HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
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

27-34608753-1	**ABARZUA NADIA SOLANGE**	**20-38285350-5**	**ABOY FRANCO**
20-38378255-5	**ABREGU CARLOS ALBERTO**	**27-46935454-2**	**ABREGU KATHERINE LUJAN**
20-96003076-2	**ABREU JIMENEZ MIGUEL ANTONIO**	**27-40762529-9**	**ACCARDI GIMENA ORIANA**
20-41414988-0	**ACEVEDO FEDERICO FABIAN**	**20-41858413-1**	**ACEVEDO JOAQUIN ALEJANDRO**
27-28229121-0	**ACEVEDO MARIA GIMENA**	**20-40722838-4**	**ACEVEDO SANTIAGO MAURICIO**
20-36882524-8	**ACEVEDO SILVIO DAVID**	**27-34922769-5**	**ACEVEDO YAMILA FLORENCIA EDITH**
20-42263578-6	**ACOSTA AUGUSTO NICOLAS**	**20-27273556-6**	**ACOSTA DAMIAN GONZALO**
20-31825013-9	**ACOSTA EDGAR MATIAS**	**20-43589446-2**	**ACOSTA JOEL LUCIANO**
23-37220844-9	**ACOSTA MARCELO FABIAN**	**27-42263579-9**	**ACOSTA MARIA EVANGELINA**
20-39282888-6	**ACOSTA MATIAS NAHUEL**	**20-43094381-3**	**ACOSTA MAXIMILIANO DANIEL**
27-32522774-0	**ACOSTA PAOLA VALERIA**	**27-29178623-0**	**ACOSTA ZUNILDA MABEL**
20-45040503-6	**ACTIS CAPORALE DARIO VALENTIN**	**20-40098173-7**	**ACTIS JULIAN**
27-31750104-3	**ACU¨A CINTIA ROMINA**	**20-39115474-1**	**ACUNA NAHUEL LEANDRO**
20-29432154-4	**ACUÑA DIEGO ADRIAN**	**27-30491491-8**	**ACUÑA PAMELA ODILIA**
20-31541895-0	**ACUÑA SEBASTIAN EMILIO**	**20-44666864-2**	**ADEE ISRAEL**
20-43053500-6	**ADEE NATANAEL**	**20-37351967-8**	**ADOMAITIS JONATHAN EZEQUIEL**
20-38604744-9	**AGUDO TOMAS LUIS**	**27-27849742-4**	**AGUERO ADRIANA GISELA**
20-45290137-5	**AGUERO ANGEL ANDRES**	**27-25063484-1**	**AGUERO BALLAN LAURA DEOLINDA**
20-39990979-2	**AGUERO CESAR DAMIAN**	**23-44954491-9**	**AGUERO FERNANDO JOEL**
20-20199951-1	**AGUERO GUSTAVO EDGARDO**	**20-27468480-2**	**AGÜERO HECTOR DANIEL**
20-38486429-6	**AGUERO LUCAS LEONARDO**	**20-40822705-5**	**AGUERO MARTIN IVAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

27-33766025-3	**AGÜERO YOLANDA JUDIT**	**20-30460594-5**	**AGUERRE DIEGO FERNANDO**
20-27965258-5	**AGUIAR JESUS RAMON ALBERTO**	**27-40657374-0**	**AGUIAR KAREN GABRIELA**
27-43937086-1	**AGUILAR CAMILA ABIGAIL**	**20-38340842-4**	**AGUILAR JUAN MANUEL**
20-42703078-5	**AGUILAR LAUTARO EMANUEL**	**20-29236093-3**	**AGUIRRE ADRIAN LORENZO**
27-40181042-6	**AGUIRRE EVELYN JULIANA**	**20-39744653-1**	**AGUIRRE KEVIN GONZALO**
27-41305064-8	**AGUIRRE MARIA LAURA**	**27-30147183-7**	**AGUIRRE MARIELA INES**
20-36013505-6	**AGUIRRE PABLO ALEJANDRO**	**20-34941884-4**	**AGUIRRE REYNOSO MATIAS NICOLAS**
20-32487290-7	**AGUIRRE SANTIAGO NICOLAS**	**20-38008954-9**	**ALANIS GABRIEL LEONARDO**
20-35767092-7	**ALANIZ CARLOS ALEJANDRO**	**27-31482599-9**	**ALANIZ SUSANA EVELIN**
20-40199194-9	**ALARCON CRISTIAN EZEQUIEL**	**23-36579872-9**	**ALARCON JOSE SEBASTIAN**
20-26968240-0	**ALARCON JUAN CARLOS**	**27-40048166-6**	**ALARCON ZAUPA MIRTA FLORENCIA**
20-42805183-2	**ALBARRACIN JUAN GABRIEL**	**20-39280602-5**	**ALBERTI MATIAS**
20-32976299-9	**ALBORNOZ DAMIAN ARNALDO**	**27-24997434-5**	**ALBORNOZ GABRIELA ZULEMA**
23-38920474-9	**ALBORNOZ MAXIMILIANO NAHUEL**	**23-42878351-4**	**ALDAZABAL AIXA NAIR**
20-17819790-9	**ALDERETE CLAUDIO OMAR**	**27-41075008-8**	**ALDERETE JOSEFINA MICAELA**
20-41744983-4	**ALDERETE LAUTARO SEBASTIAN**	**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**	**20-33582473-4**	**ALEJO NESTOR GUSTAVO**
20-44956549-6	**ALEM LEANDRO NAHUEL**	**20-41830825-8**	**ALFARO CASTRO MARCO ANDRES**
23-35948419-4	**ALFONSO MARIA BELEN**	**20-36574884-6**	**ALFONSO PABLO ADRIAN**
20-44194909-0	**ALGARBE SANTIAGO AGUSTIN**	**20-41854338-9**	**ALMARAZ ENZO FABIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-42322510-7	**ALMARAZ LUIS AGUSTIN**	**20-34347963-9**	**ALMIRON MATIAS SEBASTIAN**
27-27806838-8	**ALMIROTY MARTA ISABEL**	**20-33480423-3**	**ALOISI JOSE IGNACIO**
20-38448254-7	**ALOMO JOSE LUIS**	**27-30133500-3**	**ALONSO MORENA**
23-37277542-4	**ALTALEF ROCIO YASMIN**	**20-31850006-2**	**ALTAMIRANO MIGUEL ANGEL**
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**	**20-41331220-6**	**ALVAREZ BRIAN ALFREDO**
20-41480994-5	**ALVAREZ EMANUEL**	**20-39438270-2**	**ALVAREZ LUCAS IGNACIO**
20-43271975-9	**ALVAREZ LUCIANO**	**27-35410147-0**	**ALVAREZ MARIELA SUSANA**
20-33605758-3	**ALVAREZ MARTIN FEDERICO**	**27-35161613-5**	**ALVAREZ MAYRA NOELIA**
27-35021613-3	**ALVAREZ ROXANA ROMINA**	**27-30740542-9**	**ALVAREZ SANDRA NOEMI**
20-34651237-8	**ALVAREZ SAUL EMMANUEL**	**20-42133575-4**	**AMALLA BRAYAN ALEJANDRO**
20-44169130-1	**AMARILLA GASTON NICOLAS**	**20-22019136-3**	**AMARILLA MAURO HUGO**
20-45347516-7	**AMATO LAUTARO EXEQUIEL**	**20-25284504-7**	**AMAYA DIEGO MARIANO**
20-35314434-1	**AMAYA FERNANDO ARIEL**	**27-37296090-1**	**AMAYA FLORENCIA ALEXANDRA**
20-37414836-3	**AMAYA LEON CRISTIAN FABIAN**	**20-40595712-5**	**AMAYA LEON NAHUEL ALEJANDRO**
20-33703965-1	**ANCE ROLANDO PATRICIO**	**23-13835999-9**	**ANDAN JOSE ANTONIO**
27-93252213-1	**ANDRADE HARO RUTH ANALIS**	**20-43007202-2**	**ANDRADE JONATAN TOMAS**
20-39555676-3	**ANDREOLI RODRIGO ALBERTO**	**20-42168118-0**	**AÑASCO LUCIO GABRIEL**
20-44486013-9	**AQUINO CISTARO MAXIMO MARTIN**	**20-28113246-7**	**AQUINO CRISTIAN DAVID**
20-41700148-5	**AQUINO ESTEBAN SANTIAGO**	**20-94239288-6**	**AQUINO JUAN MANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-35264746-3	**AQUINO SERGIO RAMON**	**20-43454420-4**	**ARABIA ATILIO RAMON**
20-44527947-2	**ARACENA DOMINGUEZ MATIAS HERNAN**	**20-35463722-8**	**ARAMBURU DARIEN JOAN**
27-33500730-7	**ARANDA JESSICA NOELIA**	**20-27515832-2**	**ARANGUIZ LUCIO**
20-38704610-1	**ARANGUIZ LUIS ESEQUIEL**	**20-43855829-3**	**ARCARO GABUTTI JUAN MART-N**
20-42840695-9	**ARCE LUCAS GABRIEL JESUS**	**20-94777741-7**	**ARCE RICARDO EDWIN FABRICIO**
20-38220301-2	**ARCE VICTOR HUGO**	**27-34956347-4**	**ARDILES CUBILLA LEILA SOLEDAD**
27-36016649-5	**ARGAÑARAZ CARMEN SOLEDAD**	**20-31607353-1**	**ARGAÑARAZ MATIAS AGUSTIN**
27-44020471-1	**ARGAÑARAZ MAURO JESUS**	**20-42703192-7**	**ARGAÑARAZ VICTOR HUGO**
20-40319564-3	**ARGUELLO NAHUEL ISAIAS**	**20-38887066-5**	**ARIAS CARLOS RODRIGO EZEQUIEL**
20-34700055-9	**ARIAS CLAUDIO OMAR**	**20-37008483-2**	**ARIAS FELIX DAVID**
20-36046012-7	**ARIAS GASTON OMAR**	**27-29997647-0**	**ARIAS KARINA GABRIELA**
20-42961903-4	**ARIAS MARTIN EZEQUIEL**	**20-37387417-6**	**ARIAS NICOLAS EZEQUIEL**
20-41293546-3	**ARIAS OSVALDO SEBASTIAN**	**20-44048035-8**	**ARIETTI AGUSTIN VALENTINO**
20-40243260-9	**ARISPE KEVIN DANIEL**	**24-44692052-5**	**ARISTEGUI LAUTARO DAMIAN**
20-45629818-5	**ARISTI FERNANDO SIMON**	**27-41037671-2**	**ARNICA ZABALA MILAGROS GUADALUPE**
20-44020917-4	**ARREGUI MATIAS EZEQUIEL**	**27-39953040-2**	**ARRIETA OLIVERA AGOSTINA MAGALI**
20-44397384-3	**ARRIETA TOMAS ROMAN**	**20-41772533-5**	**ARRIOLA LISANDRO EXEQUIEL**
20-38839021-3	**ARROYO FABIAN ALBERTO**	**20-44355873-0**	**ARTIEDA RODRIGO EZEQUIEL**
20-31703293-6	**ASCARZA SANTIAGO**	**20-35165063-0**	**ASEVEDO SAUL ARNALDO**
27-39831113-8	**ASTORGANO LUCIA**	**20-32920785-5**	**ASTUDILLO ISAIAS EZEQUIEL**
27-33130795-0	**ATENOR ALEJANDRA GISELA**	**20-44487700-7**	**AUZA FRANCISCO JULI¤N**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

27-38181307-5	**AVACA BARBISAN CARLA MARIANELA**	**20-45002186-6**	**AVALOS CARLOS JAVIER**
20-43233013-4	**AVENDAÑO WALTER ALEJANDRO**	**23-34730633-9**	**AVILA AGUSTIN NESTOR**
20-45075838-9	**AVILA ARIEL ALEXANDER**	**20-43017926-9**	**AVILA LEANDRO ARIEL**
20-41042844-0	**AVILA LUCAS AGUSTIN**	**20-39393154-0**	**AVILA OSCAR ALBERTO**
27-39830036-5	**AYALA CAROLINA MARIEL**	**20-43236430-6**	**AYALA HECTOR ORLANDO**
20-25598762-4	**AYANZ DAMIAN ALEJANDRO**	**27-30890676-6**	**AYMAR CAROLINA MARIA**
27-37680054-2	**AYUZA AMIRA**	**20-39741207-6**	**BACCI BRAIAN EMANUEL**
20-33792149-4	**BADARO CRISTIAN MANUEL**	**20-31553952-9**	**BAEZ FRANCISCO JAVIER**
20-38839438-3	**BAEZ NICOLAS DAMIAN**	**20-29505128-1**	**BAEZ PABLO DANIEL**
27-43527398-5	**BAJARANO SOLANGE SELENE**	**27-30696490-4**	**BALATTI MARIA JIMENA**
27-34829167-5	**BALBUENA ADRIANA PAOLA**	**27-32982131-0**	**BALBUENA TAMARA SOLEDAD**
20-39011442-8	**BALMACEDA ESTEBAN DAVID**	**20-33951609-0**	**BALVIDARES SANTIAGO EZEQUIEL**
20-40666794-5	**BALZARETTI MARIANO ALEJANDRO**	**20-39725775-5**	**BANEGA DANIEL**
20-43093739-2	**BANEGAS PATRICIO NADIR**	**20-39591605-0**	**BANO CRISTIAN EMANUEL**
27-30448571-5	**BANUS HEIDI SOLANGE**	**20-36304126-5**	**BARBONA NELSON MANUEL**
20-41307937-4	**BARBOZA FERNANDO NICOLAS**	**20-33848167-6**	**BARBOZA OSCAR GERARDO**
23-36337292-9	**BARBOZA PATRICIO GUSTAVO**	**23-40949944-9**	**BARCIA LEANDRO ARIEL**
20-43897105-0	**BAREIRO EDGARDO OSCAR**	**20-35435757-8**	**BARGA MATIAS FEDERICO**
20-41675527-3	**BARISANO JOAQUIN**	**20-31801695-0**	**BARRERA PORTILLO ADRIAN DAVID**
20-36227223-9	**BARRERA SERGIO SEBASTIAN**	**27-30732404-6**	**BARRETO FELLER SABRINA MARTA**
20-40807977-3	**BARRETO JUAN ANDRES**	**27-28994803-7**	**BARRIENTOS LORENA ELIZABETH**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-28748890-5	**BARRIENTOS MARCELO FABIAN**	**20-43571818-4**	**BARRIGAS RODRIGO AGUSTIN**
27-37457015-9	**BARRIONUEVO MACARENA AGUSTINA**	**27-34782634-6**	**BARRIOS MARIA INES**
20-40667549-2	**BARRIOS MARIANO LEONEL**	**20-41901244-1**	**BARRIOS SANTIAGO NAHUEL**
20-32164291-9	**BARROSO HECTOR EMANUEL**	**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**
20-39394055-8	**BASCUR ALEXIS OCTAVIO**	**20-28237173-2**	**BASSE GUSTAVO GABRIEL**
27-25386173-3	**BASSETERRE LETICIA ADELAIDA**	**27-43348818-6**	**BASTIDA SCHELL CAMILA ANABEL**
20-41740275-7	**BASUALDO GUILLERMO FABIAN**	**20-42157028-1**	**BASUALDO IGNACIO EZEQUIEL**
23-44218005-9	**BATALLA THOMAS ARIEL**	**20-43802992-4**	**BATISTA MARCOS JESUS LISANDRO**
20-32569310-0	**BAYO GABRIEL**	**20-41610863-4**	**BEBER ESPINDOLA JUAN IGNACIO**
20-35171001-3	**BEBILLA DANIEL OMAR**	**20-41854391-5**	**BECERRA FERNANDEZ LEONARDO NICOLAS**
20-34060132-8	**BECERRA HERNAN AGUSTIN**	**20-34699803-3**	**BECERRA SAUL EMMANUEL**
20-20639639-4	**BECERRA VICENTE ALBERTO**	**27-38517317-8**	**BEDINO MELISA FERNANDA**
27-32782988-8	**BEDOYA GLORIA**	**20-42568570-9**	**BELMONTE FACUNDO TOMAS**
27-17114881-8	**BELTRAMONE GILDA DEL CARMEN**	**27-39273963-2**	**BENAVIDEZ CAMILA ROCIO**
27-27814482-3	**BENITEZ CARLA MARIANA**	**20-32341314-3**	**BENITEZ CESAR GUILLERMO**
20-20896390-3	**BENITEZ DO SANTOS FABIAN**	**20-35097783-0**	**BENITEZ FERNANDEZ FEDERICO EMANUEL**
20-31390535-8	**BENITEZ MATIAS EZEQUIEL**	**20-41015898-2**	**BENITEZ NAHUEL FACUNDO**
20-32337331-1	**BENITEZ OSCAR ALEJANDRO**	**20-32913619-2**	**BENVENUTO RODRIGO EMANUEL**
20-40359604-4	**BERGARA DAMIAN ARIEL**	**20-43157846-9**	**BERNAHOLA IVO MIRCO NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-35799565-6	**BERNAL NADIR DANIEL**	**27-33058572-8**	**BERNALES GODOY PAOLA FERNANDA**
27-40244045-2	**BETANCOR SOFIA BELEN**	**20-38534528-4**	**BIALLAS RAMIRO**
20-43843197-8	**BIANCHI KEVIN LIONEL**	**20-43505490-1**	**BIANCHIMANO NICOLAS GABRIEL**
27-43197267-6	**BIBBO ORIANA MELINA**	**20-42557629-2**	**BIOLATTO AGUSTIN IGNACIO**
27-34832100-0	**BIONDINI ANA JULIA**	**20-24923725-7**	**BISCIONE LUCIANO CESAR ANIBAL**
20-41919516-3	**BLANCO FABRICIO AGUSTIN**	**20-41008154-8**	**BLANCO FERNANDO OMAR**
20-33040188-6	**BLANCO SANTOS GREGORIO**	**20-38615257-9**	**BOCO DIEGO OMAR NAHUEL**
27-14648760-8	**BOGADO SILVIA NOEMI**	**23-29206708-9**	**BOISSELEAU ATILIO ANIBAL**
20-41554451-1	**BOKUN LEONEL**	**20-30963813-2**	**BOLOGNINO RICARDO SEBASTIAN**
23-41596989-9	**BONDARUK BRAYAN NICOLAS**	**27-33901598-3**	**BONINO LAURA NATALIA**
27-33696365-1	**BORCARD CARLA JANET**	**27-38934882-7**	**BORDA TORRALES MAYRA DAIANA**
27-42046215-3	**BORDES NOELIA XIMENA**	**20-43316157-3**	**BORDIZZO MARIO ALBERTO**
20-41112542-5	**BORDON OSCAR GABRIEL**	**20-38606327-4**	**BORDON RAMON ANTONIO**
20-38697486-2	**BORIA BRAIAN GUSTAVO**	**20-30890256-1**	**BORLICHER EDGARDO FABIAN**
20-28628879-1	**BOROWIAK CARLOS SEBASTIAN**	**20-44266357-3**	**BORROMERO SANTIAGO CESAR**
20-44144966-7	**BOSERO NAVARRETE JAVIER AGUSTIN**	**27-41907928-1**	**BOURNISSENT MARIA EUGENIA**
27-30068500-0	**BRACCHI SILVANA**	**20-43781883-6**	**BRAGANA ALEX DAVID**
23-42693667-4	**BRANGI ARIANA NAHIR**	**20-43556181-1**	**BRAVO AGUSTIN NICOLAS**
20-29813036-0	**BRAVO DIEGO GASTON**	**20-14222027-0**	**BREGMAN DIEGO MARCOS**
27-92518118-3	**BRIAN RITA MONICA**	**20-42279014-5**	**BRITEZ FACUNDO SAMUEL**
27-16420187-8	**BRITEZ FLORA**	**27-35606221-9**	**BRITEZ MIRNA MAGALI**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-44336993-8	**BRITO LUCIANO DAVID**	**20-38249117-4**	**BRITO MIGUEL ANGEL**
20-41669669-2	**BRITOS CARLOS LAUTARO**	**20-25969179-7**	**BRITOS WALTER OSCAR**
20-39187301-2	**BRIZUELA CARLOS IVAN**	**20-41091593-7**	**BROMEK LISANDRO IVO**
27-39334213-2	**BRUNELLI ANTONELLA**	**20-38987791-4**	**BRUNETTO LUCAS GABRIEL**
20-43742265-7	**BRUSALI AGUSTIN CARLOS**	**20-42142718-7**	**BUERA FEDERICO ALEJANDRO**
20-37181777-9	**BUISSON OSCAR HORACIO**	**20-42568707-8**	**BULLEGHINI EDGARDO MARTIN**
20-39801952-1	**BULLEGHINI RODRIGO SEBASTIAN**	**20-42135020-6**	**BURGA JOEL AGUSTIN**
20-38527724-6	**BURGOS MAXIMILIANO MATIAS**	**23-33083146-4**	**BURGOS SILVINA BEATRIZ**
20-42087372-8	**BURGUEÑO MIQUEAS FABIAN**	**27-34075066-2**	**BURON MARIA VICTORIA**
20-42044240-9	**BUSALMEN LUCAS**	**20-41655744-7**	**BUSTAMANTE ISMAEL**
20-28282153-3	**BUSTOS JONATAN**	**27-40812067-0**	**BUSTOS PATRICIA VIVIANA**
20-41555356-1	**BUTROS ELIAS MARTIN**	**23-43669369-9**	**BUZZADA FRANCO NAHUEL**
20-40472902-1	**CABANILLAS CRISTIAN JAVIER**	**20-44776487-4**	**CABAS OCTAVIO DARIO**
20-35281185-9	**CABEZAS ERNESTO ISMAEL**	**20-95609260-5**	**CABEZAS QUIÑONES BLAY DUVAN**
24-44145032-6	**CABOT DANIEL ALEXANDER**	**20-42873951-6**	**CABRAL FEDERICO JAVIER**
20-37657496-3	**CABRAL MARIANO GUILLERMO**	**27-37023721-8**	**CABRAL PEÑALOZA NAHIR SOFIA**
27-29953173-8	**CABRERA ANALIA ELIZABETH**	**20-32472216-6**	**CABRERA NICOLAS MAXIMILIANO**
20-35155505-0	**CABRERA RODRIGUEZ JUAN CARLOS**	**20-43695317-9**	**CABRERA SANTIAGO DANIEL**
20-18891362-9	**CABRERA VILLALBA LEONARDO**	**27-33737846-9**	**CACCIATORE CINTHIA MARIANA**
20-42235697-6	**CACERES AGUSTIN**	**20-44215388-5**	**CACERES GOMEZ EDUARDO EZEQUIEL**
27-33236657-8	**CACERES JOANA MARISOL**	**20-28540967-6**	**CACERES SANCHEZ ADRIAN ADOLFO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-43855298-8	**CACERES TOMAS EZEQUIEL**	**20-43255141-6**	**CAGNETTA NICOLAS ESTEBAN**
20-42945995-9	**CALCAGNO FRANCO DAMIAN**	**20-95972656-7**	**CALDERA CORTEZ NERVIN DAVID**
20-39394874-5	**CALIVA LUCAS PASCUAL**	**27-95482690-8**	**CALLO PERALTA BEBERLY SILVIA**
23-40080942-9	**CALMEJANE GONZALO ERNESTO**	**20-39884454-9**	**CALVEIRA ENZO NICOLAS**
27-38789196-5	**CALVIÑO LUCILA**	**20-45583058-4**	**CAMAÑO MATIAS IVAN**
20-44273633-3	**CAMARA TOMAS**	**23-45219315-9**	**CAMPOS ARIEL ALEJANDRO**
27-41104824-7	**CAMPOS MARIA JOSE**	**23-17643234-9**	**CAMPOS MARIO EMILIO**
27-31989859-5	**CAMPOS SELVA DEL VALLE**	**20-42961761-9**	**CAMPUSANO EDGAR DENIS**
20-30147769-5	**CANALES SEBASTIAN**	**20-35519676-4**	**CANCINOS EDUARDO MAXIMILIANO**
20-38424234-1	**CANDIANO FRANCO**	**23-37074185-9**	**CANO ARIEL MAXIMILIANO**
20-39592340-5	**CANO DIEGO RUBEN ALBERTO**	**20-45262806-7**	**CANSINO JOAQUIN FERNANDO**
20-43254138-0	**CAÑETE BRANDON MARIO VALENTIN**	**20-30738093-6**	**CAÑIZA RODRIGUEZ DARIO GUSTAVO**
20-31013933-6	**CAPARDI RIVAS MIGUEL ANGEL**	**20-41586378-1**	**CAPDEVILA CRISTIAN JULIAN**
20-42175912-0	**CAPDEVILA TOMAS MARTIN**	**20-36488785-0**	**CAPELLI LUMBRERAS LAUTARO**
20-35382447-4	**CARABAJAL CARLOS MILTON**	**20-30365092-0**	**CARABAJAL JORGE ALBERTO**
20-42006415-3	**CARABAJAL LUIS GABRIEL**	**20-39481886-1**	**CARBAJAL ANDRES MAXIMILIANO**
23-31526810-9	**CARBALLO MARIO RENE**	**20-39551533-1**	**CARBONEL EMANUEL JESUS**
20-43128169-5	**CARDENAS GABRIEL EZEQUIEL**	**20-32976264-6**	**CARDENAS GUILLERMO ENRIQUE**
23-44236486-9	**CARDENAS JEREMIAS RODRIGO**	**23-45007451-9**	**CARDOZO ALEX AGUST-N**
20-34337956-1	**CARDOZO CESAR ANDRES**	**20-44317046-5**	**CARDOZO FACUNDO EXEQUIEL**
27-37639493-5	**CAREGA ALDANA ABIGAIL**	**20-32491410-3**	**CARIDE DIZ RODRIGO GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-34419432-8	**CARLEVARIS IVAN EDUARDO**	**27-27727577-0**	**CARO ERICA LAURA**
20-35646624-2	**CARO SERGIO EDUARDO**	**20-39810800-1**	**CARP RENZO PAUL**
27-30886718-3	**CARRADORI VANINA**	**27-43641982-7**	**CARRANZA GUERRERO ANA PAULA**
27-37861051-1	**CARRASCO ALDANA MICAELA**	**20-31174202-8**	**CARREÑO JUAN ROBERTO**
20-39856844-4	**CARRERAS ENZO EZEQUIEL**	**20-19084081-7**	**CARRERO ZAMBRANO JAVIER ALEJANDRO**
20-44783996-3	**CARRICABURO SEBASTIAN YAIR**	**20-40628317-9**	**CARRIL MARTIN ELIO**
20-44882044-1	**CARRILLO GERONIMO EZEQUIEL**	**20-40059079-7**	**CARRIZO AXEL FEDERICO**
27-44957469-4	**CARRIZO AYELEN STEFANIA**	**20-38671558-1**	**CARRIZO CARLOS ALBERTO**
20-36123521-6	**CARRIZO CRISTIAN ALEJANDRO**	**24-37005135-2**	**CARRIZO FERNANDO DANIEL**
20-40454351-3	**CARRIZO FERNANDO GABRIEL**	**20-38954242-4**	**CARRIZO LAUREANO NICOLAS**
20-29901649-9	**CARRIZO SERGIO HERNAN**	**20-35916456-5**	**CASADOUMON CRISTIAN EMMANUEL**
20-43680962-0	**CASAFUS LAUTARO ADRIAN**	**20-44692435-5**	**CASARES SANTA CRUZ JUAN VALENTINO**
20-43664896-1	**CASAS JOAQUIN FRANCISCO GABRIEL**	**27-35588839-3**	**CASAS MARIA DEL ROSARIO**
23-38390619-9	**CASAS MATIAS ALEJANDRO**	**20-38439362-5**	**CASAZZA ANDRES GABRIEL**
27-40580142-1	**CASO CERSOSIMO MACARENA ROCIO**	**20-45291477-9**	**CASTAÑO EZEQUIEL ARIEL**
20-31004374-6	**CASTELLI DAVID IVAN**	**27-95291204-1**	**CASTILLO COLCHADO KATHERIN WENDY**
20-31185446-2	**CASTILLO CRISTIAN CARLOS**	**27-40728740-7**	**CASTILLO MARTIN YESICA ESTEFANIA**
20-94880533-3	**CASTILLO RAMOS CRISTIAN ALBERTO**	**24-35232489-9**	**CASTILLO RODRIGO DANIEL**
20-17133620-2	**CASTILLO SERGIO REMIGIO**	**27-21361703-1**	**CASTRO GRACIELA CLAUDIA**
20-43386710-7	**CASTRO JOAQUIN JOEL**	**27-44665986-9**	**CASTRO LOURDES BELEN**
27-37914571-5	**CASTRO MELISA SELENE**	**20-29426593-8**	**CASTRO PABLO ISAIAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

23-42187594-4	**CASTRO ROCIO INES**	**20-45577486-2**	**CASTRO ROMANO BENJAMIN DAVID**
20-37376441-9	**CASUALDO FERNANDO GABRIEL**	**27-41972235-4**	**CATALDO LUCIA MAGALI**
20-45569067-7	**CATORETTI TOBIAS EMANUEL**	**20-39917100-9**	**CAVADINI FRANCO NAHUEL**
27-35543291-8	**CAYO MARIANA ALICIA**	**20-45460597-8**	**CEBALLOS BRAIAN NICOLAS**
27-41154353-1	**CEBALLOS CENTURION YAZMIN AILEN**	**20-22951541-2**	**CEBALLOS DANIEL**
27-24449243-1	**CEDRON ANDREA LORENA**	**27-32662648-7**	**CEJAS DALMA ANAHI**
20-42486688-2	**CEJAS VIDELA ELIO RICARDO**	**20-22101334-5**	**CELIZ ANIBAL GABRIEL**
20-40642977-7	**CELLA AGUSTIN HUGO**	**27-38814633-3**	**CENDRA DAMARIS RUTH**
20-42907374-0	**CENTURION MARIANO JEREMIAS**	**27-38395712-0**	**CERALDI ANAHI LUCRECIA**
20-40465687-3	**CERDA GASTON**	**20-25031868-6**	**CERELLA JUAN MARCELO**
20-39321179-3	**CERVINO FERNANDO DAMIAN**	**20-30762120-8**	**CHANAMPA JUAN EDUARDO**
23-32861354-9	**CHANGALA FISCHER EMANUEL**	**20-40948280-6**	**CHANQUIA ISAIAS LEONEL**
27-33266447-1	**CHAPA EVANGELINA ELIZABETH**	**27-42920942-6**	**CHAPARRO ARACELI ANAHI**
27-37361454-3	**CHAPARRO PAMELA VERONICA**	**27-32306112-8**	**CHAPO SABRINA BELEN**
23-42230948-9	**CHAVES FRANCO DANIEL**	**20-38241159-6**	**CHAVEZ EMILIANO EZEQUIEL**
20-44306261-1	**CHAVEZ NAZARENO RAMIRO**	**20-43765141-9**	**CHAVEZ SUAREZ FABRICIO ALEJANDRO**
20-33242967-2	**CHAZARRETA MATIAS OMAR**	**27-37624648-0**	**CHERLO MARIA ESTEFANIA**
20-31409517-1	**CHEVALIER RAUL MAXIMILIANO**	**27-33616770-7**	**CHICLANA WANDA YANINA**
20-28773534-1	**CHIRINO LUNA NORBERTO DANIEL**	**20-25893425-4**	**CHOCOBAR ROQUE ADRIAN**
27-37506904-6	**CHRISTIANI LEILA ROMANELA**	**27-29972829-9**	**CIARALLO IVANNA ANABEL**
27-39589712-3	**CIPPONERI FELICITAS**	**20-44305749-9**	**CIPREZ ALEXANDER URIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-41740245-5	**CIRELLI JONATHAN ANDRES**	**20-30798308-8**	**CISNEROS CRISTIAN SEBASTIAN**
20-34727830-1	**CISNEROS JORGE LUIS**	**20-44316971-8**	**CIVICO VILAPLANA SILVIO SAID**
20-45516790-7	**CLERICI IGNACIO SEBASTIAN**	**20-40184773-2**	**CLOPPET PEDRO MARIA**
23-24487332-4	**CLUTTERBUCK VERONICA MARCELA**	**27-41500275-6**	**COCERES VERONICA ANDREA BEATRIZ**
20-27935501-7	**COLACRAY JUAN ALBERTO**	**23-32113428-9**	**COLAUTTI RUBEN ALEJANDRO**
20-43911287-6	**COLLAUD KEVIN ALEJANDRO**	**20-41788043-8**	**COLMAN ADRIAN GASTON**
27-30186581-9	**COLQUE INES MARCELA**	**23-35511956-4**	**CONSOLI GIUNTA MARIA DEL MAR**
20-42839101-3	**CONTARDI TOM¤S FERNANDO**	**20-41108770-1**	**CONTRERA ANGEL JESUS**
27-34168027-7	**CONTRERAS BETIANA LORENA**	**20-42112258-0**	**CONTRERAS MARCOS**
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**	**27-43785754-2**	**CORBALAN JULIETA ORIANA**
20-37635966-3	**CORBALAN JULIO JOSUE**	**20-33652567-6**	**CORDOBA BASUALDO FEDERICO SANTIAGO**
27-40546777-7	**CORDOBA LUCIA BELEN**	**27-23461191-2**	**CORDOBA MYRNA JULIETA**
20-39926003-6	**CORIA PABLO DAVID**	**20-18315723-0**	**CORICO RENE FELIX**
27-35631198-7	**CORNAGLIA JULIETA**	**20-43010731-4**	**CORNARA MATIAS NICOLAS**
27-41699149-4	**CORNEJO MELINA NAZARENA**	**20-29007392-9**	**CORONEL ARIEL JESUS**
20-35322771-9	**CORONEL DAVID MAXIMILIANO**	**20-40014854-7**	**CORONEL JORGE HORACIO**
20-42568766-3	**CORONEL JUAN IGNACIO**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

27-63084672-8	**CORREA ANAYA CESAR DAVID**	**27-29058364-6**	**CORREA ROBLEDO NATALIA PAOLA**
20-42409053-1	**CORREA RUBEN BENJAMIN JESUS**	**20-34080663-9**	**CORTE PABLO MATIAS**
20-42056821-6	**CORTES FEDERICO NAHUEL**	**27-40068709-4**	**CORTES JIMENA ALEJANDRA**
27-34062185-4	**CORTES TRELLES ANDREA MARIELA**	**20-41807260-2**	**CORTEZ AGUSTIN ENRIQUE**
20-41685277-5	**CORTEZ ISAIAS LEANDRO**	**27-43122864-0**	**CORTEZ MELINA NOEMI**
20-27923133-4	**CORVALAN MARCOS JAVIER**	**20-33702362-3**	**COSENTINO JONATAN EMMANUEL**
27-32808221-2	**COSTA NATALIA CECILIA**	**27-36456982-9**	**COSTA NATALIA MARICELA**
23-36020256-9	**CRAVERO NICOLAS ALEJANDRO**	**20-41217426-8**	**CRESPO NAHUEL IGNACIO**
27-39280513-9	**CRISA KAREN PATRICIA**	**27-38888626-4**	**CRISTALDO SOFIA ALDANA**
20-35617325-3	**CRUZ ELIAS NELSON**	**20-41055337-7**	**CRUZ MAICO ARIEL**
27-32313566-0	**CRUZ MARTINEZ GABRIELA BEATRIZ**	**20-37279125-0**	**CUELLAR BRIAN JOAQUIN**
27-38635920-8	**CUELLAR CINTIA LILIANA**	**23-41992534-9**	**CUELLO JULIAN**
23-35510466-4	**CUELLO NOELIA NATALI**	**20-38683575-7**	**CUERCHI LUCIANO ALAN**
20-38751273-0	**CUESTA MARTIN FEDERICO**	**20-38829125-8**	**CUEVA MEDINA HECTOR EZEQUIEL**
20-31971406-6	**CUEVAS MAURICIO RUBEN**	**20-45924818-9**	**CUEVAS SEBASTIAN ISMAEL**
27-42375487-2	**CUSTODIO BARBARA SOFIA**	**20-41097827-0**	**D ORAZIO EDUARDO MARCELO**
27-37972714-5	**DA ROSA VANESA BEATRIZ**	**20-38749842-8**	**DALDI SEBASTIAN EZEQUIEL**
27-21760830-4	**DALTO MONICA BEATRIZ**	**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**	**27-33912646-7**	**DE CASTRO VERONICA NOEMI**
20-37279377-6	**DE LA TORRE PEREZ DAMIAN ORLANDO**	**20-44335603-8**	**DE MARTIS TOBIAS BENJAMIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-45040525-7	**DE ROSA JEREMIAS TOMAS**	**20-24823804-7**	**DEL AMO MARIANO FEDERICO**
24-42718361-7	**DEL CURA ASTORGA DIEGO EXEQUIEL**	**20-45040516-8**	**DEL RIO AXEL MARTIN**
20-46342161-8	**DELGADO BRAIAN EMANUEL**	**20-42143267-9**	**DELGADO BRIAN PABLO**
20-38562784-0	**DELGADO DAMIAN ALEJANDRO**	**20-32563292-6**	**DELGADO DIEGO ANIBAL**
20-40411375-6	**DELGADO FEDERICO NAHUEL**	**20-35898225-6**	**DELGADO FEDERICO NICOLAS**
20-38326558-5	**DELGADO LUCAS DAMIAN**	**20-42805072-0**	**DELGADO RODRIGO NICOLAS**
20-44698064-6	**DENTELLA MATEO HERNAN**	**20-39850588-4**	**DESPO CRISTIAN DARIO**
20-36481627-9	**DI BLASIO JONATHAN DANIEL**	**20-36897361-1**	**DI COSTANZO FRANCO SEBASTIAN**
20-45810370-5	**DI GIORGIO VALENZUELA IVAN ALEXANDER**	**20-39990660-2**	**DI TOMASO PABLO FEDERICO**
20-35927447-6	**DIAS EMILIANO AARON**	**20-44756899-4**	**DIAZ AGUSTIN JESUS**
20-31883428-9	**DIAZ ALEJANDRO DANIEL**	**20-40349672-4**	**DIAZ AXEL DAMIAN**
20-41773555-1	**DIAZ BRAYAN LEONEL**	**20-46095144-6**	**DIAZ BRUNO DANIEL**
20-30907319-4	**DIAZ CACERES HUGO ENRIQUE**	**20-33584451-4**	**DIAZ CORNEJO LEANDRO EZEQUIEL**
20-43125669-0	**DIAZ FRANCO DAMIAN**	**23-41150048-9**	**DIAZ FRANCO JONATHAN NICOLAS**
20-43690799-1	**DIAZ ISAIAS URIEL**	**27-21611904-0**	**DIAZ MARIA ELISA CARINA**
20-33977207-0	**DIAZ RENE MAXIMILIANO**	**20-26865371-7**	**DIAZ RODRIGO JAVIER**
20-39925142-8	**DIAZ SANTIAGO MARTIN**	**27-27255253-9**	**DIAZ SILVANA VIOLETA**
27-26807168-2	**DIAZ SILVINA LORENA**	**20-25956687-9**	**DIAZ SOLANILLA RODRIGO RAFAEL**
20-38087880-2	**DIESTE NECUL ANGEL EZEQUIEL**	**20-37141029-6**	**DIGONZELLI GUILLERMO CARLOS**
20-34410589-9	**DILLI MATIAS JAVIER**	**20-41643441-8**	**DINATALE MATIAS EMANUEL**
20-41298244-5	**DOMINGUEZ AGUSTIN ALEJANDRO**	**20-43910287-0**	**DOMINGUEZ CESAR DAVID**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-44264343-2	**DOMINGUEZ ESTEBAN ISAAC**	**20-32366076-0**	**DOMINGUEZ FEDERICO MARCELO**
20-44278954-2	**DOMINGUEZ JOSE ANTONIO**	**23-36923961-9**	**DOMINGUEZ LUCAS MATIAS**
20-41465427-5	**DOMINGUEZ NICOLAS ALEJANDRO**	**27-32385853-0**	**DORSI MARTINEZ LAURA NORA**
20-40196451-8	**DOS SANTOS ALCIDES**	**27-29232775-2**	**DRAPPO JULIANA**
20-41545871-2	**DRISDALE RAMIRO ARIEL**	**23-37272927-9**	**DUARTE ALEXIS DAMIAN**
20-30115529-9	**DUARTE ANTONIO MARTIN**	**20-33734164-1**	**DUARTE FABIAN ALBERTO**
20-43399139-8	**DUARTE FACUNDO EZEQUIEL**	**20-38327699-4**	**DUARTE FACUNDO HERNAN**
20-42216812-6	**DUARTE FEDERICO**	**23-28628012-9**	**DUARTE GUSTAVO**
27-41078572-8	**DUARTE JAQUELINE ELENA**	**27-36268222-9**	**DUARTE LORENA BEATRIZ**
20-40789918-1	**DUARTE PEDRO MAXIMILIANO**	**20-41070831-1**	**DUETE ROMERO JAVIER**
20-40854696-7	**DURAN ALEJO**	**20-31770348-2**	**DURAN CRISTIAN SEBASTIAN**
23-40407707-4	**DURAN MAR-A LUZ**	**27-38740887-3**	**DUVETT ESTEFANI GUADALUPE**
20-44531325-5	**ECHANDIA PABLO MANUEL**	**20-34501915-5**	**ECHARRI JULIAN FELIPE**
27-31086797-2	**ECHENIQUE NATALIA CAROLINA**	**23-33024338-4**	**ECHEVERRIA NANCY CAROLINA**
27-27734183-8	**ELIAS YAMILA SAMANTA**	**23-39440949-9**	**ELLIS BRYAN EDWIN**
27-23351899-4	**ELORRIAGA HAYDEE NOEMI**	**20-25905631-5**	**ENCINA SERGIO ANTONIO**
20-32410255-9	**ENRIZ MARTIN ALEJANDRO**	**20-35837121-4**	**ESCOBAR JORGE ANDRES**
20-29304442-3	**ESCOBAR VERA MARCOS ANDRES**	**20-40431178-7**	**ESCUBILLA MIGUEL ALBERTO**
20-31365740-0	**ESCUDERO HUMBERTO ARIEL**	**20-42782276-2**	**ESCUER IAN LUCA**
20-95341515-2	**ESCURRA ESCURRA ALFREDO DANIEL**	**20-42006460-9**	**ESPEJO GONZALEZ FACUNDO ADRIAN**
20-45174906-5	**ESPINO EZEQUIEL GABRIEL**	**20-39103403-7**	**ESPINOLA LISANDRO NICOLAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-38821625-6	**ESPINOSA CRISTIAN LEONEL**	**20-23895749-5**	**ESPINOSA RAMON WALTER**
20-39266759-9	**ESPINOSA VEGA EZEQUIEL DAMIAN**	**20-41879711-9**	**ESPINOZA ALEJANDRO IVAN**
20-31321587-4	**ESPONDA MARIANO EZEQUIEL**	**20-39591982-3**	**ESTEFANELLI CRISTIAN ELIAS**
24-38236221-3	**ESTIGARRIBIA KAREN AGUSTINA**	**27-34882354-5**	**ETCHEGOYEN DANIELA CINTIA**
20-30707218-2	**FABATIA ANDRES CELESTINO**	**27-31304987-1**	**FABIANO MARIA EUGENIA**
27-30298222-3	**FARIA MARIA SUSANA**	**20-47339468-6**	**FARIAS JESUS ISRAEL**
20-31583235-8	**FARIAS JUAN MANUEL**	**27-23774639-8**	**FARIAS LORENA FABIA**
20-23894791-0	**FARIAS MARIO ANTONIO**	**20-45290851-5**	**FARIAS RODRIGO AGUSTIN ALEXIS**
27-29974444-8	**FEMENIA MARISABEL**	**23-42135676-9**	**FERNANDEZ AGUSTIN OMAR**
27-30750300-5	**FERNANDEZ ALEJANDRA PAOLA**	**20-43256282-5**	**FERNANDEZ AUGUSTO JAVIER**
20-37940184-9	**FERNANDEZ BLANCO MARCOS WALTER**	**20-40234074-7**	**FERNANDEZ BRAIAN EZEQUIEL**
20-34951161-5	**FERNANDEZ CARLOS EZEQUIEL**	**27-41618365-7**	**FERNANDEZ CLAUDIA LEONELA**
20-39484108-1	**FERNANDEZ CRISTIAN NATANAEL**	**20-24365996-6**	**FERNANDEZ FELIX FABIAN ANTONIO**
20-35590982-5	**FERNANDEZ FERNANDO ARIEL**	**20-44885333-1**	**FERNANDEZ FRANCO NICOLAS**
23-32473469-4	**FERNANDEZ GABRIELA ALEJANDRA**	**20-37010880-4**	**FERNANDEZ GASTON EZEQUIEL**
20-41221810-9	**FERNANDEZ GONZALO JAVIER**	**20-30357719-0**	**FERNANDEZ HUGO ISAAC**
20-41837425-0	**FERNANDEZ IVAN FRANCO**	**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**
20-33594034-3	**FERNANDEZ MARTIN NICOLAS**	**20-28750524-9**	**FERNANDEZ MATIAS ALEXIS**
20-35757181-3	**FERNANDEZ MATIAS DANIEL**	**20-39100159-7**	**FERNANDEZ MATIAS FABIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-36528848-9	**FERNANDEZ MAXIMILIANO RUBEN**	**20-41468603-7**	**FERNANDEZ NICOLAS ANTONIO**
20-41885670-0	**FERNANDEZ PEREZ ENZO EXEQUIEL**	**27-39342832-0**	**FERNANDEZ ROMJEM FLORENCIA BELEN**
27-38730618-3	**FERNANDEZ VALENTINA**	**20-32408017-2**	**FERNANDEZ VICTOR EDUARDO**
20-36013393-2	**FERNANDEZ WALTER DANIEL**	**20-35916787-4**	**FERNANDEZ WALTER EDUARDO**
20-37114199-6	**FERRANDO FRANCO GABRIEL**	**20-32023729-8**	**FERRANDO NAHUEL NICOLAS**
23-36941294-9	**FERRARI JONATAN CHRISTIAN ALEJANDRO**	**27-39477128-2**	**FERRE MARIA DEL ROSARIO**
23-39828831-9	**FERREIRA BEN MAURICIO NICOLAS**	**20-34740196-0**	**FERREYRA DANIEL LEONARDO DAVID**
20-43742166-9	**FERREYRA IVAN ROMAN**	**27-36268330-6**	**FERREYRA RUTH NOELI**
27-42637021-8	**FERREYRA TAMARA JULIETA**	**20-39082854-4**	**FERRO BABOLENE LUCAS JAVIER**
27-20892925-4	**FICHERA CASTILLON GLORIA FABIANA BEATR**	**20-43044737-9**	**FIERRO LEONARDO ANDRES**
20-45400033-2	**FIERRO MARTIN MIJAIL**	**27-28040535-9**	**FIGUEREDO FERNANDEZ LAURA VANESA**
20-93707686-0	**FIGUEREDO GUSTAVO ARIEL**	**20-36407435-3**	**FIGUEREDO IVAN ERNESTO**
20-38562084-6	**FIGUEREDO ORLANDO EZEQUIEL**	**20-42492076-3**	**FIGUEREDO RODRIGUEZ FRANCISCO LAUTARO**
20-30397613-3	**FIGUEROA HERNAN SEBASTIAN**	**27-34472641-3**	**FIGUEROA NATALIA FERNANDA**
27-38591569-7	**FIGUEROA RAMIRO LUIS**	**20-35521900-4**	**FIGUEROA RODOLFO GONZALO**
27-31363729-3	**FINKELSTEIN NADIA**	**20-37250406-5**	**FISCHER EMMANUEL NICOLAS**
27-41625664-6	**FLORES BARBARA MAGALI**	**20-39396669-7**	**FLORES CUELLO ALVARO RODOLFO**
20-35027073-7	**FLORES DARIO ALEJANDRO**	**20-39119215-5**	**FLORES JONATAN ARIEL**
27-36122079-5	**FLORES MARIA EUGENIA**	**20-44497980-2**	**FLORES POMA URIEL IGNACIO**
20-31733071-6	**FLORES RAUL RICARDO**	**20-36280796-5**	**FLORES ROBERTO DANIEL**
27-40265843-1	**FLORES VALDEZ MARCOS GONZALO**	**20-32910671-4**	**FLORES VIDAL PABLO EDGAR GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-42220851-9	**FLOREZ JONATHAN FRANCO**	**20-34716175-7**	**FOLMER MAXIMILIANO MAURICIO**
20-40463839-5	**FOLONIER FEDERICO MARTIN**	**27-44580207-2**	**FONSECA MARIA ELIZABETH**
23-32799986-9	**FONTANA JONATAN ARMANDO**	**20-40454381-5**	**FONTELA MARCELO NICOL¤S**
20-26662290-3	**FRADE DANIEL OMAR**	**20-41531100-2**	**FRANCAVILLA DIAZ ULISES XAVIER**
20-29469898-2	**FRANCESE JORGE ALBERTO**	**20-38817307-7**	**FRANCO CLAUDIO RAMON**
20-40115324-2	**FRANCO DARIO ALBERTO**	**20-33573506-5**	**FRANCO JAVIER ALEJANDRO**
20-37768667-6	**FRANCO LUCIANO EMANUEL**	**27-37078567-3**	**FRANCO MANUELA ITATI**
20-35819471-1	**FRANCULLI RAMON EZEQUIEL**	**23-35537848-9**	**FRATANGELO MATIAS MIGUEL**
20-39696368-0	**FREDEZ ISAIAS OSCAR**	**20-44793106-1**	**FREGENAL MAXIMILIANO EZEQUIEL**
20-24549723-8	**FREZZOTTI MAXIMILIANO SEBASTIAN**	**20-23560822-8**	**FRIAS JUAN CARLOS**
20-34962834-2	**FRIAS MAURICIO NAHUEL**	**20-38945923-3**	**FUENTES CARLOS GONZALO**
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**
27-30922923-7	**FURGEAU JESICA NATALIA**	**20-25988752-7**	**FUSARO PABLO ADRIAN**
20-35867046-7	**GABILONDO GUIDO ARIEL**	**27-39657338-0**	**GABRIELE PERUILH SOL**
20-17955485-3	**GAIDO FERNANDO ALBERTO**	**20-42390140-4**	**GALEANO MATIAS FERNANDO**
20-35644857-0	**GALLARDO JUAN RAMON**	**20-32924896-9**	**GALLARDO LUCAS NICOLAS**
27-36595553-6	**GALLARDO PAULA FLORENCIA**	**20-29353298-3**	**GALLARDO SIMON EDUARDO**
20-23135143-5	**GALLIOTTI JULIO CESAR**	**27-43232459-7**	**GALVAN CECILIA ORIANA**
20-36308766-4	**GAMARRA JULIAN NICOLAS**	**27-40233615-9**	**GAMARRA MARIA FERNANDA**
23-43615473-9	**GAMARRA NELSON ESTEBAN**	**27-28346839-4**	**GAMBOA ROSANA ELIZABETH**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-40885069-0	**GANCEDO LEONEL DAMIAN**	**27-30859638-4**	**GARAY VANESA ISABEL**
20-40014019-8	**GARAZA ALAN JOEL**	**20-27431726-5**	**GARCETE MAURICIO FERNANDO**
23-40939278-4	**GARCIA ARGUELLO ANELEY YOHANA**	**20-41920204-6**	**GARCIA BRUNETTI FACUNDO**
27-43629124-3	**GARCIA CANDELA BELEN**	**20-35080138-4**	**GARCIA CARLOS JOAQUIN**
27-41157113-6	**GARCIA CASTRO AGOSTINA PAULA**	**20-44990839-3**	**GARCIA ESTEVEZ LAUTARO NAHUEL**
20-42958336-6	**GARCIA GERMAN**	**20-40486195-7**	**GARCIA GUSTAVO STIVEN**
20-37648162-0	**GARCIA LUCAS GABRIEL**	**20-34644937-4**	**GARCIA LUIS GERARDO**
20-31607149-0	**GARCIA MAXIMILIANO IVAN**	**20-93286843-2**	**GARCIA NELSON ALEJANDRO**
20-35487951-5	**GARCIA OCTAVIO LEONEL**	**20-35206763-7**	**GARCIA PABLO ARIEL**
20-43399114-2	**GARIBOLDI ORELLANO GABRIEL ARMANDO**	**20-40394613-4**	**GARNICA NICOLAS ADOLFO**
20-43036073-7	**GARRIDO EMMANUEL**	**20-35649118-2**	**GARRIGA JUAN RAFAEL**
20-41195302-6	**GARRO DAMIAN**	**20-39993699-4**	**GATICA ALAN MIGUEL**
27-33641900-5	**GAUNA MARIANA**	**20-43746315-9**	**GAUNA RAMIRO IMANOL DIONICIO**
20-37325554-9	**GAUVRY GASTON ANDRES**	**20-38553358-7**	**GAVETTO BRAIAN ALBERTO**
20-23702090-2	**GENNARINO PABLO DANIEL**	**20-36046598-6**	**GEREZ CARLOS NAHUEL**
27-26921958-6	**GEROMETTA GABRIELA ROCIO**	**23-41148425-4**	**GIAMBUZZI ARIANA TALIA EVA**
20-39073674-7	**GIANA BOGETTI SANTIAGO**	**20-42308398-1**	**GIARROSSO EL-AS IV¤N**
27-29421490-4	**GIGLIO ANDREA BELEN**	**20-35447341-1**	**GIL MARTIN FRANCO**
20-39797935-1	**GIL MAURO JOEL**	**20-31736378-9**	**GIL PABLO CESAR**
27-34182893-2	**GIL SILVIA DEL ROSARIO**	**20-14712632-9**	**GIMENEZ ANDRES ELEODORO**
23-44738446-9	**GIMENEZ CLAUDIO NICOLAS**	**20-38793544-5**	**GIMENEZ DANIEL ALBERTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-33693086-4	**GIMENEZ DANIEL FERNANDO**	**20-41461701-9**	**GIMENEZ FRANCISCO RICARDO**
20-43925890-0	**GIMENEZ JONATHAN NICOLAS**	**23-41195292-4**	**GIMENEZ LUCIA PAULA**
20-43855446-8	**GIMENEZ NEHUEN FABIAN**	**20-43663172-4**	**GIMENEZ OSCAR ROLANDO**
23-44961635-9	**GIMENEZ PABLO LEONEL**	**20-44518132-4**	**GIOANINI FACUNDO NAHUEL**
20-43303161-0	**GIOLA ESCRIBANO VALENT-N**	**20-25989689-5**	**GIOVANNINI FABIAN ESTEBAN**
20-37150801-6	**GIRALDEZ FRANCO AGUSTIN**	**20-34727879-4**	**GISONNO JONATAN**
27-41422600-6	**GITIAN YAMILA ALEJANDRA**	**20-38042699-5**	**GLIGET FRANCO KEVIN**
20-38948536-6	**GODOY BRUNO SEBASTIAN**	**20-43901265-0**	**GODOY ELIAN ABRAHAM**
20-32938881-7	**GODOY FERNANDO**	**20-42629103-8**	**GODOY LEANDRO GABRIEL**
23-34323987-4	**GODOY LORENA SOLEDAD**	**20-36227301-4**	**GODOY LUCAS EZEQUIEL**
27-39956924-4	**GODOY LUCIANA DEL ROSARIO**	**27-37479026-4**	**GODOY MARIA DANIELA**
20-35474672-8	**GODOY SERGIO MAXIMILIANO**	**27-36615577-0**	**GODOY YAMINA DAIANA**
27-42996340-6	**GOICOECHEA ANDREA CAROLINA**	**20-38309868-9**	**GOICOECHEA OSCAR ALEJANDRO**
20-42947696-9	**GOMEZ BRIAN EZEQUIEL**	**20-43976746-5**	**GOMEZ CHRISTIAN MATIAS**
27-41949349-5	**GOMEZ CORREA LUANA ALIN**	**20-34339541-9**	**GOMEZ CRISTIAN EDUARDO**
20-43196278-1	**GOMEZ ELIAS BARTOLOME**	**23-44722442-9**	**GOMEZ FEDERICO ARIEL**
23-40142310-9	**GOMEZ FEDERICO GASTON**	**20-36333322-3**	**GOMEZ JONATAN FERNANDO**
20-38169320-2	**GOMEZ JONATHAN EMANUEL**	**20-34314927-2**	**GOMEZ JOSE ALBERTO**
20-41753195-6	**GOMEZ JUAN MANUEL**	**20-42632084-4**	**GOMEZ KEVIN EZEQUIEL**
20-42727702-0	**GOMEZ KEVIN ISMAEL**	**20-45739528-1**	**GOMEZ LEONARDO ARIEL**
20-42558423-6	**GOMEZ LEONEL FERNANDO**	**20-43423603-8**	**GOMEZ MARCOS GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-35764480-2	**GOMEZ MAXIMILIANO MANUEL**	**20-39241659-6**	**GOMEZ MICAELA BELEN**
20-21630381-5	**GOMEZ OMAR EDGAR**	**20-31849967-6**	**GOMEZ RODOLFO GERARDO**
20-39905936-5	**GOMEZ RODRIGO HORACIO**	**20-44397979-5**	**GOMEZ TOMAS FRANCISCO**
20-94355934-2	**GONCALVES DESOLER FERNANDO**	**27-38590650-7**	**GONZALEZ AMARFIL CECILIA BELEN**
20-35467718-1	**GONZALEZ ANDRES EMANUEL**	**20-44088191-3**	**GONZALEZ ANGEL JESUS**
23-43554531-9	**GONZALEZ AXEL FABRIZIO**	**20-41568503-4**	**GONZALEZ BENJAMIN JULIO**
20-40350969-9	**GONZALEZ BRAIAN AXEL NAHUEL**	**27-38057633-9**	**GONZALEZ CAMILA ESPERANZA**
20-45289959-1	**GONZALEZ DYLAN NAHUEL**	**23-37093447-9**	**GONZALEZ EDUARDO EMANUEL**
20-35497792-4	**GONZALEZ FACUNDO ARIEL**	**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**	**20-34492424-5**	**GONZALEZ HUGO EZEQUIEL**
20-37854921-4	**GONZALEZ JORGE EDUARDO**	**20-39019168-6**	**GONZALEZ JOSE LEANDRO**
20-36051237-2	**GONZALEZ JOSE MIGUEL**	**20-41744873-0**	**GONZALEZ JUAN MANUEL**
27-43335291-8	**GONZALEZ JULIA NATIVIDAD**	**20-30874963-1**	**GONZALEZ LEONARDO ALEXIS**
20-39977251-7	**GONZALEZ LUCIO MANUEL**	**27-45100327-0**	**GONZALEZ MAIRA BELEN**
20-39394401-4	**GONZALEZ MANUEL ADRIAN**	**23-40002368-9**	**GONZALEZ MARCO ANTONIO**
27-34125824-9	**GONZALEZ MARIA SOLEDAD**	**20-42568679-9**	**GONZALEZ MATIAS FRANCO**
23-26697818-9	**GONZALEZ MIGUEL ANGEL**	**20-44148324-5**	**GONZALEZ MILAN CRISTIAN FABIAN**
20-44691993-9	**GONZALEZ NAHUEL LATIMER**	**20-33964724-1**	**GONZALEZ PABLO MARTIN**
27-34863683-4	**GONZALEZ RAMONA DEL CARMEN**	**27-38284548-5**	**GONZALEZ ROCIO BELEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-43009537-5	**GONZALEZ SAMUEL NICOLAS**	**27-12883031-1**	**GONZALEZ SILVIA TERESA**
27-38066090-9	**GONZALEZ VANESA SOLEDAD**	**27-33195491-3**	**GONZALEZ VIVIANA DEL LUJAN**
27-36996432-7	**GORDILLO ERICA SOLEDAD**	**23-34372160-9**	**GORO ABEL ROGELIO**
20-28755578-5	**GOROSITO WALTER FABIAN**	**20-44264315-7**	**GOYENECHE ANDRES**
20-46112629-5	**GOYENECHE DIEGO**	**20-43445919-3**	**GOZZING LAVADO SERGIO PATRICK**
20-28940168-8	**GRAMAJO JAVIER ANTONIO**	**20-36550408-4**	**GRAMAJO RAFAEL ANTONIO**
20-33912070-7	**GRECO MATIAS AGUSTIN**	**20-38608170-1**	**GREGGIO GONZALO ANDRES**
20-43799217-8	**GREPPI ENZO**	**27-35209851-0**	**GUAJARDO MARTA DANIELA**
20-39791557-4	**GUAJARDO MAURO ABEL**	**27-41461873-7**	**GUALDONI CARLA NOEMI**
20-30027809-5	**GUAMANJAY JUAN RAMON**	**20-33431347-7**	**GUARDO EMMANUEL RICARDO**
20-45203329-2	**GUARDO JULIAN EZEQUIEL**	**20-36252630-3**	**GUAYMAIN AVELLANEDA MAXIMILIANO JESUS**
23-38553012-9	**GUERRERO ALFREDO ISMAEL**	**20-36626165-7**	**GUERRERO JONATAN EXEQUIEL**
20-38590798-3	**GUERRERO LEIVA GONZALO NICOLAS**	**20-42357121-8**	**GUEVARA MURUA MATIAS AGUSTIN**
20-39183659-1	**GUEVARA PAEZ BRAIAN GABRIEL**	**27-35148201-5**	**GUGLIELMONI JESICA NAHIR**
27-20163220-5	**GUIA MONICA VIVIANA DEL VALLE**	**20-95475298-5**	**GUILLEN DAYVI RAFAEL**
20-35433519-1	**GUILLOT ALAN FRANCIS**	**20-34706244-9**	**GUINAO JOSE LUIS**
27-24947031-2	**GUMILLA SILVIA ESTER**	**20-37920333-8**	**GUTIERREZ CRISTIAN ROBERTO ARIEL**
27-32007030-4	**GUTIERREZ ELIANA YANINA**	**20-42421008-1**	**GUTIERREZ ELIAS AGUSTIN**
20-43312467-8	**GUTIERREZ GOMEZ MARTIN EZEQUIEL**	**27-27368352-1**	**GUTIERREZ MARIA CAROLINA**
20-32264609-8	**GUTIERREZ NAZARENO ALEJANDRO**	**27-33690665-8**	**GUTIERREZ SABRINA DE LOS ANGELES**
20-35315211-5	**GUZMAN EDGARDO EMMANUEL**	**27-37297701-4**	**GUZMAN GABRIELA BELEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

23-30692175-4	**GUZMAN IBARRA SILVIA ELIANA**	**27-37604877-8**	**GUZMAN JAQUELINE SOLEDAD**
20-38714041-8	**GUZMAN LEONARDO JOSE**	**27-40429504-2**	**GUZMAN MARIA VICTORIA**
23-37769735-9	**GUZMAN MATIAS EZEQUIEL**	**20-40759037-7**	**GUZMAN PATRICIO ANDRES**
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**
20-41308083-6	**HERNAEZ CARLOS RAMIRO**	**27-36766795-3**	**HERNANDEZ ESTEFANIA MILENA**
27-39087423-0	**HERNANDEZ FERNANDEZ ALDANA GISELLE**	**27-63031255-3**	**HERNANDEZ MOGOLLON ANGINETH GRACIELA**
20-37887740-8	**HERNANDEZ PABLO ANTONIO**	**20-39386782-6**	**HERRADA FACUNDO GABRIEL**
27-35238250-2	**HERRERA ANGELA TERESA**	**20-43074549-3**	**HERRERA BRUNO ALEJANDRO**
20-34900881-6	**HERRERA ELIAS ANGEL**	**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**
20-27939952-9	**HERRERO SEBASTIAN**	**27-27458881-6**	**HIDALGO GABRIELA ALICIA**
27-41867176-4	**HIRSCHFELD JACQUELINE MARIEL**	**20-39294348-0**	**HOCQUART MATIAS JAVIER**
20-33028240-2	**HOSZOWSKI ALEJANDRO YVES**	**23-31148648-9**	**HUARTE JOSE FEDERICO**
27-39647360-2	**HUENCHUL NICOLE NOELIA**	**20-42537379-0**	**IBARRA ALDERETE AGUSTIN DAMIAN**
20-31638223-2	**IBARRA DIEGO JAVIER**	**20-24921720-5**	**IBARRA GUSTAVO RODOLFO**
27-44691970-4	**IBARRA LUCRECIA ANTONELLA**	**20-42486231-3**	**IBARRA MATIAS DE JESUS**
20-36383922-4	**IBARRA NICOLAS ALEJANDRO**	**20-43128913-0**	**IBARRA TOBIAS BENJAMIN**
20-39778235-3	**IFRAN IGNACIO MATIAS**	**20-42672698-0**	**IGLESIAS MARIANO NICOLAS**
23-39007322-4	**ILLANES CAREN VICTORIA**	**27-92996884-6**	**ILLANES VARGAS MARIA GLORIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

27-39874667-3	**INSAURRALDE JOANA MARISOL**	**27-36615883-4**	**INSAURRALDE PAULA ELIANA**
20-40008993-1	**INZAURRAGA PEDRO AGUSTIN**	**20-43094376-7**	**IRRAZABAL ALAN RODRIGO**
20-36021208-5	**IRRAZABAL BRAIAN DAVID EZEQUIEL**	**27-36956388-8**	**IRRAZABAL RUTH NOEMI**
20-43741532-4	**IVARS ANDRES**	**20-30682179-3**	**IZI EMIR DAVID**
20-40901846-8	**JACOBO BENJAMIN FERNANDO**	**20-39646277-0**	**JAIME MATIAS EZEQUIEL**
20-40318476-5	**JANSSEN BRAYAN AGUSTIN**	**20-42590922-4**	**JARA ANTINORI LEONARDO AGUSTIN**
20-38922514-3	**JARA PABLO AGUSTIN**	**20-94615716-4**	**JARAMILLO OROZCO ALEXSANDER**
27-33898912-7	**JAURE ILEANA ESTEFANIA**	**20-35265593-8**	**JEREZ CHRISTIAN LEANDRO**
20-44002092-6	**JIMENEZ DIEGO ROMAN ABELARDO**	**20-37531421-6**	**JOFRE MARIN ALEJANDRO JESUS**
20-40259554-0	**JORGIADIS GUSTAVO JAVIER**	**20-41054466-1**	**JORQUERA ARENA AGUSTIN FERNANDO EZEQUIE**
27-45872788-6	**JUAREZ CHIARA ORIANA ABRIL**	**20-37837654-9**	**JUAREZ MARCELO MARTIN**
20-41579032-6	**JUAREZ MATIAS NAHUEL**	**20-42133934-2**	**JUAREZ ROBERTO IVAN**
20-43662221-0	**JUAREZ SANTIAGO JOEL**	**20-44756111-6**	**JUAREZ THIAGO NICOLAS**
27-23670451-9	**KAPOSVARI NATALIA**	**27-40094079-2**	**KONIG SOL AYELEN**
20-41761039-2	**KOSUR JUAN GABRIEL**	**27-31780367-8**	**KRAUS BRENDA LUJAN**
20-26202112-3	**KRZACZEK GUSTAVO**	**20-42030808-7**	**KUITERT FRANCO ALEXIS**
20-36737118-9	**LA BIANCA HUGO LISANDRO**	**27-41463320-5**	**LA REGINA JESICA RUTH**
20-14719165-1	**LABADO JOSE LUIS**	**24-44957391-5**	**LABRUNEE OGANDO JEREMIAS MAURICIO**
27-37879232-6	**LACARRA CAROLINA**	**20-38441303-0**	**LACASSAGNE JONATHAN EZEQUIEL**
20-32619375-6	**LACUADRA GERMAN LUIS NICOLAS**	**27-39910774-7**	**LAGARES PAULA BELEN**
23-39977378-4	**LAGOS NAVARRETE DORILA HAYDEE**	**23-35448440-4**	**LAGROST LEA YOANA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-43077703-4	**LAIME LEONEL IVAN**	**20-40842015-7**	**LAIME NICOLAS ALEJANDRO**
20-43981518-4	**LAMAS VALENT-N SEBASTIAN**	**20-30753716-9**	**LAMBERT GONZALO**
27-37986742-7	**LANDRIEL FLAVIA NATALIA**	**27-38697265-1**	**LAPENTA FLORENCIA YAMILA**
20-42168135-0	**LARRAZA NICOLAS ABEL**	**27-27504658-8**	**LASCANO MARIA EMILIA**
20-38488834-9	**LATINA WALTER FABIAN**	**27-30750399-4**	**LAURO BRENDA CAROLINA**
23-34531691-4	**LAVADENZ ROMINA MARIBEL**	**20-38629322-9**	**LAVAGNA JUAN MANUEL**
20-35906264-9	**LAZARTE BENJAMIN**	**20-39977405-6**	**LAZARTE LEDESMA ERIC JOAN EMANUEL**
20-26492219-5	**LAZARTE MARIANO**	**27-40812254-1**	**LAZARTE MAYRA DAIANA**
27-42899058-2	**LEAL DIAZ FLORENCIA**	**20-30992548-4**	**LEDESMA ADRIAN DAVID**
23-36901779-9	**LEDESMA FRANCO FEDERICO**	**20-20003625-6**	**LEDESMA GUSTAVO ARIEL**
20-44563842-1	**LEDESMA IGNACIO NICOLAS**	**20-34879760-4**	**LEDESMA JONATAN EMANUEL**
27-33874686-0	**LEDESMA MARIANELA CINTIA**	**20-42357434-9**	**LEDEZMA ENZO HERNAN**
20-43123877-3	**LEGUIZA AXEL FERNANDO**	**20-40644292-7**	**LEGUIZA FEDERICO ARIEL**
20-43728686-9	**LEGUIZA JULIAN ALBERTO**	**27-39714858-6**	**LEGUIZAMON ERIKA CAROLINA**
23-44144794-9	**LEGUIZAMON FACUNDO RODRIGO**	**27-33605089-3**	**LEGUIZAMON LUCIA INES**
27-44419132-0	**LEINHOLD MELANIE MILAGROS**	**27-37650022-0**	**LEIVA CHIRINO EUGENIA VERONICA**
20-39706683-6	**LEIVA JAVIER ALEJANDRO**	**20-39983805-4**	**LEIVA LEONEL ALEJANDRO**
20-31424974-8	**LEIVA VICTOR JAVIER**	**23-35025927-9**	**LEMOS ALBERTO ESTEBAN**
20-40304468-8	**LEMOS LUCAS MARIANO**	**20-41806417-0**	**LEMOS SANTIAGO ANDRES**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-23152942-0	**LENCINA MIGUEL ANGEL**	**27-37238472-2**	**LENOIR ANA LUZ**
20-38370176-8	**LEON JOAQUIN GABRIEL**	**20-45318784-6**	**LEONARDA BRUNI TORIBIO JEREMIAS**
20-43764980-5	**LESCANO CLAUDIO SANTIAGO YAEL**	**20-35960419-0**	**LESCANO MAURO OSVALDO**
20-39360873-1	**LEZAMA GUSTAVO JAVIER**	**27-35534789-9**	**LEZCANO CECILIA ADRIANA**
20-36675528-5	**LEZCANO GEREMIAS JONATHAN**	**27-39001657-9**	**LEZCANO KAREN NICOLE**
20-35999864-4	**LIAUDAT NICOLAS**	**20-18309845-5**	**LIEDTKE MARTIN**
20-28220310-4	**LIENDRO DANIEL ROBERTO**	**27-34136024-8**	**LIMACHE NOELIA MERCEDES**
23-40944657-4	**LIO LARA MAILEN**	**27-32447798-0**	**LIRANGI ESTEFANIA**
20-43349759-8	**LIVONI JOSE IGNACIO**	**20-35039053-8**	**LIZARDO ANDRES GABRIEL**
20-28175386-0	**LIZARRAGA ANTONIO MARTIN**	**20-35757260-7**	**LIZONDO NICOLAS DAMIAN**
20-38221017-5	**LLAMPA JUAN MAURICIO**	**20-46196734-6**	**LLANES RODRIGUEZ LAUTARO EZEQUIEL**
20-42855347-1	**LLANOS LEANDRO MART-N**	**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**	**20-39796743-4**	**LOHAIZA MARIO EZEQUIEL**
20-44965611-4	**LOMBARDO ADAM JAVIER**	**23-30987499-4**	**LONCARICH GIMENA VALERIA**
27-32752440-8	**LONCARICH MARIA ROMINA**	**20-36905210-2**	**LONGOBUCCO PABLO DAMIAN**
20-34673369-2	**LONTOYA RUBEN FERNANDO**	**20-95343724-5**	**LOPEZ ACOSTA RUBEN DARIO**
20-43456328-4	**LOPEZ AGUSTIN THOMAS**	**20-43219245-9**	**LOPEZ ALAN LUCIANO JOEL**
20-37265947-6	**LOPEZ ARAGON PABLO LEONARDO**	**23-41076500-4**	**LOPEZ BAEZ MARIA ANTONELLA**
27-36210883-2	**LOPEZ CARLA ROMINA**	**27-31912127-2**	**LOPEZ CASIN PAULA CELESTE**
27-42901317-3	**LOPEZ DE LOS SANTOS SOFIA AGUSTINA**	**23-42566695-9**	**LOPEZ ENZO DAMIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-39396266-7	**LOPEZ FACUNDO ROQUE**	**20-31733095-3**	**LOPEZ FERNANDO SEBASTIAN**
20-44954884-2	**LOPEZ ISAIAS JONATHAN**	**20-36943777-2**	**LOPEZ JORGE ARIEL**
20-35768007-8	**LOPEZ JULIO CESAR**	**23-38761600-4**	**LOPEZ KAREN DENIS**
20-40567908-7	**LOPEZ LEANDRO ARIEL**	**20-45127350-8**	**LOPEZ LUCIANO NAHUEL**
20-35325500-3	**LOPEZ LUIS DIONICIO**	**27-39518503-4**	**LOPEZ MARCELA ADRIANA**
23-36043998-4	**LOPEZ MARIA FLORENCIA**	**27-38607060-7**	**LOPEZ MARIA LUCIA HORTENCIA**
20-43490258-5	**LOPEZ MATIAS GABRIEL**	**23-44194028-9**	**LOPEZ RODRIGO AGUSTIN**
20-44560608-2	**LOPEZ ROMAN**	**20-38886825-3**	**LOPEZ WALTER ANDRES**
20-35113951-0	**LORENZO JUAN MANUEL**	**20-20940411-8**	**LOSA RAMON HECTOR**
27-35602993-9	**LUCAS BETIANA RAQUEL**	**27-45202575-8**	**LUCENA YANELLA MILAGROS**
20-42207780-5	**LUCERO ALEJANDRO RAUL**	**20-43620970-4**	**LUCERO JOEL**
20-43840264-1	**LUCERO JUAN PABLO**	**23-41368880-9**	**LUCERO LUCAS LEONEL**
20-35179173-0	**LUCERO NESTOR RAUL**	**20-44164297-1**	**LUCERO NICOLAS EMANUEL**
23-27876939-9	**LUCERO OLANO JOSE ANTONIO**	**23-43123719-9**	**LUCERO PABLO ARIEL**
20-42793718-7	**LUCERO RODRIGO SEBASTIAN**	**20-38551164-8**	**LUDUEÑA BLANCO AXEL MATIAS**
20-36436207-3	**LUDUEÑA CARLOS ALFREDO**	**20-44162693-3**	**LUGANO CAMPODONICO FRANCO ROMAN**
20-39389242-1	**LUJAN FERNANDO NAHUEL**	**20-34285301-4**	**LUNA ANDRES EMILIANO**
20-42283798-2	**LUNA EZEQUIEL CARLOS**	**20-43027759-7**	**LUNA FACUNDO RODRIGO**
20-32337357-5	**LUNA GABRIEL DAVID**	**23-44006494-9**	**LUNA LUCIANO SANTIAGO**
27-36916129-1	**LUNA MARIA ROSA**	**27-31035888-1**	**LUNA MARIANELA PAOLA**
20-32816945-3	**LUNA SALVADOR ANDRES**	**20-31583123-8**	**LUNA WALTER OSCAR**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-33682779-6	**LUQUE MATIAS EZEQUIEL**	**20-44142887-2**	**LUQUE NAHUEL ALEJANDRO**
20-29980954-5	**LUQUE RUBEN ANTONIO**	**20-17059127-6**	**LUQUEZ ROQUE DALMACIO**
27-38822888-7	**MACHADO MARIA CELESTE**	**20-33074200-4**	**MACHUCA CLAUDIO ADRIAN**
20-32195347-7	**MACHUCA EDUARDO GREGORIO**	**20-32305568-9**	**MACHUCA JUAN CARLOS**
20-41499896-9	**MACHUCA RODRIGO SEBASTIAN**	**20-43979705-4**	**MACHUCA RODRIGUEZ SEBASTIAN GABRIEL**
20-35635378-2	**MACIEL HUGO GUSTAVO**	**23-37823837-4**	**MAGADAN CARLA CELESTE**
20-35274805-7	**MAGADAN NAHUEL**	**20-39993418-5**	**MAGALLANES MARIO ALBERTO DEOLINDO**
27-36734829-7	**MAIDANA AIXA ELIZABETH**	**27-38697336-4**	**MAIDANA GARCIA EVELIN MARIANA**
20-36046272-3	**MALCINSCHI CLAUDIO JOEL**	**20-32763728-3**	**MALDONADO JESUS ALBERTO**
20-45031227-5	**MALDONADO KEVIN IAN**	**20-43568840-4**	**MALDONADO MARCOS GABRIEL**
20-27469471-9	**MALDONADO MARIO ALBERTO**	**20-31250405-8**	**MALDONADO OMAR RENE**
27-20239655-6	**MAMANI FLORENTINA MERCEDES**	**20-94971621-0**	**MAMANI REAÑOS JOSE DANIEL**
23-41091552-9	**MANAVELLA DIEGO EZEQUIEL**	**20-14547199-1**	**MANONI OSCAR JOSE**
27-44058812-9	**MANRIQUE FEMENIA SOFIA VALENTINA**	**20-44057382-8**	**MANRRIQUE MALDONADO ESTEBAN EXEQUIEL**
27-38735576-1	**MANSILLA DANIELA ALEJANDRA**	**20-40667947-1**	**MANSILLA FABIO IVAN**
27-30544677-2	**MANSILLA LILIANA DEL VALLE**	**20-43246119-0**	**MANSILLA UBBRIACO EZEQUIEL AGUSTIN**
20-28928646-3	**MANZANO RUBEN DARIO**	**20-44552162-1**	**MARAIA VALENTIN DANIEL**
20-38522529-7	**MARANDA JAVIER**	**20-43442475-6**	**MARCELLO SANTIAGO HERNAN**
20-40303803-3	**MARCOVICH GUSTAVO NAHUEL**	**20-33920161-8**	**MARIN DAMIAN ANDRES**
20-41640738-0	**MARIN SANDRO LUCIANO**	**20-44997635-6**	**MARINARO TOM¤S I¨AKI**
27-44264923-0	**MARINO IARA CAMILA**	**27-32988446-0**	**MARIPERISENA DELAITE MARIA AGUSTINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

27-42416407-6	**MAROTTA VICTORIA ANTONELLA**	**20-37370908-6**	**MARQUESINI JOSE LUIS**
27-43272602-4	**MARQUEZ BRISA ARIADNA**	**20-42963370-3**	**MARQUEZ DAMIAN ARIEL**
20-41625602-1	**MARQUEZ EMILIANO RICARDO**	**23-40300611-4**	**MARSILETTI MILENA**
20-44519195-8	**MARSO TOMAS AGUSTIN**	**20-28871746-0**	**MARTELLI ROBERTO CARLOS**
23-42341354-9	**MARTIN BENJAMIN**	**27-18537768-2**	**MARTIN GABRIELA VIRGINIA**
27-38462607-1	**MARTIN GOMEZ MELINA BELEN**	**20-35707424-0**	**MARTINELLI EMILIANO LEANDRO**
20-31035241-2	**MARTINEZ ADOLFO ATILIO**	**20-28036916-1**	**MARTINEZ ALEJANDRO HECTOR**
20-42222151-5	**MARTINEZ ARIEL NICOLAS**	**20-37030960-5**	**MARTINEZ BRAIAN EZEQUIEL**
20-38685097-7	**MARTINEZ CRISTIAN EZEQUIEL**	**23-39485907-9**	**MARTINEZ DIEGO PAUL**
20-40903023-9	**MARTINEZ EZEQUIEL**	**20-37901732-1**	**MARTINEZ FABIAN EZEQUIEL**
20-45520210-9	**MARTINEZ FACUNDO ARIEL**	**20-32942524-0**	**MARTINEZ FRANCISCO DAVID**
20-32470875-9	**MARTINEZ JOSE ALBERTO**	**20-39859365-1**	**MARTINEZ JOSE ANDRES**
23-29039508-9	**MARTINEZ JOSE LUIS**	**20-41148930-3**	**MARTINEZ JUAN CRUZ**
20-39095990-8	**MARTINEZ LEANDRO RAUL**	**27-36808128-6**	**MARTINEZ LUCIANA NATALIA**
20-37056130-4	**MARTINEZ LUIS ALEJANDRO**	**24-39251648-0**	**MARTINEZ RICARDO ALFREDO**
20-42328858-3	**MARTINEZ ROLANDO AGUSTIN**	**27-18508344-1**	**MARTINEZ ROSA BEATRIZ**
27-23704067-3	**MARTINEZ SILVANA ANALIA**	**27-36721656-0**	**MARTINEZ SILVIA ANDREA**
23-41801593-4	**MARTINEZ SOL LUCIANA**	**20-36574935-4**	**MARTINO JUAN MANUEL**
23-95566930-4	**MATA ARELLANO KATHERINE DAVIANA**	**20-42244444-1**	**MATUS LUCAS NAHUEL**
20-44308637-5	**MATUS SERGIO ARMANDO**	**20-33734115-3**	**MAURENZI GUSTAVO MAXIMILIANO**
20-34896343-1	**MAURI ALEJANDRO**	**20-41493954-7**	**MAYAL ALAN YOEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-41704552-0	**MAYER THOMAS ENRIQUE**	**27-41293093-8**	**MAYORCA DAFNE NAHIR**
27-43339201-4	**MAZZANTI MAYA CAROLINA**	**20-44113053-9**	**MAZZANTTI GUIDO**
20-36754832-1	**MAZZUCA NAHUEL**	**20-32257064-4**	**MEDINA EMANUEL ALEJANDRO**
27-40716158-6	**MEDINA FLORENCIA NICOLE**	**20-36885061-7**	**MEDINA GONZALO HORACIO**
20-44860850-7	**MEDINA JUAN IGNACIO**	**20-33898274-8**	**MEDINA LUIS GABRIEL**
20-32592655-5	**MEDINA MARCOS ANTONIO**	**20-28221502-1**	**MEDINA VICTOR SEBASTIAN**
23-44233393-9	**MELANO ELIAN AGUSTIN**	**20-42357109-9**	**MELIAN JUAN MARIANO**
20-42547748-0	**MENA BRAIAN JOSE LUIS**	**20-30254916-9**	**MENDEZ LEANDRO DANIEL**
20-96026837-8	**MENDEZ PARTIDAS ALBERT JOSE**	**20-41750650-1**	**MENDIZABAL JOAQUIN OMAR**
20-31398714-1	**MENDOZA ANACLETO MAURICIO**	**20-30904233-7**	**MENDOZA CRISTIAN ROBERTO**
20-40885157-3	**MENDOZA GUSTAVO DAMIAN**	**20-45396066-9**	**MENDOZA MATIAS ROMAN EZEQUIEL**
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**
20-42921535-9	**MERINO BARRIOS ISAIAS SAMUEL**	**20-39992528-3**	**MEZA ELIAS GABRIEL**
20-42687389-4	**MEZA FACUNDO GUILLERMO**	**23-33549470-9**	**MEZA ORLANDO ELIAS**
27-39787643-3	**MILANI LOPEZ LUDMILA BELEN**	**27-23732417-5**	**MILAZZO JULIETA ELEONORA**
20-45383305-5	**MILLA KEVIN EMANUEL**	**20-47033914-5**	**MILLARES GABRIEL EZEQUIEL**
20-37811331-9	**MINDOLACIO HECTOR DANIEL**	**20-43017860-2**	**MINER TOMAS**
20-35749716-8	**MIÑO CRISTIAN MARIANO**	**27-38869319-9**	**MIÑO MICAELA ERIKA**
20-33229129-8	**MIÑO ROLANDO JOSE**	**20-44360328-0**	**MIRA MATIAS GONZALO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-40567303-8	**MIRANDA ALAN NICOLAS**	**20-41563140-6**	**MIRANDA BRAYAN NICOLAS**
20-38448652-6	**MIRANDA JULIO FABIAN**	**20-36227673-0**	**MIRANDA MORALES MAURICIO RAUL**
20-37341722-0	**MIRANDA TORRES LUCAS FABIAN**	**23-36259368-9**	**MIRO JULIAN**
20-17819472-1	**MOBIO MARCELO CEFERINO**	**20-36415110-2**	**MOLINA CLAUDIO EZEQUIEL**
20-18866868-3	**MOLINA EZEQUIEL MATIAS**	**20-33051726-4**	**MOLINA LUCAS EXEQUIEL**
20-26032509-5	**MOLINA MARTIN EDUARDO**	**20-37936898-1**	**MONDO NICOLAS LEONEL**
20-42339599-1	**MONGES ANGEL LEONEL**	**20-41900420-1**	**MONGES SANTIAGO AGUSTIN**
27-41841664-0	**MONSALVA BRISA CAMILA**	**20-42632444-0**	**MONTAÑEZ ISMAEL EDUARDO**
20-37782203-0	**MONTENEGRO DAVID EMANUEL**	**23-42026876-9**	**MONTERO MAURICIO ADRIAN**
27-24694847-5	**MONTEROSSO GRACIELA**	**27-20211185-3**	**MONTES PATRICIA ALEJANDRA**
23-22934460-9	**MONTI DARIO OSCAR**	**20-42567923-7**	**MONTIEL PERALTA IVAN AGUSTIN**
20-43212823-8	**MONTIVERO BERTOLATI DIEGO MARTIN**	**27-35420196-3**	**MONZON BARBARA ALEJANDRA BELEN**
27-28315605-8	**MONZON DANIELA BELEN**	**20-42763838-4**	**MONZON KEVIN ISMAEL**
20-32466863-3	**MONZON OSCAR DIEGO**	**20-40548532-0**	**MORALES GABRIEL OMAR**
23-29139507-4	**MORALES GABRIELA ALEJANDRA**	**27-41959457-7**	**MORALES MANCILLA FLORENCIA AGUSTINA MIL**
20-25279000-5	**MORALES MARIANO JAVIER**	**20-41608757-2**	**MORALES MARTIN NICOLAS**
20-94967813-0	**MORALES ORTIGOZA EDUARDO DAMIAN**	**20-44113311-2**	**MORALES RENZO MATIAS**
20-31747118-2	**MORALES ROJAS AGUSTIN ALEXIS**	**20-42754399-5**	**MORALES VICTOR LEONEL**
23-39743729-9	**MORALES WILLIAM EMANUEL**	**27-29486565-4**	**MORALEZ ANGELA SILVANA**
20-41462083-4	**MORAS NAHUEL SEBASTIAN**	**20-31650248-3**	**MOREIRA BENITEZ SANDRO FABIAN**
27-32375275-9	**MOREIRA SONIA NOEMI**	**20-24741683-9**	**MORENO DANIEL ALEJANDRO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

27-95215572-0	**MORENO DAZA MARIA ALEJANDRA**	**23-27767588-9**	**MORENO FEDERICO**
20-41237468-2	**MORENO JUAN PABLO**	**27-36533293-8**	**MORENO NATALIA FAUSTINA**
20-43221223-9	**MORENO VERA FRANCISCO NESTOR RODRIGO**	**27-29618795-5**	**MOREYRA MARIA ROSA**
20-33037202-9	**MORINICO JESUS NAZARENO**	**20-41617911-6**	**MORINIGO DUARTE LAUTARO AGUSTIN**
20-34608613-1	**MOYA MARTIN MANUEL**	**23-33207422-9**	**MOYANO CALLEJAS IGNACIO**
20-28068876-3	**MOYANO CESAR MATEO**	**27-28439987-6**	**MOYANO LORENA NATALIA**
20-39125070-8	**MOYANO REINALDO NICOLAS**	**27-36384103-7**	**MÜLLER REYNOSO CARLA YANINA**
20-42599624-0	**MUNOZ ALEJANDRO DANIEL**	**20-41176414-2**	**MUÑIZ SCHULZ GUIDO LEONARDO**
23-31891973-9	**MUÑOZ ALEJANDRO RAMON**	**27-23714888-1**	**MUÑOZ ELIDA CRISTINA**
20-39314657-6	**MUÑOZ MAXIMILIANO EZEQUIEL**	**20-95918466-7**	**MUÑOZ MEJIA VICENT ARNET**
20-41293084-4	**MURGUIA FRANCO MICHELLE**	**27-42190428-1**	**MURO JOHANA JACQUELINE**
20-35281195-6	**NARA PEREZ PABLO NICOLAS**	**20-17202244-9**	**NARDELLI PABLO RAUL**
27-31302812-2	**NARDI VICTORIA ELSA**	**20-45891098-8**	**NATALICHIO TOMAS LISANDRO**
20-32769031-1	**NAVARRETE DIEGO EMANUEL**	**20-42226459-1**	**NAVARRO ALAN ERNESTO**
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**
20-43586701-5	**NAVARRO MARCOS LUCIANO GASTON**	**20-31072864-1**	**NEDIANI HUGO MARCELO MIGUEL**
20-42799585-3	**NEIRA ELIAS JUAN JOSE**	**20-39091932-9**	**NEIRA SANTIAGO AGUSTIN**
27-95882238-9	**NELO PEÑA ADRIANA CAROLINA**	**27-40514716-0**	**NICOTRA CAMPO AGUSTINA**
27-37310452-9	**NIETO AIME LEONOR**	**27-27652059-3**	**NIETO CLAUDIA SILVANA**
20-43094389-9	**NIETO MARQUEZ EMANUEL**	**20-42719358-7**	**NIEVA FRANCISCO ANGEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

27-96001162-2	**NIEVAS SOTELO NATALIA JHOANA**	**20-20770684-2**	**NIGRO MIGUEL ANGEL**
27-41689128-7	**NOAT LUCRECIA**	**20-95929322-9**	**NOGUERA CASTELLANOS ALFREDO ALEJANDRO**
20-31522350-5	**NOGUERA DAMIAN ROBERTO**	**27-42358970-7**	**NOGUES DAIANA ESTEFANIA ANDREA**
20-41604062-2	**NONIS TOMAS URIEL**	**23-34151864-4**	**NOZRALAH PAULA DANILA**
20-39991233-5	**NUÑEZ BUSTO ALAN FERNANDO**	**20-30488250-7**	**NUÑEZ CRISTIAN ALEJANDRO**
27-40044091-9	**NUÑEZ GUILIANA MAGALI**	**20-40862010-5**	**NUÑEZ NICOLAS AGUSTIN**
20-42357143-9	**NUÑEZ QUIROGA RODRIGO MIGUEL**	**20-40936349-1**	**NUÑEZ RAMON SANTIAGO**
20-41535322-8	**NUÑEZ SANTIAGO LEONEL**	**20-39922221-5**	**OBINETA NICOLAS DANIEL**
20-38290404-5	**OBREGON FEDERICO DANIEL**	**20-33896864-8**	**OBREGON MATIAS ENRIQUE**
27-37673950-9	**OCAMPO IVANNA AYELEN**	**20-93542874-3**	**OCCHIUZZI ADRIAN MIGUEL**
23-33643005-4	**OCHOA ANABEL NOELIA**	**27-22482594-9**	**OCHOA GABRIELA SILVANA**
20-43690470-4	**OCHOA JUAN IGNACIO ISMAEL**	**20-33911898-2**	**OJEDA ANTONIO MATIAS**
27-41505638-4	**OJEDA CAMILA MARIEL**	**23-44214374-9**	**OJEDA DIEGO MAXIMILIANO**
20-39092954-5	**OJEDA FERNANDO EMANUEL**	**20-27434984-1**	**OJEDA GUSTAVO JAVIER**
23-29374403-3	**OJEDA JORGE ANTONIO**	**20-40869010-3**	**OJEDA LEONARDO ANTONIO**
20-35430073-8	**OJEDA LUCAS DANIEL**	**20-37639992-4**	**OJEDA LUCAS LEANDRO**
20-37113733-6	**OJEDA MATIAS LEANDRO**	**20-32179829-3**	**OJEDA SEBASTIAN ANTONIO**
23-30165080-9	**OJEDA SILVIO ORLANDO**	**27-29672992-8**	**OJEDA VIVIANA BEATRIZ**
20-43953828-8	**OLGUIN CARLOS DANIEL**	**20-41307944-7**	**OLIVA CUEVAS JULIAN MAXIMILIANO**
23-28487714-4	**OLIVA NATALIA YANINA**	**27-34015872-0**	**OLIVARES ROMINA JOHANA BELEN**
20-33810378-7	**OLIVERA IGNACIO LIONEL**	**20-42778706-1**	**OLIVERA KEVIN AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-38696542-1	**OLIVERIO NICOLAS GABRIEL**	**20-35405725-6**	**OLMEDO CLAUDIO MAXIMILIANO**
20-24480413-7	**OLMEDO MAURICIO EDUARDO**	**20-37556181-7**	**OLMEDO MAXIMILIANO NICOLAS**
20-43470731-6	**OÑA RICARDO JEREMIAS**	**20-43387404-9**	**ORDOÑEZ EMILIANO AGUSTIN**
20-44791764-6	**OREGAEN VICTOR HUGO**	**20-44934059-1**	**ORELLANO GONZALO ADRI¤N**
20-18273354-8	**ORO FERNANDO ARIEL**	**20-39829555-3**	**ORONA TEVEZ CRISTIAN EMANUEL ROQUE**
20-34618210-6	**OROÑO RICARDO DAMIAN**	**20-41563028-0**	**OROSCO BESSONE DOUGLAS EXEQUIEL**
20-40485307-5	**OROZCO EDGAR ENZO**	**20-40842634-1**	**OROZCO HERNAN AGUSTIN**
27-18635956-4	**ORQUERA FRANCISCA RAFAELA**	**20-32634222-0**	**ORQUERA MATIAS FEDERICO**
20-43490346-8	**ORTEGA ENRIQUE ALONSO**	**23-44953423-9**	**ORTEGA FRANCO DAMIAN**
27-34448557-2	**ORTEGA GABRIELA ISABEL**	**20-44972046-7**	**ORTEGA LUCIANO FABIAN**
20-40017537-4	**ORTELLI FACUNDO**	**20-29169175-8**	**ORTIZ ANGEL ESTEBAN**
20-33898862-2	**ORTIZ BRUNO NICOLAS**	**20-40937553-8**	**ORTIZ CARLOS AXEL**
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**	**20-39074056-6**	**ORTIZ SANTIAGO**
20-37281831-0	**ORTIZ SERGIO ANTONIO**	**20-43094320-1**	**ORTIZ TOMAS IGNACIO**
23-41097836-9	**OSCAR JUAN PABLO**	**27-23109407-0**	**OSTAPCHUK CLAUDIA PATRICIA**
23-37163475-4	**OVIEDO DAIANA ROMINA RITA**	**20-40519692-2**	**OVIEDO RODRIGO AGUSTIN**
20-41674021-7	**OYOLA ESTEBAN ELIAS**	**20-44298996-7**	**OYOLA FRANCISCO JULIAN**
20-36093342-4	**PACHECO GUSTAVO GABRIEL**	**20-33458047-5**	**PACHECO MATIAS FABIAN**
20-40086073-5	**PACHECO PLAZA ROBERTO OSVALDO**	**27-35461490-7**	**PACHIOLI IVANNA FLORENCIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-37096840-4	**PADILLA JOSE MARIA**	**20-35884102-4**	**PAEZ CONTRERA GABRIEL ADRIAN**
20-41437963-0	**PAEZ OLAVE LUCIANO**	**27-36084880-4**	**PAEZ VANINA SOLEDAD**
20-28312260-4	**PAGGI NESTOR OMAR**	**23-34648904-9**	**PAINT CLAUDIO EZEQUIEL**
23-39011791-4	**PAJARES ANTES JULIETA**	**27-41078849-2**	**PAJON ESTEFANIA AZUL**
20-37929979-3	**PAJON SERVIAN FERNANDO NICOLAS**	**20-43733649-1**	**PALAZZO ALEJO RUBEN**
20-31877307-7	**PALLERO DIEGO SEBASTIAN**	**24-41293631-7**	**PALLINI GABRIEL MAXIMILIANO**
27-44883553-2	**PALMA PEREYRA ENZO GABRIEL**	**20-43742158-8**	**PALOMINO BRAIAN SAUL**
20-40581764-1	**PALUDI GASTON AGUSTIN**	**20-43256367-8**	**PAMPIN PABLO MARIANO**
27-35436503-6	**PANIAGUA SOFIA EDITH**	**27-42308142-8**	**PANOZZO ROCIO**
20-41311486-2	**PANZERO MILTON DIEGO**	**27-35018907-1**	**PAPURELLO MAYRA CECILIA**
23-33599298-9	**PARAMO JORGE LUCIANO**	**20-43069345-0**	**PAREDES ENZO GABRIEL**
20-43742009-3	**PARRADA LUCAS LUIS**	**27-33997441-7**	**PASCUA VERONICA MARCELA**
20-44635021-9	**PASCUAL ENZO**	**20-38510735-9**	**PASTOR MATIAS ANDRES**
23-32434160-9	**PASTRANA VICTOR HUGO**	**20-32131095-9**	**PAVANO SANTIAGO GASTON**
20-42230849-1	**PAYAN CARLOS MATIAS**	**20-40471890-9**	**PAYERO MAXIMILIANO AGUSTIN**
20-32165458-5	**PAZ LEONARDO RAFAEL**	**20-32515374-2**	**PAZ LUCAS OMAR**
20-28212685-1	**PAZ ROBERTO CARLOS**	**20-40664133-4**	**PAZ VICTOR DAMIAN**
20-31191689-1	**PAZOS ECHAGUE RODOLFO LEONEL**	**20-36365283-3**	**PEDROZO ANGEL**
20-36358732-2	**PEINADO EMILIANO JONATHAN RUBEN**	**20-41920379-4**	**PELAYES VICTOR JOEL**
20-41791110-4	**PELLICORE BRANDON LEONEL**	**20-35684096-9**	**PELOZO SERGIO NAHUEL**
20-41715016-2	**PELUFFO JONATHAN EZEQUIEL**	**27-42977554-5**	**PENA LUDMILA NAHIR**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-31777664-1	**PENARRIETA JOSE GABRIEL**	**23-41928151-4**	**PEÑA CANDELA ROCIO**
23-35112730-9	**PEÑA VICTOR ALEJANDRO**	**20-30887605-6**	**PERALTA DOVAL EZEQUIEL MARTIN**
20-37979351-8	**PERALTA JONATAN SEBASTIAN**	**23-41686191-9**	**PERALTA MARCOS GABRIEL**
20-43264894-0	**PERALTA RODRIGO AGUSTIN**	**20-42978481-7**	**PERALTA SUAREZ IGNACIO MARCELO**
27-39485979-1	**PERCUDANI MARIA NAZARETH**	**20-41707852-6**	**PEREIRA NICOLAS HERNAN**
20-44669963-7	**PEREYRA ALAN DANIEL**	**27-37070749-4**	**PEREYRA CARMONA LESLIE ESTEFANIA**
20-40721062-0	**PEREYRA CRISTIAN DAMIAN**	**20-43672629-6**	**PEREYRA ERIC ALEXIS**
20-36227310-3	**PEREYRA LUCIANO NAHUEL**	**27-27387708-3**	**PEREYRA MARIA EUGENIA**
20-37640810-9	**PEREYRA MAXIMILIANO**	**20-41259801-7**	**PEREYRA SERGIO NAHUEL EZEQUIEL**
20-40822911-2	**PEREZ AMIR MAXIMILIANO**	**20-40619777-9**	**PEREZ ARIEL ANDRES**
23-44115926-9	**PEREZ BROCCA RAMIRO**	**27-40141324-9**	**PEREZ GAM JOSEFINA**
20-40286616-1	**PEREZ GONZALO MANUEL IVAN**	**23-31353662-9**	**PEREZ IVAN ISMAEL**
20-41833306-6	**PEREZ LEONEL ADRIAN**	**27-37236806-9**	**PEREZ MARIN GABRIELA AYELEN**
23-25558144-9	**PEREZ MATIAS OSCAR**	**20-31144581-3**	**PEREZ RAUL ARMANDO**
27-27259221-2	**PEREZ SCIBONA SABRINA CARLA**	**20-95615011-7**	**PEREZ SEGURA GUILLERMO ALEXANDER**
23-44750026-4	**PEREZ TOBIAS JOEL**	**27-31090504-1**	**PERRONE DEBORA MARISA**
27-35903279-5	**PETRONE MARIA PAULA**	**23-39834810-9**	**PIANUCCI DALMAU GIANLUCA**
20-42054264-0	**PICCOLINI NICOLAS MARTIN**	**20-38227851-9**	**PIERGIOVANNI JUAN PABLO**
20-34010449-9	**PIEROTTI LUCIANO DANIEL**	**27-31427073-3**	**PIETRI SANDRA YANINA**
20-39392848-5	**PILGUN VASQUEZ BRAIAN YAIR**	**27-30329467-3**	**PILO SABRINA SALOME**
27-95718286-6	**PINEDA LIGERO ANDREA KARINA**	**20-32527896-0**	**PINILLA DARIO ALBERTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-43857936-3	**PINO CLAUDIO RICARDO**	**20-22222507-9**	**PINO MARCELO GUSTAVO**
27-37204517-0	**PIZURNIA UZULAQUI MARIA VERONICA**	**20-42778745-2**	**PLACENTI BRUNO**
20-95749556-8	**PLUAS OTERO JOSE DANIEL**	**20-43969304-6**	**PODESTA DEGLISE DIDIER SHARIF**
20-37033132-5	**POLLACK SANTIAGO**	**27-27236513-5**	**POLVERINI NATALIA SOLEDAD**
20-20717170-1	**PONCE AMADEO ROBERTO**	**20-36796655-7**	**PONCE DIEGO DANIEL**
27-42738561-8	**PONCE SABRINA MARIA VICTORIA**	**27-38839685-2**	**PONTES FLORENCIA CATALINA**
20-34064026-9	**PORCEL ALFREDO PABLO**	**27-24716840-6**	**PORCO KARINA ALEJANDRA**
27-44840708-5	**PORTELA MELANIE MAILEN**	**20-44145985-9**	**POSADAS GONZALO DYLAN DEMIAN**
20-29306609-5	**PRIETO LUCIANO HERIBERTO**	**23-37893956-9**	**PRIETO LUIS ORLANDO**
20-45043959-3	**PROCOPIO LEONARDO FABIAN**	**20-36625921-0**	**PROENCA GUSTAVO EZEQUIEL**
20-35526900-1	**PROTASOWICKI KEVIN NATANAEL**	**20-41985808-1**	**PUCA PABLO DANIEL**
20-22835219-6	**PUCCI GUIDO ANDRES**	**20-45295723-0**	**PULGAR SANTIAGO**
20-43390284-0	**PUMA MATIAS NAHUEL**	**20-37123326-2**	**PUTERO NESTOR MARTIN**
20-27947540-3	**QUESADA MENEGAZ CRISTIAN GABRIEL**	**20-40476215-0**	**QUINTANA ANGEL GABRIEL**
20-38727629-8	**QUINTANA CARLOS ANTONIO**	**27-24847500-0**	**QUINTANA SILVANA GABRIELA**
27-42479714-1	**QUINTERO PILAR EMILIA**	**20-33295166-2**	**QUINTEROS JORGE LUIS**
20-37724027-9	**QUINTEROS JUAN DIEGO**	**27-18095209-3**	**QUIROGA ADRIANA ISABEL**
20-38664252-5	**QUIROGA ALAN FRANCO**	**20-40758196-3**	**QUIROGA CLAUDIO LEONEL**
20-30938733-4	**QUIROGA CRISTIAN LEONARDO**	**27-38460495-7**	**QUIROGA DANIELA JULIETA**
20-36046136-0	**QUIROGA MATIAS DANIEL**	**20-37296680-8**	**QUIROGA RICARDO EMANUEL**
20-40909192-0	**QUIROGA SOSA LAIN NAHUEL**	**20-41237890-4**	**QUIROZ ADAM ALBERTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-30363022-9	**QUIROZ ALEJANDRO JAVIER**	**20-39501386-7**	**QUIROZ EMIR DAMIAN**
20-31594261-7	**QUIROZ JORGE ANTONIO**	**20-39687246-4**	**QUIROZ WALTER JOEL**
20-36811395-7	**QUISPE IGNACIO MARCEL**	**20-95976273-3**	**RADA ACEVEDO JESUS ALBERTO**
27-37122748-8	**RAJOI LUCAS DAVID BERNABE**	**27-34798049-3**	**RAMALLO VERONICA MARIELA**
20-39381877-9	**RAMAYO KEVIN ANDRES**	**20-40130296-5**	**RAMELLA JOSE**
27-43742794-7	**RAMIREZ CATALINA ISABEL MARIA**	**20-40921291-4**	**RAMIREZ JUAN PABLO**
27-41712193-0	**RAMIREZ KAREN AYLEN**	**27-39361965-7**	**RAMIREZ LUCIA MARIA**
27-43236166-2	**RAMIREZ SOLANGE ANDREA**	**27-33384790-1**	**RAMIREZ VERONICA**
20-22481227-3	**RAMOS ARMANDO IGNACIO ALEJANDRO**	**20-44933973-9**	**RAMOS GONZALO ALEJANDRO**
20-40794965-0	**RAMOS JUAN IGNACIO**	**20-42588943-6**	**RAMOS SEBASTIAN LUIS ANGEL**
20-40848809-6	**RAMUNNO IGNACIO DANIEL**	**27-38397820-9**	**RANDELLO DAIANA**
27-40496476-9	**RAYMUNDI ROCIO ANABEL**	**20-32403892-3**	**RAZZETTO GARCIA CRISTIAN MIGUEL**
20-44393609-3	**REBORA LUCAS ELIEZER**	**20-45173861-6**	**REBUTTI LAUTARO EZEQUIEL**
20-34339802-7	**RECALDE DAMIAN CARLOS**	**20-33224409-5**	**RECALDE JOSE PATRICIO**
20-42527583-7	**RECALDE SUAREZ KEVIN DANIEL DE JESUS**	**20-35945876-3**	**REDEL GUSTAVO OSCAR**
20-37186621-4	**REDERO LAUTARO**	**20-32853034-2**	**REDONDO MATIAS ALVARO**
20-32330653-3	**REDRUELLO GABRIEL FERNANDO**	**27-39524112-0**	**REIG SALINAS PAULA DANIELA**
20-39505429-6	**REINOSO IGNACIO FABIAN**	**27-95191270-6**	**REQUENA MORE DORA ESTHER**
27-41407089-8	**RETAMOSO LEILA DAIANA**	**23-33643148-4**	**RETAMOSO SABRINA AYLI**
27-38874520-2	**REWES ZAIRA DANIELA**	**20-44738448-6**	**REYES VICTOR ARIEL**
20-43975764-8	**REYNOSO MATIAS JOEL**	**20-36260869-5**	**RIBEIRO MAURO EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-39501771-4	**RICCI FERNANDO JAVIER**	**20-30990609-9**	**RICCI MATIAS ARIEL**
20-43470680-8	**RIEDEL GALUSCHKA BAUTISTA NELSON**	**27-42497738-7**	**RIMOLDI BELEN**
20-29060754-0	**RINALDI FRANCO HNUMBERTO**	**20-37020312-2**	**RIOS BRAIAN EMILIANO**
20-38960497-7	**RIOS DANILO LUCIANO**	**23-23193189-9**	**RIOS FERNANDO RAUL**
20-32483162-3	**RIOS FRANCISCO EMMANUEL**	**20-43490136-8**	**RIOS HERRERA LISANDRO**
20-33798322-8	**RIOS JUAN ALBERTO**	**20-41689033-2**	**RIOS LAUTARO**
20-36217022-3	**RIOS MAGARIÑOS MIGUEL FRANCISCO**	**20-39527040-1**	**RIOS MAXIMILIANO JAVIER**
20-34856003-5	**RIOS MIGUEL ANGEL**	**20-31595064-4**	**RIOS NESTOR ADRIAN**
20-40860631-5	**RIOS RICARDO GABRIEL**	**27-29633002-2**	**RIOS ROSANA NOELIA**
27-40836901-6	**RIVAS ANA CLARA**	**27-40400089-1**	**RIVAS JENNIFER RUT**
27-41531115-5	**RIVERA ALLENDE AILEN VERONICA**	**27-95893380-6**	**RIVERA NEIRA ALEJANDRA MARIELA**
20-29035596-7	**RIVERO ERNESTO ANTONIO**	**20-40969620-2**	**RIVERO MARCOS EMANUEL**
27-37296313-7	**RIVEROS AMELIA INES**	**20-40593808-2**	**RIVEROS BRAIAN DANIEL**
20-36508372-0	**ROA DIEGO FERNANDO**	**23-45101812-4**	**ROA MEZA ADA LUZ**
20-42909427-6	**ROBLEDO FRANCO HERNAN**	**20-30656772-2**	**ROBLEDO NATALIA VANESA**
20-42154594-5	**ROBLES CRISTIAN ARIEL**	**20-45124216-5**	**ROBLES LAUTARO**
27-27218872-1	**ROBLES LILIANA PATRICIA**	**20-30407732-9**	**RODRIGUEZ AGUILANTI GONZALO MARTIN**
20-38328426-1	**RODRIGUEZ ALAN NICOLAS**	**20-41807036-7**	**RODRIGUEZ ALDO AGUSTIN**
20-44056039-4	**RODRIGUEZ AXEL LUCIANO**	**23-34699643-9**	**RODRIGUEZ CARLOS JAVIER**
20-25964752-6	**RODRIGUEZ CRISTIAN DARIO**	**27-33705153-2**	**RODRIGUEZ ELIANA JAQUELINE**
20-40471689-2	**RODRIGUEZ ELIO NICOLAS**	**23-39250729-9**	**RODRIGUEZ FACUNDO ANTONIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-32517549-5	**RODRIGUEZ GABRIEL MARCELO**	**20-95618080-6**	**RODRIGUEZ GONZALEZ OVIDIO JOAQUIN**
20-41804488-9	**RODRIGUEZ JESUS EMMANUEL**	**20-35657838-5**	**RODRIGUEZ LEONARDO DAVID**
20-40823669-0	**RODRIGUEZ LEONEL ESTEBAN**	**20-29648684-2**	**RODRIGUEZ MARTIN JUAN CARLOS**
20-25722200-5	**RODRIGUEZ NICOLAS ALBERTO**	**20-33059480-3**	**RODRIGUEZ ORTIZ ARIEL ROBERTO**
20-41053882-3	**RODRIGUEZ PEREZ GERARDO EXEQUIEL**	**23-39710094-4**	**RODRIGUEZ ROCIO MELANI**
20-38983906-0	**RODRIGUEZ RODRIGUEZ JOSE ANGEL**	**27-41070738-7**	**RODRIGUEZ SUSANA INES**
27-40340995-8	**RODRIGUEZ TAMARA ALEJANDRA**	**20-41207984-2**	**RODRIGUEZ THOMAS EDUARDO**
20-39395166-5	**RODRIGUEZ TORANZO CRISTIAN PABLO**	**20-42827833-0**	**ROJAS AGUSTIN LUIS ALBERTO**
20-35371760-0	**ROJAS ANGEL CLEMENTE**	**23-38868487-9**	**ROJAS AXEL FABIAN**
23-95850381-4	**ROJAS CARRERO MAYLIN SUGEY**	**27-43652185-0**	**ROJAS GONZALEZ GUADALUPE AGUSTINA**
20-46216626-6	**ROJAS JORGE PEDRO EMANUEL**	**20-39209838-1**	**ROJAS LUCAS GABRIEL**
20-40864823-9	**ROJAS MAXIMILIANO ADRIAN**	**20-16625197-5**	**ROJAS RAFAEL RUBEN**
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**
20-34532369-5	**ROLDAN CESAR EZEQUIEL**	**20-42156819-8**	**ROLDAN LAUTARO YAIR**
20-28348112-4	**ROLDAN PABLO MATIAS**	**20-30316212-8**	**ROLDAN ROBERTO ROGER**
20-43359754-1	**ROLNY MAURO ALEJANDRO**	**20-39147322-7**	**ROLON AGUSTIN DANIEL**
23-42157094-9	**ROMAN JOAQUIN ABEL**	**20-35477132-3**	**ROMAN JUAN JAVIER**
23-42895848-9	**ROMAN RAMIRO ADRIAN**	**27-28897124-8**	**ROMANO ADRIANA GABRIELA**
20-16222366-7	**ROMANO MANUEL ARMANDO**	**20-32651046-8**	**ROMANO MATIAS MAXIMILIANO**
20-28970932-1	**ROMERO ALFREDO DARIO**	**20-43722301-8**	**ROMERO ARIEL DAVID**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-95608491-2	**ROMERO CAICEDO JORDYN ANDRES**	**23-28321150-9**	**ROMERO CLAUDIO**
27-43813388-2	**ROMERO CONDORI ABIGAIL ROCIO**	**20-44089114-5**	**ROMERO DANIEL ANTONIO**
20-42207873-9	**ROMERO EZEQUIEL NICOLAS**	**23-38155959-9**	**ROMERO FEDERICO NICOLAS**
20-29667897-0	**ROMERO GUILLERMO JESUS**	**20-44755289-3**	**ROMERO IVAN LUCIANO**
20-43157898-1	**ROMERO JOAQUIN ANDRES**	**20-25391519-7**	**ROMERO JOSE SEBASTIAN**
20-39993757-5	**ROMERO KEVIN JAVIER**	**20-32330920-6**	**ROMERO LOPEZ LEONARDO NICOLAS**
20-41773756-2	**ROMERO LUIS FERNANDO**	**20-37157407-8**	**ROMERO MARCOS SEBASTIAN**
27-32679549-1	**ROMERO MARIELA ANDREA**	**20-41626767-8**	**ROMERO ORTMAN CAMILO DANIEL**
23-34252617-9	**ROMERO OSCAR DARIO**	**20-40851739-8**	**ROMERO PABLO DAVID**
23-35788188-9	**ROMERO SERGIO CRISTINO**	**27-27957548-8**	**ROMERO VERONICA ANDREA**
27-48357941-7	**RONCO MICAELA ALEJANDRA**	**20-95675443-8**	**RONDON MENDEZ VICTOR ALFONSO**
20-35032369-5	**ROQUER MARCELO ALEJANDRO**	**27-42200488-8**	**ROSALES CAMILA BELEN**
27-39882672-3	**ROSALES DANIELA AGUSTINA**	**23-36269432-9**	**ROSALES LEANDRO ISMAEL**
27-39007350-5	**ROSALES NATALIA SOLEDAD**	**20-43839966-7**	**ROSALES SANTIAGO ALEXIS**
20-25194914-0	**ROSALES WALTER EDUARDO**	**20-35325402-3**	**ROSAS JUAN CARLOS**
20-39631828-9	**ROSAS JUAN LAUTARO**	**27-39254885-3**	**ROSSEL TAMARA BELEN**
20-50596114-6	**ROSSI FEDERICO MATIAS**	**20-40302726-0**	**ROSSO LEANDRO GABRIEL**
27-28330256-9	**ROSSODIVITA YANINA ALEJANDRA**	**23-44298700-9**	**ROTELA CARLOS AGUSTIN**
20-38749864-9	**ROY BRAYAN LENOEL**	**20-43886139-5**	**RUDAZ FERNANDEZ CRISTIAN IGNACIO**
20-39408722-0	**RUEDA BRAIAN ARIEL**	**27-32451046-5**	**RUEDA DAIANA ANDREA**
20-40012404-4	**RUIZ ALAN ARIEL**	**20-43776126-5**	**RUIZ CRISTIAN ALEXIS MIQUEAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

23-35858823-9	**RUIZ DIAZ HECTOR DANIEL**	**23-29461956-9**	**RUIZ DIAZ LUCAS IVAN**
20-41253557-0	**RUIZ FRANCO MAXIMILIANO**	**20-42781345-3**	**RUIZ GERMAN EDUARDO**
20-25011240-9	**RUIZ GUILLERMO ESTEBAN**	**20-33888493-2**	**RUIZ HECTOR DAVID**
20-39005668-1	**RUIZ JONATHAN ELIAS**	**27-35741491-7**	**RUIZ KARINA DE LOS ANGELES**
23-29533279-4	**RUIZ LAURA CECILIA**	**20-25280819-2**	**RUIZ MARCELO GABRIEL**
20-36024366-5	**RUIZ MATIAS OSCAR**	**27-42876768-9**	**RUIZ OLIVERA LUDMILA**
20-38046297-5	**RUIZ SANTIAGO**	**20-38914695-2**	**RUMACHO AGUSTIN ARIEL**
20-38294468-3	**RUMACHO FRANCO ALEXANDER ADRIAN**	**27-27618166-7**	**RUPP MARIA LAURA**
27-34670215-5	**RUZZI GISELA PAULA**	**20-39814114-9**	**SABALZA PABLO ANGEL AGUSTIN**
20-27258377-4	**SABATHIE PABLO FEDERICO**	**27-33039506-6**	**SABIO MIRIAM LORENA**
20-34410386-1	**SACCO MARTIN MAXIMILIANO**	**20-41630006-3**	**SACKS JOAQUIN SEBASTIAN**
20-36198702-1	**SAENZ LUCIANO NAHUEL**	**20-34727884-0**	**SAFIE JONATAN MAXIMILIANO**
27-42963314-7	**SAGARDOY YANINA ALEJANDRA**	**20-26698965-3**	**SALAMANCA MARIO OSVALDO**
20-40823336-5	**SALAS KEVIN GUSTAVO**	**27-37118359-6**	**SALAZAR MARIA BELEN**
27-39392313-5	**SALAZAR MIRANDA GISELA SOLEDAD**	**20-30106292-4**	**SALAZAR OSCAR DAVID**
20-94268197-7	**SALAZAR RODRIGUEZ CRISTHIAN WILLY**	**27-44012666-4**	**SALDAÑA FLORENCIA CANDELA**
23-40711656-9	**SALDIVAR ENZO ISMAEL**	**23-40869589-9**	**SALDIVIA MAXIMILIANO EMANUEL**
27-31829210-3	**SALEGA PAULA MABEL**	**27-27741864-4**	**SALGADO MARIA LAURA**
20-42805722-9	**SALINAS CARRIZO ALEX JOSE LUIS**	**20-33576847-8**	**SALINAS DAVID EMANUEL**
24-38594626-7	**SALOMON ENZO FACUNDO**	**20-44626587-4**	**SALVAGNO MARTIN NAHUEL**
20-34582011-7	**SALVATIERRA JAVIER HERNAN**	**23-96086292-9**	**SAMBONI MUÑOZ CRISTIAN DANIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-33755032-1	**SAN JUAN SERGIO FERNANDO**	**27-26402940-1**	**SAN JULIAN MONICA LILIANA**
20-33101167-4	**SAN MARTIN MAURICIO ALEJANDRO**	**20-44358034-5**	**SAN MIGUEL CRISTIAN NAHUEL**
23-37377337-9	**SANABRIA GUILLERMO**	**20-29167978-2**	**SANCHEZ BRUNO GASTON**
27-44712813-1	**SANCHEZ DANA BEATRIZ**	**20-33610824-2**	**SANCHEZ DANIEL ENOC**
20-40579388-2	**SANCHEZ GONZALO NICOLAS**	**20-41919757-3**	**SANCHEZ GONZALO RAUL**
20-41490304-6	**SANCHEZ JUAN PABLO**	**27-20297180-1**	**SANCHEZ LAURA DANIELA**
20-39395195-9	**SANCHEZ LEANDRO JOEL**	**20-41347517-2**	**SANCHEZ LIEN DAVID**
20-40649769-1	**SANCHEZ LUIS FERNANDO**	**27-33309980-8**	**SANCHEZ MAIRA SOLEDAD**
27-34920006-1	**SANCHEZ MANRIQUE ELISA REBECA**	**20-41395850-5**	**SANCHEZ MARCOS CESAR**
20-43356264-0	**SANCHEZ NESTOR AGUSTIN**	**20-37323963-2**	**SANCHEZ SERGIO JAVIER**
20-40138073-7	**SANCHEZ VICTOR ANDRES**	**20-36148814-9**	**SANCOFF CRISTIAN GUSTAVO**
20-37585100-9	**SANDOVAL ALEJANDRO SEBASTIAN**	**20-41613646-8**	**SANDOVAL GONZALO MARTIN**
20-40190188-5	**SANDOVAL JOAQUIN EMANUEL**	**20-44020946-8**	**SANDOVAL JONATHAN AGUSTIN**
20-43066148-6	**SANDOVAL LEANDRO NICOLAS**	**23-25535558-9**	**SANDOVAL PABLO GASTON**
20-42826994-3	**SANDOVAL SANTIAGO DAMIAN**	**20-42881604-9**	**SANGUINETTI LUCAS NAHUEL**
20-43509039-8	**SANHUEZA JAVIER ENRIQUE**	**20-41854195-5**	**SANMARTINO GABRIEL NICOLAS**
20-37512342-9	**SANTELLAN IVAN MAURICIO**	**20-35433993-6**	**SANTIAGO MATIAS NICOLAS**
27-40471358-8	**SANTIAGO ROJAS CECILIA**	**20-29962574-6**	**SANTILLAN DIEGO ALBERTO**
20-36158344-3	**SANTILLAN MATIAS EZEQUIEL**	**20-42515681-1**	**SANTOS FRANCO DAVID**
20-29022963-5	**SANTUCHO CRISTIAN GABRIEL**	**20-13999287-4**	**SARAVIA RAMON ARMANDO**
27-11351805-2	**SASSO SILVINA BEATRIZ**	**20-40621367-7**	**SAUCEDO LUCA TOMAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

27-36780675-9	**SAUCEDO NOELIA JAQUELIN**	**27-30301962-1**	**SAVY LUMILA**
20-27981040-7	**SCALABRELLI MARIO GABRIEL**	**23-36759806-9**	**SCARAVILLE NICOLAS EZEQUIEL**
20-43468624-6	**SCHINCA AGUSTIN CRISTIAN**	**20-44131514-8**	**SCHMIDT LUCIANO AGUSTIN**
20-35331324-0	**SEGARRA IVAN DARIO**	**20-29392309-5**	**SEGATO FERNANDO DAVID**
20-33895696-8	**SEGOVIA PABLO EZEQUIEL**	**20-23867753-0**	**SEGURADO DIEGO**
27-42365059-7	**SENA ABRIL ALEJANDRA**	**20-33070623-7**	**SENA ELIAS ARIEL**
27-35374021-6	**SENIN CARRILLO JULIANA SOLEDAD**	**20-43635956-0**	**SEPULVEDA JULIO AGUSTIN**
27-42342933-5	**SEQUEIRA FIAMMA**	**20-44589429-0**	**SEQUEIRA RIVAS MILTON TOBIAS**
20-38098091-7	**SERI BRIAN EZEQUIEL**	**20-36967489-8**	**SERRANO FERNANDEZ SERGIO DAVID**
20-37905475-8	**SERRAO FEDERICO MARIO**	**20-43380021-5**	**SERVIN CRISTIAN**
23-34313833-4	**SHUSTER RUTH GISELE**	**20-23453241-4**	**SIEMASZKO GABRIEL IGNACIO**
20-34178250-4	**SILLA EZEQUIEL GASTON**	**27-44466400-8**	**SILVA ACOSTA ORIANA PAOLA**
23-36820491-9	**SILVA CRISTIAN ARIEL**	**27-33019187-8**	**SILVA JIMENA MARCELA**
20-37902013-6	**SILVERO FERNANDO MAURICIO**	**20-36927871-2**	**SIMON HECTOR MARTIN**
20-40143688-0	**SIMON YAIR EZEQUIEL**	**27-29321525-7**	**SINATRA ADRIANA LEONOR**
20-44336388-3	**SIROLLI FRANCO JOSE**	**27-30272518-2**	**SOBARZO ELIDA VANESA**
20-35461149-0	**SOBRINO DIEGO NICOLAS MARCOS**	**27-46029713-9**	**SOLARI DUBREUCQ CAMILA**
20-42839146-3	**SOLARI JUAN IGNACIO**	**23-32781231-9**	**SOLARI PEDRO MAXIMILIANO**
27-23125875-8	**SOLIMANO MARCELA BEATRIZ**	**20-25668615-6**	**SOLIS LEONARDO EXEQUIEL**
20-41578464-4	**SOLLA PABLO DAMIAN**	**20-19018062-0**	**SOLORZANO FRANCO ALEJANDRO**
20-41773985-9	**SOMBRA JUAN ANDRES**	**20-05267184-2**	**SOMOZA OMAR ALFREDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-35648872-6	**SORIA ARIAS ANGEL NICOLAS**	**20-42221106-4**	**SORIA GASTON EZEQUIEL**
27-27922942-3	**SORIA LAMA VALERIA INES**	**20-35467101-9**	**SORIA MATIAS URIEL**
20-41002727-6	**SORONDO MARTIN ESTEBAN**	**20-35989335-4**	**SOSA ALAN WALTER ELIAS**
20-40958649-0	**SOSA ALAN YAIR**	**20-39575385-2**	**SOSA ANGEL MAXIMILIANO**
27-35495903-3	**SOSA ARANDA MAIRA ALEJANDRA**	**20-33747010-7**	**SOSA ARIEL ALEJANDRO**
20-35404926-1	**SOSA FRANCISCO ROMAN**	**20-43855363-1**	**SOSA FRANZESE TOBIAS ANIBAL**
20-39864446-9	**SOSA GUSTAVO NICOLAS**	**20-42278025-5**	**SOSA JORGE NOEL**
23-42845614-9	**SOSA JUAN CRUZ**	**20-42727624-5**	**SOSA JUAN IGNACIO**
27-40658149-2	**SOSA MARIA DE LOS ANGELES**	**20-32410258-3**	**SOSA MAURO ADAN**
27-40721392-6	**SOSA MICAELA AYELEN**	**27-38140814-6**	**SOSA NAHIR BELEN**
20-32545538-2	**SOSA REYES OMAR DAVID**	**20-28403713-9**	**SOSA SEBASTIAN**
20-34300633-1	**SOSA SEBASTIAN**	**20-42934212-1**	**SOSA SILVA JONATHAN DANIEL**
20-41168499-8	**SOTELO ACOSTA BRAIAN EMANUEL**	**20-33181605-2**	**SOTELO DAMIAN NICOLAS**
20-45399648-5	**SOTELO MARCOS IAN MANUEL**	**20-27238163-2**	**SOTO ANDRES DARIO**
20-31279886-8	**SOTO ANIBAL GERARDO**	**20-29524388-1**	**SOTO DANIEL MARCELO**
20-44396727-4	**SOTO DYLAN EZEQUIEL**	**27-42483623-6**	**SPERONI ANTONELLA AGOSTINA**
23-43741019-4	**SPINI STEFANIA ESMERALDA**	**20-44115921-9**	**SPOSITTO THIAGO NAHUEL**
27-39525491-5	**STEFAN PEREZ JESICA BELEN**	**20-45930704-5**	**STORELLI TOBIAS NAHUEL**
23-35619087-4	**SUAREZ CINTIA SOLEDAD**	**27-31207470-8**	**SUAREZ ELIZABETH BEATRIZ**
27-43486282-0	**SUAREZ FABIANA VANESA**	**20-39043758-8**	**SUAREZ HECTOR ANDRES**
20-38653593-1	**SUAREZ JESUS DAVID**	**20-38221230-5**	**SUAREZ LUCAS EMMANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

23-38327939-9	**SUAREZ MATIAS NAHUEL**	**20-44095728-6**	**SUAREZ NICOLAS**
20-36354178-0	**SUAREZ SANTIAGO**	**20-43315136-5**	**SUAREZ SEBASTIAN AGUSTIN**
23-41361200-4	**SUAREZ SOFIA FLORENCIA**	**20-43663172-4**	**SUCESION DE GIMENEZ OSCAR ROLANDO**
20-44860065-4	**SUESCUN JEREMIAS**	**20-37601908-0**	**SULCA CESAR RAFAEL EMANUEL**
20-38946904-2	**SZYSZKO ANGEL GABRIEL**	**20-31773691-7**	**TABOADA DIEGO AGUSTIN**
20-34432505-8	**TABOADA EBER EDUARDO**	**20-34997106-3**	**TABORDA GUEVARA JORGE LUIS**
20-31407322-4	**TABORDA RODRIGO**	**27-30877839-3**	**TALLARICO MARIA MERCEDES**
20-39217965-9	**TAPIA CESAR YAMIL**	**27-43038662-5**	**TARLON ANA PAULA**
20-33641805-5	**TARTAGLIA ANGEL MARCELO**	**20-41654707-7**	**TAUIL ALEXIS DANIEL**
20-35857795-5	**TEJADA FRANCO EXEQUIEL**	**27-40779650-6**	**TEJADA PAOLA MICAELA**
27-28005508-0	**TEJADA VERONICA MABEL**	**23-28145281-9**	**TEJERINA MARTIN MIGUEL**
20-39758286-9	**TELLERIA LUCAS EZEQUIEL**	**24-38030985-4**	**TELLO ESTEBAN DANIEL**
27-95935101-0	**TERAN GRAJIRENA LISBETH COROMOTO**	**20-39797312-4**	**TERRENO MIRANDA FERNANDO NAHUEL**
20-39339618-1	**TEVES FEDERICO GABRIEL**	**20-45539191-2**	**TEVES MATEO**
20-24980275-2	**TEVEZ JORGE LUIS**	**27-33912283-6**	**THEISEN ROCIO**
20-36345633-3	**THENON SANTIAGO**	**20-43980306-2**	**THOMAS BAUTISTA AGUSTIN**
23-31266148-9	**TISCHLER CARLOS JOAQUIN**	**20-34191607-1**	**TITO SURCA EMANUEL ALEJANDRO**
20-42282393-0	**TIZI VALENTINO JOAQUIN**	**23-31854423-9**	**TOBARES RAUL ENRIQUE**
20-36811408-2	**TOLABA JONATAN ALEXIS**	**20-40454345-9**	**TOMATIS IGNACIO**
20-34879921-6	**TOMI RICHAR EMMANUEL**	**20-94779733-7**	**TORALES FERREIRA JUAN DANIEL**
20-43227106-5	**TORANZO JOSE MARIA**	**20-41690804-5**	**TORDINI LAUREANO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-45068206-4	**TORDOYA ALEXIS JOEL**	**23-39991124-9**	**TORRES EZEQUIEL ALBERTO**
20-42879008-2	**TORRES FACUNDO ALEJO**	**20-39817500-0**	**TORRES GASTON HECTOR**
20-37033145-7	**TORRES GUIDO HUGO ROBERTO**	**20-31615733-6**	**TORRES GUSTAVO ADRIAN**
23-28705803-9	**TORRES JUAN MANUEL**	**27-37513522-7**	**TORRES MARIA AGUSTINA**
27-36410168-1	**TORRES MARIANA GISELLE**	**20-38562461-2**	**TORRES MIGUEL ANGEL**
20-41809166-6	**TORRES PUTELLI MATIAS NICOLAS**	**20-42960866-0**	**TORREZ MARTIN BRAIAN**
20-43472472-5	**TORREZ SANTIAGO AARIN**	**27-29517591-0**	**TOSO JULIETA MARIANA**
20-42366428-3	**TRENTINI IVAN EZEQUIEL**	**20-40478060-4**	**TRESPANDO ELIAS GUILLERMO**
20-38369302-1	**TRIGO ARGAÑARAZ FACUNDO EZEQUIEL**	**27-38664910-9**	**TROCHE GOMEZ GABRIELA SOFIA**
20-43424112-0	**TRONCOSO JAVIER ALBERTO**	**20-34087925-3**	**TROVATORI MAXIMILIANO EMANUEL**
20-37556377-1	**ULLUA FEDERICO ALEJANDRO**	**20-29368131-8**	**URBANI MATIAS ALEJANDRO PASCUAL**
20-39105202-7	**URBANO NAZARENO LUCAS**	**27-38303489-8**	**URIBE LUCIANA**
20-35230490-6	**URQUIA FABRICIO LEONEL**	**20-28099700-6**	**URQUIJO SAEZ IGNACIO JESUS**
23-35564127-9	**URQUIZA NELSON MANUEL**	**23-16496060-9**	**URSINO BARQUET ESTEBAN ANGEL**
27-39142177-9	**VACA FLORENCIA ANAHI**	**20-45002287-0**	**VALDEZ DIEGO EZEQUIEL**
20-42111509-6	**VALDEZ FEDERICO AGUSTIN**	**20-42215944-5**	**VALDEZ MAXIMILIANO AGUSTIN**
20-35912628-0	**VALDEZ NELSON EXEQUIEL**	**27-36153296-7**	**VALDITARA MAILIN**
20-44097832-1	**VALDOVINOS FABRIZIO TOBIAS**	**20-40049458-5**	**VALENZUELA ADRIAN ALBERTO**
20-96004136-5	**VALERO SUAREZ JUAN SEBASTIAN**	**20-26364327-6**	**VALINA GASTON RAMON**
20-36382766-8	**VALLE BRUNO ELIAS**	**20-44287349-7**	**VALLE TOBIAS VALENTIN**
20-39749139-1	**VALLEJO IVAN GABRIEL**	**20-42225820-6**	**VALLEJOS ANGEL LAUTARO NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-35819854-7	**VALLEJOS JONATAN EDUARDO**	**20-39192860-7**	**VALLEJOS RAUL PATRICIO**
20-42590958-5	**VALLEJOS RODRIGO LUCIANO**	**20-44459890-6**	**VALSANGIACOMO DYLAN**
20-32460102-4	**VANEGA XAVIER ALEJANDRO**	**20-40250987-3**	**VANNI SEWAKA MATIAS EZEQUIEL**
27-40284830-3	**VARELA GIMENA AGUSTINA**	**20-16868406-2**	**VARETTONI CESAR ITALO**
20-27469643-6	**VARGAS AGUSTIN PATRICIO**	**20-45543885-4**	**VARGAS MARTINEZ TOMAS AGUSTIN**
27-25118988-4	**VARGAS NORA ANALIA**	**27-63049944-0**	**VARGAS ORELLANA ARIEL ALEJANDRO**
20-41920305-0	**VARGAS PEDRO EMILIO**	**23-42990079-4**	**VARGAS ROMERO AGUSTINA ARACELI**
20-35094201-8	**VASCHETTO LUCIANO NESTOR**	**27-36181757-0**	**VASQUEZ CAROLINA BELEN**
27-30063828-2	**VAZ MARIA VERONICA**	**27-41971642-7**	**VAZQUEZ DAIANA ZOE**
27-31624838-7	**VAZQUEZ MICAELA LUCILA**	**20-42872352-0**	**VEGA ALEXIS DAMIAN**
24-34875732-2	**VEGA BALMACEDA IAN KEVIN**	**20-38438921-0**	**VEGA BRIAN AUGUSTO**
23-39995870-9	**VEGA HERNAN AGUSTIN**	**20-24299247-5**	**VEGA JAVIER FERNANDO**
20-34539650-1	**VEGA JONATHAN DENIS**	**20-41078793-9**	**VEGA LISANDRO IVAN**
23-31478287-9	**VEGA RICARDO DANIEL**	**23-45171245-4**	**VEGA XIOMARA ANAHI**
20-42452169-9	**VELASCO CARMONA RAFAEL FACUNDO**	**20-34466063-9**	**VELASCO EMILIANO ABEL**
20-25370010-7	**VELASQUEZ DIEGO HERNAN**	**20-41201069-9**	**VELAZQUEZ AXEL JUAN AGUSTIN**
20-39993795-8	**VELAZQUEZ EUGENIO NICOLAS**	**20-34887391-2**	**VELIZ ARAYA CRISTIAN MIGUEL**
27-42826915-8	**VELIZ MELANY IVON**	**27-33097221-7**	**VELOZ LUISINA**
20-46011748-9	**VELOZO BRANDON GABRIEL**	**27-42163707-0**	**VERA AGUSTINA FLORENCIA**
20-38569152-2	**VERA CRISTIAN RAMON**	**20-34746189-0**	**VERA GABRIEL ANTONIO**
23-28162145-9	**VERA GUILLERMO EDUARDO**	**27-28746601-9**	**VERA MARIA LUJAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

23-31466317-9	**VERA NICOLAS ARIEL**	**27-38015672-0**	**VERA YAMILA SOLEDAD**
27-41958616-7	**VERGARA BRISA ELIZABET**	**20-43592179-6**	**VERON ADRIAN ALEJANDRO**
20-45524391-3	**VERON AXEL JAVIER**	**20-36210658-4**	**VERON NESTOR RAMON**
27-39554845-5	**VICENTE MAGDALENA**	**20-25487554-7**	**VICENTE SALDAÑA PAULO RODRIGO**
27-34000051-5	**VIDELA GISELA NOEMI**	**27-14957358-0**	**VIDELA JAUREGUI DOLORES**
20-40485149-8	**VIDELA LUCAS GABRIEL**	**20-39874415-3**	**VIERA LEANDRO CRISTIAN**
20-32884495-9	**VILA LUCAS MATIAS**	**20-37789266-7**	**VILCHES OMAR AMIN**
20-43015019-8	**VILCHES OVIEDO VALENTIN**	**20-32140045-1**	**VILDOZO RICARDO EXEQUIEL**
20-42481807-1	**VILLA MARCOS ALEXANDER**	**20-22362062-1**	**VILLABOA GUSTAVO NORBERTO**
23-28341488-4	**VILLAFANE INDOVINO ROXANA YEMINA**	**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**	**20-35356265-8**	**VILLALBA LEANDRO HECTOR**
20-23467848-6	**VILLALBA RODRIGO JAVIER**	**27-34594525-9**	**VILLALBA ROMINA PAOLA**
20-29647017-2	**VILLAMAYOR LEONARDO CESAR**	**20-94554130-0**	**VILLARROEL VIVANCO OSVALDO ANTONIO**
20-31300794-5	**VILLARRUEL MARTIN DAVID**	**20-40949360-3**	**VILLAVICENCIO FRANCO NAHUEL**
20-30345669-5	**VILLEGAS GERARDO DANIEL**	**27-93312348-6**	**VILLEGAS MAIMAE ADRIANA CRISTINA**
27-38151725-5	**VILTE ELIANA JEANETTE**	**20-34443214-8**	**VILTE SERGIO DANIEL SANTIAGO**
20-41307202-7	**VILUGRON ISAIAS ISRAEL**	**20-41065662-1**	**VITERITTI ALEJANDRO**
20-42590934-8	**VIVAS ALAN IVAN**	**20-42054962-9**	**VIZCARRA CARLOS NICOLAS**
20-40671423-4	**VIZCARRA PATRICIO ADRIAN**	**23-12265590-3**	**WACHOWICZ ANATOLIO TOMAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9163483**
	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.

20-14175986-9	**WACHOWICZ JUAN MARCOS**	**27-33577775-7**	**WACHOWICZ MARIA SOL**
27-42641480-0	**WARNIER YAZMIN AIXA**	**27-16870184-0**	**YABEN VIVIANA ALEJANDRA**
20-33728207-6	**YAICUARE EFRAIN EZEQUIEL**	**27-38011957-4**	**YANIVELLI MARIA INES**
20-35281772-5	**YAUCK GERARDO VICTOR**	**20-34796578-3**	**YBARRA LEONEL RODRIGO**
20-33870502-7	**YBARRA LUCAS MATIAS**	**27-39801810-4**	**YURNO JUANA**
20-35147086-1	**ZALAZAR CRISTIAN ALEJANDRO**	**27-39957120-6**	**ZALAZAR NOEL GIORGINA**
20-38348244-6	**ZAMORA FEDERICO ALFREDO**	**20-41393239-5**	**ZAMORA JOEL ALEJANDRO**
27-30085133-4	**ZAMUDIO YANINA SUSANA**	**23-35732221-9**	**ZANON FEDERICO MATIAS**
20-37146929-0	**ZAPATA AGUSTIN RAFAEL**	**20-43937065-4**	**ZAPATA BONFILS ALEJO RAMIRO**
20-36046019-4	**ZARATE CASTRO FRANCO MARCELO**	**20-44408002-8**	**ZARATE GABRIEL EZEQUIEL**
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**	**20-43011421-3**	**ZENTENO MIGUEL ALEJANDRO**
20-32410170-6	**ZILL FABIO OSCAR**	**20-37056678-0**	**ZUEEDYK BRIAN ALAN RUBEN**
27-21750280-8	**ZURITA ISOLINA DEL CARMEN**	**20-37599958-8**	

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 12/2022. Ultimo pago registrado: 11/01/2023. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 10/03/2023

Se extiende el presente certificado 08 días del mes de Febrero del 2023, 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