAGO**	**20-17119567-6**	**PINCEN ANGEL HERNAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-34641108-3	**PINEDA DIEGO EZEQUIEL**	**23-37443353-9**	**PINELA RAUL GASTON**
20-36773536-9	**PINO GONZALO EMANUEL OSCAR**	**20-22222507-9**	**PINO MARCELO GUSTAVO**
20-95665860-9	**PINO SARDOTH ANGEL LUIS**	**20-35985111-2**	**PINTO MATIAS SEBASTIAN**
20-44378333-5	**PIÑERO ALEJO DANIEL**	**20-32513010-6**	**PISTAN NESTOR SIMON**
20-38087261-8	**PIZARRO JONATAN DANIEL**	**20-38269609-4**	**POBLETTE FRANCO DAVID**
20-43969304-6	**PODESTA DEGLISE DIDIER SHARIF**	**20-32719705-4**	**POLICHUK LUIS MIGUEL**
27-27236513-5	**POLVERINI NATALIA SOLEDAD**	**27-34256090-9**	**PONCE ANDREA SOLEDAD**
20-42403227-2	**PONCE GABRIEL FRANCISCO**	**20-37835885-0**	**PONCE MATIAS EZEQUIEL**
20-47629725-8	**PONCE NESTOR OMAR**	**27-41946739-7**	**PONZZO DEBORA GEORGINA**
20-38955461-9	**PORTILLO ALAN ANDRES**	**20-43357559-9**	**PORTILLO GABRIEL DAVID**
20-45134222-4	**PORTILLO JULIAN ESTEBAN**	**20-26283975-4**	**POSEDENTE CHRISTIAN EZEQUIEL**
20-38430712-5	**POSSE NATAN ARIEL**	**20-40676725-7**	**PRADA NICOLAS ALEJANDRO**
20-36173651-7	**PRADO CESAR AUGUSTO**	**20-29306609-5**	**PRIETO LUCIANO HERIBERTO**
20-45390531-5	**PROCH LUCIANO DANIEL**	**20-41894351-4**	**PROCOPIO EMILIANO ROBERTO**
20-35755034-4	**PRUYAS DAMIAN FERNANDO**	**20-22835219-6**	**PUCCI GUIDO ANDRES**
20-45504897-5	**PUCHETA MAURICIO JAVIER**	**20-32092321-3**	**PUCHETA RUBEN ERNESTO**
20-36310549-2	**QUINTERO ALEJANDRO CARMELO**	**20-31233908-1**	**QUINTERO MARIANO**
27-18095209-3	**QUIROGA ADRIANA ISABEL**	**20-45866602-5**	**QUIROGA ALEX DANIEL**
20-37506078-8	**QUIROGA LUCIANO ANDRES**	**23-32866506-9**	**QUIROGA MAGALLANES GONZALO BAUTISTA**
20-43166995-2	**QUIROZ SEBASTIAN ANDRES**	**20-36811395-7**	**QUISPE IGNACIO MARCEL**
20-39485107-9	**QUISPE MARCELO NAHUEL**	**20-35425195-8**	**RAGONESI PABLO EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

27-44518197-3	**RAMIREZ CELESTE SHARON**	**20-42586288-0**	**RAMIREZ CRISTIAN ALEXANDER JAVIER**
27-35959013-5	**RAMIREZ DANIELA ELIZABETH**	**27-19099874-1**	**RAMIREZ GALVA AGRIPINA**
27-96228638-6	**RAMIREZ IBAÑEZ LUIS ALEJANDRO**	**20-31404790-8**	**RAMIREZ JOSE RAMIN**
20-41147663-5	**RAMIREZ JUAN IGNACIO**	**20-44502333-8**	**RAMIREZ MARTIN LISANDRO**
27-42057916-6	**RAMIREZ MILAGROS PATRICIA**	**27-34423141-4**	**RAMIREZ NATALIA LUCIA**
20-94055943-0	**RAMIREZ VILLEGAS DANIEL HIPOLITO**	**20-22481227-3**	**RAMOS ARMANDO IGNACIO ALEJANDRO**
20-42201414-5	**RAMOS DYLAN DANIEL**	**20-45299388-1**	**RAMOS ISAAC ELISEO**
20-42044056-2	**RAMOS LEONEL**	**23-42293371-9**	**RAMOS SEBASTIAN EMANUEL**
20-45286039-3	**RANDAZZO LAUTARO AGUSTIN**	**27-40496476-9**	**RAYMUNDI ROCIO ANABEL**
20-42300679-0	**RE JUAN MANUEL**	**20-30628256-6**	**REGUEIRO MARIANO RAUL**
27-40521351-1	**REINOSO CANDELA**	**20-37258118-3**	**REQUELME FRANCO**
20-45489315-9	**RETAMOSO BRAINTON JESUS**	**23-40248266-4**	**REYNA ELIANA BELEN**
27-23797926-0	**REYNOSO GABRIELA LORENA**	**20-32453681-8**	**REYNOSO MATIAS EMANUEL**
20-44188591-2	**RIBAS ALEJANDRO GASPAR**	**20-43182684-5**	**RICALDES QUIROZ RODRIGO**
20-30990609-9	**RICCI MATIAS ARIEL**	**20-41736551-7**	**RIGAZIO NAHUEL EXEQUIEL ALEJANDRO**
20-28904884-8	**RIOFRIO DAVILA DANIEL EUGENIO**	**27-41492149-9**	**RIOS BRISA GISEL**
20-40190046-3	**RIOS MANUEL EZEQUIEL**	**20-24076948-5**	**RIOS MARCELO EDUARDO**
20-39937439-2	**RIOS RODOLFO LEANDRO**	**20-32476034-3**	**RIOS SAAVEDRA EMILIANO JOAQUIN**
20-23373130-8	**RIPARI GUSTAVO HERNAN**	**20-30579555-1**	**RIVADERO CLAUDIO DANIEL**
27-20134873-6	**RIVAROLA ESTELA MARI**	**20-40141790-8**	**RIVERO ANDRES ARIEL**
20-32650804-8	**RIVERO CARLOS ALBERTO**	**20-29035596-7**	**RIVERO ERNESTO ANTONIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-38796923-4	**RIVERO HUMBERTO MARCOS MAXIMILIANO**	**20-36908377-6**	**ROBLEDO OSCAR EZEQUIEL**
27-36000500-9	**ROBLEDO ROMINA ELIZABETH**	**27-27218872-1**	**ROBLES LILIANA PATRICIA**
20-35380217-9	**ROCHA ALEJANDRO DAVID**	**27-33134358-2**	**RODA ALEJANDRA PATRICIA**
20-30433636-7	**RODRIGUEZ ALEXIS MIGUEL**	**20-40628310-1**	**RODRIGUEZ BENJAMIN LEONEL**
27-33705153-2	**RODRIGUEZ ELIANA JAQUELINE**	**20-39356112-3**	**RODRIGUEZ EMMANUEL AGUSTIN**
20-45428476-4	**RODRIGUEZ LEANDRO BENJAMIN**	**20-43742139-1**	**RODRIGUEZ MARCOS ALBERTO**
20-29648684-2	**RODRIGUEZ MARTIN JUAN CARLOS**	**20-43954449-0**	**RODRIGUEZ NICOL¤S ALEJANDRO**
20-30112437-7	**RODRIGUEZ ROLANDO RAFAEL**	**23-46082942-9**	**ROHR SENGER MAXIMILIANO EZEQUIEL**
23-95850381-4	**ROJAS CARRERO MAYLIN SUGEY**	**20-46572395-6**	**ROJAS CRISTALDO NOE ANDRES MAXIMINO**
27-43652185-0	**ROJAS GONZALEZ GUADALUPE AGUSTINA**	**20-42501447-2**	**ROJAS ISMAEL EDUARDO**
20-39873388-7	**ROJAS LUCAS FACUNDO**	**20-41466790-3**	**ROLDAN DIAZ NAHUEL TOBIAS**
23-45493713-9	**ROLDAN JULIAN GABRIEL**	**23-37300211-9**	**ROLON CARLOS ALBERTO**
20-35477132-3	**ROMAN JUAN JAVIER**	**27-28897124-8**	**ROMANO ADRIANA GABRIELA**
20-35580842-5	**ROMANO CARLOS ESTEBAN**	**20-46635146-7**	**ROMANO DANTE TOMAS**
20-34375559-8	**ROMANO FERNANDO NICOLAS**	**20-37671680-6**	**ROMERO ALEXIS ARIEL**
20-37153299-5	**ROMERO ANGEL ROBERTO**	**20-42537838-5**	**ROMERO BRAULIO LEONEL**
20-41247317-6	**ROMERO BRIAN NAHUEL**	**23-25922479-9**	**ROMERO CARLOS HUMBERTO**
20-42822826-0	**ROMERO ESCAJADILLA JOSE MANUEL**	**27-39655457-2**	**ROMERO FLORENCIA**
20-42786717-0	**ROMERO GABRIEL EDUARDO**	**20-25391519-7**	**ROMERO JOSE SEBASTIAN**
20-45205606-3	**ROMERO LUCIANO EZEQUIEL**	**20-27210238-5**	**ROMERO LUIS ANGEL**
27-32679549-1	**ROMERO MARIELA ANDREA**	**20-35115040-9**	**ROMERO SANTIAGO EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-24793234-9	**ROSALES CASINI GABRIEL EDUARDO**	**20-45320333-7**	**ROSALES JULIAN FRANCO EZEQUIEL**
23-36269432-9	**ROSALES LEANDRO ISMAEL**	**20-44613864-3**	**ROSALES TORRES NICOLAS JOEL**
20-45082449-7	**ROSAS LAUTARO JOAQU-N**	**23-30378000-9**	**ROSKER LISANDRO AGUSTIN**
20-43390790-7	**RUBEN DIEGO RAMON**	**20-45480376-1**	**RUEDA MATIAS ABEL**
20-37675232-2	**RUFACHE JORGE MANUEL**	**20-38054376-2**	**RUFFATTI DOMINGO EXEQUIEL**
27-43232629-8	**RUIZ CANDELA CELESTE**	**20-39005668-1**	**RUIZ JONATHAN ELIAS**
20-40714200-5	**RUIZ LUCIANO MARIANO**	**27-45619495-3**	**RUIZ LUCILA MAGALI**
20-25280819-2	**RUIZ MARCELO GABRIEL**	**27-41714951-7**	**SABADIN LUANA VICTORIA**
20-40686023-0	**SABORIDO SOTO NAHUEL AARON**	**23-41264563-4**	**SAEZ MELANI**
20-36414723-7	**SALAFIA ANGEL AGUSTIN**	**20-45809968-6**	**SALAZAR FERRER IAN CRISTIAN**
20-27495918-6	**SALCEDO RAFAEL ALEJANDRO**	**27-27741864-4**	**SALGADO MARIA LAURA**
20-39759382-8	**SALICO AZULAY JUAN GUILLERMO**	**20-27741558-6**	**SALINA JORGE ARIEL**
27-44058550-2	**SALINAS ROCIO BELEN**	**20-40379893-3**	**SALLETTE JORGE ABEL**
23-31823155-9	**SAMBRAY ROBERTO CARLOS**	**20-33101167-4**	**SAN MARTIN MAURICIO ALEJANDRO**
20-36991403-1	**SANABRIA JUAN MANUEL**	**23-44354196-9**	**SANCHEZ DIAZ NAZARENO ALEJANDRO**
20-44428939-3	**SANCHEZ ENZO DAVID**	**20-32090036-1**	**SANCHEZ GERMAN GUSTAVO**
20-34158545-8	**SANCHEZ JOAQUIN**	**27-20297180-1**	**SANCHEZ LAURA DANIELA**
20-45891087-2	**SANCHEZ LOPEZ NATANIEL**	**20-43356264-0**	**SANCHEZ NESTOR AGUSTIN**
20-44938868-3	**SANCHEZ RAMIRO JESUS**	**20-43451705-3**	**SANCHEZ RODRIGO LAUTARO NAHUEL**
20-36148814-9	**SANCOFF CRISTIAN GUSTAVO**	**20-44028021-9**	**SANJUAN GONZALO**
23-42854149-9	**SANTANA IGNACIO TOMAS**	**20-37512342-9**	**SANTELLAN IVAN MAURICIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-46965879-2	**SANTI OSCAR EZEQUIEL**	**20-43656728-7**	**SARMIENTO JUAN CARLOS NICOLAS**
23-36779974-9	**SAUCEDO GUIDO EMMANUEL**	**20-33333574-4**	**SAUCEDO JORGE LUIS**
20-38259395-3	**SAUCEDO LUCAS DANIEL**	**23-30813114-9**	**SCHOLLES CARLOS ARIEL**
20-44287973-8	**SCHVINDT WALTER EDGARDO**	**27-32233797-9**	**SCHWAB VALERIA ALEJANDRA**
20-30893794-2	**SCORZA ADRIAN DARIO**	**20-37992494-9**	**SEGOVIA JONATHAN JAVIER**
20-50880706-7	**SEGOVIA LUCAS LEONEL**	**20-40283378-6**	**SEGOVIA NELSON ARIEL**
27-37878339-4	**SEJAS DAIANA BELEN**	**27-42555061-1**	**SERRANO JACKELINE TAMARA**
27-39673090-7	**SERRIZUELA CAMILA**	**20-39116682-0**	**SERVIN HORACIO NICOLAS EDUARDO**
20-42050203-7	**SETAU FRANCO RUBEN**	**20-23453241-4**	**SIEMASZKO GABRIEL IGNACIO**
20-34178250-4	**SILLA EZEQUIEL GASTON**	**20-39876401-4**	**SILPITUCLA ALAN GABRIEL**
27-33019187-8	**SILVA JIMENA MARCELA**	**27-29173983-6**	**SILVA VERONICA MARISA**
20-38584322-5	**SILVESTRE NICOLAS ALEJANDRO**	**20-44959282-5**	**SILVESTRI MATIAS ROCCO**
20-31364370-1	**SIMAGONA JOAQUIN**	**27-23125875-8**	**SOLIMANO MARCELA BEATRIZ**
20-05267184-2	**SOMOZA OMAR ALFREDO**	**20-44724068-9**	**SOMPUVISET ALAN NAHUEL**
20-30064048-7	**SORBARA MARTIN**	**20-33375251-5**	**SORIA ELISEO NICOLAS**
20-31895679-1	**SORIA MARIO JOSE**	**20-39575385-2**	**SOSA ANGEL MAXIMILIANO**
20-18636102-5	**SOSA JOSE CARLOS**	**27-40658149-2**	**SOSA MARIA DE LOS ANGELES**
20-28810005-6	**SOSA MAXIMO RAMIRO**	**20-43978678-8**	**SOSA RIOS JOAQUIN IVAN**
20-34300633-1	**SOSA SEBASTIAN**	**24-37627016-1**	**SOSSA CRISTIAN ERIC**
20-33181605-2	**SOTELO DAMIAN NICOLAS**	**27-34893905-5**	**SOTELO REBECA MARIA**
20-31279886-8	**SOTO ANIBAL GERARDO**	**20-32023434-5**	**SOUZA REY EZEQUIEL JESUS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-43579231-7	**STEPANIUK SERGIO TOMAS**	**27-34848619-0**	**STESZKA LEAL CAROLINA GISELE**
20-43228336-5	**STRATTA GASTON NICOLAS**	**20-33580210-2**	**SUAREZ CLAUDIO ADRIAN**
20-43956966-3	**SUAREZ IAGO MISAEL**	**27-43943471-1**	**SUAREZ LILLO MARIA EMILIA**
20-34196394-0	**SUAREZ MARIANO EZEQUIEL**	**20-35419199-8**	**SUAREZ MAXIMILIANO RODOLFO**
23-41127594-9	**SUAREZ PALMA DIEGO EZEQUIEL**	**20-40436193-8**	**SUAREZ SEBASTIAN LEONEL**
20-28637054-4	**SUBIABRE MARTIN ANDRES**	**20-43370733-9**	**SUEIRO KEVIN GABRIEL LEONEL**
20-37601908-0	**SULCA CESAR RAFAEL EMANUEL**	**20-45019144-3**	**SULCA DIEGO ALEJANDRO**
23-44717001-9	**TALAVERA FABRICIO HERNAN**	**27-42913836-7**	**TALFITI NAHIR KATHERINA**
20-26431525-6	**TAMA EDGAR JAVIER**	**20-94516604-6**	**TAMAYO CARDONA JUAN PABLO**
20-38439787-6	**TAMOLA FEDERICO EZEQUIEL**	**20-37139841-5**	**TAMOLA GUILLERMO DANIEL**
20-42909658-9	**TAPIA ISAIAS JOSE DANIEL**	**20-36710480-6**	**TAPIA JUAN IGNACIO**
27-39131782-3	**TAPIA JULIETA IVANA**	**20-25162463-2**	**TAPIA WALTER ARIEL**
20-33994169-7	**TASCA ALBANO EMANUEL**	**20-35857795-5**	**TEJADA FRANCO EXEQUIEL**
23-38416829-9	**TEJADA LUIS EMMANUEL**	**20-35253669-6**	**TELLO GONZALO NATANAEL**
27-95935101-0	**TERAN GRAJIRENA LISBETH COROMOTO**	**20-42956193-1**	**TESEYRA JUAREZ SANTIAGO AGUSTIN**
20-24980275-2	**TEVEZ JORGE LUIS**	**20-36345633-3**	**THENON SANTIAGO**
20-28249459-1	**TINTE JAVIER MELITON**	**20-36805214-1**	**TITO PABLO EZEQUIEL**
20-31980004-3	**TIVERON EZEQUIEL MARCELO**	**20-41159804-8**	**TOLEDO FRANCISCO LEONEL**
27-40891763-3	**TOLEDO ROCIO BELEN**	**27-40358283-8**	**TOLOZA ROBLES MARIEL DE LOS ANGELES**
20-43164012-1	**TOLOZA TOMAS ALEJO SERAFIN**	**20-94910582-3**	**TORIHUANO SAAVEDRA HUMBERTO**
27-29390262-9	**TORRES BLANCA JESICA**	**27-37513522-7**	**TORRES MARIA AGUSTINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-35265749-3	**TORRES MARIANO RAMIRO**	**27-40946577-9**	**TORRES NAYLA ANTONELLA**
20-44305793-6	**TORTUL GASTON AGUSTIN**	**20-42008634-3**	**TREJO MATIAS SANTIAGO**
20-42872817-4	**URAN ALEJANDRO LUIS**	**27-96385151-6**	**URIANA REVEROL VITELIO MANUEL**
20-38446627-4	**URRUTIA MAXIMILIANO JOSE**	**20-38547221-9**	**VACHET HECTOR FEDERICO**
20-43182244-0	**VAL AGUSTINA ALDANA**	**20-28293830-9**	**VALASTRO LUIS ANTONIO ALBERTO**
20-43634714-7	**VALDEZ ARIEL MAXIMILIANO**	**20-43309564-3**	**VALDEZ FACUNDO MANUEL**
20-34642614-5	**VALDEZ JOSE SEBASTIAN**	**20-45492184-5**	**VALDEZ KEVIN FABIAN**
20-42215944-5	**VALDEZ MAXIMILIANO AGUSTIN**	**20-37807332-5**	**VALDEZ MOSTACERO BRIAN JONATHAN**
20-35912628-0	**VALDEZ NELSON EXEQUIEL**	**27-38887897-0**	**VALENZUELA MELANY CAROLINA**
23-45496935-9	**VALLEJO CRISTIAN SANTIAGO**	**20-42749080-8**	**VALLEJO LUCAS MAURO**
20-42560231-5	**VARAYOUD JULIAN AGUSTIN**	**23-34203059-9**	**VARELA JUAN CRUZ**
20-27469643-6	**VARGAS AGUSTIN PATRICIO**	**20-39763433-8**	**VARGAS BRAIAN MAXIMILIANO**
20-47279700-0	**VARGAS ENZO DANIEL**	**20-47279701-9**	**VARGAS FERNANDO EMANUEL**
20-41920305-0	**VARGAS PEDRO EMILIO**	**23-35220491-9**	**VARISCO PAGANI EMANUEL ROBERTO**
20-34976061-5	**VASCHETTO PABLO DANIEL**	**27-41837181-7**	**VEGEGA VAZQUEZ ALEXIA ALEXANDRA**
20-46649177-3	**VEGEGA VAZQUEZ AXEL NAHUEL**	**20-37384089-1**	**VEIZAGA HECTOR RAUL**
20-35613602-1	**VEJAR MATIAS CARLOS HERNAN**	**20-42017026-3**	**VELAZQUEZ JULIO RAUL**
27-37659920-0	**VELAZQUEZ MARIANA BELEN**	**20-44612424-3**	**VELIZ MENDOZA EZEQUIEL NAZARENO**
27-33097221-7	**VELOZ LUISINA**	**23-92914296-9**	**VENEGAS POBLETE LUIS ALFREDO**
23-41311465-9	**VERA ESTEBAN TADEO**	**20-37610419-3**	**VERA FRANCO LUIS**
20-37326376-2	**VERA MARIANO NICOLAS**	**27-41610833-7**	**VERA MILAGROS JOANA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-39698511-0	**VERA NICOLAS ARMANDO**	**20-45946407-8**	**VERA REYNOSO MAT-AS LUIS**
24-28434737-0	**VERA ROXANA ANABEL**	**20-29568034-3**	**VERGARA TENEB CARLOS ENRIQUE**
20-32379957-2	**VERNAZ EMMANUEL EDUARDO**	**23-43256044-9**	**VERON MARIANO NAZARENO**
27-40949341-1	**VICTORIA PRISCILA JAZMIN**	**27-40617468-4**	**VIDAL GRISETTI SOFIA VICTORIA**
27-14957358-0	**VIDELA JAUREGUI DOLORES**	**27-39796870-2**	**VIDELA MARIELA ALEJANDRA**
20-42481807-1	**VILLA MARCOS ALEXANDER**	**23-28341488-4**	**VILLAFANE INDOVINO ROXANA YEMINA**
20-42444926-2	**VILLAFAÑE ENZO JAVIER**	**27-36876449-9**	**VILLAFAÑE INDOVINO JULIETA ELIZABETH**
27-25483783-6	**VILLAGRA INGRI INGRID LORENA**	**23-23989957-9**	**VILLALBA ARNALDO RODOLFO**
20-23467848-6	**VILLALBA RODRIGO JAVIER**	**20-44423027-5**	**VILLANUEVA LUCAS EMANUEL**
20-45524853-2	**VILLANUEVA MARCOS NAHUEL**	**20-44589418-5**	**VILLAVONA RAMIRO FABIAN**
20-39275756-3	**VILLOLDO RODRIGO EZEQUIEL**	**27-38151725-5**	**VILTE ELIANA JEANETTE**
20-32044883-3	**VINTICOLA HECTOR BENITO**	**20-41696608-8**	**VIÑABAL LEANDRO FRANCISCO**
27-39483928-6	**VISSER JULIETA FRANCINA**	**20-42927197-6**	**VIVAS JESUS NAZARET**
27-44731950-6	**VIVAS VICTORIA GABRIELA**	**20-36416254-6**	**VUCAS CRISTIAN EDUARDO**
20-14175986-9	**WACHOWICZ JUAN MARCOS**	**27-33577775-7**	**WACHOWICZ MARIA SOL**
20-42844828-7	**WEHRHAHNE ALEX**	**20-41927244-3**	**WERTMÜLLER JOAQUIN**
27-16870184-0	**YABEN VIVIANA ALEJANDRA**	**27-42209905-6**	**YATE MARILIN JANET**
20-43098948-1	**YBAÑEZ LAUTARO AGUSTIN**	**20-36623973-2**	**YUSIM BRAIAN JAVIER**
20-41675602-4	**ZALAZAR ALEXANDER BERNABE**	**20-37576416-5**	**ZALAZAR MARCOS GUILLERMO**
20-27629708-3	**ZALDIVAR HECTOR OSVALDO**	**20-42099970-5**	**ZAMANA ALAN EDUARDO**
20-28961558-0	**ZANETTA MARIO EDUARDO**	**20-40380063-6**	**ZAPATA CRISTIAN DAVID**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9193580**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

23-38926366-4	**ZAVALIA KAREN DANIELA**	**20-27598162-2**	**ZEGNA ITALO GABRIEL**
20-37933234-0	**ZERDA ARIEL HERNAN**	**27-43114389-0**	**ZURDO XIOMARA DANIELA**
20-31989693-8	**ZURITA MARIANO DAMIAN**		

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

Libre deuda: Los pagos correspondientes a la prima del presente seguro han sido abonados por el empleador hasta el período 07/2024. Ultimo pago registrado: 14/08/2024. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 26/09/2024

Se extiende el presente certificado 27 días del mes de Agosto del 2024, 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