HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
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

27-96047574-2	**ABAN CARAPI MAYERLIN**	**27-42137955-1**	**ABANTO CASTOPE CAMILA NICOLE**
20-45195959-0	**ABREGU NELSON ESTEBAN**	**20-43777265-8**	**ACEVEDO BRIAN THOMAS ISAIAS**
20-42960846-6	**ACEVEDO KEVIN LEONARDO**	**20-41275358-6**	**ACOSTA ALEXIS FERNANDO**
20-43431941-3	**ACOSTA ELIAS EZEQUIEL**	**20-34943420-3**	**ACOSTA ENRIQUE DAMIAN**
20-41883241-0	**ACOSTA FABRICIO ANDRES**	**20-39454387-0**	**ACOSTA MAURO DAVID**
20-39138679-0	**ACOSTA MAURO EXEQUIEL**	**23-38659844-4**	**ACOSTA ROCIO BELEN**
20-38606969-8	**ACUNA GRECCO EZEQUIEL VICTOR**	**20-43318006-3**	**ACUÑA BUSTAMANTE FRANCISCO**
20-42096232-1	**ACUÑA HUGO AGUSTIN**	**20-43533798-9**	**ACUÑA JONATHAN NAHUEL**
27-39692850-2	**ACUÑA ROCIO MICAELA**	**27-25063484-1**	**AGUERO BALLAN LAURA DEOLINDA**
20-39990979-2	**AGUERO CESAR DAMIAN**	**27-39478798-7**	**AGUERO FLORENCIA**
20-43098486-2	**AGUERO SANDALIO OMAR ULISES**	**20-44746347-5**	**AGUERO WALTER EMANUEL**
20-46287033-8	**AGUILAR DEMIAN MARTIN**	**20-38269096-7**	**AGUILAR NICOLAS DANIEL**
20-39797528-3	**AGUILERA LUCAS ANDRES**	**20-45493669-9**	**AGUIRRE AGUSTIN NICOLAS**
20-44814007-6	**AGUIRRE LUCAS FABRICIO**	**20-36013505-6**	**AGUIRRE PABLO ALEJANDRO**
20-39188299-2	**AGUIRRE PABLO NICOLAS**	**27-32314537-2**	**AGUIRRE PAULA FLORENCIA**
20-33791875-2	**AGUIRRE RAMIRO ALEJANDRO**	**20-39358855-2**	**AHUALLI JOSE IGNACIO**
20-40401363-8	**AHUMADA LUCIANO GABRIEL**	**20-42595454-8**	**AIELO CRISTIAN EDUARDO**
20-34386579-2	**ALANCAY EDUARDO NICOLAS**	**20-27088599-4**	**ALANIS MARIANO GASTON**
20-35767092-7	**ALANIZ CARLOS ALEJANDRO**	**20-43442994-4**	**ALANIZ DANIEL ENRIQUE**
20-45508678-8	**ALARCON ENZO ARIEL**	**20-34199704-7**	**ALARCON JUAN MARTIN**
27-41560952-9	**ALBA CAMILA EMILCE**	**20-39052101-5**	**ALBARRACIN ALEJANDRO FABIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-42879138-0	**ALBORNOZ ALEX PATRICIO**	**23-38184524-9**	**ALBORNOZ SANDRO NICOLAS**
20-47461590-2	**ALBORNOZ SLOMP MATIAS VALENTIN**	**20-34245636-8**	**ALCARAZ CRISTIAN IGNACIO**
20-36632962-6	**ALCARAZ PATRICIO AXEL**	**20-17819790-9**	**ALDERETE CLAUDIO OMAR**
20-35548993-1	**ALDERETE DIRSEO JOSE ESTEBAN**	**27-49862857-0**	**ALDERETE DORA BETIANA DEL CARMEN**
23-24492373-9	**ALEGRE CLAUDIO FABIAN**	**20-26513748-3**	**ALEGRE LEONARDO FABIO**
20-38151883-4	**ALEGRE RICARDO ALBERTO**	**20-33582473-4**	**ALEJO NESTOR GUSTAVO**
20-44343479-9	**ALEMAN ANDRES GUSTAVO**	**20-37861161-0**	**ALFONSO JUAN ANDRES**
20-42314193-0	**ALMADA FACUNDO JAVIER**	**27-36902770-6**	**ALMARA LAURA BELEN**
20-39417788-2	**ALMIRON GONZALEZ RODRIGO NICOLAS**	**20-41943308-0**	**ALMIRON GUILLERMO DAMIAN**
23-45098401-9	**ALMIRON JES S**	**23-38798243-4**	**ALONSO AILIN JULIANA**
20-27315106-1	**ALONSO ALBERTO MARTIN**	**20-45309357-4**	**ALONSO GONZALO AGUSTIN**
20-40124508-2	**ALONSO JONATHAN JESUS**	**20-41008620-5**	**ALTAMIRANO JOSHUA IVAN**
20-41906653-3	**ALTAMIRANO LEONARDO ISMAEL**	**27-41087985-4**	**ALTAMIRANO YAMILA CELESTE**
20-31870099-1	**ALURRALDE ALAN GABRIEL**	**27-31773115-4**	**ALVARADO CINTIA ANALIA**
27-95250613-2	**ALVARADO CORNELIO KATHERINE LESLIE**	**20-28259609-2**	**ALVARADO FEDERICO DAMIAN**
20-33216792-9	**ALVAREZ DIEGO ANTONIO**	**20-39926366-3**	**ALVAREZ FRANCO DAVID**
23-18861057-9	**ALVAREZ FRANCO SERGIO MARTIN**	**20-41599096-1**	**ALVAREZ GABRIEL ALBERTO**
27-41868037-2	**ALVAREZ KAREN ALICIA MARIBEL**	**20-37719620-2**	**ALVAREZ LUCAS GABRIEL**
27-35161613-5	**ALVAREZ MAYRA NOELIA**	**27-36585418-7**	**ALVAREZ PAMELA ALEJANDRA**
27-29240232-0	**ALVAREZ VIVIANA BEATRIZ**	**20-38273665-7**	**ALZOGARAY LUIS PAUL**
20-38133906-9	**ALZUGARAY ELIAS GABRIEL**	**20-37505937-2**	**AMABILE ALEXIS DANIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-35313788-4	**AMABILE RODRIGO EMMANUEL**	**20-40833705-5**	**AMADOR LUCAS NAHUEL**
20-22019136-3	**AMARILLA MAURO HUGO**	**20-37414836-3**	**AMAYA LEON CRISTIAN FABIAN**
23-13835999-9	**ANDAN JOSE ANTONIO**	**20-45859436-9**	**ANDRADA IGNACIO BENJAMIN**
23-47233471-9	**ANDRADA NAHUEL NICOLAS**	**20-29998555-6**	**ANDRADE CARLOS EDUARDO**
20-46918542-8	**ANTIÑAPA OSCAR GERMAN**	**20-39102007-9**	**ANTONACCI KEVIN GUSTAVO**
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**
20-29622671-9	**ARANDA JUAN MANUEL**	**20-37775117-6**	**ARANDO IVAN SEBASTIAN**
20-45431749-2	**ARAUJO CESAR AGUSTIN**	**20-25247582-7**	**ARDITTI CESAR FERNANDO**
20-44521049-9	**ARECO ELIAN IGNACIO**	**20-46042889-1**	**ARENA MAXIMILIANO JOSE**
20-44504210-3	**AREVALO JULIAN CARLOS**	**20-40800408-0**	**ARGOTA CARLOS EMANUEL**
20-50736548-6	**ARGÜELLO BRIAN JOSE**	**27-41842152-0**	**ARGUELLO FLORENCIA BELEN**
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**	**20-39251100-9**	**ARNAU NAVARRO MARTIN**
20-26522269-3	**ARQUEZ WALTER DAVID**	**27-94109238-7**	**ARREDONDO INOSTROZA NELLY DEL ROSARI**
27-39953040-2	**ARRIETA OLIVERA AGOSTINA MAGALI**	**20-46628933-8**	**ARRIOLA MIQUEAS**
20-40110632-5	**ARROSPIDE IVAN NICOLAS**	**20-31703293-6**	**ASCARZA SANTIAGO**
20-35147146-9	**ASCONA ULISES ALBERTO**	**20-40725334-6**	**ATENCIO AXEL ARIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

27-33130795-0	**ATENOR ALEJANDRA GISELA**	**20-32647250-7**	**AVALOS DEMIAN EZEQUIEL**
20-43343424-3	**AVALOS GERARDO GUSTAVO**	**20-44335854-5**	**AVILA CESAR AGUSTIN**
20-43580242-8	**AYALA BARIZ EMANUEL ISAAC**	**23-37498428-4**	**AYBAR CECILIA GISELLE**
27-37680054-2	**AYUZA AMIRA**	**20-30987781-1**	**AZZOLINA SERGIO GABRIEL**
27-38102816-5	**BAEZ CAMILA SOLEDAD**	**20-41578271-4**	**BAEZ FABIAN EZEQUIEL**
20-33583598-1	**BAIGORRIA PABLO EMMANUEL**	**23-39145348-9**	**BAISSI CRISTIAN EMANUEL**
20-45752549-5	**BALBUENA LUCAS VALENTIN**	**20-43957187-0**	**BALBUENA NAHUEL DANIEL**
20-39160048-2	**BALCAZA LEON ADONIS**	**20-33594993-6**	**BALDUINA ARIEL LEANDRO**
20-39857155-0	**BALLESTERO ALEXIS DANIEL**	**20-42231339-8**	**BALSAS TOMAS EZEQUIEL**
27-33902564-4	**BAOLINI MARIA BELEN**	**20-27439517-7**	**BARAHONA LUIS ALEJANDRO**
20-38520727-2	**BARBIERI LUCAS FABIAN**	**20-39857233-6**	**BARBOSA JEREMIAS MANUEL**
20-40353221-6	**BARBOZA JUAN GABRIEL**	**20-39258265-8**	**BARBOZA SILVIO DAMIAN**
20-33933475-8	**BARBOZA TARCICIO GABRIEL**	**20-35612618-2**	**BARD ALEJANDRO MARTIN**
27-39861473-4	**BAREIRO ROXANA ALEJANDRA**	**23-38293663-9**	**BARRAGAN SIMON ABRAHAM**
27-19116727-4	**BARRAS RODRIGUEZ GLORIA GABRIELA**	**23-39431541-9**	**BARRERA BRAIAN EMANUEL**
27-30732404-6	**BARRETO FELLER SABRINA MARTA**	**20-42569987-4**	**BARRETO JONATHAN DAVID**
20-35885577-7	**BARRIA CRISTIAN ADRIAN**	**20-35438343-9**	**BARRIENTOS JORGE CAYETANO**
20-43231721-9	**BARRIONUEVO LAUTARO MATIAS**	**27-36494622-3**	**BARRIONUEVO SILDA ANAHI**
27-40307584-7	**BARRIOS NATALIA BELEN**	**20-30793380-3**	**BARRIOS NESTOR FABIAN**
20-45786733-7	**BARRIOS PABLO RAMIRO**	**20-45503453-2**	**BARRIOS TOMAS HERNAN**
20-40234361-4	**BARROS DARIO ARIEL**	**20-41376148-5**	**BARROS FABIAN GERARDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-44703672-0	**BARROS LUCAS NAHUEL**	**20-43222186-6**	**BARROSO BRANDON NICOLAS**
20-42945882-0	**BARZAGHI ENZO ALEXIS**	**27-35336171-1**	**BASCONCEL PAMELA SOLEDAD**
27-39417127-7	**BASILI GUZMAN ANTONELLA AGOSTINA**	**20-28237173-2**	**BASSE GUSTAVO GABRIEL**
20-43158124-9	**BATLLE KEVIN LUCIANO**	**27-30023955-8**	**BAUCERO GRISELDA LAURA**
20-40221600-0	**BAZAN RUARTE JOAN JAVIER**	**20-45563069-0**	**BECERRA BALTASAR XAVIER**
27-17114881-8	**BELTRAMONE GILDA DEL CARMEN**	**27-41582404-7**	**BENAC ANDERI CAROLINA MILAGROS**
20-37774698-9	**BENAVIDEZ MARCELO DAVID**	**20-42633443-8**	**BENETEAU ORDOÑEZ JUAN IGNACIO**
23-37059489-9	**BENITES JOSE GABRIEL**	**20-39158111-9**	**BENITEZ ALAN LEONEL**
20-26075812-9	**BENITEZ CEFERINO ERNESTO ALEJANDRO**	**23-29736063-9**	**BENITO FACUNDO MARIANO**
20-39966020-4	**BERAGUA ALEXIS MIGUEL**	**20-44897183-0**	**BERNABE OLIVA BENJAMIN**
20-45603087-5	**BETANCUR RODRIGO NICOLAS**	**20-45479590-4**	**BISCOSSA SERGIO ALEJANDRO**
27-39911906-0	**BITENC IRINA**	**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**
20-39122948-2	**BOLLATI ALEJANDRO GABRIEL**	**20-36338893-1**	**BONILLA ERNESTO FRANCISCO**
27-33901598-3	**BONINO LAURA NATALIA**	**20-20783368-2**	**BORDA MARCELO FLAVIO**
20-30964312-8	**BORDON FABIAN EMILIANO**	**20-41081160-0**	**BORDON MATIAS SEBASTIAN**
27-46220317-4	**BORGEATTINO VALENTINA**	**27-39956989-9**	**BORONAT JULIETA AGOSTINA**
27-29101709-1	**BOTTA ISABEL LOURDES**	**20-36598733-6**	**BOTTASSO GUILLERMO FACUNDO**
20-40796863-9	**BOUTA GONZALO SEBASTIAN**	**20-32769456-2**	**BOZZI ARIEL EZEQUIEL**
27-30068500-0	**BRACCHI SILVANA**	**24-26925371-8**	**BRAVIN HUGO MARCELO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

27-40308847-7	**BRAVO JULIANA SABRINA**	**27-34159188-6**	**BRAVO TABATHA CAROLINA**
27-44466110-6	**BREARD MELANIE IRINA**	**20-14222027-0**	**BREGMAN DIEGO MARCOS**
27-44656929-0	**BREZHNEV CAROLINA**	**27-92518118-3**	**BRIAN RITA MONICA**
23-37469242-9	**BRIGNOLE JULIAN MAXIMILIANO**	**20-36360389-1**	**BRITEZ ORTIZ HERNAN**
20-38249117-4	**BRITO MIGUEL ANGEL**	**27-30324219-3**	**BRITOS VALENTIN DANIEL**
27-38013921-4	**BRIZUELA FLORENCIA CARLA**	**20-42665883-7**	**BULACIO GUSTAVO DANIEL**
20-26471927-6	**BURGOS JOSE IGNACIO**	**27-41986119-2**	**BURGOS ROMINA ALEJANDRA**
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**	**27-45195305-8**	**CABELLO NADIA CATALINA**
20-42909450-0	**CABRERA BUSTOS CARLOS RODRIGO**	**20-37300223-3**	**CABRERA LUCIANO EZEQUIEL**
20-33959106-8	**CABRERA MARCELO DANIEL**	**20-42542665-7**	**CABRERA MARCOS ALEXIS**
20-42924651-3	**CABRERA MARTIN**	**20-35079862-6**	**CACERES CLAUDIO GUSTAVO**
20-34932295-2	**CACERES HERNAN DIHUEÑ**	**20-41957846-1**	**CACERES JONATAN JAVIER**
20-34378886-0	**CACERES MORINIGO GONZALO FABIAN**	**20-45117055-5**	**CACERES SANTIAGO JOEL**
20-35330199-4	**CADAILLON FEDERICO EZEQUIEL**	**20-29581342-4**	**CALFUNAO MATIAS EMANUEL**
20-34701590-4	**CAMARA MATIAS EZEQUIEL**	**20-43054096-4**	**CAMARGO NIETO FABIAN ARIEL**
20-45810507-4	**CAMBARERE FACUNDO HUGO**	**20-46319311-9**	**CAMEJO EMILIANO MISAEL**
20-32643304-8	**CAMPOS LUCAS EZEQUIEL**	**20-41107790-0**	**CAMPOS NICOLAS OMAR**
20-27493671-2	**CAMPOS OMAR ARIEL**	**20-45247056-0**	**CANCINA JORGE ADRIAN**
20-35519676-4	**CANCINOS EDUARDO MAXIMILIANO**	**20-44608619-8**	**CANO BRAIAN ALEXIS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-44333783-1	**CANO CRISTIAN FACUNDO**	**20-35369817-7**	**CANOSA HERNAN ROBERTO DANIEL**
27-44486587-9	**CANTERO YANINA YANET**	**27-33821347-1**	**CANTOS VANINA VICTORIA**
20-44433409-7	**CAÑETE JONATHAN SEBASTIAN**	**20-37602577-3**	**CAÑIZARES ACOSTA LUCAS DANIEL**
20-45274063-0	**CARABAJAL CAMILO AGUSTIN**	**20-33984513-2**	**CARABAJAL CLAUDIO ALEJANDRO**
27-28960451-6	**CARABAJAL DORA MABEL**	**20-37333026-5**	**CARABALLO JOSUE EMANUEL**
20-40900427-0	**CARADUJE RODRIGO LAUTARO**	**20-45815681-7**	**CARBALLO EZEQUIEL AGUSTIN**
20-41392460-0	**CARBONE CIRO AARON**	**27-40738985-4**	**CARDENAS JIMENA AGUSTINA**
20-40080070-8	**CARDOZO MARCO JAVIER**	**20-42731249-7**	**CARIAGA FRANCO OMAR**
20-45206353-1	**CARPIN MATEO AGUSTIN**	**27-95939098-9**	**CARRILLO SANDOVAL KEIRY NINOSKA**
20-38305321-9	**CARRIZO HECTOR SEBASTIAN**	**20-34710945-3**	**CARRIZO RODRIGO EZEQUIEL**
23-45124656-9	**CASERES FABRICIO BENJAMIN**	**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**	**20-36016108-1**	**CASTRO CRISTIAN JESUS**
20-40269878-1	**CASTRO ENZO MIGUEL**	**27-37319516-8**	**CASTRO EVELIN MICAELA**
27-21361703-1	**CASTRO GRACIELA CLAUDIA**	**20-35091607-6**	**CASTRO MARCELO ALEJANDRO**
23-38695912-9	**CATALANO TOMAS**	**27-41740292-1**	**CATTURETTI MONSERRAT MILAGROS**
27-42243949-3	**CAYO GLORIA ALEJANDRA MARIA**	**27-35543291-8**	**CAYO MARIANA ALICIA**
27-41154353-1	**CEBALLOS CENTURION YAZMIN AILEN**	**20-22951541-2**	**CEBALLOS DANIEL**
20-46348612-4	**CEJAS ALESSANDRO EMANUEL**	**20-41906646-0**	**CENA AYRTON**
20-44181116-1	**CENTURION JEREMIAS**	**20-37699159-9**	**CENTURION LAUTARO AGUSTIN**
20-39501365-4	**CENTURION MAXIMILIANO**	**27-42923998-8**	**CENTURION SOFIA AYELEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-40465687-3	**CERDA GASTON**	**20-25031868-6**	**CERELLA JUAN MARCELO**
20-39992432-5	**CHACON FACUNDO EVER AGUSTIN**	**20-96382298-8**	**CHARANAS VARGAS HARRY ANTONIO**
20-38241159-6	**CHAVEZ EMILIANO EZEQUIEL**	**20-39638603-9**	**CHAVEZ FRANCO AGUSTIN**
20-40764476-0	**CHAZARRETA JORGE NAHUEL**	**27-32586310-8**	**CHAZARRETA RITA ELIZABETH**
20-17256736-4	**CHIESA OSVALDO CLUDIO MARCE**	**20-41097185-3**	**CHIFFLET JONATHAN GABRIEL**
20-95533587-3	**CHIRINOS MELENDEZ JUAN CARLOS**	**20-24811692-8**	**CHIULLI CEFERINO PABLO**
23-43336752-9	**CHOCOBAR FRANCO MAURICIO**	**20-43640218-0**	**CHOCOBAR JUAN EDUARDO**
23-94860351-9	**CHOQUE CARMONA EMANUEL JUAS**	**20-37504107-4**	**CHOQUI ULISES JOSE**
27-43592438-2	**CHORNY VALENTINA**	**20-46164966-2**	**CHUQUISACA HECTOR SAMUEL**
20-42641589-6	**CICERAN HIDALGO ENZO ARIEL**	**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**	**20-95308939-5**	**COHENE RUIZ CARLOS RAMON**
27-22990231-3	**COLINI PAOLA XIMENA**	**27-31794342-9**	**COLON MARIA ROSA**
23-43472718-9	**COMAN HECTOR MIGUEL**	**20-42144904-0**	**CONDORI CHAMBI NICOLAS EDUARDO**
20-46042869-7	**CONTRERA TOMAS NAHUEL**	**20-45576839-0**	**CONTRERAS MARTIN EZEQUIEL**
27-32766715-2	**CORBACHO MARIA CECILIA**	**27-41345521-4**	**CORDOBA JULIETA AGUSTINA**
20-46965803-2	**CORDOBA LEANDRO DAVID**	**20-38704822-8**	**CORDOBA MAURICIO DAMIAN**
20-34502825-1	**CORDOBA NESTOR JAVIER**	**20-41276663-7**	**CORDOBA ULISES GASTON**
20-27645059-0	**CORFIELD JORGE FACUNDO**	**20-41906679-7**	**CORONEL FEDERICO AGUSTIN**
20-36037545-6	**CORONEL JORGE LUIS ALBERTO**	**23-30796665-4**	**CORRALES ROMINA FLAVIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-44575469-3	**CORREA ADAN ANDRES**	**20-42325530-8**	**CORREA ALVAREZ MATIAS ALEN**
27-35165845-8	**CORREA FIALA EBER AARON**	**20-38049756-6**	**CORREA JUAN IGNACIO**
23-41941681-9	**CORREA JUAN JOSE**	**20-43911837-8**	**CORREA NICOLAS HECTOR**
20-95829442-6	**CORREDOR BRACAMONTE CARLOS ALBERTO**	**20-38275002-1**	**CORRILLO JUAN MARCOS JORGE**
20-46502211-7	**CORTES DYLAN HERNAN**	**20-41681546-2**	**CORTES IGNACIO JAVIER**
20-38370052-4	**CORTEZ JORGE MARCELO**	**20-37836017-0**	**COSSIO REYES DIEGO IVAN**
20-32133823-3	**CRESPAN GERARDO FABIAN**	**20-40268351-2**	**CRESPIN FERNANDO DAVID**
20-35068831-6	**CRIADO ALEJANDRO FABIAN**	**27-37904435-8**	**CRUZ CAMILA GISELLE**
27-39883059-3	**CRUZ FIAMMA KARLA**	**20-46662531-1**	**CRUZ FRANCO BENJAMIN**
20-37279125-0	**CUELLAR BRIAN JOAQUIN**	**20-44326405-2**	**CUELLAR WALTER NICOLAS**
23-38750418-4	**CUELLO MIRNA FLORENCIA**	**20-35653253-9**	**CUESTA ANDRES FERNANDO**
20-45508894-2	**CUEVAS PABLO EMANUEL**	**20-35373335-5**	**CUEVAS PEDROZO DARIO GABRIEL**
20-35889409-8	**CUMILAF GONZALO EZEQUIEL**	**20-41792623-3**	**CUMINO FRANCISCO**
20-38723023-9	**CURTI LEANDRO**	**27-42375487-2**	**CUSTODIO BARBARA SOFIA**
20-39120558-3	**D ALMEIDA LEANDRO MARTIN**	**20-45922598-7**	**DA CRUZ SERGIO LEONEL**
20-42999380-7	**DE DOMENICO LUCIANO MARTIN**	**20-37258824-2**	**DE MELLO LEONARDO JONATHAN**
20-37015094-0	**DE NOBREGA JORGE EZEQUIEL**	**20-28596664-8**	**DECIMA CESAR DANIEL**
27-32327553-5	**DEHARBE VANESA SOLEDAD**	**23-34959295-9**	**DELGADO DIEGO DARIO**
20-35898225-6	**DELGADO FEDERICO NICOLAS**	**20-43400554-0**	**DELGADO MATHIAS NICOLAS**
27-26314972-1	**DELGADO NERINA LETICIA**	**20-42461933-8**	**DENAPOLE MARIANO**
20-32726009-0	**DI VITA SALVADOR DAVID**	**20-42542635-5**	**DIAS ELIAS MICAEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-41773555-1	**DIAZ BRAYAN LEONEL**	**20-40925432-3**	**DIAZ BRIAN ALEJANDRO**
20-42837855-6	**DIAZ CESAR NICOLAS**	**23-30014708-9**	**DIAZ DIEGO ALEJANDRO**
20-44112710-4	**DIAZ GUSTAVO EZEQUIEL**	**27-29124542-6**	**DIAZ LUCRECIA SUSANA**
20-39517046-6	**DIAZ MARTIN EZEQUIEL**	**20-38487393-7**	**DIAZ PABLO ISMAEL**
20-46284847-2	**DIAZ RAMIRO SANTIAGO**	**20-44228225-1**	**DIEDRICH LUCAS FEDERICO**
20-38087880-2	**DIESTE NECUL ANGEL EZEQUIEL**	**20-40407703-2**	**DITTLER JOAQUIN LEONEL**
20-94821699-0	**DUARTE GARCIA DANIEL FABRICIO**	**20-39597948-6**	**DUARTE JOAQUIN RAMIRO**
20-34821156-1	**DURANTI EMILIANO NICOLAS**	**27-41606608-1**	**ECHEGARAY CAMILA AILEN**
27-31086797-2	**ECHENIQUE NATALIA CAROLINA**	**20-45826917-4**	**EGGEL DAMIAN**
27-27734183-8	**ELIAS YAMILA SAMANTA**	**20-39339665-3**	**ENCINA LUCAS DARIO**
23-41775677-9	**ENCINA LUIS**	**27-44819400-6**	**ENCINAS PAITA ANALIA YASMIN**
20-38725242-9	**ENRIQUE CRISTIAN EMANUEL**	**20-39883398-9**	**ERAZO MATIAS EZEQUIEL**
23-34562105-9	**ESCALANTE GUSTAVO ARIEL**	**20-34562106-8**	**ESCALANTE SERGIO OMAR**
27-44572531-0	**ESCOBAR CANDELA CATALINA**	**20-35837121-4**	**ESCOBAR JORGE ANDRES**
20-36419453-7	**ESCOBAR LEANDRO DANIEL**	**20-43308583-4**	**ESCOBAR RODRIGO HECTOR**
20-43451403-8	**ESCUDERO TAPIA RODRIGO ALEJANDRO**	**20-40970572-4**	**ESPINDOLA DIEGO ALBERTO**
27-41110735-9	**ESPINDOLA YANINA MAGALI**	**23-19036599-9**	**ESPINOSA LUCAS ESTEBAN**
20-45495648-7	**ESQUITE FRANCO NICOLAS**	**27-42555104-9**	**ESQUIVEL SOFIA AYELEN**
27-19068502-6	**ESTIGARRIBIA ROSA ISABEL**	**27-42272038-9**	**FABRO LUANA CLAUDIA**
20-43510879-3	**FAGNANI LUCAS EZEQUIEL**	**23-45218195-9**	**FARIAS MIGUEL ANGEL**
20-45215810-9	**FARIAS NICOLAS ALEJANDRO**	**20-42213262-8**	**FARIAS RODRIGO CLAUDIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-45308193-2	**FARIAS RODRIGO MAXIMILIANO**	**20-36543067-6**	**FARIAS RUBEN DARIO**
20-35257510-1	**FAUO JOAQUIN EMILIANO**	**20-36310642-1**	**FEA JUAN EMANUEL**
20-37024118-0	**FEDI MORALES NICOLAS ANGEL**	**20-36196559-1**	**FERNANDEZ AMADO MARTIN**
20-46950070-6	**FERNANDEZ ARIEL ELIAS**	**27-41640433-5**	**FERNANDEZ BELEN**
20-23452633-3	**FERNANDEZ JESUS RENE CEFERINO**	**27-32763974-4**	**FERNANDEZ JULIETA ROMINA**
24-43786750-6	**FERNANDEZ LAUTARO ELIAN**	**20-28145193-7**	**FERNANDEZ LEANDRO DAVID**
27-36903935-6	**FERNANDEZ MARIA BELEN**	**27-27402296-0**	**FERNANDEZ MARIA EUGENIA**
27-39342832-0	**FERNANDEZ ROMJEM FLORENCIA BELEN**	**20-28453992-4**	**FERRE Y ZALACAIN JOSE ANTONIO**
20-45952925-0	**FERREIRA ALFREDO NAHUEL**	**20-94934376-7**	**FERREIRA CUENCA STEVEN DARIO**
20-40437474-6	**FERREYRA ENZO JULIAN**	**23-40722155-9**	**FERREYRA NELSON MAXIMILIANO**
27-32887051-2	**FIGUEREDO CINTIA NATALIA**	**20-38562084-6**	**FIGUEREDO ORLANDO EZEQUIEL**
23-46298754-4	**FIGUEROA JUAN DE LA CRUZ**	**27-34472641-3**	**FIGUEROA NATALIA FERNANDA**
20-39924612-2	**FILZ CHRISTIAN EZEQUIEL**	**20-44857755-5**	**FLEITAS MATIAS AGUSTIN**
20-43981540-0	**FLORENTIN EZEQUIEL ALBERTO**	**20-39200646-0**	**FLORES ARIEL RODOLFO**
20-94325142-9	**FLORES BONIFACIO ROMAN**	**27-42306242-3**	**FLORES BURGOS ERIKA ABIGAIL**
20-35027073-7	**FLORES DARIO ALEJANDRO**	**20-44608347-4**	**FOGLIETTA ALEJO GABRIEL**
20-28541130-1	**FOLGUEIRA NICOLAS**	**27-44580207-2**	**FONSECA MARIA ELIZABETH**
20-26662290-3	**FRADE DANIEL OMAR**	**20-41270314-7**	**FRANCO ALAN ALCIDES GABRIEL**
20-38817307-7	**FRANCO CLAUDIO RAMON**	**27-32316746-5**	**FRANCO VERONICA PAOLA**
20-44420016-3	**FRETEL MENDEZ ALEXIS NICOLAS**	**20-23560822-8**	**FRIAS JUAN CARLOS**
27-41346203-2	**FRIAS SOFIA MELINA**	**23-42086740-9**	**FRUTOS BOTTEGA CLAUDIO NICOLAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-40004509-8	**FRUTOS JUAN MARTIN**	**20-37405545-4**	**FUENTES CARLOS DAVID**
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**	**20-45360106-5**	**GALDEANO ANDRES NICOLAS**
27-42542756-9	**GALEANO CANDELA**	**20-39979754-4**	**GALEANO CRISTIAN NICOLAS**
20-40720881-2	**GALEANO JUAN GABRIEL**	**20-36247960-7**	**GALIGNIANA TINTEL GUSTAVO ARNALDO**
27-33774852-5	**GALINDEZ NATALI SUSANA**	**20-43841344-9**	**GALLARDO FRANCISCO MARIANO**
20-45554083-7	**GALLEGOS DARIO NAHUEL**	**27-43232459-7**	**GALVAN CECILIA ORIANA**
20-44777184-6	**GALVAN EDUARDO SEBASTIAN**	**27-44662480-1**	**GALVAN JIMENA DAIANA**
20-45574996-5	**GALVAN MATIAS ANTONIO**	**20-37256827-6**	**GAMARRA WALTER ALEXIS**
27-96315771-7	**GAMBOA PORRAS LUIS FERNANDO**	**20-44868876-4**	**GARCIA ABRAHAM EMANUEL**
23-45569009-9	**GARCIA BENJAMIN**	**20-36320491-1**	**GARCIA BRUNA PABLO EMILIANO**
20-44968127-5	**GARCIA GIOVANNI**	**23-43987475-9**	**GARCIA GIULIANO ADONIS**
20-42542619-3	**GARCIA LAUTARO LORENZO**	**20-33181353-3**	**GARCIA PERALTA MARCELO RODRIGO**
20-43123894-3	**GARCIA RODRIGO EMANUEL**	**20-42778789-4**	**GAREA MAURICIO GABRIEL**
20-43312098-2	**GARI NICOLAS EDUARDO ANDRES**	**20-37258147-7**	**GARVIZU GERARDO GABRIEL**
27-41903807-0	**GASPAR NOEMI ELIZABETH**	**20-39993699-4**	**GATICA ALAN MIGUEL**
20-43009076-4	**GAUNA NAHUEL JOSE**	**20-40732612-2**	**GAUTO ANGEL ARIEL**
20-46204376-8	**GENES HECTOR ANIBAL**	**20-42313491-8**	**GENES ISAIAS DANIEL**
23-44965815-9	**GENES JUAN PABLO**	**23-40381484-9**	**GENES OSCAR ALBERTO**
20-42686858-0	**GENNAI URIEL**	**27-42341445-1**	**GEOGHEGAN SOLEDAD**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-37039302-9	**GEREZ BRIAN EZEQUIEL**	**20-36046598-6**	**GEREZ CARLOS NAHUEL**
20-38675862-0	**GIGENA PABLO FABIAN**	**20-29364624-5**	**GIL CARLOS CLAUDIO**
20-44932480-4	**GIMENEZ DYLAN NAHUEL**	**20-43755795-1**	**GIMENEZ ELIAN NAHUEL**
20-35702494-4	**GIMENEZ HUGO FACUNDO**	**23-38533875-9**	**GIMENEZ JONATAN JAVIER**
20-53203174-6	**GIMENEZ NAZARENO**	**20-41772674-9**	**GIMENEZ SANTIAGO EXEQUIEL**
20-43803442-1	**GIMENEZ VALENTIN RUBEN**	**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**
20-45491991-3	**GOMEZ JONATAN DAVID**	**20-34314927-2**	**GOMEZ JOSE ALBERTO**
20-47090240-0	**GOMEZ LAUTARO NICOLAS**	**20-35630023-9**	**GOMEZ LUIS ALFREDO**
20-40952175-5	**GOMEZ MARCELO GABRIEL**	**20-21630381-5**	**GOMEZ OMAR EDGAR**
20-31849967-6	**GOMEZ RODOLFO GERARDO**	**20-39905936-5**	**GOMEZ RODRIGO HORACIO**
20-43956913-2	**GOMEZ THIAGO ROMAN**	**20-46017684-1**	**GONZALEZ AGUSTIN ALEJANDRO**
20-35953640-3	**GONZALEZ CARLOS DANIEL**	**27-31261100-2**	**GONZALEZ CYNTHIA MANUELA**
20-18788231-2	**GONZALEZ DIEGO JESUS**	**20-34344515-7**	**GONZALEZ FERNANDO MATIAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-45138744-9	**GONZALEZ FRANCO NAHUEL**	**20-40039302-9**	**GONZALEZ GERARDO EMANUEL**
20-27931205-9	**GONZALEZ GUSTAVO JAVIER**	**23-29298256-9**	**GONZALEZ JUAN MANUEL**
20-45864909-0	**GONZALEZ LAUTARO JAVIER**	**20-45477601-2**	**GONZALEZ LUCAS NAHUEL**
20-40007208-7	**GONZALEZ MATIAS EZEQUIEL**	**20-36624954-1**	**GONZALEZ MATIAS FABIAN**
20-41457280-5	**GONZALEZ MATIAS SEBASTIAN**	**23-26697818-9**	**GONZALEZ MIGUEL ANGEL**
20-45918097-5	**GONZALEZ RAMIRO AYRTON**	**20-38771794-4**	**GONZALEZ RAMON ISMAEL**
27-12883031-1	**GONZALEZ SILVIA TERESA**	**20-32054910-9**	**GONZALEZ VICTOR WALTER**
20-43766575-4	**GORRIA MARTIN IVAN**	**27-39510793-9**	**GRANCE DAIANA CARINA**
20-45215115-5	**GRASEOSI FRANCISCO GABRIEL**	**20-40238374-8**	**GRELLET MARTINOIA GABRIEL**
27-43255385-5	**GRIGORIADIS YAMILA MAGALI**	**20-42492485-8**	**GUALDONI JEREMIAS MARCELO**
20-43458495-8	**GUANEZ CRISTIAN GABRIEL**	**23-40270479-9**	**GUARESCHI FRANCO DAMIAN**
27-33107940-0	**GUARISTE AGUSTINA**	**20-41021072-0**	**GUAYMAS TOMAS PABLO**
20-39536023-0	**GUAYMASI JUAN JOSE**	**27-43037230-6**	**GUERRA MALENA**
27-20163220-5	**GUIA MONICA VIVIANA DEL VALLE**	**20-41078805-6**	**GUIÑAZU JONATAN DAVID**
20-35628921-9	**GURAS LEONARDO MARCELO**	**20-37920333-8**	**GUTIERREZ CRISTIAN ROBERTO ARIEL**
27-32007030-4	**GUTIERREZ ELIANA YANINA**	**20-44326958-5**	**GUTIERREZ EZEQUIEL MIGUEL ANGEL**
20-37026762-7	**GUTIERREZ JONATHAN ADRIAN**	**20-35308721-6**	**GUTIERREZ JUAN CARLOS ALBERTO**
20-43244577-2	**GUTIERREZ LUCAS**	**20-35906211-8**	**GUTIERREZ SERVANDO JOSE**
23-35127521-9	**GUTIERREZ WALTER ALEJANDRO**	**20-35821705-3**	**GUZMAN AGUSTIN WALTER**
20-45932625-2	**GUZMAN ALEJO**	**27-39400482-6**	**GUZMAN ANA GISEL**
23-30692175-4	**GUZMAN IBARRA SILVIA ELIANA**	**27-27166309-4**	**HADDAD MARIELA BEATRIZ**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

27-36608255-2	**HASSAN SILVANA EDITH**	**20-44669097-4**	**HENRIQUEZ NICOLAS AGUSTIN**
27-34816605-6	**HEREDIA KAREN GISEL**	**20-46818767-2**	**HERNANDEZ AGUSTIN DAVID**
20-45653504-7	**HERNANDEZ DAVID EZEQUIEL**	**27-39087423-0**	**HERNANDEZ FERNANDEZ ALDANA GISELLE**
20-42568750-7	**HERNANDEZ JUAN CARLOS DANIEL**	**23-44534195-9**	**HERNANDEZ MAURICIO DAVID**
27-96198247-8	**HERNANDEZ SIMOZA SAID DANIEL**	**20-46430195-0**	**HERRERA BRAIAN ALEXIS**
20-39731840-1	**HERRERA MAURO NICOLAS**	**20-45724452-6**	**HERRERA PIOTTO LUCAS ANDRES**
20-95901688-8	**HERRERA RODRIGUEZ MOISES DAVID**	**27-33134207-1**	**HERRERA TERESA CONCEPCION ARACELI**
20-41535208-6	**HOLLENSTEIN FRANCO DAVID**	**20-43455001-8**	**HUNZIKER PABLO SANTIAGO**
20-44700771-2	**HURTADO ROJAS AARON**	**20-31228417-1**	**IBAÑEZ CARLOS PAUL**
20-38333745-4	**IBAÑEZ GUILLERMO ALBERTO**	**27-43274545-2**	**IBARRA MILAGROS ITATI**
20-41982579-5	**IBARRA OCTAVIO RAMON**	**20-39778235-3**	**IFRAN IGNACIO MATIAS**
20-95902488-0	**ILAFAYA DURAN CARLOS ROLANDO**	**27-40295728-5**	**INGA NATALIA ANABEL**
27-44746432-8	**INOSTROZA MELANIE MAILE**	**27-44599177-0**	**INSAURRALDE MARTINA CLARIBEL**
27-36615883-4	**INSAURRALDE PAULA ELIANA**	**27-42497665-8**	**INSURRALDE CAMILA BELEN**
23-46631717-9	**INVERNON SANTINO ARIEL**	**27-32915948-0**	**IRACHETA LIZA PAMELA**
20-32661443-3	**ISASA CESAR ALBERTO**	**23-45493730-9**	**ISLA ALAN URIEL**
23-42426033-9	**ISLA MAMANI BRIAN JONATHAN**	**20-37230376-0**	**ISMAIL ROMAN FEDERICO**
27-45419612-6	**IURA STIGLIANO ABRIL**	**20-45687140-3**	**JAITA SUCULLANI MICHAEL EZEQUIEL**
20-31311025-8	**JANUTOLO HECTOR OMAR**	**20-44958666-3**	**JARA RODRIGO GABRIEL**
20-94615716-4	**JARAMILLO OROZCO ALEXSANDER**	**20-95943791-3**	**JIMENEZ HERNANDEZ LUIS MIGUEL**
27-37964362-6	**JOFRE CATERINA PAOLA**	**20-39147411-8**	**JUAREZ BRAIAN EMMANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

27-34455285-7	**JUAREZ MARIA FLORENCIA**	**23-31323900-4**	**JUAREZ MAYRA LORENA**
23-47086679-9	**JUAREZ SANTIAGO**	**27-40846606-2**	**KARUZA KATHERINE RUTH**
20-31072474-3	**KELLN JOEL EMMANUEL**	**23-40234758-9**	**KON MASCI JUAN IGNACIO**
27-31780367-8	**KRAUS BRENDA LUJAN**	**23-35448440-4**	**LAGROST LEA YOANA**
20-37293175-3	**LAMBRUSQUI IVAN JUAN ELIAS**	**20-39307000-6**	**LARA PABLO JOEL ANDRES**
20-41214624-8	**LARES CRISTIAN AGUSTIN**	**27-42555002-6**	**LARROSA KLENZI EMILSE LEONOR**
20-32083256-0	**LASTRA MARCELO ALEJANDRO**	**20-25716013-1**	**LASZUK PEDRO DANIEL**
20-40722185-1	**LATOJA ROSALES MAURICIO JAVIER**	**27-30750399-4**	**LAURO BRENDA CAROLINA**
20-42079823-8	**LAZARTE LEONARDO GABRIEL**	**27-37721183-4**	**LEAVY MICAELA**
27-26838316-1	**LEDACA PAULA ELIZABETH**	**20-37413862-7**	**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**	**20-93733866-0**	**LEIVA AQUINO ELVIO**
20-33897261-0	**LEIVA FRANCISCO LEANDRO**	**20-20271515-0**	**LEIVA LUIS HERMINDO**
20-31424974-8	**LEIVA VICTOR JAVIER**	**20-44749166-5**	**LEMU AYALA FELIPE AHMED**
20-43667113-0	**LETIERI MARCELO FABIAN**	**20-37170765-5**	**LEVINSTEIN ARI**
20-39360873-1	**LEZAMA GUSTAVO JAVIER**	**20-47138161-7**	**LEZCANO GONZALEZ AXEL JAVIER**
20-40721515-0	**LIEBANA DIEGO JULIAN**	**27-39603281-9**	**LIGUORI ANDREA AYELEN**
20-46234273-0	**LINO JUAN ALBERTO**	**27-32447798-0**	**LIRANGI ESTEFANIA**
20-38471330-1	**LIZARRAGA PEDRO SEBASTIAN**	**27-39164276-7**	**LIZARRAGA SOFIA**
20-42290028-5	**LOBO MILTON GASPAR**	**20-40093398-8**	**LOBO RODRIGO NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-26999723-1	**LOFFREDO GUILLERMO ANDRES**	**20-43219245-9**	**LOPEZ ALAN LUCIANO JOEL**
20-40005936-6	**LOPEZ BRIAN MICHAEL**	**23-39056475-9**	**LOPEZ CRISTIAN JESÒS**
20-38156195-0	**LOPEZ EMILIANO DAMIAN**	**20-31733095-3**	**LOPEZ FERNANDO SEBASTIAN**
20-44595375-0	**LOPEZ IVAN CRUZ**	**20-36184981-8**	**LOPEZ LAUTARO LEANDRO**
20-42011333-2	**LOPEZ LEANDRO GASTON**	**23-44782186-9**	**LOPEZ LUCAS MATIAS**
27-94873485-6	**LOPEZ MARIÑO MAYLI NOEMI**	**27-31555166-3**	**LOPEZ MELISA MARISEL**
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**	**20-36436207-3**	**LUDUEÑA CARLOS ALFREDO**
20-34601323-1	**LUENGO SCAVUZZO IAN ESTEBAN NAHUEL**	**20-35999824-5**	**LUNA LEANDRO ALBERTO**
20-36971093-2	**LUNA LUCAS IVAN**	**23-46763814-9**	**LUQUE HERNAN EMILIANO**
20-46540760-4	**LUQUE LAUTARO JOSE**	**20-17059127-6**	**LUQUEZ ROQUE DALMACIO**
20-33959101-7	**LUSI ALEJANDRO JOSE**	**20-41258934-4**	**LUVONI JONATHAN EDUARDO**
27-43495977-8	**MACHUCA PRISCILA MAILEN**	**20-31323745-2**	**MACOLINI DIEGO SEBASTIAN**
23-37823837-4	**MAGADAN CARLA CELESTE**	**20-35282467-5**	**MAGARZO CRISTIAN MARTIN**
20-42678781-5	**MAGGIO BRAIAN EZEQUIEL**	**20-34661256-9**	**MAGNO DANIEL ALEJANDRO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-33473241-0	**MAIDANA EDUARDO RAMON**	**27-39863780-7**	**MAIDANA VANESA MICAELA**
20-32498741-0	**MAINERI JAVIER OSCAR**	**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**	**20-46965909-8**	**MANA BENJAMIN**
23-28290140-4	**MANA DELIA CAROLINA**	**24-36551996-6**	**MANCILLA GUILLERMO FEDERICO**
20-40488720-4	**MANCUELLO JESUS NICOLAS**	**27-40040626-5**	**MANCUELLO MELANI JULIETA**
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**
20-39176253-9	**MARE ESTEBAN JOSE**	**20-18792889-4**	**MARIN CARLOS ALBERTO**
20-33920161-8	**MARIN DAMIAN ANDRES**	**20-46814592-9**	**MARINO PARSON KEVIN LEONEL**
27-45589558-3	**MARQUEZ ALMONACID DRUSCILA NAAMA**	**27-43272602-4**	**MARQUEZ BRISA ARIADNA**
20-41625602-1	**MARQUEZ EMILIANO RICARDO**	**20-41525412-2**	**MARQUEZ JAVIER**
23-33806364-4	**MARQUEZ MARINA AMALIA RAQUEL**	**27-38134149-1**	**MARQUEZ NARELA JAZMIN**
23-40300611-4	**MARSILETTI MILENA**	**20-45409529-5**	**MARSO JONATAN NAZARENO**
23-37640020-4	**MARTIN ANA GABRIELA**	**27-18537768-2**	**MARTIN GABRIELA VIRGINIA**
20-31035241-2	**MARTINEZ ADOLFO ATILIO**	**20-35086591-9**	**MARTINEZ CRISTIAN DARIO**
20-27399894-3	**MARTINEZ DIEGO HERNAN**	**20-39031461-3**	**MARTINEZ JONATAN ALBERTO**
20-31414178-5	**MARTINEZ LUIS ALBERTO**	**20-37056130-4**	**MARTINEZ LUIS ALEJANDRO**
20-38440939-4	**MARTINEZ MATIAS JUAN**	**20-32396478-6**	**MARTINEZ MAXIMILIANO PEDRO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

27-41450969-5	**MARTINEZ MILENA MARIA**	**20-42328858-3**	**MARTINEZ ROLANDO AGUSTIN**
27-18508344-1	**MARTINEZ ROSA BEATRIZ**	**20-43731975-9**	**MARTINEZ SEBASTIAN JEREMIAS**
20-46438666-2	**MARZELLA GONZALO EXEQUIEL**	**20-41311517-6**	**MARZOA JOSUE FRANCISCO**
20-27636821-5	**MAS DIEGO DANIEL**	**20-29352036-5**	**MAS MARCELO DAVID**
20-47138090-4	**MASANELLI JOAQUIN LAUTARO**	**27-37580214-2**	**MASSOLO ESTEFANIA GABRIELA**
20-44865359-6	**MASSOLO LUCAS ALEJANDRO**	**23-43467454-9**	**MASSONI FABRICIO NEHUEN**
23-40038240-9	**MASTROGIUSEPPE EMILIO LAUTARO**	**20-36416438-7**	**MAURINO FREDY LUCAS**
23-19088377-9	**MAZZONE GONZALEZ BRIAN NAHUEL ALEXIS**	**20-44951839-0**	**MEDINA LAUTARO AGUSTIN**
27-42629042-7	**MEDINA MICAELA MACARENA**	**20-36007601-7**	**MEDINA MIGUEL EDGARDO**
20-42778740-1	**MEDINA SANTIAGO AGUSTIN**	**20-42531309-7**	**MENA WALTER FERNANDO**
20-30254916-9	**MENDEZ LEANDRO DANIEL**	**20-41750650-1**	**MENDIZABAL JOAQUIN OMAR**
20-42476593-8	**MENDIZABAL LUIS ALFREDO**	**20-30904233-7**	**MENDOZA CRISTIAN ROBERTO**
20-46012805-7	**MENELLI ALAN YOHEL**	**20-42620290-6**	**MENELLI BRAIAN ALEJANDRO**
23-37273155-9	**MENESES FRANCO DANIEL**	**20-28158976-9**	**MERCADO DIEGO GASTON**
20-94504951-1	**MERCADO GONZALEZ FRANCISCO JAVIER**	**20-29106515-6**	**MERCADO ROXANA INES**
20-40090661-1	**MERLENDER MATIAS EZEQUIEL**	**20-35879346-1**	**MESA JOSE LUIS**
20-44898542-4	**MICHELA GINO JOSE**	**23-95880954-9**	**MICHELANGELLI MANUEL EDUARDO**
23-34773692-9	**MIGUEZ FRANCO DAVID**	**20-46250929-5**	**MINO JONATHAN**
20-33229129-8	**MIÑO ROLANDO JOSE**	**23-42149013-9**	**MIQUELARENA AGUSTIN**
20-41563140-6	**MIRANDA BRAYAN NICOLAS**	**20-33051726-4**	**MOLINA LUCAS EXEQUIEL**
20-42524874-0	**MONASTERIO JORGE AGUSTIN**	**27-42212911-7**	**MONIER ALBORNOZ ANA BELEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-44475411-8	**MONIER LUCIANO GABRIEL**	**23-39980043-9**	**MONTENEGRO AXEL BRIAN**
27-41254451-5	**MONTERO CORTEZ LEILA AGUSTINA**	**20-34452319-4**	**MONTES MATIAS GERMAN**
20-46944173-4	**MONZON ALAN DAVID**	**20-33033410-0**	**MONZON CARLOS ALBERTO**
20-44320921-3	**MONZON GASTON ADRIAN**	**27-37429292-2**	**MONZON MAGDALENA ITATI**
20-32466863-3	**MONZON OSCAR DIEGO**	**20-32023237-7**	**MORA ARIEL FACUNDO**
27-39083831-5	**MORALES GISELA AIXA**	**20-44173290-3**	**MORALES MATIAS AGUSTIN**
20-31650248-3	**MOREIRA BENITEZ SANDRO FABIAN**	**23-44857775-9**	**MORELLI MARIO GASPAR**
20-37688082-7	**MORENO ERIK ALBERTO**	**20-41399340-8**	**MOREYRA MIGUEL ALEJANDRO**
20-41617911-6	**MORINIGO DUARTE LAUTARO AGUSTIN**	**27-45486853-1**	**MOYANO FLORENCIA SOLEDAD**
20-44838103-0	**MOYANO LEANDRO DAMIAN**	**27-28439987-6**	**MOYANO LORENA NATALIA**
20-42146188-1	**MUMARE FARID**	**20-41176414-2**	**MUÑIZ SCHULZ GUIDO LEONARDO**
23-31891973-9	**MUÑOZ ALEJANDRO RAMON**	**20-38220846-4**	**MUÑOZ AYRTON RICARDO**
27-31518562-4	**MUÑOZ CYNTHIA MABEL**	**27-23714888-1**	**MUÑOZ ELIDA CRISTINA**
20-44672941-2	**MUÑOZ FERNANDO NICOLAS**	**27-45138376-6**	**MUÑOZ NAYLA ANDREA**
20-36736621-5	**MUÑOZ RENE ENRIQUE**	**20-32682467-5**	**MURUA GABRIEL ALEJANDRO**
23-22613529-4	**MUSTAFA ANDREA DEL VALLE**	**27-35648262-5**	**NANNINI BARBARA**
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**
20-41111678-7	**NAVARRO PABLO ARIEL**	**23-38125232-9**	**NAVARRO PABLO EZEQUIEL**
20-44267375-7	**NAVARRO RODRIGO EZEQUIEL**	**20-42799585-3**	**NEIRA ELIAS JUAN JOSE**
20-38283905-7	**NEPOMUCENO EDUARDO MARTIN**	**20-40597303-1**	**NEYRA JUAN IGNACIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

27-37310452-9	**NIETO AIME LEONOR**	**27-27652059-3**	**NIETO CLAUDIA SILVANA**
20-45999469-7	**NIGRO DUSTIN TOBIAS**	**20-28357855-1**	**NOGUERA ARIEL GONZALO**
20-44766115-3	**NOVERO JORGE NAHUEL**	**27-27088015-6**	**NUÑEZ FLAVIA EVELYN**
20-39784635-1	**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**
20-40869010-3	**OJEDA LEONARDO ANTONIO**	**20-35891438-2**	**OJEDA LUIS ELIAS AMERICO**
20-45655475-0	**OJEDA MATIAS IVO**	**27-44372303-5**	**OLARIAGA ALEXIA DENIS**
20-27244587-8	**OLIVA JORGE DANIEL**	**20-22474803-6**	**OLIVA RUBEN HORACIO**
20-46965809-1	**OLIVERA ANGEL DAVID**	**20-45067688-9**	**OLIVERA ESTEBAN MAXIMILIANO**
20-42778706-1	**OLIVERA KEVIN AGUSTIN**	**23-45373308-4**	**OLIVERA SUSANA NOEMI**
27-43222448-7	**OLMEDO YOLANDA YASMIN**	**20-34607403-6**	**OLMOS JUAN CARLOS**
20-44397327-4	**ORDOÑEZ ROQUE ALEJANDRO**	**23-34911893-9**	**ORELLANA SILVIO DARIO**
20-18273354-8	**ORO FERNANDO ARIEL**	**20-40485307-5**	**OROZCO EDGAR ENZO**
27-34907319-1	**ORREGO MAYRA DE LOS ANGELES**	**20-37607464-2**	**ORRICO JUAN ALBERTO**
20-24228066-1	**ORSI MARTIN ARIEL**	**20-93980429-4**	**ORTEGA CHACALIAZA CHRISTIAN SANTOS**
20-44972046-7	**ORTEGA LUCIANO FABIAN**	**23-45505200-9**	**ORTELLO JOAQUIN ALFREDO**
20-44030094-5	**ORTIZ CARLOS JOAQUIN**	**20-37828636-1**	**ORTIZ ESTEBAN IGNACIO**
20-42481805-5	**ORTIZ GUIDO IAN**	**20-41328888-7**	**ORTIZ GUSTAVO DANIEL**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-39883691-0	**OVANDO LUCAS ESEQUIEL**	**20-40276796-1**	**OVANDO SERGIO MATIAS**
27-32706005-3	**OVANDO SONIA MABEL**	**23-37163475-4**	**OVIEDO DAIANA ROMINA RITA**
20-41310091-8	**OVIEDO GASTON IVAN**	**27-34700240-8**	**OYOLA MAGDALENA JANET**
20-36408353-0	**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**
20-30502998-0	**PADIN MATHIAS JOSE**	**20-45408979-1**	**PAEZ URIEL AGUSTIN**
20-31513966-0	**PAINEMAL ALBERTO LEONARDO**	**20-42761428-0**	**PAIVA GABRIEL DAVID**
20-34520122-0	**PALACIOS JONATAN SIMON**	**20-37090679-4**	**PALACIOS JOSE ANTONIO**
27-44098017-7	**PALAVECINO EMILY**	**20-34440173-0**	**PALENCIA RODRIGO EZEQUIEL**
20-41197305-1	**PALOMEQUE EXEQUIEL NICOLAS**	**20-94780445-7**	**PAMPA INGALUQUE NESTOR LEONIDAS**
20-38831882-2	**PANASIA VICTOR EMANUEL**	**20-43978893-4**	**PANIAGUA ALEXANDER ARIEL**
20-29513939-1	**PANIAGUA ARIEL DAVID**	**27-42568800-1**	**PANIZO SOFIA ROMINA**
23-42614776-9	**PAREDES AGUSTIN EXEQUIEL**	**27-44011730-4**	**PAREDES MARTINA NADIN**
27-27274647-3	**PAREDES VALERIA VANESA**	**20-34831711-4**	**PARPAIOLA BRUNO GUILLERMO**
27-95988368-3	**PASTEN GONZALEZ MICHELLE BERENISSE**	**23-39549833-9**	**PATIÑO BRAIAN NICOLAS**
20-36055595-0	**PAZ GABRIEL LEANDRO**	**20-39314012-8**	**PELIZARDI HECTOR ABEL**
23-32330249-9	**PEÑA ANDRES ALEJANDRO**	**27-41363408-9**	**PEÑA ANTONELLA BELEN**
27-42997323-1	**PERALTA CAMILA NICOLE**	**23-37481990-9**	**PERALTA EDUARD LEONEL**
20-34177485-4	**PERALTA FABIO DAVID**	**20-46565046-0**	**PERALTA JARA MATIAS GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

27-37286514-3	**PERALTA YAMILA LAURA**	**20-44965145-7**	**PEREYRA ALVAREZ GABRIEL TOBIAS**
20-28565274-0	**PEREYRA CESAR OMAR**	**20-26920600-5**	**PEREYRA FABIAN ARIEL**
20-43056416-2	**PEREYRA IRAOLA SANTIAGO**	**20-40822911-2**	**PEREZ AMIR MAXIMILIANO**
20-20433898-2	**PEREZ EDUARDO BERNABE**	**20-36953007-1**	**PEREZ EMANUEL HERNANDO**
20-45831169-3	**PEREZ FEDERICO NICOLAS**	**20-36561990-6**	**PEREZ FERNANDO GABRIEL**
20-44198687-5	**PEREZ GUIDO FABRICIO**	**20-24083280-2**	**PEREZ JOSE GABRIEL**
20-43302084-8	**PEREZ JUAN MANUEL**	**20-41479787-4**	**PEREZ KLENZI ALEXIS MAXIMILIANO**
23-35831203-9	**PEREZ LUCIANO EZEQUIEL**	**20-22197242-3**	**PEREZ OSCAR MIGUEL**
27-35903279-5	**PETRONE MARIA PAULA**	**20-34010449-9**	**PIEROTTI LUCIANO DANIEL**
27-31427073-3	**PIETRI SANDRA YANINA**	**20-43648023-8**	**PIETRODARCHI MATEO**
20-43124330-0	**PIJUAN SANTIAGO**	**20-17119567-6**	**PINCEN ANGEL HERNAN**
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**	**27-27236513-5**	**POLVERINI NATALIA SOLEDAD**
27-34256090-9	**PONCE ANDREA SOLEDAD**	**20-42403227-2**	**PONCE GABRIEL FRANCISCO**
20-37835885-0	**PONCE MATIAS EZEQUIEL**	**27-41946739-7**	**PONZZO DEBORA GEORGINA**
20-41568300-7	**PORTA FRANCISCO**	**20-38955461-9**	**PORTILLO ALAN ANDRES**
20-43357559-9	**PORTILLO GABRIEL DAVID**	**20-45134222-4**	**PORTILLO JULIAN ESTEBAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-26283975-4	**POSEDENTE CHRISTIAN EZEQUIEL**	**20-38430712-5**	**POSSE NATAN ARIEL**
20-40676725-7	**PRADA NICOLAS ALEJANDRO**	**20-36173651-7**	**PRADO CESAR AUGUSTO**
20-37239947-4	**PRADO SERGIO NAHUEL**	**20-29306609-5**	**PRIETO LUCIANO HERIBERTO**
20-45390531-5	**PROCH LUCIANO DANIEL**	**20-41894351-4**	**PROCOPIO EMILIANO ROBERTO**
20-22835219-6	**PUCCI GUIDO ANDRES**	**20-45504897-5**	**PUCHETA MAURICIO JAVIER**
20-36310549-2	**QUINTERO ALEJANDRO CARMELO**	**20-31233908-1**	**QUINTERO MARIANO**
27-18095209-3	**QUIROGA ADRIANA ISABEL**	**20-45866602-5**	**QUIROGA ALEX DANIEL**
20-37506078-8	**QUIROGA LUCIANO ANDRES**	**23-32866506-9**	**QUIROGA MAGALLANES GONZALO BAUTISTA**
20-37414269-1	**QUIROZ GONZALO EZEQUIEL**	**27-43267732-5**	**QUIROZ MARIANELA**
20-36811395-7	**QUISPE IGNACIO MARCEL**	**20-94071681-1**	**QUISPE MARREROS RONAL MANUEL**
20-35425195-8	**RAGONESI PABLO EZEQUIEL**	**27-44518197-3**	**RAMIREZ CELESTE SHARON**
27-35959013-5	**RAMIREZ DANIELA ELIZABETH**	**27-19099874-1**	**RAMIREZ GALVA AGRIPINA**
27-96228638-6	**RAMIREZ IBAÑEZ LUIS ALEJANDRO**	**20-31404790-8**	**RAMIREZ JOSE RAMIN**
20-41147663-5	**RAMIREZ JUAN IGNACIO**	**20-44502333-8**	**RAMIREZ MARTIN LISANDRO**
27-42057916-6	**RAMIREZ MILAGROS PATRICIA**	**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**	**20-50149891-3**	**RAMOS PEREYRA ANGEL LEANDRO NICOLAS**
23-42293371-9	**RAMOS SEBASTIAN EMANUEL**	**20-45286039-3**	**RANDAZZO LAUTARO AGUSTIN**
27-40496476-9	**RAYMUNDI ROCIO ANABEL**	**20-42300679-0**	**RE JUAN MANUEL**
20-45475514-7	**RE UZIEL**	**20-30628256-6**	**REGUEIRO MARIANO RAUL**
27-40521351-1	**REINOSO CANDELA**	**20-37258118-3**	**REQUELME FRANCO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-45489315-9	**RETAMOSO BRAINTON JESUS**	**23-40248266-4**	**REYNA ELIANA BELEN**
20-41802841-7	**REYNA GUIRIN LEONARDO EZEQUIEL**	**27-23797926-0**	**REYNOSO GABRIELA LORENA**
20-32453681-8	**REYNOSO MATIAS EMANUEL**	**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**
27-41492149-9	**RIOS BRISA GISEL**	**27-37210897-0**	**RIOS LOURDES ELIZABETH**
20-40190046-3	**RIOS MANUEL EZEQUIEL**	**20-24076948-5**	**RIOS MARCELO EDUARDO**
20-39937439-2	**RIOS RODOLFO LEANDRO**	**20-32476034-3**	**RIOS SAAVEDRA EMILIANO JOAQUIN**
20-23373130-8	**RIPARI GUSTAVO HERNAN**	**20-27094890-2**	**RIQUELME RUBEN MARCELO**
20-30579555-1	**RIVADERO CLAUDIO DANIEL**	**20-23682054-9**	**RIVAS HERNAN JOSE**
20-40141790-8	**RIVERO ANDRES ARIEL**	**20-32650804-8**	**RIVERO CARLOS ALBERTO**
20-29035596-7	**RIVERO ERNESTO ANTONIO**	**20-38796923-4**	**RIVERO HUMBERTO MARCOS MAXIMILIANO**
20-36908377-6	**ROBLEDO OSCAR EZEQUIEL**	**27-36000500-9**	**ROBLEDO ROMINA ELIZABETH**
27-27218872-1	**ROBLES LILIANA PATRICIA**	**20-30433636-7**	**RODRIGUEZ ALEXIS MIGUEL**
20-40628310-1	**RODRIGUEZ BENJAMIN LEONEL**	**27-33705153-2**	**RODRIGUEZ ELIANA JAQUELINE**
20-39356112-3	**RODRIGUEZ EMMANUEL AGUSTIN**	**20-45428476-4**	**RODRIGUEZ LEANDRO BENJAMIN**
20-29648684-2	**RODRIGUEZ MARTIN JUAN CARLOS**	**20-43954449-0**	**RODRIGUEZ NICOL¤S ALEJANDRO**
20-30112437-7	**RODRIGUEZ ROLANDO RAFAEL**	**23-95850381-4**	**ROJAS CARRERO MAYLIN SUGEY**
20-46572395-6	**ROJAS CRISTALDO NOE ANDRES MAXIMINO**	**20-34622259-0**	**ROJAS GERMAN GUSTAVO**
27-43652185-0	**ROJAS GONZALEZ GUADALUPE AGUSTINA**	**20-42501447-2**	**ROJAS ISMAEL EDUARDO**
20-39873388-7	**ROJAS LUCAS FACUNDO**	**20-44724084-0**	**ROJAS MAXIMILIANO IVAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-38441478-9	**ROJAS MONROY GUILLERMO EMILIO**	**20-41466790-3**	**ROLDAN DIAZ NAHUEL TOBIAS**
23-45493713-9	**ROLDAN JULIAN GABRIEL**	**23-37300211-9**	**ROLON CARLOS ALBERTO**
20-36701327-4	**ROMAN JOAQUIN FERNANDO**	**20-35477132-3**	**ROMAN JUAN JAVIER**
27-28897124-8	**ROMANO ADRIANA GABRIELA**	**20-46635146-7**	**ROMANO DANTE TOMAS**
20-34375559-8	**ROMANO FERNANDO NICOLAS**	**20-37671680-6**	**ROMERO ALEXIS ARIEL**
27-44616146-1	**ROMERO ANA LUZ DEL MILAGRO**	**20-37153299-5**	**ROMERO ANGEL ROBERTO**
20-42537838-5	**ROMERO BRAULIO LEONEL**	**20-41247317-6**	**ROMERO BRIAN NAHUEL**
23-25922479-9	**ROMERO CARLOS HUMBERTO**	**20-42822826-0**	**ROMERO ESCAJADILLA JOSE MANUEL**
20-42786717-0	**ROMERO GABRIEL EDUARDO**	**20-95467182-9**	**ROMERO GAMARRA CESAR AUGUSTO**
20-32822545-0	**ROMERO GERARDO NORBERTO**	**20-25391519-7**	**ROMERO JOSE SEBASTIAN**
20-43232303-0	**ROMERO LEANDRO AGUSTIN**	**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**	**20-35115040-9**	**ROMERO SANTIAGO EZEQUIEL**
20-33191396-1	**ROMERO SERGIO ALEJANDRO**	**20-24793234-9**	**ROSALES CASINI GABRIEL EDUARDO**
20-45320333-7	**ROSALES JULIAN FRANCO EZEQUIEL**	**23-36269432-9**	**ROSALES LEANDRO ISMAEL**
20-44613864-3	**ROSALES TORRES NICOLAS JOEL**	**20-45082449-7**	**ROSAS LAUTARO JOAQU-N**
23-30378000-9	**ROSKER LISANDRO AGUSTIN**	**20-41658466-5**	**ROTELA CRISTIAN MAXIMILIANO**
20-43390790-7	**RUBEN DIEGO RAMON**	**20-45480376-1**	**RUEDA MATIAS ABEL**
20-37675232-2	**RUFACHE JORGE MANUEL**	**20-38054376-2**	**RUFFATTI DOMINGO EXEQUIEL**
20-36517428-9	**RUIZ ANGEL GUSTAVO**	**20-39005668-1**	**RUIZ JONATHAN ELIAS**
27-45619495-3	**RUIZ LUCILA MAGALI**	**20-25280819-2**	**RUIZ MARCELO GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-30034359-8	**RUIZ WALTER ALEJANDRO**	**27-41714951-7**	**SABADIN LUANA VICTORIA**
20-40686023-0	**SABORIDO SOTO NAHUEL AARON**	**23-41264563-4**	**SAEZ MELANI**
20-36414723-7	**SALAFIA ANGEL AGUSTIN**	**20-46461062-7**	**SALAS GERARDO NICOLAS**
20-45809968-6	**SALAZAR FERRER IAN CRISTIAN**	**20-27495918-6**	**SALCEDO RAFAEL ALEJANDRO**
27-27741864-4	**SALGADO MARIA LAURA**	**20-27741558-6**	**SALINA JORGE ARIEL**
20-44129849-9	**SALINAS LUCAS FRANCO**	**27-44058550-2**	**SALINAS ROCIO BELEN**
20-40379893-3	**SALLETTE JORGE ABEL**	**27-40571369-7**	**SALVA KAREN DENISE**
27-39101996-2	**SALVATIERRA CLAUDIA TATIANA**	**23-31823155-9**	**SAMBRAY ROBERTO CARLOS**
20-33101167-4	**SAN MARTIN MAURICIO ALEJANDRO**	**20-36991403-1**	**SANABRIA JUAN MANUEL**
23-44354196-9	**SANCHEZ DIAZ NAZARENO ALEJANDRO**	**20-44428939-3**	**SANCHEZ ENZO DAVID**
23-36360474-9	**SANCHEZ FEDERICO RAMON**	**20-32090036-1**	**SANCHEZ GERMAN GUSTAVO**
20-34158545-8	**SANCHEZ JOAQUIN**	**27-20297180-1**	**SANCHEZ LAURA DANIELA**
20-45891087-2	**SANCHEZ LOPEZ NATANIEL**	**20-43356264-0**	**SANCHEZ NESTOR AGUSTIN**
20-44938868-3	**SANCHEZ RAMIRO JESUS**	**20-43451705-3**	**SANCHEZ RODRIGO LAUTARO NAHUEL**
20-36148814-9	**SANCOFF CRISTIAN GUSTAVO**	**20-36056924-2**	**SANDOVAL NAZARIO ALBERTO**
20-44028021-9	**SANJUAN GONZALO**	**20-34419598-7**	**SANTA CRUZ HEBER ARIEL**
23-42854149-9	**SANTANA IGNACIO TOMAS**	**20-37512342-9**	**SANTELLAN IVAN MAURICIO**
20-46965879-2	**SANTI OSCAR EZEQUIEL**	**20-43656728-7**	**SARMIENTO JUAN CARLOS NICOLAS**
23-36779974-9	**SAUCEDO GUIDO EMMANUEL**	**20-33333574-4**	**SAUCEDO JORGE LUIS**
20-38259395-3	**SAUCEDO LUCAS DANIEL**	**23-30813114-9**	**SCHOLLES CARLOS ARIEL**
20-44287973-8	**SCHVINDT WALTER EDGARDO**	**27-32233797-9**	**SCHWAB VALERIA ALEJANDRA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-37992494-9	**SEGOVIA JONATHAN JAVIER**	**20-50880706-7**	**SEGOVIA LUCAS LEONEL**
20-40283378-6	**SEGOVIA NELSON ARIEL**	**27-37878339-4**	**SEJAS DAIANA BELEN**
20-46199060-7	**SENSAN FACUNDO JAVIER**	**27-42555061-1**	**SERRANO JACKELINE TAMARA**
27-39673090-7	**SERRIZUELA CAMILA**	**27-41210844-8**	**SERVIDIO BRISA LUDMILA**
20-39116682-0	**SERVIN HORACIO NICOLAS EDUARDO**	**20-42050203-7**	**SETAU FRANCO RUBEN**
20-23453241-4	**SIEMASZKO GABRIEL IGNACIO**	**20-34178250-4**	**SILLA EZEQUIEL GASTON**
20-39876401-4	**SILPITUCLA ALAN GABRIEL**	**20-39102940-8**	**SILVA BRAIAN NAHUEL**
27-33019187-8	**SILVA JIMENA MARCELA**	**27-29173983-6**	**SILVA VERONICA MARISA**
20-38584322-5	**SILVESTRE NICOLAS ALEJANDRO**	**20-31364370-1**	**SIMAGONA JOAQUIN**
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**	**20-39575385-2**	**SOSA ANGEL MAXIMILIANO**
27-38565578-4	**SOSA DANIELA MILAGRO DE LOS ANGELES**	**20-43690382-1**	**SOSA FABIO MATIAS**
20-45582642-0	**SOSA GONZALO JESUS**	**20-18636102-5**	**SOSA JOSE CARLOS**
20-28750046-8	**SOSA JUAN MANUEL**	**27-40658149-2**	**SOSA MARIA DE LOS ANGELES**
20-28810005-6	**SOSA MAXIMO RAMIRO**	**20-43978678-8**	**SOSA RIOS JOAQUIN IVAN**
20-34300633-1	**SOSA SEBASTIAN**	**24-37627016-1**	**SOSSA CRISTIAN ERIC**
20-33181605-2	**SOTELO DAMIAN NICOLAS**	**27-34893905-5**	**SOTELO REBECA MARIA**
20-31279886-8	**SOTO ANIBAL GERARDO**	**20-32023434-5**	**SOUZA REY EZEQUIEL JESUS**
27-34848619-0	**STESZKA LEAL CAROLINA GISELE**	**20-27354451-9**	**STRAGIA CLAUDIO LEONARDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-43228336-5	**STRATTA GASTON NICOLAS**	**20-33580210-2**	**SUAREZ CLAUDIO ADRIAN**
20-43956966-3	**SUAREZ IAGO MISAEL**	**27-43943471-1**	**SUAREZ LILLO MARIA EMILIA**
20-34196394-0	**SUAREZ MARIANO EZEQUIEL**	**20-35419199-8**	**SUAREZ MAXIMILIANO RODOLFO**
20-40436193-8	**SUAREZ SEBASTIAN LEONEL**	**20-28637054-4**	**SUBIABRE MARTIN ANDRES**
20-43370733-9	**SUEIRO KEVIN GABRIEL LEONEL**	**20-37601908-0**	**SULCA CESAR RAFAEL EMANUEL**
20-45019144-3	**SULCA DIEGO ALEJANDRO**	**23-44717001-9**	**TALAVERA FABRICIO HERNAN**
27-42913836-7	**TALFITI NAHIR KATHERINA**	**20-94516604-6**	**TAMAYO CARDONA JUAN PABLO**
20-38439787-6	**TAMOLA FEDERICO EZEQUIEL**	**20-37139841-5**	**TAMOLA GUILLERMO DANIEL**
20-42909658-9	**TAPIA ISAIAS JOSE DANIEL**	**20-36710480-6**	**TAPIA JUAN IGNACIO**
27-39131782-3	**TAPIA JULIETA IVANA**	**20-25162463-2**	**TAPIA WALTER ARIEL**
20-33994169-7	**TASCA ALBANO EMANUEL**	**20-45576303-8**	**TECH DANILO ENIO**
20-35857795-5	**TEJADA FRANCO EXEQUIEL**	**23-38416829-9**	**TEJADA LUIS EMMANUEL**
20-35253669-6	**TELLO GONZALO NATANAEL**	**27-95935101-0**	**TERAN GRAJIRENA LISBETH COROMOTO**
20-42956193-1	**TESEYRA JUAREZ SANTIAGO AGUSTIN**	**20-24980275-2**	**TEVEZ JORGE LUIS**
20-36345633-3	**THENON SANTIAGO**	**20-28249459-1**	**TINTE JAVIER MELITON**
20-36805214-1	**TITO PABLO EZEQUIEL**	**20-41159804-8**	**TOLEDO FRANCISCO LEONEL**
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**	**27-29390262-9**	**TORRES BLANCA JESICA**
27-37513522-7	**TORRES MARIA AGUSTINA**	**20-35265749-3**	**TORRES MARIANO RAMIRO**
27-40946577-9	**TORRES NAYLA ANTONELLA**	**20-44305793-6**	**TORTUL GASTON AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-40992508-2	**TOSSOLINI LAUTARO NICOLAS**	**20-42008634-3**	**TREJO MATIAS SANTIAGO**
20-42872817-4	**URAN ALEJANDRO LUIS**	**20-38446627-4**	**URRUTIA MAXIMILIANO JOSE**
20-38547221-9	**VACHET HECTOR FEDERICO**	**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**
20-37807332-5	**VALDEZ MOSTACERO BRIAN JONATHAN**	**20-35912628-0**	**VALDEZ NELSON EXEQUIEL**
20-39367841-1	**VALENZUELA ALAN EMANUEL**	**27-38887897-0**	**VALENZUELA MELANY CAROLINA**
23-45496935-9	**VALLEJO CRISTIAN SANTIAGO**	**20-42028552-4**	**VALLEJO JUAN PABLO**
20-42749080-8	**VALLEJO LUCAS MAURO**	**20-42560231-5**	**VARAYOUD JULIAN AGUSTIN**
23-34203059-9	**VARELA JUAN CRUZ**	**20-27469643-6**	**VARGAS AGUSTIN PATRICIO**
20-39763433-8	**VARGAS BRAIAN MAXIMILIANO**	**20-47279700-0**	**VARGAS ENZO DANIEL**
20-47279701-9	**VARGAS FERNANDO EMANUEL**	**20-41920305-0**	**VARGAS PEDRO EMILIO**
23-35220491-9	**VARISCO PAGANI EMANUEL ROBERTO**	**20-34976061-5**	**VASCHETTO PABLO DANIEL**
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**
20-35613602-1	**VEJAR MATIAS CARLOS HERNAN**	**20-35032691-0**	**VELASQUEZ ANIBAL ABRAHAM**
20-42017026-3	**VELAZQUEZ JULIO RAUL**	**27-37659920-0**	**VELAZQUEZ MARIANA BELEN**
20-44612424-3	**VELIZ MENDOZA EZEQUIEL NAZARENO**	**27-33097221-7**	**VELOZ LUISINA**
23-41311465-9	**VERA ESTEBAN TADEO**	**20-37326376-2**	**VERA MARIANO NICOLAS**
20-39698511-0	**VERA NICOLAS ARMANDO**	**24-28434737-0**	**VERA ROXANA ANABEL**
20-29568034-3	**VERGARA TENEB CARLOS ENRIQUE**	**20-32379957-2**	**VERNAZ EMMANUEL EDUARDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

23-43256044-9	**VERON MARIANO NAZARENO**	**27-40949341-1**	**VICTORIA PRISCILA JAZMIN**
27-14957358-0	**VIDELA JAUREGUI DOLORES**	**27-39796870-2**	**VIDELA MARIELA ALEJANDRA**
20-42481807-1	**VILLA MARCOS ALEXANDER**	**23-28341488-4**	**VILLAFANE INDOVINO ROXANA YEMINA**
20-42444926-2	**VILLAFAÑE ENZO JAVIER**	**27-36876449-9**	**VILLAFAÑE INDOVINO JULIETA ELIZABETH**
27-25483783-6	**VILLAGRA INGRI INGRID LORENA**	**23-23989957-9**	**VILLALBA ARNALDO RODOLFO**
20-40757007-4	**VILLALBA DIEGO IVAN**	**20-23467848-6**	**VILLALBA RODRIGO JAVIER**
20-46953803-7	**VILLALVA RAMIRO SEBASTIAN**	**27-34800034-4**	**VILLAN JESICA ROMINA**
20-44423027-5	**VILLANUEVA LUCAS EMANUEL**	**20-45524853-2**	**VILLANUEVA MARCOS NAHUEL**
23-42183355-9	**VILLARRUEL MATIAS EZEQUIEL**	**20-29448347-1**	**VILLASBOA GUSTAVO FABIAN**
20-44589418-5	**VILLAVONA RAMIRO FABIAN**	**20-39275756-3**	**VILLOLDO RODRIGO EZEQUIEL**
27-38151725-5	**VILTE ELIANA JEANETTE**	**20-32044883-3**	**VINTICOLA HECTOR BENITO**
20-41696608-8	**VIÑABAL LEANDRO FRANCISCO**	**27-39483928-6**	**VISSER JULIETA FRANCINA**
20-42927197-6	**VIVAS JESUS NAZARET**	**27-44731950-6**	**VIVAS VICTORIA GABRIELA**
20-36416254-6	**VUCAS CRISTIAN EDUARDO**	**20-14175986-9**	**WACHOWICZ JUAN MARCOS**
27-33577775-7	**WACHOWICZ MARIA SOL**	**20-42844828-7**	**WEHRHAHNE ALEX**
20-41927244-3	**WERTMÜLLER JOAQUIN**	**20-43409002-5**	**WIST PABLO CIRO**
27-16870184-0	**YABEN VIVIANA ALEJANDRA**	**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**	**20-41675602-4**	**ZALAZAR ALEXANDER BERNABE**
20-37576416-5	**ZALAZAR MARCOS GUILLERMO**	**20-27629708-3**	**ZALDIVAR HECTOR OSVALDO**
20-42099970-5	**ZAMANA ALAN EDUARDO**	**23-96054037-9**	**ZAMORANO PAEZ ANDERSON**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9191614**
	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.

20-40380063-6	**ZAPATA CRISTIAN DAVID**	**20-39270999-2**	**ZAPATA FEDERICO**
20-45294119-9	**ZARATE MAURICIO NAHUEL**	**23-38926366-4**	**ZAVALIA KAREN DANIELA**
20-27598162-2	**ZEGNA ITALO GABRIEL**	**27-43445666-0**	**ZELADA ROCIO DAFNE**
20-31989693-8	**ZURITA MARIANO DAMIAN**		

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

Libre deuda: Los pagos correspondientes a la prima del presente seguro han sido abonados por el empleador hasta el período 06/2024. Ultimo pago registrado: 15/07/2024. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 21/08/2024

Se extiende el presente certificado 22 días del mes de Julio 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