HOLANDO
Compañía de Seguros

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**56316.3**	**3509664815**
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

27-34371674-0	**ABERASTAIN CINTIA VANESA**	**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**
27-41643764-0	**GARRO BORDON NERINA**	**20-30030515-7**	**GOMEZ LUIS ALBERTO**
27-30200174-5	**GOMEZ PAOLA SOLEDAD**	**27-16069832-8**	**GONZALEZ CARLINA JACINTA**
27-16195269-4	**GONZALEZ DORA INES**	**27-13879442-9**	**GONZALEZ MARIA PLACIDA**
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**

HOLANDO
Compañía de Seguros

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
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
27-32211446-5	MORÓN GISELA JAEL	27-23598619-7	MUJICA MARTA MARISA
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
27-21479286-4	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:27/12/2023

HOLANDO
Compañía de Seguros

Se extiende el presente certificado 28 dias del mes de Noviembre 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