HOLANDO
Compañía de Seguros

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**56316.3**	**3509946146**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/09/2023 al 31/08/2024	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **ÓPTIMA LIMPIEZA SAS Nro.Cuit: 30-71614535-9** 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

27-21897982-9	**ACEVEDO LILIANA MARISA**	**20-27969857-7**	**AGUAYSOL DAVID DANIEL**
27-40380238-2	**ALDERETE MACARENA AYELEN**	**27-28115252-7**	**ALFARO ANGELA DEL CARMEN**
27-37348824-6	**ANTINAO CLARA INES**	**27-17012410-9**	**BALMACEDA MARTA ELIDA**
27-22445430-4	**BARROSO MARCELA EDITH**	**27-24707339-1**	**BELLO MARCELA**
27-18385877-2	**BRAVO JULIA PATRICIA**	**27-17509098-9**	**BRITO SARA NERIS**
27-18617514-5	**BUZON CLAUDIA CARMEN**	**27-33929140-9**	**CALVO AILIN JOHANA**
27-36513593-8	**CARIO PEÑALBER DANIELA GERALDINE**	**27-38594912-5**	**CARPIO AGUERO MARIA FERNANDA**
27-35815423-4	**CATANIA DANIELA DEL VALLE**	**27-30343493-9**	**DIAZ LAURA ROSA**
23-38911981-4	**FABAS ALEXANDRA NOEMí**	**27-36999491-9**	**FARIAS GOMEZ DAIANA PAMELA**
27-37090384-6	**FLEITAS FLORENCIA MICAELA**	**27-42157695-0**	**GALVAN JOHANNA MICHELLE**
27-32211347-7	**GARIPE JOHANNA**	**20-30030515-7**	**GOMEZ LUIS ALBERTO**
27-16069832-8	**GONZALEZ CARLINA JACINTA**	**27-16195269-4**	**GONZALEZ DORA INES**
27-20594741-3	**GONZALEZ MIRTA GLADIS**	**27-34883744-9**	**GONZALEZ STEFANIA DEL MAR**
27-31444171-6	**GUTIERREZ MAURA ANDREA**	**27-25723742-2**	**HERRERA LAURA JULIANA**
27-34611008-8	**HERRERA ROMERO IRENE CASANDRA**	**27-41991778-3**	**ILLANES TORREZ MARIANELA AYELEN**
27-18503935-3	**IñIGUEZ CLAUDIA ADRIANA**	**20-25268848-0**	**LACORDELIA FERNANDO**

HOLANDO
Compañía de Seguros

23-39534040-9	LARA ORTIZ GUSTAVO MAXIMILIANO	27-37723830-9	LEGUIZA DAIANA BELEN
27-33657708-5	LEGUIZAMON VERONICA DANIELA	27-37815047-2	LUDUEñA FLORENCIA ROMINA
27-32429069-4	MARIA CELESTE MULBAYER	27-12404470-2	MEDINA IRMA ELSA
27-26278396-6	MOLINO BLANCA ANGELICA	20-34839811-4	MONIER BETSABE
24-34289635-5	MONSERRAT GLORIA SOLEDAD	27-32211446-5	MORÓN GISELA JAEL
20-43636001-1	MUÑOZ CERNA RODRIGO GABRIEL	27-24161232-0	OCAÑA GABRIELA VERONICA
27-39383621-6	OLIVARES SALTO JOHANA PAOLA	27-33517393-2	ORTIZ CINTHIA BEATRIZ
27-24085337-5	PAEZ DORA NOEMÍ	27-27568676-5	PAEZ GLADYS LORENA
27-25292487-1	PALADINO CLAUDIA BEATRIZ	27-25586810-7	QUIROGA ROSA GRACIELA
27-32019353-8	RAVE ROMINA LILIANA	27-25291011-0	ROBINO JORGELINA NELIDA
23-42031720-4	RODRIGUEZ MILAGROS SOLEDAD	27-35621688-7	ROMERO CARINA ALEJANDRA
27-21479286-4	ROSALES ALEJANDRA GABRIELA	23-39531747-4	SALAS ALDANA LUCIANA
27-31907242-5	SALOMON VALENTINA LOURDES	27-17371116-1	SANCHEZ MONICA ELIZABETH
27-29347894-0	SOSA ERIKA INES	27-28600800-9	TORRES MILLALONCO ANA DEL ROSARIO
20-31372193-1	VARGAS MARCOS ANTONIO	27-29340830-6	VASQUEZ ESTER
27-30970788-0	VASQUEZ MARIA TERESA	27-17158901-6	VEGA CELIA ROSA
23-23949006-9	VERNA MARCELO OSCAR	20-24056272-4	ZELAYA SERGIO RAUL

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).
El presente certificado tendrá validez en tanto el personal detallado en el presente haya sido declarado por el empleador ante AFIP mediante el mecanismo de Alta Temprana, la nómina mensual del Sistema Unico de la Seguridad Social y/o mediante el sistema que en el futuro reemplace o complemente los aquí enunciados.
Asimismo, dejamos constancia que la cobertura del presente contrato estará sujeta a lo expresado en el Art.13 de la resolución 38136 que trata acerca de la Suspensión de la cobertura por falta de pago del premio – rescisión.

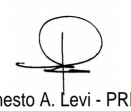
Vencimiento del presente Certificado:24/10/2023

Se extiende el presente certificado 25 dias del mes de Septiembre del 2023, para ser presentado ante , quedando su validez y

HOLANDO
Compañía de Seguros

vigencia sujeta a las condiciones generales y particulares de la póliza de la referencia y del Decreto 1567/74.

p.p.LA HOLANDO SUDAMERICANA
COMPAÑIA DE SEGUROS SOCIEDAD ANÓNIMA



Ernesto A. Levi - PRESIDENTE

HOLANDO
Compañía de Seguros

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**56316.3**	**3509050870**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/09/2023 al 31/08/2024	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **ÓPTIMA LIMPIEZA SAS Nro.Cuit: 30-71614535-9** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

Personal Cubierto

20-27969857-7	**AGUAYSOL DAVID DANIEL**	**27-28115252-7**	**ALFARO ANGELA DEL CARMEN**
27-17012410-9	**BALMACEDA MARTA ELIDA**	**27-24707339-1**	**BELLO MARCELA**
27-17509098-9	**BRITO SARA NERIS**	**27-33929140-9**	**CALVO AILIN JOHANA**
27-38594912-5	**CARPIO AGUERO MARIA FERNANDA**	**27-30343493-9**	**DIAZ LAURA ROSA**
27-36999491-9	**FARIAS GOMEZ DAIANA PAMELA**	**27-42157695-0**	**GALVAN JOHANNA MICHELLE**
20-30030515-7	**GOMEZ LUIS ALBERTO**	**27-16195269-4**	**GONZALEZ DORA INES**
27-34883744-9	**GONZALEZ STEFANIA DEL MAR**	**27-25723742-2**	**HERRERA LAURA JULIANA**
27-41991778-3	**ILLANES TORREZ MARIANELA AYELEN**	**20-25268848-0**	**LACORDELIA FERNANDO**
27-37723830-9	**LEGUIZA DAIANA BELEN**	**27-38372459-2**	**LUDUEñA KAREN**
27-12404470-2	**MEDINA IRMA ELSA**	**20-34839811-4**	**MONIER BETSABE**
27-32211446-5	**MORÓN GISELA JAEL**	**27-23598619-7**	**MUJICA MARTA MARISA**
27-24161232-0	**OCAÑA GABRIELA VERONICA**	**27-33517393-2**	**ORTIZ CINTHIA BEATRIZ**
27-27568676-5	**PAEZ GLADYS LORENA**	**27-25586810-7**	**QUIROGA ROSA GRACIELA**
27-25291011-0	**ROBINO JORGELINA NELIDA**	**27-35621688-7**	**ROMERO CARINA ALEJANDRA**
23-39531747-4	**SALAS ALDANA LUCIANA**	**27-17371116-1**	**SANCHEZ MONICA ELIZABETH**
27-28600800-9	**TORRES MILLALONCO ANA DEL ROSARIO**	**27-29340830-6**	**VASQUEZ ESTER**

HOLANDO
Compañía de Seguros

27-17158901-6	**VEGA CELIA ROSA**	**20-24056272-4**	**ZELAYA SERGIO RAUL**

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).
El presente certificado tendrá validez en tanto el personal detallado en el presente haya sido declarado por el empleador ante AFIP mediante el mecanismo de Alta Temprana, la nómina mensual del Sistema Unico de la Seguridad Social y/o mediante el sistema que en el futuro reemplace o complemente los aquí enunciados.
Asimismo, dejamos constancia que la cobertura del presente contrato estará sujeta a lo expresado en el Art.13 de la resolución 38136 que trata acerca de la Suspensión de la cobertura por falta de pago del premio – rescisión.

Vencimiento del presente Certificado:27/10/2023

Se extiende el presente certificado 28 dias del mes de Septiembre 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