HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

Personal Cubierto

20-44152139-2	**ABALOS JORGE ARIEL**	**27-96047574-2**	**ABAN CARAPI MAYERLIN**
27-42137955-1	**ABANTO CASTOPE CAMILA NICOLE**	**20-42542725-4**	**ABILA GERONIMO**
20-45195959-0	**ABREGU NELSON ESTEBAN**	**20-42960846-6**	**ACEVEDO KEVIN LEONARDO**
20-35877668-0	**ACHIMON JEREMIAS ALEXANDER**	**20-41275358-6**	**ACOSTA ALEXIS FERNANDO**
20-43431941-3	**ACOSTA ELIAS EZEQUIEL**	**20-36884990-2**	**ACOSTA JULIO CESAR**
20-39454387-0	**ACOSTA MAURO DAVID**	**27-44807787-5**	**ACOSTA MELISSA CLARIBEL**
23-38659844-4	**ACOSTA ROCIO BELEN**	**20-30364576-5**	**ACUÑA CARLOS DAMIAN**
20-42096232-1	**ACUÑA HUGO AGUSTIN**	**20-43533798-9**	**ACUÑA JONATHAN NAHUEL**
27-39692850-2	**ACUÑA ROCIO MICAELA**	**20-44456207-3**	**ACUÑA WALTER RAMON**
20-43968779-8	**ADROBE GONZALO SEBASTIAN**	**20-39514248-9**	**AFFRONTE MARCOS JESUS**
27-25063484-1	**AGUERO BALLAN LAURA DEOLINDA**	**20-39990979-2**	**AGUERO CESAR DAMIAN**
27-39478798-7	**AGUERO FLORENCIA**	**20-46274422-7**	**AGÜERO LUCAS SEBASTIAN**
20-43098486-2	**AGUERO SANDALIO OMAR ULISES**	**20-44746347-5**	**AGUERO WALTER EMANUEL**
20-28872208-1	**AGUILAR MARCOS DANIEL**	**20-38269096-7**	**AGUILAR NICOLAS DANIEL**
20-39797528-3	**AGUILERA LUCAS ANDRES**	**20-36013505-6**	**AGUIRRE PABLO ALEJANDRO**
20-39188299-2	**AGUIRRE PABLO NICOLAS**	**27-32314537-2**	**AGUIRRE PAULA FLORENCIA**
20-33791875-2	**AGUIRRE RAMIRO ALEJANDRO**	**20-32034462-0**	**AHAMENDABURU IGNACIO ELIAS**
20-40401363-8	**AHUMADA LUCIANO GABRIEL**	**20-39494990-7**	**AHUMADA PABLO DAMIAN**
20-45640437-6	**AIRASCA TOMAS DANTE**	**20-27088599-4**	**ALANIS MARIANO GASTON**
20-35767092-7	**ALANIZ CARLOS ALEJANDRO**	**20-45508678-8**	**ALARCON ENZO ARIEL**
20-34199704-7	**ALARCON JUAN MARTIN**	**27-41560952-9**	**ALBA CAMILA EMILCE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-30672362-7	**ALBARRACIN HEBERT NICOLAS**	**20-37173897-6**	**ALBERTI IVAN MAXIMILIANO**
20-42879138-0	**ALBORNOZ ALEX PATRICIO**	**20-43669360-6**	**ALBORNOZ GUILLERMO**
27-43833922-7	**ALCARAZ FERNANDA DANIELA**	**20-36632962-6**	**ALCARAZ PATRICIO AXEL**
20-41589226-9	**ALDANA GONZALO GABRIEL**	**20-17819790-9**	**ALDERETE CLAUDIO OMAR**
20-35548993-1	**ALDERETE DIRSEO JOSE ESTEBAN**	**27-49862857-0**	**ALDERETE DORA BETIANA DEL CARMEN**
20-41333679-2	**ALE BRAIAN EMANUEL**	**23-24492373-9**	**ALEGRE CLAUDIO FABIAN**
20-26513748-3	**ALEGRE LEONARDO FABIO**	**20-33582473-4**	**ALEJO NESTOR GUSTAVO**
20-42314193-0	**ALMADA FACUNDO JAVIER**	**20-39590686-1**	**ALMADA MENDIETA OSCAR SANTIAGO**
27-36902770-6	**ALMARA LAURA BELEN**	**20-41943308-0**	**ALMIRON GUILLERMO DAMIAN**
23-45098401-9	**ALMIRON JES S**	**23-38798243-4**	**ALONSO AILIN JULIANA**
20-39715232-5	**ALONSO EZEQUIEL JAVIER**	**20-41906653-3**	**ALTAMIRANO LEONARDO ISMAEL**
27-41087985-4	**ALTAMIRANO YAMILA CELESTE**	**27-31773115-4**	**ALVARADO CINTIA ANALIA**
27-95250613-2	**ALVARADO CORNELIO KATHERINE LESLIE**	**20-38697237-1**	**ALVARADO DIEGO RICARDO**
20-28259609-2	**ALVARADO FEDERICO DAMIAN**	**20-44666347-0**	**ALVARADO GONZALEZ CRISTIAN FACUNDO**
20-33216792-9	**ALVAREZ DIEGO ANTONIO**	**20-39926366-3**	**ALVAREZ FRANCO DAVID**
20-41599096-1	**ALVAREZ GABRIEL ALBERTO**	**20-42927810-5**	**ALVAREZ ISMAEL GABRIEL**
27-41868037-2	**ALVAREZ KAREN ALICIA MARIBEL**	**20-37719620-2**	**ALVAREZ LUCAS GABRIEL**
27-35161613-5	**ALVAREZ MAYRA NOELIA**	**20-29213333-3**	**ALVAREZ OSCAR DANIEL**
27-36585418-7	**ALVAREZ PAMELA ALEJANDRA**	**27-39348758-0**	**ALVAREZ TAMARA BELEN**
27-29240232-0	**ALVAREZ VIVIANA BEATRIZ**	**20-38273665-7**	**ALZOGARAY LUIS PAUL**
20-37505937-2	**AMABILE ALEXIS DANIEL**	**20-35313788-4**	**AMABILE RODRIGO EMMANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-43843200-1	**AMARILLA LAUTARO NICOLAS**	**20-22019136-3**	**AMARILLA MAURO HUGO**
23-13835999-9	**ANDAN JOSE ANTONIO**	**20-40941970-5**	**ANDINO ENZO ROBERTO**
23-47233471-9	**ANDRADA NAHUEL NICOLAS**	**20-38088393-8**	**ANTECAO SURT MATIAS NAHUEL**
20-46918542-8	**ANTIÑAPA OSCAR GERMAN**	**27-42028807-2**	**APARICIO SELENA**
20-31076590-3	**AQUINO GUSTAVO ROLANDO**	**27-39866348-4**	**AQUINO MARIA CANDELA**
20-43399152-5	**ARAGONES LAUTARO MIGUEL**	**20-37601999-4**	**ARAMAYO MAURO EZEQUIEL**
20-44361637-4	**ARAMBULO CLAUDIO DANIEL**	**20-35463722-8**	**ARAMBURU DARIEN JOAN**
23-24826417-9	**ARANCIBIA MARCELO DANTE**	**27-33500730-7**	**ARANDA JESSICA NOELIA**
20-29622671-9	**ARANDA JUAN MANUEL**	**20-37775117-6**	**ARANDO IVAN SEBASTIAN**
27-36761120-6	**ARAOZ ALDANA VANESA**	**20-18410452-1**	**ARAUJO MARCELO LUIS**
20-47229829-2	**ARCE MARCELO ISAIAS**	**20-38011672-4**	**ARCE MARIO MICHEL**
20-25247582-7	**ARDITTI CESAR FERNANDO**	**20-46042889-1**	**ARENA MAXIMILIANO JOSE**
20-44504210-3	**AREVALO JULIAN CARLOS**	**20-40800408-0**	**ARGOTA CARLOS EMANUEL**
27-41842152-0	**ARGUELLO FLORENCIA BELEN**	**20-32167423-3**	**ARIAS CRISTIAN OSCAR**
27-41366883-8	**ARIAS JOANA AGUSTINA**	**27-29997647-0**	**ARIAS KARINA GABRIELA**
27-41758092-7	**ARIZTEGUI DELFINA PAULA**	**20-43311330-7**	**ARMELLA LEANDRO NICOLAS**
20-30744378-4	**ARNAL JOSE ALEJANDRO**	**27-39100026-9**	**ARNALDO ENZO**
20-39251100-9	**ARNAU NAVARRO MARTIN**	**27-43372607-9**	**ARNOLD DAL MOLIN PALOMA**
27-94109238-7	**ARREDONDO INOSTROZA NELLY DEL ROSARI**	**27-39953040-2**	**ARRIETA OLIVERA AGOSTINA MAGALI**
20-40110632-5	**ARROSPIDE IVAN NICOLAS**	**20-41561376-9**	**ARROYO EDUARDO EZEQUIEL**
27-26117521-0	**ARSSE CLAUDIA BEATRIZ**	**20-31703293-6**	**ASCARZA SANTIAGO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-35147146-9	**ASCONA ULISES ALBERTO**	**20-40725334-6**	**ATENCIO AXEL ARIEL**
27-33130795-0	**ATENOR ALEJANDRA GISELA**	**20-32647250-7**	**AVALOS DEMIAN EZEQUIEL**
20-43343424-3	**AVALOS GERARDO GUSTAVO**	**20-43580242-8**	**AYALA BARIZ EMANUEL ISAAC**
20-33106223-6	**AYALA EMMANUEL**	**20-33218166-2**	**AYALA JUAN PASCUAL**
23-37498428-4	**AYBAR CECILIA GISELLE**	**27-37680054-2**	**AYUZA AMIRA**
20-30987781-1	**AZZOLINA SERGIO GABRIEL**	**27-38102816-5**	**BAEZ CAMILA SOLEDAD**
20-43144950-2	**BAEZ MERELES LUCAS IVAN**	**20-33583598-1**	**BAIGORRIA PABLO EMMANUEL**
23-39145348-9	**BAISSI CRISTIAN EMANUEL**	**20-38925854-8**	**BAIZ NICOLAS EDUARDO**
20-45752549-5	**BALBUENA LUCAS VALENTIN**	**20-43957187-0**	**BALBUENA NAHUEL DANIEL**
20-33594993-6	**BALDUINA ARIEL LEANDRO**	**20-39857155-0**	**BALLESTERO ALEXIS DANIEL**
20-26738568-9	**BALMACEDA DUILIO GABRIEL**	**20-44933999-2**	**BALMACEDA MAXIMILIANO TOMAS**
20-42231339-8	**BALSAS TOMAS EZEQUIEL**	**20-44347760-9**	**BAÑOS ALEX LUIS**
27-33902564-4	**BAOLINI MARIA BELEN**	**20-27439517-7**	**BARAHONA LUIS ALEJANDRO**
20-38520727-2	**BARBIERI LUCAS FABIAN**	**20-39857233-6**	**BARBOSA JEREMIAS MANUEL**
20-39258265-8	**BARBOZA SILVIO DAMIAN**	**23-42057917-9**	**BARCUS JUAN CRUZ**
27-39861473-4	**BAREIRO ROXANA ALEJANDRA**	**23-38293663-9**	**BARRAGAN SIMON ABRAHAM**
23-42839134-9	**BARRALES JUAN BAUTISTA**	**27-30732404-6**	**BARRETO FELLER SABRINA MARTA**
20-44666359-4	**BARRIA BAHAMONDE MAURICIO ALEJANDRO**	**20-35885577-7**	**BARRIA CRISTIAN ADRIAN**
20-35438343-9	**BARRIENTOS JORGE CAYETANO**	**20-43231721-9**	**BARRIONUEVO LAUTARO MATIAS**
27-36494622-3	**BARRIONUEVO SILDA ANAHI**	**23-42467648-9**	**BARRIONUEVO WILSON DAVID**
20-33105501-9	**BARRIOS ANGEL OMAR**	**20-35132723-6**	**BARRIOS CARLOS NORBERTO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-46198631-6	**BARRIOS JOEL ALEXIS**	**27-40307584-7**	**BARRIOS NATALIA BELEN**
20-30793380-3	**BARRIOS NESTOR FABIAN**	**20-45786733-7**	**BARRIOS PABLO RAMIRO**
20-45503453-2	**BARRIOS TOMAS HERNAN**	**20-43222186-6**	**BARROSO BRANDON NICOLAS**
20-42945882-0	**BARZAGHI ENZO ALEXIS**	**27-35336171-1**	**BASCONCEL PAMELA SOLEDAD**
20-20474452-2	**BASCONCELLO ROBERTO HORACIO**	**27-39417127-7**	**BASILI GUZMAN ANTONELLA AGOSTINA**
20-28237173-2	**BASSE GUSTAVO GABRIEL**	**27-43253135-5**	**BASUALDO CELESTE NAHIR**
20-43158124-9	**BATLLE KEVIN LUCIANO**	**27-45493731-2**	**BAUTISTA CANDELA**
20-40221600-0	**BAZAN RUARTE JOAN JAVIER**	**20-45563069-0**	**BECERRA BALTASAR XAVIER**
20-39416881-6	**BELLIDO MATIAS LEANDRO**	**20-38621419-1**	**BELLO FRANCO IVAN**
20-39763538-5	**BELO KEVIN ALEXIS**	**27-17114881-8**	**BELTRAMONE GILDA DEL CARMEN**
27-41582404-7	**BENAC ANDERI CAROLINA MILAGROS**	**20-37774698-9**	**BENAVIDEZ MARCELO DAVID**
20-42633443-8	**BENETEAU ORDOÑEZ JUAN IGNACIO**	**20-41805293-8**	**BENGOLEA LEANDRO DAVID**
23-37059489-9	**BENITES JOSE GABRIEL**	**20-39158111-9**	**BENITEZ ALAN LEONEL**
20-41941063-3	**BENITEZ JUAN DIEGO**	**27-27299184-2**	**BENITEZ RAMONA VICTORIA**
20-43224821-7	**BENITEZ SALDIVIA GABRIEL ALEJANDRO**	**20-42370845-0**	**BENTEVEGNA CRISTIAN ANDRES**
20-44897183-0	**BERNABE OLIVA BENJAMIN**	**27-34609319-1**	**BERTOLA IVANA MABEL**
20-41903743-6	**BERTONCELLO GIANNI FRANCO**	**20-45603087-5**	**BETANCUR RODRIGO NICOLAS**
20-45479590-4	**BISCOSSA SERGIO ALEJANDRO**	**20-33084974-7**	**BLANCO JUAN JOSE**
27-45431876-0	**BLANCO JUDITH LUDMILA**	**27-29964336-6**	**BLANCO SABRINA SOLEDAD**
20-28423389-2	**BLASCO LEONARDO FEDERICO**	**20-41712570-2**	**BOARINO JEREMIAS JOSE**
23-29206708-9	**BOISSELEAU ATILIO ANIBAL**	**23-40743880-9**	**BOLAÑO DAMIAN AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-39122948-2	**BOLLATI ALEJANDRO GABRIEL**	**20-44577276-4**	**BONACALZA FRANCO EMILIANO**
20-45736248-0	**BONAPARTE LUCIANO AGUSTIN**	**20-45319822-8**	**BONELLI MENENDEZ LUCAS THIAGO**
20-36338893-1	**BONILLA ERNESTO FRANCISCO**	**27-33901598-3**	**BONINO LAURA NATALIA**
20-30964312-8	**BORDON FABIAN EMILIANO**	**20-41081160-0**	**BORDON MATIAS SEBASTIAN**
27-46220317-4	**BORGEATTINO VALENTINA**	**20-37556141-8**	**BORIS JONATHAN EZEQUIEL**
27-39956989-9	**BORONAT JULIETA AGOSTINA**	**27-29101709-1**	**BOTTA ISABEL LOURDES**
20-43399187-8	**BOTTARO PIPOLO FRANCESCO**	**20-36598733-6**	**BOTTASSO GUILLERMO FACUNDO**
20-32769456-2	**BOZZI ARIEL EZEQUIEL**	**27-30068500-0**	**BRACCHI SILVANA**
24-26925371-8	**BRAVIN HUGO MARCELO**	**27-40308847-7**	**BRAVO JULIANA SABRINA**
27-44466110-6	**BREARD MELANIE IRINA**	**27-43943354-5**	**BRECCIA LEONELA NICOL**
20-14222027-0	**BREGMAN DIEGO MARCOS**	**27-44656929-0**	**BREZHNEV CAROLINA**
27-92518118-3	**BRIAN RITA MONICA**	**23-37469242-9**	**BRIGNOLE JULIAN MAXIMILIANO**
23-45081193-9	**BRIGNONI TIZIANO**	**20-38249117-4**	**BRITO MIGUEL ANGEL**
27-30324219-3	**BRITOS VALENTIN DANIEL**	**27-38013921-4**	**BRIZUELA FLORENCIA CARLA**
20-41127013-1	**BRIZUELA JAVIER ALEJANDRO**	**20-46151871-1**	**BRUNETTO IGNACIO FACUNDO**
20-26471927-6	**BURGOS JOSE IGNACIO**	**27-41986119-2**	**BURGOS ROMINA ALEJANDRA**
20-94721077-8	**BURGOS SANCHEZ WALTER FABIAN**	**20-42087372-8**	**BURGUEÑO MIQUEAS FABIAN**
20-41322203-7	**BUSTAMANTE BRUNO EXEQUIEL**	**20-28282153-3**	**BUSTOS JONATAN**
20-37632044-9	**BUSTOS JONATHAN DAVID**	**27-44406355-1**	**BUSTOS SORIA GIANELLA MARTINA**
20-43279981-7	**BUSTOS SORIA KEVIN LEONEL**	**20-46540766-3**	**BUTTO VALENTIN**
20-39052204-6	**CABALLERO LUCAS MAXIMILIANO**	**27-45195305-8**	**CABELLO NADIA CATALINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-46061941-7	**CABRAL RAFAEL ULISES MISAEL**	**20-42909450-0**	**CABRERA BUSTOS CARLOS RODRIGO**
20-34147412-5	**CABRERA GASTON DAVID**	**20-28953237-5**	**CABRERA HECTOR RAUL**
20-44236888-1	**CABRERA JOEL EXEQUIEL**	**20-37300223-3**	**CABRERA LUCIANO EZEQUIEL**
20-33959106-8	**CABRERA MARCELO DANIEL**	**20-42542665-7**	**CABRERA MARCOS ALEXIS**
20-42924651-3	**CABRERA MARTIN**	**20-45831198-7**	**CABRERA SANTIAGO RAMON**
20-44035002-0	**CACERES CARLOS AGUSTIN**	**20-36843822-8**	**CACERES ESTEBAN LEONEL**
20-36962725-3	**CACERES JUAN NICOLAS**	**20-34378886-0**	**CACERES MORINIGO GONZALO FABIAN**
20-45117055-5	**CACERES SANTIAGO JOEL**	**20-35330199-4**	**CADAILLON FEDERICO EZEQUIEL**
27-21424868-4	**CADILLAC MONICA CRISTINA**	**20-29581342-4**	**CALFUNAO MATIAS EMANUEL**
27-32411488-8	**CALGARO ANA MABEL**	**20-34701590-4**	**CAMARA MATIAS EZEQUIEL**
20-46319311-9	**CAMEJO EMILIANO MISAEL**	**20-41107790-0**	**CAMPOS NICOLAS OMAR**
20-27493671-2	**CAMPOS OMAR ARIEL**	**20-45247056-0**	**CANCINA JORGE ADRIAN**
20-35519676-4	**CANCINOS EDUARDO MAXIMILIANO**	**20-26050650-2**	**CANDIA CRISTIAN SERGIO**
23-37206826-4	**CANDIA OSCAR BRUNO**	**23-37074185-9**	**CANO ARIEL MAXIMILIANO**
20-44608619-8	**CANO BRAIAN ALEXIS**	**20-44333783-1**	**CANO CRISTIAN FACUNDO**
27-44486587-9	**CANTERO YANINA YANET**	**27-33821347-1**	**CANTOS VANINA VICTORIA**
20-44433409-7	**CAÑETE JONATHAN SEBASTIAN**	**20-45274063-0**	**CARABAJAL CAMILO AGUSTIN**
20-33984513-2	**CARABAJAL CLAUDIO ALEJANDRO**	**27-28960451-6**	**CARABAJAL DORA MABEL**
20-37853239-7	**CARABAJAL EDUARDO MATIAS**	**20-37333026-5**	**CARABALLO JOSUE EMANUEL**
20-40900427-0	**CARADUJE RODRIGO LAUTARO**	**20-43183140-7**	**CARBALLO DIEGO NICOLAS**
20-45815681-7	**CARBALLO EZEQUIEL AGUSTIN**	**27-40738985-4**	**CARDENAS JIMENA AGUSTINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-42239458-4	**CARDOSSI JOAQUIN DAVID**	**20-39121116-8**	**CARDOZO ALEJO JULIAN**
20-43415325-6	**CARDOZO DYLAN ARIEL**	**20-33662343-0**	**CARDOZO JOSE LUIS**
27-45495385-7	**CARDOZO MARTINEZ NAHIARA YAEL**	**20-94601353-7**	**CAREAGA DAVALOS PABLO ISAAC**
20-42731249-7	**CARIAGA FRANCO OMAR**	**20-46095052-0**	**CARINI IGNACIO LEONEL**
20-34419432-8	**CARLEVARIS IVAN EDUARDO**	**20-40829083-0**	**CARO GIANMARCO**
20-45206353-1	**CARPIN MATEO AGUSTIN**	**24-40581586-5**	**CARREÑO LUCAS MARTIN**
27-95939098-9	**CARRILLO SANDOVAL KEIRY NINOSKA**	**20-34710945-3**	**CARRIZO RODRIGO EZEQUIEL**
20-37033218-6	**CASARES NICOLAS EMANUEL**	**20-30058846-9**	**CASTAÑO WALTER GERMAN**
20-46095016-4	**CASTELLETTI AGUSTIN DAMIAN**	**20-95779295-3**	**CASTILLO CAMACARO OSWALDO JOSUE**
27-33996867-0	**CASTILLO JESICA PAOLA**	**27-37764500-1**	**CASTRO ARACELI BELEN**
20-34857845-7	**CASTRO ARIEL ENRIQUE**	**20-40269878-1**	**CASTRO ENZO MIGUEL**
27-37319516-8	**CASTRO EVELIN MICAELA**	**27-21361703-1**	**CASTRO GRACIELA CLAUDIA**
23-46899988-9	**CATALOGNA DANTE JUAN MANUEL**	**27-41740292-1**	**CATTURETTI MONSERRAT MILAGROS**
27-35543291-8	**CAYO MARIANA ALICIA**	**27-41154353-1**	**CEBALLOS CENTURION YAZMIN AILEN**
20-22951541-2	**CEBALLOS DANIEL**	**20-41906646-0**	**CENA AYRTON**
27-47108788-8	**CENTURION GIOVANA AYELEN**	**20-44181116-1**	**CENTURION JEREMIAS**
20-39501365-4	**CENTURION MAXIMILIANO**	**27-42923998-8**	**CENTURION SOFIA AYELEN**
20-40465687-3	**CERDA GASTON**	**20-25031868-6**	**CERELLA JUAN MARCELO**
20-39992432-5	**CHACON FACUNDO EVER AGUSTIN**	**20-36057205-7**	**CHAMORRO EVARISTO**
20-35628725-9	**CHANU PEDRO MARIANO AMILCAR**	**23-39925026-9**	**CHASARRETA GONZALO OSCAR**
20-38241159-6	**CHAVEZ EMILIANO EZEQUIEL**	**20-39638603-9**	**CHAVEZ FRANCO AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

27-32586310-8	**CHAZARRETA RITA ELIZABETH**	**20-25257381-0**	**CHERR PACHTNER PEDRO ALEXANDER**
20-32950783-2	**CHETTI MAXIMILIANO HERNAN**	**20-31409517-1**	**CHEVALIER RAUL MAXIMILIANO**
20-95533587-3	**CHIRINOS MELENDEZ JUAN CARLOS**	**20-24811692-8**	**CHIULLI CEFERINO PABLO**
23-94860351-9	**CHOQUE CARMONA EMANUEL JUAS**	**20-33462493-6**	**CHOQUE CARMONA ROBERTO CARLOS**
20-37504107-4	**CHOQUI ULISES JOSE**	**27-43592438-2**	**CHORNY VALENTINA**
20-46164966-2	**CHUQUISACA HECTOR SAMUEL**	**20-42641589-6**	**CICERAN HIDALGO ENZO ARIEL**
20-40396867-7	**CIFARELLI MAYOL NAHUEL ALEJANDRO**	**27-44285486-1**	**CIGALINO ANA BELEN**
23-36995481-4	**CIGALINO YOHANNA BETSABE**	**20-44305749-9**	**CIPREZ ALEXANDER URIEL**
20-95814039-9	**CIRA MONTAÑA JOSE GREGORIO**	**20-39090404-6**	**CLARI MARCOS DAMIAN**
27-41500275-6	**COCERES VERONICA ANDREA BEATRIZ**	**27-22990231-3**	**COLINI PAOLA XIMENA**
27-31794342-9	**COLON MARIA ROSA**	**20-42144904-0**	**CONDORI CHAMBI NICOLAS EDUARDO**
20-42146453-8	**CONTRERA LINERA BRIAN MATIAS**	**20-46042869-7**	**CONTRERA TOMAS NAHUEL**
20-42623256-2	**CONTRERAS MARCOS GABRIEL**	**27-32766715-2**	**CORBACHO MARIA CECILIA**
20-34986436-4	**CORBALAN PEDRO DAVID**	**23-33454875-9**	**CORBALAN SERGIO DARIO**
27-41345521-4	**CORDOBA JULIETA AGUSTINA**	**20-38704822-8**	**CORDOBA MAURICIO DAMIAN**
20-34502825-1	**CORDOBA NESTOR JAVIER**	**20-37300236-5**	**CORIA JOEL HORACIO**
20-38553301-3	**CORONA JUAN MARTIN**	**20-41127355-6**	**CORONEL BRAIAN ALBERTO**
20-41906679-7	**CORONEL FEDERICO AGUSTIN**	**20-36037545-6**	**CORONEL JORGE LUIS ALBERTO**
27-28674112-1	**CORONEL MARIA ROSA**	**23-30796665-4**	**CORRALES ROMINA FLAVIA**
20-44575469-3	**CORREA ADAN ANDRES**	**20-42325530-8**	**CORREA ALVAREZ MATIAS ALEN**
27-35165845-8	**CORREA FIALA EBER AARON**	**20-44577079-6**	**CORREA MAXIMILIANO NICOLAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-43911837-8	**CORREA NICOLAS HECTOR**	**20-30427739-5**	**CORREA RODRIGUEZ GERARDO ANDRES**
20-38275002-1	**CORRILLO JUAN MARCOS JORGE**	**20-38645952-6**	**CORTES GUSTAVO ALEXANDER**
20-41681546-2	**CORTES IGNACIO JAVIER**	**20-38370052-4**	**CORTEZ JORGE MARCELO**
20-37390682-5	**CORVALAN LEANDRO EZEQUIEL**	**20-37836017-0**	**COSSIO REYES DIEGO IVAN**
20-42135073-7	**COSTA LUCAS JESUS**	**20-33919799-8**	**COSTICH CHRISTIAN ARNALDO**
27-26469883-4	**CRESPI PAOLA FERNANDA**	**20-40268351-2**	**CRESPIN FERNANDO DAVID**
20-44459905-8	**CROTTO MIGNINI BRUNO NAHUEL**	**20-44577034-6**	**CRUZ ANDRADE FACUNDO DANIEL**
23-45940699-9	**CRUZ LUIS ANIBAL**	**20-38818681-0**	**CUBERLI JONATAN EZEQUIEL**
20-37279125-0	**CUELLAR BRIAN JOAQUIN**	**20-44326405-2**	**CUELLAR WALTER NICOLAS**
23-38750418-4	**CUELLO MIRNA FLORENCIA**	**20-35653253-9**	**CUESTA ANDRES FERNANDO**
20-42011413-4	**CUESTA CARLOS NICOLAS**	**20-45508894-2**	**CUEVAS PABLO EMANUEL**
20-35373335-5	**CUEVAS PEDROZO DARIO GABRIEL**	**20-35889409-8**	**CUMILAF GONZALO EZEQUIEL**
20-41792623-3	**CUMINO FRANCISCO**	**20-38723023-9**	**CURTI LEANDRO**
27-42375487-2	**CUSTODIO BARBARA SOFIA**	**20-39120558-3**	**D ALMEIDA LEANDRO MARTIN**
20-45922598-7	**DA CRUZ SERGIO LEONEL**	**27-28403328-6**	**DA SILVA CARLA IRENE**
20-42999380-7	**DE DOMENICO LUCIANO MARTIN**	**20-95400953-0**	**DE LA CRUZ AYALA FENICHER CRISTIAN**
20-95441529-6	**DE LA SANCHA MARINA SEBASTIAN ARTURO**	**20-37279377-6**	**DE LA TORRE PEREZ DAMIAN ORLANDO**
20-37015094-0	**DE NOBREGA JORGE EZEQUIEL**	**20-34740083-2**	**DEANES GUZMAN CESAR GUILLERMO**
27-32327553-5	**DEHARBE VANESA SOLEDAD**	**20-42206249-2**	**DEL PRADO GASTON VALENTIN**
20-40079589-5	**DEL RIO FACUNDO SEBASTIAN**	**23-34959295-9**	**DELGADO DIEGO DARIO**
20-35898225-6	**DELGADO FEDERICO NICOLAS**	**20-43400554-0**	**DELGADO MATHIAS NICOLAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

27-26314972-1	**DELGADO NERINA LETICIA**	**20-44933928-3**	**DEMARCHI MARCOS SANTIAGO**
20-43803483-9	**DEMICHELI ALAN**	**20-42461933-8**	**DENAPOLE MARIANO**
23-35961479-9	**DI BELLA SCAGLIUSI LEANDRO HERN**	**20-42542635-5**	**DIAS ELIAS MICAEL**
20-41773555-1	**DIAZ BRAYAN LEONEL**	**20-40925432-3**	**DIAZ BRIAN ALEJANDRO**
20-37239771-4	**DIAZ CALLAGUARA DIEGO ALBERTO**	**20-42837855-6**	**DIAZ CESAR NICOLAS**
20-44112710-4	**DIAZ GUSTAVO EZEQUIEL**	**20-34249712-9**	**DIAZ JUAN JOSE**
27-29124542-6	**DIAZ LUCRECIA SUSANA**	**20-39517046-6**	**DIAZ MARTIN EZEQUIEL**
27-39011786-3	**DIAZ MOLINA CLAUDIA VANESA**	**23-43624335-9**	**DIAZ PABLO MAURICIO**
20-45426518-2	**DIAZ SERGIO LEONEL DE LOS SANTOS**	**27-38585484-1**	**DIAZ YESICA SOLEDAD**
20-44228225-1	**DIEDRICH LUCAS FEDERICO**	**20-38087880-2**	**DIESTE NECUL ANGEL EZEQUIEL**
20-40407703-2	**DITTLER JOAQUIN LEONEL**	**20-31759756-9**	**DO SANTOS ESTEBAN MIGUEL**
20-94955151-3	**DOMINGUEZ ACOSTA RODRIGO SAMUEL**	**20-43913722-4**	**DOMINGUEZ EDGAR SANTIAGO**
20-44766125-0	**DOMINGUEZ TOMAS**	**20-44264324-6**	**DORREGO LUCA IGNACIO**
27-43841180-7	**DOVIO ANDREINA**	**20-39597948-6**	**DUARTE JOAQUIN RAMIRO**
20-40789918-1	**DUARTE PEDRO MAXIMILIANO**	**20-35107830-9**	**DUARTE RODRIGO MARTIN**
20-37021741-7	**DUBRA JUAN EDUARDO**	**20-34821156-1**	**DURANTI EMILIANO NICOLAS**
27-38740887-3	**DUVETT ESTEFANI GUADALUPE**	**27-41606608-1**	**ECHEGARAY CAMILA AILEN**
27-31086797-2	**ECHENIQUE NATALIA CAROLINA**	**20-45826917-4**	**EGGEL DAMIAN**
27-27734183-8	**ELIAS YAMILA SAMANTA**	**20-39339665-3**	**ENCINA LUCAS DARIO**
23-41775677-9	**ENCINA LUIS**	**27-44819400-6**	**ENCINAS PAITA ANALIA YASMIN**
20-41308752-0	**ENNS KEVIN**	**20-38725242-9**	**ENRIQUE CRISTIAN EMANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-41168116-6	**ENRIQUE LEONARDO ARIEL**	**20-39883398-9**	**ERAZO MATIAS EZEQUIEL**
20-46735906-2	**ESCALANTE GONZALEZ CLAUDIO JOSE LUIS**	**27-44572531-0**	**ESCOBAR CANDELA CATALINA**
20-35837121-4	**ESCOBAR JORGE ANDRES**	**20-36419453-7**	**ESCOBAR LEANDRO DANIEL**
20-43451403-8	**ESCUDERO TAPIA RODRIGO ALEJANDRO**	**20-40970572-4**	**ESPINDOLA DIEGO ALBERTO**
20-30914729-5	**ESPINDOLA LUIS ALBERTO**	**23-34433281-9**	**ESPINDOLA PABLO JAVIER**
27-41110735-9	**ESPINDOLA YANINA MAGALI**	**23-19036599-9**	**ESPINOSA LUCAS ESTEBAN**
20-23895749-5	**ESPINOSA RAMON WALTER**	**27-44613971-7**	**ESPINOZA VILLORDO MERCEDES ROSARIO**
27-42555104-9	**ESQUIVEL SOFIA AYELEN**	**27-33872299-6**	**ESTIGARRIBIA DEBORA RUTH**
20-35136161-2	**ESTIGARRIBIA ELIAS JAVIER**	**27-19068502-6**	**ESTIGARRIBIA ROSA ISABEL**
20-45813237-3	**EYL LAUTARO SEBASTIAN**	**27-42272038-9**	**FABRO LUANA CLAUDIA**
20-43510879-3	**FAGNANI LUCAS EZEQUIEL**	**23-45695080-9**	**FARIA PEDRO VALENTIN**
23-45218195-9	**FARIAS MIGUEL ANGEL**	**20-45215810-9**	**FARIAS NICOLAS ALEJANDRO**
20-42213262-8	**FARIAS RODRIGO CLAUDIO**	**20-45308193-2**	**FARIAS RODRIGO MAXIMILIANO**
20-36543067-6	**FARIAS RUBEN DARIO**	**20-36310642-1**	**FEA JUAN EMANUEL**
27-40968482-9	**FENOGLIO FERNANDA ESTEFANIA**	**20-36196559-1**	**FERNANDEZ AMADO MARTIN**
27-41640433-5	**FERNANDEZ BELEN**	**23-43795957-9**	**FERNANDEZ BRIAN TOMAS**
20-34986858-0	**FERNANDEZ CARLOS HERNAN**	**20-37894934-4**	**FERNANDEZ FLAVIO EZEQUIEL**
20-40991092-1	**FERNANDEZ FRANCISCO IMANOL**	**23-41123632-3**	**FERNANDEZ GONZALEZ JUAN JOSE FRANCISCO**
20-33242112-4	**FERNANDEZ GONZALO DARIO**	**23-36313848-9**	**FERNANDEZ GONZALO SEBASTIAN**
20-23452633-3	**FERNANDEZ JESUS RENE CEFERINO**	**20-38390620-3**	**FERNANDEZ JONATHAN EZEQUIEL**
20-28861210-3	**FERNANDEZ JORGE ABEL**	**27-32763974-4**	**FERNANDEZ JULIETA ROMINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

24-43786750-6	**FERNANDEZ LAUTARO ELIAN**	**27-36903935-6**	**FERNANDEZ MARIA BELEN**
27-27402296-0	**FERNANDEZ MARIA EUGENIA**	**20-36310706-1**	**FERNANDEZ MILTON BRAIAN**
27-39342832-0	**FERNANDEZ ROMJEM FLORENCIA BELEN**	**20-33505506-4**	**FERNANDEZ RUBEN EZEQUIEL**
20-36013393-2	**FERNANDEZ WALTER DANIEL**	**20-28453992-4**	**FERRE Y ZALACAIN JOSE ANTONIO**
20-45952925-0	**FERREIRA ALFREDO NAHUEL**	**20-94934376-7**	**FERREIRA CUENCA STEVEN DARIO**
23-40722155-9	**FERREYRA NELSON MAXIMILIANO**	**27-36268330-6**	**FERREYRA RUTH NOELI**
27-32887051-2	**FIGUEREDO CINTIA NATALIA**	**20-36407435-3**	**FIGUEREDO IVAN ERNESTO**
20-38562084-6	**FIGUEREDO ORLANDO EZEQUIEL**	**23-46298754-4**	**FIGUEROA JUAN DE LA CRUZ**
27-34472641-3	**FIGUEROA NATALIA FERNANDA**	**20-38490113-2**	**FIGUEROA SERRAT DARIO NICOLAS**
20-39924612-2	**FILZ CHRISTIAN EZEQUIEL**	**27-45719799-9**	**FIOCCHETTE FLORENCIA ARIADNA**
20-43200520-9	**FIRBO HERNAN AGUSTIN**	**27-30599744-2**	**FLEITA STELLA MARIS ANAHI**
20-44857755-5	**FLEITAS MATIAS AGUSTIN**	**20-43981540-0**	**FLORENTIN EZEQUIEL ALBERTO**
20-94325142-9	**FLORES BONIFACIO ROMAN**	**27-42306242-3**	**FLORES BURGOS ERIKA ABIGAIL**
27-42729643-7	**FLORES CANDELA ROCIO**	**20-39330204-7**	**FLORES CARIÑO FRANCO ADHEMAR**
20-35027073-7	**FLORES DARIO ALEJANDRO**	**27-38955497-4**	**FLORES INDA KATHERINE FLORENCIA**
20-46262959-2	**FOGLIACO AXEL**	**20-44608347-4**	**FOGLIETTA ALEJO GABRIEL**
20-28541130-1	**FOLGUEIRA NICOLAS**	**27-44580207-2**	**FONSECA MARIA ELIZABETH**
23-45629967-9	**FONSECA SANTIAGO ARIEL**	**20-26662290-3**	**FRADE DANIEL OMAR**
20-41270314-7	**FRANCO ALAN ALCIDES GABRIEL**	**20-38817307-7**	**FRANCO CLAUDIO RAMON**
27-43241777-3	**FREIRA GIULIANA SOFIA**	**20-44420016-3**	**FRETEL MENDEZ ALEXIS NICOLAS**
20-23560822-8	**FRIAS JUAN CARLOS**	**27-41346203-2**	**FRIAS SOFIA MELINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

23-46992235-9	**FRIES JORGE GABRIEL**	**20-40861939-5**	**FUENTES ELIAS JAVIER**
20-27454325-7	**FUENTES FRANCO DAVID**	**27-39121379-3**	**FUNES CAMILA LUCIA**
20-29738978-6	**FUNES DANIEL GERONIMO**	**27-30922923-7**	**FURGEAU JESICA NATALIA**
20-25988752-7	**FUSARO PABLO ADRIAN**	**20-32479594-5**	**GALARZA ALEXIS RAFAEL**
27-42542756-9	**GALEANO CANDELA**	**20-39979754-4**	**GALEANO CRISTIAN NICOLAS**
20-36247960-7	**GALIGNIANA TINTEL GUSTAVO ARNALDO**	**27-33774852-5**	**GALINDEZ NATALI SUSANA**
20-43991703-3	**GALLARDO ALEJANDRO DAMIAN**	**20-43841344-9**	**GALLARDO FRANCISCO MARIANO**
20-33992037-1	**GALLARDO MORA DIEGO NICOLAS**	**23-39392529-9**	**GALLARDO NAZARENO ALBANO**
20-45554083-7	**GALLEGOS DARIO NAHUEL**	**27-43232459-7**	**GALVAN CECILIA ORIANA**
20-44777184-6	**GALVAN EDUARDO SEBASTIAN**	**20-37783871-9**	**GAMARRA FRANCO NICOLAS**
20-37256827-6	**GAMARRA WALTER ALEXIS**	**27-96315771-7**	**GAMBOA PORRAS LUIS FERNANDO**
20-38600937-7	**GARAY MAURO ALFREDO**	**27-30859638-4**	**GARAY VANESA ISABEL**
20-44868876-4	**GARCIA ABRAHAM EMANUEL**	**20-41517556-7**	**GARCIA AGUSTIN NICOLAS**
27-40170084-1	**GARCIA ANA BELEN**	**23-45569009-9**	**GARCIA BENJAMIN**
20-36320491-1	**GARCIA BRUNA PABLO EMILIANO**	**20-42542619-3**	**GARCIA LAUTARO LORENZO**
20-33181353-3	**GARCIA PERALTA MARCELO RODRIGO**	**27-39205522-9**	**GARCIA ROCIO VALENTINA**
20-43123894-3	**GARCIA RODRIGO EMANUEL**	**20-42778789-4**	**GAREA MAURICIO GABRIEL**
20-43312098-2	**GARI NICOLAS EDUARDO ANDRES**	**20-37258147-7**	**GARVIZU GERARDO GABRIEL**
23-40268571-9	**GARZIA ALFREDO DARIO**	**27-41903807-0**	**GASPAR NOEMI ELIZABETH**
23-38998572-4	**GASPAR ZULEMA NOELIA**	**20-39993699-4**	**GATICA ALAN MIGUEL**
20-40905220-8	**GATTO NICOLAS MANUEL**	**20-43009076-4**	**GAUNA NAHUEL JOSE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

27-37143345-2	**GAUNA ZOTTER JULIETA**	**20-40732612-2**	**GAUTO ANGEL ARIEL**
20-42686858-0	**GENNAI URIEL**	**20-45189804-4**	**GENOVESSE MATIAS ISMAEL**
20-36046598-6	**GEREZ CARLOS NAHUEL**	**20-30562783-7**	**GERONIMO GUSTAVO DANIEL**
20-38675862-0	**GIGENA PABLO FABIAN**	**20-29364624-5**	**GIL CARLOS CLAUDIO**
20-44932480-4	**GIMENEZ DYLAN NAHUEL**	**20-43755795-1**	**GIMENEZ ELIAN NAHUEL**
20-45642724-4	**GIMENEZ EZEQUIEL CESAR**	**20-35702494-4**	**GIMENEZ HUGO FACUNDO**
23-38533875-9	**GIMENEZ JONATAN JAVIER**	**20-31534070-6**	**GIMENEZ LUIS SEBASTIAN**
20-39019853-2	**GIMENEZ MAXIMILIANO ARIEL**	**20-34539750-8**	**GIMENEZ PABLO HILARIO**
20-41772674-9	**GIMENEZ SANTIAGO EXEQUIEL**	**20-43803442-1**	**GIMENEZ VALENTIN RUBEN**
20-35885353-7	**GINER LEANDRO GERMAN**	**20-36987660-1**	**GIOCOLI JONATAN ALEXIS**
20-25989689-5	**GIOVANNINI FABIAN ESTEBAN**	**27-94311108-7**	**GODOY ACHO JASMIN ELIANA**
27-37300157-6	**GODOY JESICA ALEJANDRA**	**20-38322998-8**	**GODOY JUAN PABLO**
27-37479026-4	**GODOY MARIA DANIELA**	**20-41253636-4**	**GOGOL MAURO DAVID**
20-37579497-8	**GOI MATIAS HORACIO**	**27-34668724-5**	**GOLFETTO NATALIA SOLEDAD**
27-39286966-8	**GOMES MALENA**	**20-33444245-5**	**GOMEZ ALBERTO EDUARDO**
27-34480369-8	**GOMEZ CAMILA SOLEDAD**	**20-39226332-3**	**GOMEZ CARLOS ANTONIO**
20-42744359-1	**GOMEZ CARLOS ROLANDO**	**23-37579353-9**	**GOMEZ CRISTIAN EZEQUIEL**
20-34873545-5	**GOMEZ FLAVIO PASTOR**	**20-43331080-3**	**GOMEZ GONZALO NAHUEL**
20-33382826-0	**GOMEZ HIPOLITO MARTIN ELIAS**	**20-40023065-0**	**GOMEZ ISAIAS BENJAMIN**
20-45491991-3	**GOMEZ JONATAN DAVID**	**20-34314927-2**	**GOMEZ JOSE ALBERTO**
20-47090240-0	**GOMEZ LAUTARO NICOLAS**	**20-39386364-2**	**GOMEZ LUCAS ANDRES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-21630381-5	**GOMEZ OMAR EDGAR**	**20-31849967-6**	**GOMEZ RODOLFO GERARDO**
20-39905936-5	**GOMEZ RODRIGO HORACIO**	**20-43956913-2**	**GOMEZ THIAGO ROMAN**
20-31112500-2	**GOMEZ VICTOR SEBASTIAN**	**20-41834961-2**	**GOMEZ WENCESLAO ANTONIO**
20-41274361-0	**GONZA DAMIAN ANTONIO**	**20-46017684-1**	**GONZALEZ AGUSTIN ALEJANDRO**
20-45993318-3	**GONZALEZ AGUSTIN JONAS**	**20-45625810-8**	**GONZALEZ ALEXIS FRANCISCO ARIEL**
20-94616762-3	**GONZALEZ ALFREDO DANIEL**	**27-38590650-7**	**GONZALEZ AMARFIL CECILIA BELEN**
27-41796979-4	**GONZALEZ ANABELLA STEFANIA**	**27-44161217-1**	**GONZALEZ ANTONELLA DESIREE**
20-35206899-4	**GONZALEZ ARIEL**	**23-43554531-9**	**GONZALEZ AXEL FABRIZIO**
20-35953640-3	**GONZALEZ CARLOS DANIEL**	**20-43456586-4**	**GONZALEZ CESAR ADRIAN**
20-34956954-0	**GONZALEZ CHAVEZ ENZO EMANUEL**	**20-35318922-1**	**GONZALEZ CRISTIAN ENZO**
27-31261100-2	**GONZALEZ CYNTHIA MANUELA**	**20-43246455-6**	**GONZALEZ DIEGO JESUS**
27-32923468-7	**GONZALEZ DOJORTI VERONICA BEATRIZ**	**20-18892544-9**	**GONZALEZ ELIAS SALOMON**
20-34344515-7	**GONZALEZ FERNANDO MATIAS**	**20-45138744-9**	**GONZALEZ FRANCO NAHUEL**
20-40039302-9	**GONZALEZ GERARDO EMANUEL**	**20-27931205-9**	**GONZALEZ GUSTAVO JAVIER**
27-45372091-3	**GONZALEZ JESSICA ANTONELLA**	**20-34402415-5**	**GONZALEZ JORGE LUIS**
20-27101143-2	**GONZALEZ JULIO ALBERTO**	**20-45864909-0**	**GONZALEZ LAUTARO JAVIER**
27-46030778-9	**GONZALEZ MARIA PAZ**	**20-40007208-7**	**GONZALEZ MATIAS EZEQUIEL**
20-36624954-1	**GONZALEZ MATIAS FABIAN**	**20-41457280-5**	**GONZALEZ MATIAS SEBASTIAN**
23-26697818-9	**GONZALEZ MIGUEL ANGEL**	**20-38771794-4**	**GONZALEZ RAMON ISMAEL**
27-12883031-1	**GONZALEZ SILVIA TERESA**	**27-36625928-2**	**GONZALEZ TATIANA SOLEDAD**
27-43030233-2	**GORO KAREN ROCIO ANAHI**	**20-43766575-4**	**GORRIA MARTIN IVAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-35920914-3	**GRAMAJO ESTEBAN GUILLERMO**	**27-39510793-9**	**GRANCE DAIANA CARINA**
20-45215115-5	**GRASEOSI FRANCISCO GABRIEL**	**20-40238374-8**	**GRELLET MARTINOIA GABRIEL**
24-43731192-3	**GRIECO LUCAS DAVID**	**27-43255385-5**	**GRIGORIADIS YAMILA MAGALI**
20-27399716-5	**GRILLO DANIELA**	**20-46263644-0**	**GROSSO MATIAS VALENTIN**
20-33335361-0	**GROSSO SERGIO DARIO SAMUEL**	**27-41079924-9**	**GUADAGNA WENDY ROCIO**
20-42492485-8	**GUALDONI JEREMIAS MARCELO**	**23-40270479-9**	**GUARESCHI FRANCO DAMIAN**
27-33107940-0	**GUARISTE AGUSTINA**	**20-44264348-3**	**GUAYTA BRAIAN ORLANDO**
23-25873171-9	**GUEDES DE MORAES EMILIO EDUARDO**	**20-32303166-6**	**GUERRERO PABLO DANIEL**
27-20163220-5	**GUIA MONICA VIVIANA DEL VALLE**	**20-41078805-6**	**GUIÑAZU JONATAN DAVID**
27-35406263-7	**GUTIERREZ ALDANA AYELEN**	**20-37920333-8**	**GUTIERREZ CRISTIAN ROBERTO ARIEL**
27-32007030-4	**GUTIERREZ ELIANA YANINA**	**20-35308721-6**	**GUTIERREZ JUAN CARLOS ALBERTO**
20-94265530-5	**GUTIERREZ PAREDES LUIS FERNANDO**	**20-35906211-8**	**GUTIERREZ SERVANDO JOSE**
20-35821705-3	**GUZMAN AGUSTIN WALTER**	**20-45932625-2**	**GUZMAN ALEJO**
27-39400482-6	**GUZMAN ANA GISEL**	**23-30692175-4**	**GUZMAN IBARRA SILVIA ELIANA**
27-27166309-4	**HADDAD MARIELA BEATRIZ**	**27-36608255-2**	**HASSAN SILVANA EDITH**
20-44669097-4	**HENRIQUEZ NICOLAS AGUSTIN**	**27-34816605-6**	**HEREDIA KAREN GISEL**
20-45653504-7	**HERNANDEZ DAVID EZEQUIEL**	**27-39087423-0**	**HERNANDEZ FERNANDEZ ALDANA GISELLE**
20-42568750-7	**HERNANDEZ JUAN CARLOS DANIEL**	**20-32720620-7**	**HERNANDEZ MARIANO RODRIGO**
23-44534195-9	**HERNANDEZ MAURICIO DAVID**	**20-32781238-7**	**HERNANDEZ NERI ALBERTO**
27-96198247-8	**HERNANDEZ SIMOZA SAID DANIEL**	**20-46430195-0**	**HERRERA BRAIAN ALEXIS**
20-39731840-1	**HERRERA MAURO NICOLAS**	**20-44123972-7**	**HERRERA PIOTTO IGNACIO SEBASTIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-45724452-6	**HERRERA PIOTTO LUCAS ANDRES**	**20-95901688-8**	**HERRERA RODRIGUEZ MOISES DAVID**
27-33134207-1	**HERRERA TERESA CONCEPCION ARACELI**	**20-43455001-8**	**HUNZIKER PABLO SANTIAGO**
20-44700771-2	**HURTADO ROJAS AARON**	**20-28365972-1**	**IACOBELLIS RICARDO EZEQUIEL**
20-34115910-6	**IBARRA MATIAS DAVID**	**27-43274545-2**	**IBARRA MILAGROS ITATI**
20-44551825-6	**IGLESIAS BRUNELLO ESTEBAN**	**20-95902488-0**	**ILAFAYA DURAN CARLOS ROLANDO**
27-40295728-5	**INGA NATALIA ANABEL**	**27-44746432-8**	**INOSTROZA MELANIE MAILE**
27-36615883-4	**INSAURRALDE PAULA ELIANA**	**27-42497665-8**	**INSURRALDE CAMILA BELEN**
27-35792168-1	**IÑIGUEZ GISELA PRISCILA**	**27-32915948-0**	**IRACHETA LIZA PAMELA**
20-40116201-2	**IRAETA NICOLAS DANIEL**	**20-32661443-3**	**ISASA CESAR ALBERTO**
23-45493730-9	**ISLA ALAN URIEL**	**23-42426033-9**	**ISLA MAMANI BRIAN JONATHAN**
20-40079685-9	**ISLAS GABRIEL OSMAR**	**20-37230376-0**	**ISMAIL ROMAN FEDERICO**
27-45419612-6	**IURA STIGLIANO ABRIL**	**20-31311025-8**	**JANUTOLO HECTOR OMAR**
20-94615716-4	**JARAMILLO OROZCO ALEXSANDER**	**20-43895020-7**	**JARDAS LAUTARO THOMAS**
20-95943791-3	**JIMENEZ HERNANDEZ LUIS MIGUEL**	**20-46735506-7**	**JIMENEZ JESUS ESTEBAN**
23-39078508-9	**JIMENEZ RODRIGO MAXIMILIANO**	**20-39147411-8**	**JUAREZ BRAIAN EMMANUEL**
27-34455285-7	**JUAREZ MARIA FLORENCIA**	**23-43120030-9**	**JUNES SANTIAGO NAHUEL**
27-40846606-2	**KARUZA KATHERINE RUTH**	**27-39527401-0**	**KELLER CLARA CAROLINA**
20-31072474-3	**KELLN JOEL EMMANUEL**	**23-40234758-9**	**KON MASCI JUAN IGNACIO**
27-31780367-8	**KRAUS BRENDA LUJAN**	**20-28443282-8**	**KUMARN MARTIN**
20-22081332-1	**LA PAZ MARCELO FABIAN**	**23-35448440-4**	**LAGROST LEA YOANA**
20-44833849-6	**LAMAS SANTIAGO ALEJANDRO**	**20-40268329-6**	**LAMAYER JOSE MARIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-37293175-3	**LAMBRUSQUI IVAN JUAN ELIAS**	**20-33898501-1**	**LANCIOTTI MARCO ARIEEL**
20-37405675-2	**LANDINI OSCAR RICARDO**	**20-39307000-6**	**LARA PABLO JOEL ANDRES**
20-41214624-8	**LARES CRISTIAN AGUSTIN**	**27-42555002-6**	**LARROSA KLENZI EMILSE LEONOR**
20-32083256-0	**LASTRA MARCELO ALEJANDRO**	**20-25716013-1**	**LASZUK PEDRO DANIEL**
20-40722185-1	**LATOJA ROSALES MAURICIO JAVIER**	**27-30750399-4**	**LAURO BRENDA CAROLINA**
20-42079823-8	**LAZARTE LEONARDO GABRIEL**	**27-26838316-1**	**LEDACA PAULA ELIZABETH**
20-37413862-7	**LEDESMA JOSE JAVIER**	**27-33874686-0**	**LEDESMA MARIANELA CINTIA**
23-41623687-9	**LEGUIZAMON ACOSTA NICOLAS FEDERICO**	**20-43843603-1**	**LEGUIZAMON JUAN PABLO**
20-39147365-0	**LEGUIZAMON LARROSA NESTOR RAFAEL**	**20-46506075-2**	**LEIBA THIAGO MARTIN**
20-27001955-3	**LEIVA JAVIER ALEJANDRO**	**20-20271515-0**	**LEIVA LUIS HERMINDO**
20-31424974-8	**LEIVA VICTOR JAVIER**	**20-44749166-5**	**LEMU AYALA FELIPE AHMED**
20-43366531-8	**LEON FRANCO EZEQUIEL**	**20-42580422-8**	**LESCANO FERNANDO NICOLAS**
20-43667113-0	**LETIERI MARCELO FABIAN**	**20-37170765-5**	**LEVINSTEIN ARI**
20-39360873-1	**LEZAMA GUSTAVO JAVIER**	**20-29571250-4**	**LEZCANO LUIS ALBERTO**
20-45629889-4	**LIBRANDI LUCAS**	**20-45040573-7**	**LICIAGA DIEGO FERNANDO**
20-40721515-0	**LIEBANA DIEGO JULIAN**	**27-39603281-9**	**LIGUORI ANDREA AYELEN**
27-34136024-8	**LIMACHE NOELIA MERCEDES**	**20-46234273-0**	**LINO JUAN ALBERTO**
27-32447798-0	**LIRANGI ESTEFANIA**	**20-45911273-2**	**LIZARRAGA MATHIAS EZEQUIEL**
20-38471330-1	**LIZARRAGA PEDRO SEBASTIAN**	**27-39164276-7**	**LIZARRAGA SOFIA**
20-42290028-5	**LOBO MILTON GASPAR**	**20-26999723-1**	**LOFFREDO GUILLERMO ANDRES**
20-39796743-4	**LOHAIZA MARIO EZEQUIEL**	**20-46630498-1**	**LOPEZ ADRIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-43219245-9	**LOPEZ ALAN LUCIANO JOEL**	**20-46645440-1**	**LOPEZ AXEL FERNANDO**
20-42956696-8	**LOPEZ BRAIAN NICOLAS**	**20-40005936-6**	**LOPEZ BRIAN MICHAEL**
20-42875121-4	**LOPEZ CHRISTIAN EZEQUIEL**	**23-39056475-9**	**LOPEZ CRISTIAN JESÒS**
23-41218266-9	**LOPEZ EMANUEL IVAN**	**20-38156195-0**	**LOPEZ EMILIANO DAMIAN**
20-31733095-3	**LOPEZ FERNANDO SEBASTIAN**	**20-36184981-8**	**LOPEZ LAUTARO LEANDRO**
20-42011333-2	**LOPEZ LEANDRO GASTON**	**23-44782186-9**	**LOPEZ LUCAS MATIAS**
27-94873485-6	**LOPEZ MARIÑO MAYLI NOEMI**	**20-46267969-7**	**LOPEZ MAXIMILIANO HECTOR**
27-31555166-3	**LOPEZ MELISA MARISEL**	**27-39164147-7**	**LOPEZ MICAELA ANDREA**
20-39124914-9	**LOPEZ NICOLAS EMANUEL**	**20-35868188-4**	**LOPEZ NOVIELLO LUCIANO HERNAN**
23-44194028-9	**LOPEZ RODRIGO AGUSTIN**	**20-42258573-8**	**LOPEZ SANTIAGO**
20-36490611-1	**LOPEZ SEBASTIAN ANDRES**	**20-44264352-1**	**LOVILLO MARTIN ESTEBAN**
20-39691039-0	**LOYOLA BRAIAN EXEQUIEL AGUSTIN**	**20-46354830-8**	**LOYOLA SARA BRANDON TOMAS**
27-46541840-6	**LUCERO BRISA SOLEDAD**	**20-38419483-5**	**LUCERO FACUNDO ARTURO**
23-38724258-9	**LUCERO LEANDRO LEONEL**	**27-41159860-3**	**LUCERO MARCELA SOLEDAD**
20-44531176-7	**LUCERO MAURICIO JESUS**	**20-44347565-7**	**LUCERO RENZO TOMAS**
20-28735976-5	**LUCIANO RAUL SEBASTIAN**	**20-43498165-5**	**LUCIETTI LEANDRO THOMAS**
20-36436207-3	**LUDUEÑA CARLOS ALFREDO**	**20-34601323-1**	**LUENGO SCAVUZZO IAN ESTEBAN NAHUEL**
20-41601481-8	**LUNA FACUNDO NICOLAS**	**20-36971093-2**	**LUNA LUCAS IVAN**
27-42839155-7	**LUNA MACARENA ALEJANDRA**	**23-46763814-9**	**LUQUE HERNAN EMILIANO**
20-43404462-7	**LUQUE JAIR LAUTARO**	**20-46540760-4**	**LUQUE LAUTARO JOSE**
20-17059127-6	**LUQUEZ ROQUE DALMACIO**	**20-33959101-7**	**LUSI ALEJANDRO JOSE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

27-27692845-2	**LUSTRI ROMINA PAULA**	**20-23136564-9**	**MACHADO GUSTAVO EDGARDO**
23-40979574-9	**MACHERETT FRANCO EZEQUIEL**	**27-43495977-8**	**MACHUCA PRISCILA MAILEN**
20-46014626-8	**MACIEL AQUILES GABRIEL**	**20-43042518-9**	**MACIEL LUCAS MAXIMILIANO**
20-43256986-2	**MACIEL LUCIANO NICOLAS CESAR**	**20-35824974-5**	**MADRIGAL EMMANUEL GUILLERMO**
23-37823837-4	**MAGADAN CARLA CELESTE**	**20-35282467-5**	**MAGARZO CRISTIAN MARTIN**
20-34661256-9	**MAGNO DANIEL ALEJANDRO**	**20-40376508-3**	**MAIDANA ALEXIS DAMIAN**
20-33473241-0	**MAIDANA EDUARDO RAMON**	**27-39863780-7**	**MAIDANA VANESA MICAELA**
20-35394224-8	**MAIGUA DIEGO ALFREDO**	**20-45031227-5**	**MALDONADO KEVIN IAN**
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**
20-34634989-2	**MAMANI SEBASTIAN BENITO**	**20-40488720-4**	**MANCUELLO JESUS NICOLAS**
27-40040626-5	**MANCUELLO MELANI JULIETA**	**20-43591986-4**	**MANGIERI LUCAS ERNESTO**
20-36259209-8	**MANSILLA JONATAN LUIS**	**27-30544677-2**	**MANSILLA LILIANA DEL VALLE**
20-28285152-1	**MANSILLA LUNA DAVID ALBERTO**	**20-43455042-5**	**MANSILLA ROMAN IGNACIO**
20-43246119-0	**MANSILLA UBBRIACO EZEQUIEL AGUSTIN**	**27-40829089-4**	**MANSILLA VALENTINA CELESTE**
27-41265765-4	**MANZANARES AGUSTINA YASM-N**	**20-28928646-3**	**MANZANO RUBEN DARIO**
20-39176253-9	**MARE ESTEBAN JOSE**	**20-28773204-0**	**MARGNI CLAUDIO ESTEBAN**
20-18792889-4	**MARIN CARLOS ALBERTO**	**20-33920161-8**	**MARIN DAMIAN ANDRES**
20-45295710-9	**MARINO TOM¤S NICOL¤S**	**27-45589558-3**	**MARQUEZ ALMONACID DRUSCILA NAAMA**
27-43272602-4	**MARQUEZ BRISA ARIADNA**	**27-38770943-1**	**MARQUEZ DAIANA MICAELA**
20-41625602-1	**MARQUEZ EMILIANO RICARDO**	**20-41525412-2**	**MARQUEZ JAVIER**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

27-38134149-1	**MARQUEZ NARELA JAZMIN**	**23-38620899-9**	**MARRERO ALAN MAXIMILIANO**
23-40300611-4	**MARSILETTI MILENA**	**20-45409529-5**	**MARSO JONATAN NAZARENO**
23-37640020-4	**MARTIN ANA GABRIELA**	**27-18537768-2**	**MARTIN GABRIELA VIRGINIA**
20-40273508-3	**MARTIN VICTOR DOMINGO**	**20-31035241-2**	**MARTINEZ ADOLFO ATILIO**
23-43721390-9	**MARTINEZ BRANDON NICOLAS**	**23-18856145-4**	**MARTINEZ CAPPELLO NATALIE**
20-35086591-9	**MARTINEZ CRISTIAN DARIO**	**20-27399894-3**	**MARTINEZ DIEGO HERNAN**
27-33872950-8	**MARTINEZ EMILSE EDEN ELADIA**	**20-39031461-3**	**MARTINEZ JONATAN ALBERTO**
20-37056130-4	**MARTINEZ LUIS ALEJANDRO**	**20-45887985-1**	**MARTINEZ MARCOS GABRIEL**
20-32396478-6	**MARTINEZ MAXIMILIANO PEDRO**	**27-41450969-5**	**MARTINEZ MILENA MARIA**
20-41151647-5	**MARTINEZ MILTON ALEJANDRO**	**20-42328858-3**	**MARTINEZ ROLANDO AGUSTIN**
27-18508344-1	**MARTINEZ ROSA BEATRIZ**	**20-43731975-9**	**MARTINEZ SEBASTIAN JEREMIAS**
20-42963311-8	**MARTINS CHAVES AXEL LAUTARO**	**20-46438666-2**	**MARZELLA GONZALO EXEQUIEL**
20-41311517-6	**MARZOA JOSUE FRANCISCO**	**20-27636821-5**	**MAS DIEGO DANIEL**
20-29352036-5	**MAS MARCELO DAVID**	**27-37580214-2**	**MASSOLO ESTEFANIA GABRIELA**
20-44865359-6	**MASSOLO LUCAS ALEJANDRO**	**23-43463047-9**	**MASTRANGELO LUIS MARTIN**
23-40038240-9	**MASTROGIUSEPPE EMILIO LAUTARO**	**20-36416438-7**	**MAURINO FREDY LUCAS**
20-45040600-8	**MAURO LAUTARO RAUL**	**23-19088377-9**	**MAZZONE GONZALEZ BRIAN NAHUEL ALEXIS**
20-35046779-4	**MEDINA FERNANDO EZEQUIEL**	**20-39460839-5**	**MEDINA HERNAN LEANDRO**
20-44951839-0	**MEDINA LAUTARO AGUSTIN**	**20-35140551-2**	**MEDINA MATIAS OSCAR**
20-36007601-7	**MEDINA MIGUEL EDGARDO**	**20-42778740-1**	**MEDINA SANTIAGO AGUSTIN**
20-39763095-2	**MELENDEZ JUAN EDUARDO**	**20-37898231-7**	**MENA FEDERICO ADRIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-42531309-7	**MENA WALTER FERNANDO**	**20-46778084-1**	**MENDEZ ALEXIS DANIEL**
20-34434478-8	**MENDEZ JONATAN FABIAN**	**20-30254916-9**	**MENDEZ LEANDRO DANIEL**
27-42299183-8	**MENDEZ MARIA LUJAN**	**20-41750650-1**	**MENDIZABAL JOAQUIN OMAR**
20-42476593-8	**MENDIZABAL LUIS ALFREDO**	**20-30904233-7**	**MENDOZA CRISTIAN ROBERTO**
27-28337027-0	**MENDOZA LAURA ELIZABETH**	**20-41898761-9**	**MENESE ALEJANDRO NAHUEL**
20-45040595-8	**MENESE JOEL ISAIAS**	**20-28158976-9**	**MERCADO DIEGO GASTON**
20-94504951-1	**MERCADO GONZALEZ FRANCISCO JAVIER**	**20-29106515-6**	**MERCADO ROXANA INES**
20-45306508-2	**MERCAU BRIAN URIEL**	**20-40090661-1**	**MERLENDER MATIAS EZEQUIEL**
20-35879346-1	**MESA JOSE LUIS**	**20-35969348-7**	**MEZA MARCOS JESUS**
20-44898542-4	**MICHELA GINO JOSE**	**23-95880954-9**	**MICHELANGELLI MANUEL EDUARDO**
23-34773692-9	**MIGUEZ FRANCO DAVID**	**27-34785049-2**	**MILANESE CARLA BEATRIZ**
20-46738937-9	**MILIAM MIQUEAS EZEQUIEL**	**20-33229129-8**	**MIÑO ROLANDO JOSE**
23-42149013-9	**MIQUELARENA AGUSTIN**	**20-41563140-6**	**MIRANDA BRAYAN NICOLAS**
27-19000982-9	**MIRANDA GIMENEZ CLEMENTINA**	**20-17819472-1**	**MOBIO MARCELO CEFERINO**
20-42530200-1	**MOLINA ADRIEL MARIO**	**20-33051726-4**	**MOLINA LUCAS EXEQUIEL**
20-44266330-1	**MOLINA RODRIGO RICARDO**	**20-42524874-0**	**MONASTERIO JORGE AGUSTIN**
20-26418851-3	**MONDACA LEONARDO FRANCISCO**	**27-37033108-7**	**MONGES DAIANA JAQUELINA**
27-42212911-7	**MONIER ALBORNOZ ANA BELEN**	**20-44475411-8**	**MONIER LUCIANO GABRIEL**
27-34235385-7	**MONTENEGRO DEBORAH YANET**	**20-44376291-5**	**MONTENEGRO EDUARDO ADOLFO**
23-45454832-9	**MONTENEGRO GALEANO ENZO LAUTARO**	**27-41254451-5**	**MONTERO CORTEZ LEILA AGUSTINA**
20-34452319-4	**MONTES MATIAS GERMAN**	**20-46944173-4**	**MONZON ALAN DAVID**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-33033410-0	**MONZON CARLOS ALBERTO**	**20-44320921-3**	**MONZON GASTON ADRIAN**
20-37929221-7	**MONZON JORGE NICOLAS**	**20-38551301-2**	**MONZON LUCAS NAHUEL**
27-37429292-2	**MONZON MAGDALENA ITATI**	**20-32466863-3**	**MONZON OSCAR DIEGO**
27-40386315-2	**MONZON ROCIO ELENA**	**27-39083831-5**	**MORALES GISELA AIXA**
20-25884920-6	**MORALES VICTOR JOSE ARTURO**	**20-34197180-3**	**MORALES WILLIAM MATIAS**
27-32924802-5	**MOREIRA FUNES MARIA ALEJANDRA**	**20-44113775-4**	**MOREL FEDERICO**
23-44857775-9	**MORELLI MARIO GASPAR**	**20-46755496-5**	**MORENO ALAN SHAMIR**
20-31357395-9	**MORENO ALFREDO RAUL**	**20-37688082-7**	**MORENO ERIK ALBERTO**
20-44487669-8	**MORENO JOSE DAVID**	**20-44287815-4**	**MOREYRA JUAN ALEJANDRO**
20-41399340-8	**MOREYRA MIGUEL ALEJANDRO**	**20-34608613-1**	**MOYA MARTIN MANUEL**
27-45486853-1	**MOYANO FLORENCIA SOLEDAD**	**27-28439987-6**	**MOYANO LORENA NATALIA**
20-34365388-4	**MULVIHILL FRANCISCO ESTEBAN**	**20-42146188-1**	**MUMARE FARID**
20-41176414-2	**MUÑIZ SCHULZ GUIDO LEONARDO**	**23-31891973-9**	**MUÑOZ ALEJANDRO RAMON**
20-38220846-4	**MUÑOZ AYRTON RICARDO**	**27-31518562-4**	**MUÑOZ CYNTHIA MABEL**
27-23714888-1	**MUÑOZ ELIDA CRISTINA**	**20-44672941-2**	**MUÑOZ FERNANDO NICOLAS**
27-45138376-6	**MUÑOZ NAYLA ANDREA**	**20-44333710-6**	**MUÑOZ PINTO VICTOR SEBASTIAN**
20-36736621-5	**MUÑOZ RENE ENRIQUE**	**20-25325652-5**	**MUÑOZ ROBERTO EDUARDO FRANCO**
20-32682467-5	**MURUA GABRIEL ALEJANDRO**	**20-39991212-2**	**NAPOLI GALLARDO MARCO FABIAN**
20-17202244-9	**NARDELLI PABLO RAUL**	**20-46540765-5**	**NAVARRETE EMANUEL LUCAS**
20-34541404-6	**NAVARRO JONATAN ALFREDO**	**23-38125232-9**	**NAVARRO PABLO EZEQUIEL**
20-44267375-7	**NAVARRO RODRIGO EZEQUIEL**	**27-32410438-6**	**NAVARRO TANIA JAEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

27-46011237-6	**NAVARRO VALENTINA QUIMEY**	**20-42799585-3**	**NEIRA ELIAS JUAN JOSE**
20-40597303-1	**NEYRA JUAN IGNACIO**	**27-37310452-9**	**NIETO AIME LEONOR**
27-27652059-3	**NIETO CLAUDIA SILVANA**	**20-45068505-5**	**NIEVA FACUNDO HERNAN**
20-45999469-7	**NIGRO DUSTIN TOBIAS**	**20-28357855-1**	**NOGUERA ARIEL GONZALO**
20-45642065-7	**NOGUERA EMILIANO ANTONIO**	**20-41611857-5**	**NOROÑHA LEANDRO JOAQUIN**
20-44766115-3	**NOVERO JORGE NAHUEL**	**27-27088015-6**	**NUÑEZ FLAVIA EVELYN**
20-63165494-1	**NUÑEZ PRIETO DERLIS ALEXANDER**	**20-39784635-1**	**NUÑEZ RICARDO MAXIMILIANO**
23-45618600-9	**NUÑEZ ULISES NICOLAS**	**27-32813781-5**	**OCAMPO ROMINA VALERIA**
27-43144222-7	**OCAÑO AGUSTINA JULIETA**	**20-43690470-4**	**OCHOA JUAN IGNACIO ISMAEL**
27-44365109-3	**OJEDA BIANCA JULIETA**	**20-41634582-2**	**OJEDA LEANDRO OSVALDO**
20-40869010-3	**OJEDA LEONARDO ANTONIO**	**20-35891438-2**	**OJEDA LUIS ELIAS AMERICO**
20-45655475-0	**OJEDA MATIAS IVO**	**20-42994823-2**	**OJEDA RUBEN DARIO**
27-44372303-5	**OLARIAGA ALEXIA DENIS**	**20-22474803-6**	**OLIVA RUBEN HORACIO**
20-46965809-1	**OLIVERA ANGEL DAVID**	**20-45067688-9**	**OLIVERA ESTEBAN MAXIMILIANO**
20-39650769-3	**OLIVERA JORGE DAVID**	**20-42778706-1**	**OLIVERA KEVIN AGUSTIN**
23-45373308-4	**OLIVERA SUSANA NOEMI**	**20-33691906-2**	**OLIVO NESTOR FABIAN**
27-43222448-7	**OLMEDO YOLANDA YASMIN**	**20-34607403-6**	**OLMOS JUAN CARLOS**
27-34986354-0	**ONTIVERO YESICA DAIANA PAOLA**	**27-29441562-4**	**ORDIERES CECILIA FABIANA**
20-44397327-4	**ORDOÑEZ ROQUE ALEJANDRO**	**20-44934059-1**	**ORELLANO GONZALO ADRI¤N**
27-37755103-1	**ORIGUELA SANCHEZ MARIA LAURA**	**20-18273354-8**	**ORO FERNANDO ARIEL**
20-40485307-5	**OROZCO EDGAR ENZO**	**20-33911917-2**	**ORREGO MAXIMILIANO EMANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

27-34907319-1	**ORREGO MAYRA DE LOS ANGELES**	**20-24228066-1**	**ORSI MARTIN ARIEL**
20-93980429-4	**ORTEGA CHACALIAZA CHRISTIAN SANTOS**	**20-40391567-0**	**ORTEGA CRISTIAN ROMAN**
20-44972046-7	**ORTEGA LUCIANO FABIAN**	**23-45505200-9**	**ORTELLO JOAQUIN ALFREDO**
20-37828636-1	**ORTIZ ESTEBAN IGNACIO**	**20-42481805-5**	**ORTIZ GUIDO IAN**
27-35061448-1	**ORTIZ MARINA ITATI**	**20-27597365-4**	**ORTIZ MARTIN LEONARDO**
23-40486327-4	**OSORIO NOELIA BRENDA**	**20-39700267-6**	**OSSMAN SERGIO GASTON AGUSTIN**
20-44236843-1	**OSTINELLI RODRIGO NAHUEL**	**20-42610682-6**	**OTTINGER JUAN PABLO EMILIANO**
20-39883691-0	**OVANDO LUCAS ESEQUIEL**	**20-40276796-1**	**OVANDO SERGIO MATIAS**
27-32706005-3	**OVANDO SONIA MABEL**	**23-37163475-4**	**OVIEDO DAIANA ROMINA RITA**
20-41310091-8	**OVIEDO GASTON IVAN**	**23-37836415-9**	**OVIEDO MARTIN ALEJANDRO**
27-34700240-8	**OYOLA MAGDALENA JANET**	**20-32016999-3**	**OZAN EMILIANO EZEQUIEL**
20-36408353-0	**PACHECO FEDERICO SEBASTIAN**	**20-36093342-4**	**PACHECO GUSTAVO GABRIEL**
27-20891486-9	**PACHECO LILIANA HAYDEE**	**27-21041276-5**	**PACHECO MARIA AIDA**
20-40086073-5	**PACHECO PLAZA ROBERTO OSVALDO**	**20-45344233-1**	**PACHECO RAMIRO**
20-95581869-6	**PACHON GOMEZ ROBINSON**	**20-37096840-4**	**PADILLA JOSE MARIA**
20-42230947-1	**PAEZ HECTOR JULIAN**	**20-44112023-1**	**PAEZ MARTINIANO**
20-45408979-1	**PAEZ URIEL AGUSTIN**	**20-31513966-0**	**PAINEMAL ALBERTO LEONARDO**
20-36515819-4	**PAISANI NICOLAS SEBASTIAN**	**20-43234714-2**	**PAIVA CARLOS ALEXIS**
20-44506303-8	**PALACIOS ESTEBAN CALEB**	**20-34520122-0**	**PALACIOS JONATAN SIMON**
20-37090679-4	**PALACIOS JOSE ANTONIO**	**20-39275444-0**	**PALAVECINO CRISTIAN FERNANDO**
27-44098017-7	**PALAVECINO EMILY**	**20-44722266-4**	**PALAVECINO FRANCESCO EMILIANO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-30547374-0	**PALMA DARIO DE JESUS MAXIMILIANO**	**20-41197305-1**	**PALOMEQUE EXEQUIEL NICOLAS**
20-94780445-7	**PAMPA INGALUQUE NESTOR LEONIDAS**	**20-43978893-4**	**PANIAGUA ALEXANDER ARIEL**
20-29513939-1	**PANIAGUA ARIEL DAVID**	**27-35436503-6**	**PANIAGUA SOFIA EDITH**
27-42568800-1	**PANIZO SOFIA ROMINA**	**23-42614776-9**	**PAREDES AGUSTIN EXEQUIEL**
23-41208476-4	**PAREDES FLORENCIA ALDANA**	**27-44011730-4**	**PAREDES MARTINA NADIN**
27-27274647-3	**PAREDES VALERIA VANESA**	**27-95988368-3**	**PASTEN GONZALEZ MICHELLE BERENISSE**
20-44703722-0	**PAVONE TADEO ALEJO**	**23-25888768-9**	**PAZ ANTONIO ERNESTO**
20-36055595-0	**PAZ GABRIEL LEANDRO**	**20-25456952-7**	**PEDRAZA RUBEN DANIEL**
20-44331005-4	**PEGORARO EZEQUIEL MAXIMILIANO**	**23-32330249-9**	**PEÑA ANDRES ALEJANDRO**
27-41363408-9	**PEÑA ANTONELLA BELEN**	**20-42781951-6**	**PEÑA CARLOS ELIAS**
20-28470152-7	**PEÑA SERGIO ALEJANDRO**	**27-42997323-1**	**PERALTA CAMILA NICOLE**
20-34375832-5	**PERALTA ERIC FERNANDO**	**20-34177485-4**	**PERALTA FABIO DAVID**
27-37819419-4	**PERALTA MARIA GISELE**	**20-42978481-7**	**PERALTA SUAREZ IGNACIO MARCELO**
27-37286514-3	**PERALTA YAMILA LAURA**	**27-35571175-2**	**PEREA DANIELA SOLEDAD**
20-44965145-7	**PEREYRA ALVAREZ GABRIEL TOBIAS**	**20-33407931-8**	**PEREYRA ANGEL ORLANDO**
20-28565274-0	**PEREYRA CESAR OMAR**	**20-43094385-6**	**PEREYRA ELIO AGUSTIN**
20-40541056-8	**PEREYRA EMANUEL ALEJANDRO**	**23-44868663-9**	**PEREYRA NAHUEL ALEJANDRO**
20-32944956-5	**PEREYRA SERGIO JOAQUIN**	**20-36168883-0**	**PEREYRA VILCHES MARCOS GABRIEL**
20-40822911-2	**PEREZ AMIR MAXIMILIANO**	**20-45831169-3**	**PEREZ FEDERICO NICOLAS**
20-36561990-6	**PEREZ FERNANDO GABRIEL**	**20-44198687-5**	**PEREZ GUIDO FABRICIO**
20-41479787-4	**PEREZ KLENZI ALEXIS MAXIMILIANO**	**23-35831203-9**	**PEREZ LUCIANO EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-40000241-0	**PEREZ MANCILLA MAXIMILIANO ARIEL**	**20-20498044-7**	**PEREZ NUÑEZ CARLOS MARIA**
20-22197242-3	**PEREZ OSCAR MIGUEL**	**20-25630255-2**	**PEREZ RUBEN DARIO**
20-40353056-6	**PETENICHE DIEGO AGUSTIN**	**27-35903279-5**	**PETRONE MARIA PAULA**
20-46965838-5	**PICCO MIQUEAS GABRIEL**	**20-34010449-9**	**PIEROTTI LUCIANO DANIEL**
23-46885394-9	**PIETRANI GIULIANO DANIEL**	**27-31427073-3**	**PIETRI SANDRA YANINA**
20-43648023-8	**PIETRODARCHI MATEO**	**20-43124330-0**	**PIJUAN SANTIAGO**
20-17119567-6	**PINCEN ANGEL HERNAN**	**20-34641108-3**	**PINEDA DIEGO EZEQUIEL**
23-37443353-9	**PINELA RAUL GASTON**	**20-22222507-9**	**PINO MARCELO GUSTAVO**
20-95665860-9	**PINO SARDOTH ANGEL LUIS**	**20-44378333-5**	**PIÑERO ALEJO DANIEL**
20-46107573-9	**PIRIS GONZALO GASTON**	**20-32513010-6**	**PISTAN NESTOR SIMON**
20-38087261-8	**PIZARRO JONATAN DANIEL**	**20-38269609-4**	**POBLETTE FRANCO DAVID**
20-43969304-6	**PODESTA DEGLISE DIDIER SHARIF**	**20-32719705-4**	**POLICHUK LUIS MIGUEL**
20-40000422-7	**POLO FRANCO SASHA**	**27-27236513-5**	**POLVERINI NATALIA SOLEDAD**
27-34256090-9	**PONCE ANDREA SOLEDAD**	**20-36796655-7**	**PONCE DIEGO DANIEL**
20-31303911-1	**PONCE GONZALO EMMANUEL**	**20-37835885-0**	**PONCE MATIAS EZEQUIEL**
27-41946739-7	**PONZZO DEBORA GEORGINA**	**20-43357559-9**	**PORTILLO GABRIEL DAVID**
20-45134222-4	**PORTILLO JULIAN ESTEBAN**	**27-32781223-3**	**POZZI ARACELI BEATRIZ**
20-40676725-7	**PRADA NICOLAS ALEJANDRO**	**20-36173651-7**	**PRADO CESAR AUGUSTO**
20-39623358-5	**PRETO FRANCO ALEJANDRO**	**20-29306609-5**	**PRIETO LUCIANO HERIBERTO**
20-45390531-5	**PROCH LUCIANO DANIEL**	**20-41894351-4**	**PROCOPIO EMILIANO ROBERTO**
20-38684059-9	**PUCA VELEZ SARFIELD BRIAN LEONEL ARIAN**	**20-22835219-6**	**PUCCI GUIDO ANDRES**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-45504897-5	**PUCHETA MAURICIO JAVIER**	**27-33057167-0**	**PUNTUNET PAOLA SOLEDAD**
20-33586881-2	**QUINTANA VICTOR DARIO**	**20-36310549-2**	**QUINTERO ALEJANDRO CARMELO**
20-31233908-1	**QUINTERO MARIANO**	**27-18095209-3**	**QUIROGA ADRIANA ISABEL**
20-43829433-4	**QUIROGA OCTAVIO**	**20-45864953-8**	**QUIROGA RICCI MATEO JOSE**
20-37414269-1	**QUIROZ GONZALO EZEQUIEL**	**27-43267732-5**	**QUIROZ MARIANELA**
20-31803623-4	**QUISPE FLAVIO DINO**	**20-36811395-7**	**QUISPE IGNACIO MARCEL**
20-94071681-1	**QUISPE MARREROS RONAL MANUEL**	**27-44518197-3**	**RAMIREZ CELESTE SHARON**
27-35959013-5	**RAMIREZ DANIELA ELIZABETH**	**20-38663417-4**	**RAMIREZ FABIO LEONARDO**
27-19099874-1	**RAMIREZ GALVA AGRIPINA**	**27-96228638-6**	**RAMIREZ IBAÑEZ LUIS ALEJANDRO**
20-31404790-8	**RAMIREZ JOSE RAMIN**	**20-41147663-5**	**RAMIREZ JUAN IGNACIO**
20-44502333-8	**RAMIREZ MARTIN LISANDRO**	**27-42057916-6**	**RAMIREZ MILAGROS PATRICIA**
20-30898538-6	**RAMIREZ SERGIO LEONARDO**	**20-94055943-0**	**RAMIREZ VILLEGAS DANIEL HIPOLITO**
20-22481227-3	**RAMOS ARMANDO IGNACIO ALEJANDRO**	**20-42201414-5**	**RAMOS DYLAN DANIEL**
20-42044056-2	**RAMOS LEONEL**	**23-42293371-9**	**RAMOS SEBASTIAN EMANUEL**
27-40411327-0	**RATOSKI CAROLINA MACARENA**	**27-40496476-9**	**RAYMUNDI ROCIO ANABEL**
20-42300679-0	**RE JUAN MANUEL**	**20-45475514-7**	**RE UZIEL**
20-45202700-4	**REDEL CARLOS VLADIMIR**	**20-25556683-1**	**REGUEIRA LEONARDO**
20-30628256-6	**REGUEIRO MARIANO RAUL**	**27-40521351-1**	**REINOSO CANDELA**
23-43526241-4	**RETACCHI CAMILA HUILEN**	**20-43461591-8**	**RETAMAL CASANOVA SANTIAGO LUIS**
20-44626944-6	**RETAMAL FRANCO RAMIRO**	**20-38261972-3**	**RETAMAR FRANCO MANUEL**
20-33400540-3	**RETAMAR JONATAN EDUARDO**	**20-45489315-9**	**RETAMOSO BRAINTON JESUS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

23-40248266-4	**REYNA ELIANA BELEN**	**20-41802841-7**	**REYNA GUIRIN LEONARDO EZEQUIEL**
27-23797926-0	**REYNOSO GABRIELA LORENA**	**20-44188591-2**	**RIBAS ALEJANDRO GASPAR**
20-30990609-9	**RICCI MATIAS ARIEL**	**20-41736551-7**	**RIGAZIO NAHUEL EXEQUIEL ALEJANDRO**
20-28904884-8	**RIOFRIO DAVILA DANIEL EUGENIO**	**20-35857683-5**	**RIOS AGUILERA EDUARDO EXEQUIEL**
20-42090219-1	**RIOS BRAIAN LEONEL**	**27-41492149-9**	**RIOS BRISA GISEL**
27-40422485-4	**RIOS CAMILA DENISE**	**20-28661557-1**	**RIOS DANIEL MAURICIO**
27-37210897-0	**RIOS LOURDES ELIZABETH**	**20-40190046-3**	**RIOS MANUEL EZEQUIEL**
20-39937439-2	**RIOS RODOLFO LEANDRO**	**20-32476034-3**	**RIOS SAAVEDRA EMILIANO JOAQUIN**
20-45810264-4	**RIOS SERGIO GABRIEL**	**20-42148876-3**	**RIOS SERGIO LEONEL**
20-23373130-8	**RIPARI GUSTAVO HERNAN**	**20-38607851-4**	**RIVADEO GONZALO NAZARENO**
20-30579555-1	**RIVADERO CLAUDIO DANIEL**	**27-40836901-6**	**RIVAS ANA CLARA**
20-23682054-9	**RIVAS HERNAN JOSE**	**20-32650804-8**	**RIVERO CARLOS ALBERTO**
20-29035596-7	**RIVERO ERNESTO ANTONIO**	**20-38796923-4**	**RIVERO HUMBERTO MARCOS MAXIMILIANO**
20-30656772-2	**ROBLEDO NATALIA VANESA**	**27-36000500-9**	**ROBLEDO ROMINA ELIZABETH**
20-41891146-9	**ROBLEDO SILVERIO HERNAN**	**27-27218872-1**	**ROBLES LILIANA PATRICIA**
23-40671773-9	**ROCHA BRIAN NAHUEL**	**20-30433636-7**	**RODRIGUEZ ALEXIS MIGUEL**
20-37979312-7	**RODRIGUEZ DIEGO ORLANDO**	**27-33705153-2**	**RODRIGUEZ ELIANA JAQUELINE**
20-39356112-3	**RODRIGUEZ EMMANUEL AGUSTIN**	**20-40079540-2**	**RODRIGUEZ FRANCO NICOLAS**
20-29648684-2	**RODRIGUEZ MARTIN JUAN CARLOS**	**20-44406294-1**	**RODRIGUEZ MATAS SANTINO**
20-37769940-9	**RODRIGUEZ NICOLAS SEBASTIAN**	**20-43954449-0**	**RODRIGUEZ NICOL¤S ALEJANDRO**
23-95850381-4	**ROJAS CARRERO MAYLIN SUGEY**	**20-44259799-6**	**ROJAS FABIO NICOLAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-34622259-0	**ROJAS GERMAN GUSTAVO**	**27-43652185-0**	**ROJAS GONZALEZ GUADALUPE AGUSTINA**
20-92811126-2	**ROJAS HERBAS EDWIN ROBERTO**	**20-42501447-2**	**ROJAS ISMAEL EDUARDO**
20-39873388-7	**ROJAS LUCAS FACUNDO**	**20-44724084-0**	**ROJAS MAXIMILIANO IVAN**
20-38441478-9	**ROJAS MONROY GUILLERMO EMILIO**	**20-44051422-8**	**ROJAS NICOLAS EMANUEL**
23-94968646-9	**ROJAS TELLO JORGE ENLLEL**	**20-34760144-7**	**ROLDAN CARLOS SAUL**
20-46912232-9	**ROLDAN DIAZ FACUNDO EMANUEL**	**20-40096061-6**	**ROLDAN EZEQUIEL**
23-45493713-9	**ROLDAN JULIAN GABRIEL**	**27-30042415-0**	**ROLDAN NOELIA VANESA**
23-38786162-9	**ROLDAN RICARDO EMANUEL**	**20-39147322-7**	**ROLON AGUSTIN DANIEL**
23-37300211-9	**ROLON CARLOS ALBERTO**	**20-36272164-5**	**ROLON RODRIGO JOSE**
20-36701327-4	**ROMAN JOAQUIN FERNANDO**	**20-35477132-3**	**ROMAN JUAN JAVIER**
27-28897124-8	**ROMANO ADRIANA GABRIELA**	**20-43851856-9**	**ROMANO KEVIN IAN ALEJANDRO**
20-47120012-4	**ROMANO MADRID PABLO HERNAN**	**20-37671680-6**	**ROMERO ALEXIS ARIEL**
20-37153299-5	**ROMERO ANGEL ROBERTO**	**20-38859870-1**	**ROMERO BRAIAN EZEQUIEL**
20-41247317-6	**ROMERO BRIAN NAHUEL**	**23-25922479-9**	**ROMERO CARLOS HUMBERTO**
20-42555001-3	**ROMERO DIEGO LEONEL**	**20-36977125-7**	**ROMERO FERNANDO OMAR**
20-42786717-0	**ROMERO GABRIEL EDUARDO**	**20-95467182-9**	**ROMERO GAMARRA CESAR AUGUSTO**
20-32822545-0	**ROMERO GERARDO NORBERTO**	**23-38615590-9**	**ROMERO GONZALO MARCELO**
20-25391519-7	**ROMERO JOSE SEBASTIAN**	**20-43232303-0**	**ROMERO LEANDRO AGUSTIN**
20-43274470-2	**ROMERO LEANDRO MAURICIO**	**20-45205606-3**	**ROMERO LUCIANO EZEQUIEL**
20-27210238-5	**ROMERO LUIS ANGEL**	**27-32679549-1**	**ROMERO MARIELA ANDREA**
20-44044275-8	**ROMERO NAHUEL DE JESUS**	**20-43113495-1**	**ROMERO PABLO IGNACIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

23-43124319-9	**ROMERO RODRIGO ALEJANDRO**	**27-41949848-9**	**ROMERO ROXANA VICTORIANA**
20-35115040-9	**ROMERO SANTIAGO EZEQUIEL**	**20-24793234-9**	**ROSALES CASINI GABRIEL EDUARDO**
20-45200290-7	**ROSALES EBER GABRIEL**	**20-45320333-7**	**ROSALES JULIAN FRANCO EZEQUIEL**
23-36269432-9	**ROSALES LEANDRO ISMAEL**	**27-44653760-7**	**ROSALES MILAGROS ALDANA**
20-44613864-3	**ROSALES TORRES NICOLAS JOEL**	**20-45082449-7**	**ROSAS LAUTARO JOAQU-N**
20-36021370-7	**ROSSETTI ESTEBAN IGNACIO**	**20-41658466-5**	**ROTELA CRISTIAN MAXIMILIANO**
20-45480376-1	**RUEDA MATIAS ABEL**	**20-37675232-2**	**RUFACHE JORGE MANUEL**
20-38054376-2	**RUFFATTI DOMINGO EXEQUIEL**	**20-46263633-5**	**RUIZ ALEXIS JOEL**
20-36517428-9	**RUIZ ANGEL GUSTAVO**	**27-28408788-2**	**RUIZ DIAZ MABEL ANALIA**
20-42322573-5	**RUIZ DIONEL MICHEL**	**27-33696647-2**	**RUIZ GRACIELA ADRIANA**
20-39005668-1	**RUIZ JONATHAN ELIAS**	**27-45619495-3**	**RUIZ LUCILA MAGALI**
20-25280819-2	**RUIZ MARCELO GABRIEL**	**27-41714951-7**	**SABADIN LUANA VICTORIA**
20-40686023-0	**SABORIDO SOTO NAHUEL AARON**	**23-41264563-4**	**SAEZ MELANI**
20-38267005-2	**SAGARDIA CRISTIAN ISMAEL**	**23-35331347-9**	**SAGARDOY ALEXIS DANIEL**
20-36414723-7	**SALAFIA ANGEL AGUSTIN**	**20-46461062-7**	**SALAS GERARDO NICOLAS**
20-43954629-9	**SALDIVIA GABRIEL FERNANDO JUNIORS**	**23-40869589-9**	**SALDIVIA MAXIMILIANO EMANUEL**
27-27741864-4	**SALGADO MARIA LAURA**	**20-27741558-6**	**SALINA JORGE ARIEL**
20-44129849-9	**SALINAS LUCAS FRANCO**	**27-44058550-2**	**SALINAS ROCIO BELEN**
20-39914414-1	**SALINAS ZULETA MANUEL ALEJANDRO**	**20-40379893-3**	**SALLETTE JORGE ABEL**
27-40571369-7	**SALVA KAREN DENISE**	**23-31823155-9**	**SAMBRAY ROBERTO CARLOS**
20-33101167-4	**SAN MARTIN MAURICIO ALEJANDRO**	**20-36991403-1**	**SANABRIA JUAN MANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

23-44354196-9	**SANCHEZ DIAZ NAZARENO ALEJANDRO**	**20-44428939-3**	**SANCHEZ ENZO DAVID**
20-32090036-1	**SANCHEZ GERMAN GUSTAVO**	**27-20297180-1**	**SANCHEZ LAURA DANIELA**
20-45891087-2	**SANCHEZ LOPEZ NATANIEL**	**23-40454476-4**	**SANCHEZ MARTINA**
20-95982740-1	**SANCHEZ MARTINEZ ENDERSON JOSE**	**20-43451705-3**	**SANCHEZ RODRIGO LAUTARO NAHUEL**
20-36148814-9	**SANCOFF CRISTIAN GUSTAVO**	**20-24957966-2**	**SANDOVAL COLELLE DIEGO ALBERTO**
20-36056924-2	**SANDOVAL NAZARIO ALBERTO**	**20-41150863-4**	**SANDUAY ALEXIS NAHUEL**
20-44028021-9	**SANJUAN GONZALO**	**20-35356662-9**	**SANTANA GARCIA MAURICIO GABRIEL**
23-42854149-9	**SANTANA IGNACIO TOMAS**	**20-37512342-9**	**SANTELLAN IVAN MAURICIO**
20-46965879-2	**SANTI OSCAR EZEQUIEL**	**20-42359119-7**	**SANTILLAN CRISTIAN NAHUEL**
20-30982236-7	**SANTILLAN JESUS GABRIEL**	**20-33173247-9**	**SARAPURA ALBERTO RUBEN**
20-43656728-7	**SARMIENTO JUAN CARLOS NICOLAS**	**23-36779974-9**	**SAUCEDO GUIDO EMMANUEL**
20-33333574-4	**SAUCEDO JORGE LUIS**	**20-34731298-4**	**SCANDORA JUAN JOSE**
23-40391203-4	**SCHMIDT MARIELA NAOMI**	**23-30813114-9**	**SCHOLLES CARLOS ARIEL**
20-44287973-8	**SCHVINDT WALTER EDGARDO**	**27-32233797-9**	**SCHWAB VALERIA ALEJANDRA**
20-26949548-1	**SCORPANITI MAXIMO**	**20-44971011-9**	**SCULCO RENZO ARIEL**
20-37992494-9	**SEGOVIA JONATHAN JAVIER**	**20-40283378-6**	**SEGOVIA NELSON ARIEL**
27-37878339-4	**SEJAS DAIANA BELEN**	**20-45865053-6**	**SENISE TIZIANO AGUSTIN**
20-42265096-3	**SEPULVEDA AGUSTIN HERNAN**	**20-45872697-4**	**SEPULVEDA HUGO EMILIANO**
27-35192340-2	**SERAFINI PAGLIARI MAFALDA ANTONELLA**	**20-44498014-2**	**SERENELLI NORBERTO BRUNO**
27-42555061-1	**SERRANO JACKELINE TAMARA**	**20-39116682-0**	**SERVIN HORACIO NICOLAS EDUARDO**
20-42050203-7	**SETAU FRANCO RUBEN**	**20-35017628-5**	**SICILIANO YAMIL URIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-23453241-4	**SIEMASZKO GABRIEL IGNACIO**	**20-28004754-7**	**SIERRA SERGIO MANUEL**
20-34178250-4	**SILLA EZEQUIEL GASTON**	**27-33019187-8**	**SILVA JIMENA MARCELA**
27-40885423-2	**SILVA JIMENA ROCIO**	**20-38584322-5**	**SILVESTRE NICOLAS ALEJANDRO**
20-28360710-1	**SOLARI PABLO ROBERTO**	**27-23125875-8**	**SOLIMANO MARCELA BEATRIZ**
20-05267184-2	**SOMOZA OMAR ALFREDO**	**20-44724068-9**	**SOMPUVISET ALAN NAHUEL**
20-30064048-7	**SORBARA MARTIN**	**20-33375251-5**	**SORIA ELISEO NICOLAS**
20-31895679-1	**SORIA MARIO JOSE**	**27-38565578-4**	**SOSA DANIELA MILAGRO DE LOS ANGELES**
20-43690382-1	**SOSA FABIO MATIAS**	**20-18636102-5**	**SOSA JOSE CARLOS**
27-40658149-2	**SOSA MARIA DE LOS ANGELES**	**20-28810005-6**	**SOSA MAXIMO RAMIRO**
20-21652829-9	**SOSA MOLINA RICARDO GABRIEL**	**20-34300633-1**	**SOSA SEBASTIAN**
20-44115915-4	**SOSA TOMAS ALESANDRO**	**20-33181605-2**	**SOTELO DAMIAN NICOLAS**
27-34893905-5	**SOTELO REBECA MARIA**	**20-31279886-8**	**SOTO ANIBAL GERARDO**
20-32023434-5	**SOUZA REY EZEQUIEL JESUS**	**27-44223933-4**	**SOZA YASMIN SOLEDAD**
20-44009852-6	**STALLOCCA MARTINO RENZO**	**27-34848619-0**	**STESZKA LEAL CAROLINA GISELE**
20-43969343-7	**STOTZER LUCIANO RODRIGO**	**20-43228336-5**	**STRATTA GASTON NICOLAS**
20-33580210-2	**SUAREZ CLAUDIO ADRIAN**	**20-43956966-3**	**SUAREZ IAGO MISAEL**
27-43943471-1	**SUAREZ LILLO MARIA EMILIA**	**20-35419199-8**	**SUAREZ MAXIMILIANO RODOLFO**
20-35885421-5	**SUAREZ PORTOLAN JOSE LUIS**	**20-28637054-4**	**SUBIABRE MARTIN ANDRES**
20-43370733-9	**SUEIRO KEVIN GABRIEL LEONEL**	**20-40770921-8**	**SUELDO GONZALO JESUS**
20-37601908-0	**SULCA CESAR RAFAEL EMANUEL**	**23-43968716-9**	**SUSSERET KEVIN NAHUEL**
23-44717001-9	**TALAVERA FABRICIO HERNAN**	**27-42913836-7**	**TALFITI NAHIR KATHERINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-94516604-6	**TAMAYO CARDONA JUAN PABLO**	**20-42909658-9**	**TAPIA ISAIAS JOSE DANIEL**
20-36710480-6	**TAPIA JUAN IGNACIO**	**27-39131782-3**	**TAPIA JULIETA IVANA**
20-33994169-7	**TASCA ALBANO EMANUEL**	**20-35857795-5**	**TEJADA FRANCO EXEQUIEL**
23-38416829-9	**TEJADA LUIS EMMANUEL**	**20-35253669-6**	**TELLO GONZALO NATANAEL**
27-95935101-0	**TERAN GRAJIRENA LISBETH COROMOTO**	**20-42956193-1**	**TESEYRA JUAREZ SANTIAGO AGUSTIN**
20-24980275-2	**TEVEZ JORGE LUIS**	**20-46690482-2**	**TEVEZ JUAN**
20-36345633-3	**THENON SANTIAGO**	**20-27838132-4**	**TISCHLER LUCIANO GUALBERTO**
20-43887093-9	**TOLEDO FACUNDO JAVIER**	**20-41159804-8**	**TOLEDO FRANCISCO LEONEL**
20-93306641-0	**TOLEDO OJEDA RODOLFO SIGISFREDO**	**27-40891763-3**	**TOLEDO ROCIO BELEN**
20-39834684-0	**TOLOSA JONATHAN MARCELO**	**27-40358283-8**	**TOLOZA ROBLES MARIEL DE LOS ANGELES**
20-43164012-1	**TOLOZA TOMAS ALEJO SERAFIN**	**20-94910582-3**	**TORIHUANO SAAVEDRA HUMBERTO**
20-34679756-9	**TORRES JONATHAN DARIO**	**27-37513522-7**	**TORRES MARIA AGUSTINA**
27-40004968-3	**TORRES MARIA BELEN**	**20-35265749-3**	**TORRES MARIANO RAMIRO**
27-40946577-9	**TORRES NAYLA ANTONELLA**	**23-42291311-4**	**TORRES ROCIO BELEN**
20-38042729-0	**TORRESI DIEGO RAMON**	**20-44305793-6**	**TORTUL GASTON AGUSTIN**
20-40992508-2	**TOSSOLINI LAUTARO NICOLAS**	**27-35622559-2**	**TRONCOSO EUGENIA YANINA**
20-43623956-5	**UBEDA MEDINA TIAGO ADRIEL**	**20-28800964-4**	**ULLOA LOPEZ NESTOR MAURICIO**
27-45642080-5	**URBANI VIOLETA**	**23-45985996-9**	**URQUIZA NICOLAS DANIEL**
20-38446627-4	**URRUTIA MAXIMILIANO JOSE**	**20-28293830-9**	**VALASTRO LUIS ANTONIO ALBERTO**
20-43634714-7	**VALDEZ ARIEL MAXIMILIANO**	**20-34642614-5**	**VALDEZ JOSE SEBASTIAN**
20-45492184-5	**VALDEZ KEVIN FABIAN**	**20-42215944-5**	**VALDEZ MAXIMILIANO AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-35912628-0	**VALDEZ NELSON EXEQUIEL**	**20-39367841-1**	**VALENZUELA ALAN EMANUEL**
27-38887897-0	**VALENZUELA MELANY CAROLINA**	**20-42749080-8**	**VALLEJO LUCAS MAURO**
20-27282749-5	**VALLEJO SERGIO RUBEN**	**20-41704841-4**	**VALLEJOS DIEGO FERNANDO**
20-44728195-4	**VALLEJOS JAVIER HECTOR**	**20-41515534-5**	**VANNELLI LUCIANO DANIEL**
20-42560231-5	**VARAYOUD JULIAN AGUSTIN**	**23-34203059-9**	**VARELA JUAN CRUZ**
20-27469643-6	**VARGAS AGUSTIN PATRICIO**	**20-39763433-8**	**VARGAS BRAIAN MAXIMILIANO**
20-19061162-1	**VARGAS CARBALLO CARLOS ARIEL**	**20-41920305-0**	**VARGAS PEDRO EMILIO**
23-35220491-9	**VARISCO PAGANI EMANUEL ROBERTO**	**20-34976061-5**	**VASCHETTO PABLO DANIEL**
27-44871165-5	**VAZQUEZ DAIANA NOEM-**	**20-43240001-9**	**VEGA CONDORI FERNANDO JOSE**
27-41837181-7	**VEGEGA VAZQUEZ ALEXIA ALEXANDRA**	**20-46649177-3**	**VEGEGA VAZQUEZ AXEL NAHUEL**
20-37384089-1	**VEIZAGA HECTOR RAUL**	**20-35032691-0**	**VELASQUEZ ANIBAL ABRAHAM**
27-44591759-7	**VELAZQUEZ ALEJANDRA SOFIA**	**20-42017026-3**	**VELAZQUEZ JULIO RAUL**
27-37659920-0	**VELAZQUEZ MARIANA BELEN**	**27-33097221-7**	**VELOZ LUISINA**
23-44469604-4	**VELOZO ANTONELLA ANAHI**	**27-46011747-5**	**VELOZO JULIANA GERALDINE**
23-31051591-4	**VELOZO YESICA SOLANGE**	**20-36021172-0**	**VENCHE FERNANDO DANIEL**
23-41311465-9	**VERA ESTEBAN TADEO**	**20-34375278-5**	**VERA FILLA MARIO FERNANDO**
20-37326376-2	**VERA MARIANO NICOLAS**	**20-39698511-0**	**VERA NICOLAS ARMANDO**
24-28434737-0	**VERA ROXANA ANABEL**	**23-43256044-9**	**VERON MARIANO NAZARENO**
27-40949341-1	**VICTORIA PRISCILA JAZMIN**	**20-25011204-2**	**VIDAL HUGO ENRIQUE**
27-14957358-0	**VIDELA JAUREGUI DOLORES**	**27-39796870-2**	**VIDELA MARIELA ALEJANDRA**
20-36259493-7	**VILCHE NESTOR MARTIN**	**20-42481807-1**	**VILLA MARCOS ALEXANDER**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

23-28341488-4	**VILLAFANE INDOVINO ROXANA YEMINA**	**27-36876449-9**	**VILLAFAÑE INDOVINO JULIETA ELIZABETH**
27-25483783-6	**VILLAGRA INGRI INGRID LORENA**	**23-23989957-9**	**VILLALBA ARNALDO RODOLFO**
20-40757007-4	**VILLALBA DIEGO IVAN**	**23-37912070-9**	**VILLALBA GONZALEZ ENZO YONATHAN**
20-23467848-6	**VILLALBA RODRIGO JAVIER**	**20-29169222-3**	**VILLALVA MARIANO EZEQUIEL**
20-46953803-7	**VILLALVA RAMIRO SEBASTIAN**	**20-42289729-2**	**VILLALVA RONALDO JAIRO**
27-34800034-4	**VILLAN JESICA ROMINA**	**20-43411149-9**	**VILLAN ULISES ALEJANDRO**
20-44423027-5	**VILLANUEVA LUCAS EMANUEL**	**20-45524853-2**	**VILLANUEVA MARCOS NAHUEL**
20-40519338-9	**VILLARREAL FACUNDO**	**23-42183355-9**	**VILLARRUEL MATIAS EZEQUIEL**
20-39275756-3	**VILLOLDO RODRIGO EZEQUIEL**	**27-38151725-5**	**VILTE ELIANA JEANETTE**
20-32904818-8	**VILTE PABLO ADRIAN**	**20-41696608-8**	**VIÑABAL LEANDRO FRANCISCO**
27-39483928-6	**VISSER JULIETA FRANCINA**	**20-42927197-6**	**VIVAS JESUS NAZARET**
27-44731950-6	**VIVAS VICTORIA GABRIELA**	**20-36416254-6**	**VUCAS CRISTIAN EDUARDO**
20-14175986-9	**WACHOWICZ JUAN MARCOS**	**27-33577775-7**	**WACHOWICZ MARIA SOL**
20-41927244-3	**WERTMÜLLER JOAQUIN**	**27-16870184-0**	**YABEN VIVIANA ALEJANDRA**
20-40666688-4	**YANSEN JOAQUIN GASTON**	**27-42209905-6**	**YATE MARILIN JANET**
20-43098948-1	**YBAÑEZ LAUTARO AGUSTIN**	**20-94875455-0**	**YEP VELA ARTURO ALEJANDRO**
20-36623973-2	**YUSIM BRAIAN JAVIER**	**27-39858667-6**	**ZABALA IRIS SOLANGE**
20-34751747-0	**ZALAZAR CARLOS MAXIMILIANO**	**20-37576416-5**	**ZALAZAR MARCOS GUILLERMO**
20-45319945-3	**ZALAZAR NICOLAS MAXIMILIANO**	**20-27629708-3**	**ZALDIVAR HECTOR OSVALDO**
20-43623982-4	**ZAMORA SANTIAGO TOMAS**	**23-96054037-9**	**ZAMORANO PAEZ ANDERSON**
27-30085133-4	**ZAMUDIO YANINA SUSANA**	**20-45142365-8**	**ZANETTI PEDRO VALENTN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9189012**
	Moneda	
01/10/2023 al 30/09/2024	**Pesos**	

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

20-41918294-0	**ZAPATA CARRAZANA NAHUEL**	**20-40380063-6**	**ZAPATA CRISTIAN DAVID**
20-45500079-4	**ZAPATA LUCAS EZEQUIEL**	**20-44454717-1**	**ZARATE MACIEL KEVIN LAUTARO**
27-30433794-5	**ZARATE MARIANA PAOLA**	**20-45294119-9**	**ZARATE MAURICIO NAHUEL**
20-44810791-5	**ZAUGG JEREMIAS NAHUEL**	**20-31470116-0**	**ZAVALA CRISTIAN SEBASTIAN**
23-38926366-4	**ZAVALIA KAREN DANIELA**	**27-39377357-5**	**ZEBALLOS MACARENA IVANNA**
20-27598162-2	**ZEGNA ITALO GABRIEL**	**27-43445666-0**	**ZELADA ROCIO DAFNE**
20-43099438-8	**ZUBIARRAIN EMANUEL HECTOR**	**20-31989693-8**	**ZURITA MARIANO DAMIAN**
23-44807183-9		**20-41521392-2**	

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 04/2024. Ultimo pago registrado: 14/05/2024. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 29/06/2024

Se extiende el presente certificado 30 días del mes de Mayo del 2024, para ser presentado ante , quedando su validez y vigencia sujeta a las condiciones generales y particulares de la póliza de la referencia y del Decreto 1567/74.-

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

Ernesto A. Levi - PRESIDENTE