HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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

27-41669493-7	**ABACHIAN NICOLE**	**20-38887453-9**	**ABAD ABEL IGNACIO**
20-19003491-8	**ABALOS BRIAN DANIEL**	**27-96047574-2**	**ABAN CARAPI MAYERLIN**
27-42137955-1	**ABANTO CASTOPE CAMILA NICOLE**	**20-45195959-0**	**ABREGU NELSON ESTEBAN**
20-43981738-1	**ACEVEDO ANGUS AGUSTIN**	**20-47218236-7**	**ACEVEDO RODRIGO ALEJANDRO**
20-41275358-6	**ACOSTA ALEXIS FERNANDO**	**20-43431941-3**	**ACOSTA ELIAS EZEQUIEL**
20-41883241-0	**ACOSTA FABRICIO ANDRES**	**20-39645357-7**	**ACOSTA IGNACIO ANDRES**
20-39454387-0	**ACOSTA MAURO DAVID**	**20-39138679-0**	**ACOSTA MAURO EXEQUIEL**
20-38606969-8	**ACUNA GRECCO EZEQUIEL VICTOR**	**20-43318006-3**	**ACUÑA BUSTAMANTE FRANCISCO**
20-43533798-9	**ACUÑA JONATHAN NAHUEL**	**27-39692850-2**	**ACUÑA ROCIO MICAELA**
20-45736754-7	**ACUÑA TOMAS AGUSTIN**	**20-41223155-5**	**ADDUCI MATIAS FEDERICO**
27-25063484-1	**AGUERO BALLAN LAURA DEOLINDA**	**20-39990979-2**	**AGUERO CESAR DAMIAN**
27-39478798-7	**AGUERO FLORENCIA**	**20-47313312-2**	**AGÜERO NICOLAS LAURIANO**
20-44746347-5	**AGUERO WALTER EMANUEL**	**20-46287033-8**	**AGUILAR DEMIAN MARTIN**
20-38269096-7	**AGUILAR NICOLAS DANIEL**	**20-45394898-7**	**AGUILAR SILVA TOMAS IVAN**
20-39797528-3	**AGUILERA LUCAS ANDRES**	**20-45493669-9**	**AGUIRRE AGUSTIN NICOLAS**
20-41500426-6	**AGUIRRE JUAN NICOLAS**	**20-36013505-6**	**AGUIRRE PABLO ALEJANDRO**
27-32314537-2	**AGUIRRE PAULA FLORENCIA**	**20-33791875-2**	**AGUIRRE RAMIRO ALEJANDRO**
20-42595454-8	**AIELO CRISTIAN EDUARDO**	**20-34386579-2**	**ALANCAY EDUARDO NICOLAS**
20-43513709-2	**ALANIS ELIAS SEBASTIAN**	**20-43442994-4**	**ALANIZ DANIEL ENRIQUE**
27-38911855-4	**ALANIZ MARIA BELEN**	**20-45031982-2**	**ALARCON AGUSTIN FERNANDO**
20-45508678-8	**ALARCON ENZO ARIEL**	**20-34199704-7**	**ALARCON JUAN MARTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

27-40048166-6	**ALARCON ZAUPA MIRTA FLORENCIA**	**27-41560952-9**	**ALBA CAMILA EMILCE**
20-39052101-5	**ALBARRACIN ALEJANDRO FABIAN**	**20-42879138-0**	**ALBORNOZ ALEX PATRICIO**
20-47461590-2	**ALBORNOZ SLOMP MATIAS VALENTIN**	**20-36632962-6**	**ALCARAZ PATRICIO AXEL**
20-17819790-9	**ALDERETE CLAUDIO OMAR**	**20-35548993-1**	**ALDERETE DIRSEO JOSE ESTEBAN**
20-40948585-6	**ALDERETE NELSON JAVIER**	**23-24492373-9**	**ALEGRE CLAUDIO FABIAN**
20-33357642-3	**ALEGRE ESTEBAN ISMAEL**	**20-33582473-4**	**ALEJO NESTOR GUSTAVO**
20-44343479-9	**ALEMAN ANDRES GUSTAVO**	**20-31352338-2**	**ALFI MAURO**
20-41555672-2	**ALJADEF BRIAN DAVID**	**27-36902770-6**	**ALMARA LAURA BELEN**
20-41943308-0	**ALMIRON GUILLERMO DAMIAN**	**23-38798243-4**	**ALONSO AILIN JULIANA**
20-27315106-1	**ALONSO ALBERTO MARTIN**	**20-45309357-4**	**ALONSO GONZALO AGUSTIN**
20-41008620-5	**ALTAMIRANO JOSHUA IVAN**	**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**	**20-28259609-2**	**ALVARADO FEDERICO DAMIAN**
20-26508193-3	**ALVAREZ CARLOS ALBERTO**	**20-33216792-9**	**ALVAREZ DIEGO ANTONIO**
20-39926366-3	**ALVAREZ FRANCO DAVID**	**23-18861057-9**	**ALVAREZ FRANCO SERGIO MARTIN**
27-41868037-2	**ALVAREZ KAREN ALICIA MARIBEL**	**27-35161613-5**	**ALVAREZ MAYRA NOELIA**
20-38420692-2	**ALVAREZ PABLO ISAIAS**	**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**
20-35313788-4	**AMABILE RODRIGO EMMANUEL**	**20-22019136-3**	**AMARILLA MAURO HUGO**
20-37414836-3	**AMAYA LEON CRISTIAN FABIAN**	**20-38009140-3**	**AMOROSSI JUAN CRUZ**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-36579725-1	**AMPUERO LUIS MIGUEL**	**23-13835999-9**	**ANDAN JOSE ANTONIO**
23-40480774-9	**ANDOLFI MATIAS GABRIEL**	**23-47233471-9**	**ANDRADA NAHUEL NICOLAS**
20-95837596-5	**ANGRINO CAMPOS YEFERSON**	**20-35778220-2**	**ANGULO AGUILAR VICTOR FACUNDO**
20-46918542-8	**ANTIÑAPA OSCAR GERMAN**	**20-31076590-3**	**AQUINO GUSTAVO ROLANDO**
27-39866348-4	**AQUINO MARIA CANDELA**	**20-43399152-5**	**ARAGONES LAUTARO MIGUEL**
20-40713426-6	**ARAMAYO MARCELO GABRIEL**	**20-37601999-4**	**ARAMAYO MAURO EZEQUIEL**
20-29622671-9	**ARANDA JUAN MANUEL**	**23-24386571-9**	**ARANDA RAMON ANTONIO**
20-37775117-6	**ARANDO IVAN SEBASTIAN**	**27-38082883-4**	**ARAVENA VEGA CAMILA EVELIN SOLANGE**
27-24264345-9	**ARCE MARIANA**	**20-25247582-7**	**ARDITTI CESAR FERNANDO**
20-44521049-9	**ARECO ELIAN IGNACIO**	**20-46042889-1**	**ARENA MAXIMILIANO JOSE**
27-22494196-5	**ARES LILIANA MONICA**	**20-44504210-3**	**AREVALO JULIAN CARLOS**
23-16912379-9	**ARGAÑARAZ WALTER DANIEL**	**20-40800408-0**	**ARGOTA CARLOS EMANUEL**
27-41366883-8	**ARIAS JOANA AGUSTINA**	**27-29997647-0**	**ARIAS KARINA GABRIELA**
27-41758092-7	**ARIZTEGUI DELFINA PAULA**	**20-30744378-4**	**ARNAL JOSE ALEJANDRO**
20-39251100-9	**ARNAU NAVARRO MARTIN**	**20-30389553-2**	**ARNEDO ANGEL ADRIAN**
20-26522269-3	**ARQUEZ WALTER DAVID**	**27-94109238-7**	**ARREDONDO INOSTROZA NELLY DEL ROSARI**
20-44128463-3	**ARRIETA EMMANUEL NAHUEL**	**27-39953040-2**	**ARRIETA OLIVERA AGOSTINA MAGALI**
20-31016961-8	**ARRUA ERNESTO HORACIO**	**20-31703293-6**	**ASCARZA SANTIAGO**
20-35147146-9	**ASCONA ULISES ALBERTO**	**20-40725334-6**	**ATENCIO AXEL ARIEL**
27-33130795-0	**ATENOR ALEJANDRA GISELA**	**20-46705725-2**	**ATIAS URIEL MARTIN**
20-44335854-5	**AVILA CESAR AGUSTIN**	**27-46354770-5**	**AVILA ROTELA VALENTINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-43580242-8	**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**
23-39145348-9	**BAISSI CRISTIAN EMANUEL**	**20-39160048-2**	**BALCAZA LEON ADONIS**
20-33594993-6	**BALDUINA ARIEL LEANDRO**	**20-39857155-0**	**BALLESTERO ALEXIS DANIEL**
27-33902564-4	**BAOLINI MARIA BELEN**	**20-27439517-7**	**BARAHONA LUIS ALEJANDRO**
20-45192592-0	**BARBOZA SEBASTIAN EZEQUIEL**	**20-39258265-8**	**BARBOZA SILVIO DAMIAN**
20-37702414-2	**BARDON ALBERTO MARIANO**	**27-40363111-1**	**BARDUCCI EVELYN DAIANA**
27-39861473-4	**BAREIRO ROXANA ALEJANDRA**	**27-19116727-4**	**BARRAS RODRIGUEZ GLORIA GABRIELA**
20-46583094-9	**BARRAZA ALAN RAFAEL**	**23-39431541-9**	**BARRERA BRAIAN EMANUEL**
20-35577144-0	**BARRERA GABRIEL ANDRES**	**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**	**20-28021435-4**	**BARRIENTOS MARIO ANDRES**
27-36494622-3	**BARRIONUEVO SILDA ANAHI**	**20-38773951-4**	**BARRIOS GERMAN GAVINO**
20-42955960-0	**BARRIOS JULIO CESAR**	**27-27054977-8**	**BARRIOS NELIDA LUCIA**
20-45786733-7	**BARRIOS PABLO RAMIRO**	**20-40234361-4**	**BARROS DARIO ARIEL**
20-41376148-5	**BARROS FABIAN GERARDO**	**20-43222186-6**	**BARROSO BRANDON NICOLAS**
20-42945882-0	**BARZAGHI ENZO ALEXIS**	**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**	**27-22260900-9**	**BAYON MARIA FERNANDA**
20-40221600-0	**BAZAN RUARTE JOAN JAVIER**	**20-41610863-4**	**BEBER ESPINDOLA JUAN IGNACIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

27-17114881-8	**BELTRAMONE GILDA DEL CARMEN**	**27-41582404-7**	**BENAC ANDERI CAROLINA MILAGROS**
20-37774698-9	**BENAVIDEZ MARCELO DAVID**	**20-26075812-9**	**BENITEZ CEFERINO ERNESTO ALEJANDRO**
23-42322531-9	**BENITEZ GONZALO DANIEL**	**20-37985476-2**	**BENITEZ LEANDRO EMMANUEL**
23-29736063-9	**BENITO FACUNDO MARIANO**	**20-39994164-5**	**BENSUSAN BRAYAN JAVIER**
20-39966020-4	**BERAGUA ALEXIS MIGUEL**	**20-44897183-0**	**BERNABE OLIVA BENJAMIN**
20-34473167-6	**BIONDO SERGIO DANIEL**	**20-45479590-4**	**BISCOSSA SERGIO ALEJANDRO**
27-39911906-0	**BITENC IRINA**	**27-29964336-6**	**BLANCO SABRINA SOLEDAD**
20-28423389-2	**BLASCO LEONARDO FEDERICO**	**23-29206708-9**	**BOISSELEAU ATILIO ANIBAL**
20-39122948-2	**BOLLATI ALEJANDRO GABRIEL**	**20-36338893-1**	**BONILLA ERNESTO FRANCISCO**
27-33901598-3	**BONINO LAURA NATALIA**	**20-38154924-1**	**BORDA GABRIEL OMAR**
20-20783368-2	**BORDA MARCELO FLAVIO**	**20-30964312-8**	**BORDON FABIAN EMILIANO**
27-46220317-4	**BORGEATTINO VALENTINA**	**27-39956989-9**	**BORONAT JULIETA AGOSTINA**
27-29101709-1	**BOTTA ISABEL LOURDES**	**20-32769456-2**	**BOZZI ARIEL EZEQUIEL**
27-30068500-0	**BRACCHI SILVANA**	**20-40060363-5**	**BRANDAN FRANCO NICOLAS**
24-26925371-8	**BRAVIN HUGO MARCELO**	**27-40308847-7**	**BRAVO JULIANA SABRINA**
27-44466110-6	**BREARD MELANIE IRINA**	**20-14222027-0**	**BREGMAN DIEGO MARCOS**
27-44656929-0	**BREZHNEV CAROLINA**	**27-92518118-3**	**BRIAN RITA MONICA**
20-38297984-3	**BRITES ADRIAN EZEQUIEL**	**24-44094956-4**	**BRITEZ ALDO ARIEL**
20-45289125-6	**BRITEZ OGAS ARIEL ESTEBAN**	**20-36360389-1**	**BRITEZ ORTIZ HERNAN**
20-38249117-4	**BRITO MIGUEL ANGEL**	**27-30324219-3**	**BRITOS VALENTIN DANIEL**
20-34869594-1	**BRIZUELA AGUSTIN FRANCISCO**	**27-38013921-4**	**BRIZUELA FLORENCIA CARLA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

23-31707907-9	**BUDZ MALPASSI JAVIER ALEXIS**	**20-26471927-6**	**BURGOS JOSE IGNACIO**
23-44962185-9	**BURGUEÑO LISANDRO**	**20-28282153-3**	**BUSTOS JONATAN**
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**
20-28676032-6	**CABEZA NESTOR GUILLERMO**	**20-42909450-0**	**CABRERA BUSTOS CARLOS RODRIGO**
20-38353440-3	**CABRERA FEDERICO NAHUEL**	**20-33959106-8**	**CABRERA MARCELO DANIEL**
20-35079862-6	**CACERES CLAUDIO GUSTAVO**	**20-34932295-2**	**CACERES HERNAN DIHUEÑ**
20-45572804-6	**CACERES IVAN EXEQUIEL**	**20-41957846-1**	**CACERES JONATAN JAVIER**
20-34378886-0	**CACERES MORINIGO GONZALO FABIAN**	**20-35330199-4**	**CADAILLON FEDERICO EZEQUIEL**
20-29581342-4	**CALFUNAO MATIAS EMANUEL**	**20-33660430-4**	**CALVO JULIO ADRIAN**
20-45810507-4	**CAMBARERE FACUNDO HUGO**	**20-46319311-9**	**CAMEJO EMILIANO MISAEL**
20-43255106-8	**CAMERA AGUSTIN**	**20-35429804-0**	**CAMPODONICO PABLO MARTIN**
20-32643304-8	**CAMPOS LUCAS EZEQUIEL**	**20-46953546-1**	**CAMPOS MARCOS YAIR**
27-39484991-5	**CANALI GIULIANA**	**20-35519676-4**	**CANCINOS EDUARDO 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**
23-23523011-9	**CANTOU CARLOS ALBERTO**	**20-44433409-7**	**CAÑETE JONATHAN SEBASTIAN**
20-94853659-6	**CAÑETE MARTINEZ NESTOR**	**20-94853661-8**	**CAÑETE MARTINEZ PASCUAL**
20-37602577-3	**CAÑIZARES ACOSTA LUCAS DANIEL**	**20-35951979-7**	**CAPOMASI LEONARDO ARIEL**
20-45274063-0	**CARABAJAL CAMILO AGUSTIN**	**20-33984513-2**	**CARABAJAL CLAUDIO ALEJANDRO**
27-28960451-6	**CARABAJAL DORA MABEL**	**20-37333026-5**	**CARABALLO JOSUE EMANUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-40900427-0	**CARADUJE RODRIGO LAUTARO**	**27-40738985-4**	**CARDENAS JIMENA AGUSTINA**
20-40812777-8	**CARDOZO FEDERICO AGUSTIN**	**20-42731249-7**	**CARIAGA FRANCO OMAR**
20-38305321-9	**CARRIZO HECTOR SEBASTIAN**	**20-34710945-3**	**CARRIZO RODRIGO EZEQUIEL**
23-45124656-9	**CASERES FABRICIO BENJAMIN**	**27-32131103-8**	**CASTELLO CATIA AIMY KAVY**
27-33996867-0	**CASTILLO JESICA PAOLA**	**27-37764500-1**	**CASTRO ARACELI BELEN**
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**	**27-42243949-3**	**CAYO GLORIA ALEJANDRA MARIA**
20-22951541-2	**CEBALLOS DANIEL**	**20-35156153-0**	**CELADA LEANDRO DARIO**
27-43380329-4	**CENTINARO ORIANA MACARENA**	**20-44181116-1**	**CENTURION JEREMIAS**
20-37699159-9	**CENTURION LAUTARO AGUSTIN**	**27-42923998-8**	**CENTURION SOFIA AYELEN**
27-42914303-4	**CERDA FERNANDEZ JUDIT ESTER**	**20-40465687-3**	**CERDA GASTON**
20-25031868-6	**CERELLA JUAN MARCELO**	**20-41164443-0**	**CESPEDES LUCA MIGUEL**
20-39992432-5	**CHACON FACUNDO EVER AGUSTIN**	**20-96382298-8**	**CHARANAS VARGAS HARRY ANTONIO**
20-40764476-0	**CHAZARRETA JORGE NAHUEL**	**27-32586310-8**	**CHAZARRETA RITA ELIZABETH**
23-41168274-9	**CHEVASCO XAVIER BABYL**	**20-17256736-4**	**CHIESA OSVALDO CLUDIO MARCE**
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**
20-28506887-9	**CHOQUET ANGEL AGUSTIN**	**20-37504107-4**	**CHOQUI ULISES JOSE**
27-43592438-2	**CHORNY VALENTINA**	**20-41007433-9**	**CIFUENTES MATIAS ARIEL**
23-36995481-4	**CIGALINO YOHANNA BETSABE**	**20-44305749-9**	**CIPREZ ALEXANDER URIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-95814039-9	**CIRA MONTAÑA JOSE GREGORIO**	**20-39090404-6**	**CLARI MARCOS DAMIAN**
27-41249759-2	**CLIVIO JUDIT KAREN AGOSTINA**	**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**	**20-46042869-7**	**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**
20-27645059-0	**CORFIELD JORGE FACUNDO**	**20-40679222-7**	**CORIA FACUNDO**
23-43000714-9	**CORIA FLECHA LUCAS RUBEN**	**20-41906679-7**	**CORONEL FEDERICO AGUSTIN**
23-30796665-4	**CORRALES ROMINA FLAVIA**	**20-44575469-3**	**CORREA ADAN ANDRES**
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**	**20-46502211-7**	**CORTES DYLAN HERNAN**
27-40686194-0	**CORTEZ VALERIA ALEJANDRA**	**20-30558466-6**	**COSIO JAVIER ALBERTO**
20-37836017-0	**COSSIO REYES DIEGO IVAN**	**20-32133823-3**	**CRESPAN GERARDO FABIAN**
20-40268351-2	**CRESPIN FERNANDO DAVID**	**27-37904435-8**	**CRUZ CAMILA GISELLE**
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**	**20-46571786-7**	**CUTILLO TOMAS OCTAVIO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-39120558-3	**D ALMEIDA LEANDRO MARTIN**	**20-45922598-7**	**DA CRUZ SERGIO LEONEL**
20-38831235-2	**DE ANGELIS LUIS SANTIAGO**	**27-45309834-1**	**DE ARMAS ACUÑA IARA SAMIRA**
20-42999380-7	**DE DOMENICO LUCIANO MARTIN**	**20-28596664-8**	**DECIMA CESAR DANIEL**
23-34959295-9	**DELGADO DIEGO DARIO**	**27-26314972-1**	**DELGADO NERINA LETICIA**
27-27288122-2	**D'ELIA YAMILA CLARA**	**23-45915947-9**	**DEMARIA ALEJO**
20-44965178-3	**DEMARINIS NICOLAS NAHUEL**	**20-37812904-5**	**DI MARCO FRANCO NICOLAS**
20-42176477-9	**DIAZ ALEJO NICOLAS**	**20-41773555-1**	**DIAZ BRAYAN LEONEL**
20-40925432-3	**DIAZ BRIAN ALEJANDRO**	**20-42837855-6**	**DIAZ CESAR NICOLAS**
20-36593472-0	**DIAZ CLAUDIO ISAIAS**	**20-39683930-0**	**DIAZ ELIAS MANUEL**
20-44112710-4	**DIAZ GUSTAVO EZEQUIEL**	**20-20379401-1**	**DIAZ HECTOR ALFREDO**
23-36736414-9	**DIAZ JUAN CARLOS**	**20-39517046-6**	**DIAZ MARTIN EZEQUIEL**
20-42441993-2	**DIAZ SANTIAGO**	**20-46105710-2**	**DIAZ TOMAS GABRIEL**
20-38087880-2	**DIESTE NECUL ANGEL EZEQUIEL**	**20-40407703-2**	**DITTLER JOAQUIN LEONEL**
20-42827909-4	**DOMINGUEZ ALEXIS EZEQUIEL**	**20-38867348-7**	**DOMINGUEZ JUAN MANUEL**
20-46951603-3	**DOMINGUEZ TIAGO KIMEY**	**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**
20-41576517-8	**ELIZAGA NICOLAS EZEQUIEL**	**20-39339665-3**	**ENCINA LUCAS DARIO**
27-44819400-6	**ENCINAS PAITA ANALIA YASMIN**	**20-38725242-9**	**ENRIQUE CRISTIAN EMANUEL**
20-42332660-4	**ENRIQUE KEVIN XAVIER**	**20-37356419-3**	**ENRRIQUEZ FRANCO DANIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-39883398-9	**ERAZO MATIAS EZEQUIEL**	**20-34974343-5**	**ESCALANTE BRIAN FERNANDO**
20-35837121-4	**ESCOBAR JORGE ANDRES**	**20-36419453-7**	**ESCOBAR LEANDRO DANIEL**
20-43308583-4	**ESCOBAR RODRIGO HECTOR**	**20-39489676-5**	**ESCUDERO MARCELO ALEJANDRO**
20-36771832-4	**ESCUDERO MAXIMILIANO EZEQUIEL**	**20-40970572-4**	**ESPINDOLA DIEGO ALBERTO**
23-19036599-9	**ESPINOSA LUCAS ESTEBAN**	**20-41080841-3**	**ESPINOZA NAHUEL RODRIGO**
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**	**20-46424797-2**	**FARAGUTO FRANCO TOBIAS**
20-43589281-8	**FARIAS LUCAS EZEQUIEL**	**23-45218195-9**	**FARIAS MIGUEL ANGEL**
20-45215810-9	**FARIAS NICOLAS ALEJANDRO**	**20-42213262-8**	**FARIAS RODRIGO CLAUDIO**
20-45308193-2	**FARIAS RODRIGO MAXIMILIANO**	**20-36310642-1**	**FEA JUAN EMANUEL**
20-37024118-0	**FEDI MORALES NICOLAS ANGEL**	**20-36196559-1**	**FERNANDEZ AMADO MARTIN**
20-46950070-6	**FERNANDEZ ARIEL ELIAS**	**23-44407989-4**	**FERNANDEZ BRENDA ELISABETH**
20-42622592-2	**FERNANDEZ CESAR NICOLAS**	**20-23452633-3**	**FERNANDEZ JESUS RENE CEFERINO**
27-32763974-4	**FERNANDEZ JULIETA ROMINA**	**24-43786750-6**	**FERNANDEZ LAUTARO ELIAN**
27-27402296-0	**FERNANDEZ MARIA EUGENIA**	**20-38172147-8**	**FERNANDEZ MATIAS ADRIEL**
27-39342832-0	**FERNANDEZ ROMJEM FLORENCIA BELEN**	**20-28453992-4**	**FERRE Y ZALACAIN JOSE ANTONIO**
20-45952925-0	**FERREIRA ALFREDO NAHUEL**	**20-45324044-5**	**FERREIRA CACERES LEONARDO ADRIEL**
20-36827384-9	**FERRER ALAN JAVIER**	**23-40722155-9**	**FERREYRA NELSON MAXIMILIANO**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-42355830-0	**FISCHER ALEXIS MAXIMILIANO**	**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**
20-35873879-7	**FLORES JONATAN DANIEL**	**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**
20-23560822-8	**FRIAS JUAN CARLOS**	**27-41346203-2**	**FRIAS SOFIA MELINA**
20-42574271-0	**FRISINA IVAN GERMAN**	**20-40004509-8**	**FRUTOS JUAN MARTIN**
20-37405545-4	**FUENTES CARLOS 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**	**20-38631704-7**	**FUSI PABLO DAVID**
20-45360106-5	**GALDEANO ANDRES NICOLAS**	**27-42542756-9**	**GALEANO CANDELA**
20-36247960-7	**GALIGNIANA TINTEL GUSTAVO ARNALDO**	**27-33774852-5**	**GALINDEZ NATALI SUSANA**
20-43841344-9	**GALLARDO FRANCISCO MARIANO**	**20-42168091-5**	**GALLITTO TOMAS BENJAMIN**
20-44777184-6	**GALVAN EDUARDO SEBASTIAN**	**27-44662480-1**	**GALVAN JIMENA DAIANA**
20-42570646-3	**GALVAN PABLO NICOLAS**	**20-37256827-6**	**GAMARRA WALTER ALEXIS**
20-35230925-8	**GAMBOA RICARDO SEBASTIAN**	**20-38452870-9**	**GAMBONE LUCAS LEONEL**
20-36320491-1	**GARCIA BRUNA PABLO EMILIANO**	**27-39001508-4**	**GARCIA CANELA PAOLA**
20-44318249-8	**GARCIA GARNICA ELIAS TOMAS IGNACIO**	**20-44968127-5**	**GARCIA GIOVANNI**
23-43987475-9	**GARCIA GIULIANO ADONIS**	**20-34369198-0**	**GARCIA GONZALO EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-42542619-3	**GARCIA LAUTARO LORENZO**	**20-33181353-3**	**GARCIA PERALTA MARCELO RODRIGO**
20-43123894-3	**GARCIA RODRIGO EMANUEL**	**20-42147717-6**	**GARCIA VILLALBA JOEL JEREMIAS**
27-41903807-0	**GASPAR NOEMI ELIZABETH**	**20-39993699-4**	**GATICA ALAN MIGUEL**
20-42220981-7	**GATICA BRUNO LUCIANO**	**27-42341445-1**	**GEOGHEGAN SOLEDAD**
20-37039302-9	**GEREZ BRIAN EZEQUIEL**	**20-36046598-6**	**GEREZ CARLOS NAHUEL**
20-32773087-9	**GIAMPETRUZZI HECTOR MARTIN**	**20-38675862-0**	**GIGENA PABLO FABIAN**
20-44932480-4	**GIMENEZ DYLAN NAHUEL**	**20-43755795-1**	**GIMENEZ ELIAN NAHUEL**
20-44875612-3	**GIMENEZ FRANCO DANIEL**	**20-35702494-4**	**GIMENEZ HUGO FACUNDO**
23-38533875-9	**GIMENEZ JONATAN JAVIER**	**20-45461762-3**	**GIMENEZ NOURA MATIAS JESUS**
20-46122933-7	**GIMENEZ RODRIGUEZ FRANCO ALEXANDER**	**20-41772674-9**	**GIMENEZ SANTIAGO EXEQUIEL**
27-45822725-5	**GIMENEZ VICTORIA LOURDES**	**20-36987660-1**	**GIOCOLI JONATAN ALEXIS**
20-25989689-5	**GIOVANNINI FABIAN ESTEBAN**	**27-41541456-6**	**GIROLDI ROTELA MILAGROS**
27-37300157-6	**GODOY JESICA ALEJANDRA**	**27-34104650-0**	**GODOY JONATHAN ARIEL**
27-37479026-4	**GODOY MARIA DANIELA**	**20-43508235-2**	**GODOY MATIAS NICOLAS**
20-37579497-8	**GOI MATIAS HORACIO**	**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**
27-41949349-5	**GOMEZ CORREA LUANA ALIN**	**23-37579353-9**	**GOMEZ CRISTIAN EZEQUIEL**
20-34873545-5	**GOMEZ FLAVIO PASTOR**	**20-35433673-2**	**GOMEZ GERARDO DAVID**
20-45491991-3	**GOMEZ JONATAN DAVID**	**20-34314927-2**	**GOMEZ JOSE ALBERTO**
20-35025284-4	**GOMEZ LUCAS HERNAN**	**20-35630023-9**	**GOMEZ LUIS ALFREDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-40952175-5	**GOMEZ MARCELO GABRIEL**	**20-21630381-5**	**GOMEZ OMAR EDGAR**
20-39905936-5	**GOMEZ RODRIGO HORACIO**	**20-43956913-2**	**GOMEZ THIAGO ROMAN**
20-34881936-5	**GONZALEZ ADRIAN NEHEMIAS**	**20-46017684-1**	**GONZALEZ AGUSTIN ALEJANDRO**
27-37096545-0	**GONZALEZ ANAHI MELISA ELIZABETH**	**23-25427618-9**	**GONZALEZ AUGUSTO FERNANDO**
20-35953640-3	**GONZALEZ CARLOS DANIEL**	**20-44893035-2**	**GONZALEZ EZEQUIEL ANTUAN**
20-34344515-7	**GONZALEZ FERNANDO MATIAS**	**20-45138744-9**	**GONZALEZ FRANCO NAHUEL**
20-40039302-9	**GONZALEZ GERARDO EMANUEL**	**20-27931205-9**	**GONZALEZ GUSTAVO JAVIER**
23-29298256-9	**GONZALEZ JUAN MANUEL**	**20-40419576-0**	**GONZALEZ JULIO IGNACIO**
20-45477601-2	**GONZALEZ LUCAS NAHUEL**	**20-40007208-7**	**GONZALEZ MATIAS EZEQUIEL**
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**	**20-25360865-0**	**GONZALEZ VICTOR DANIEL**
20-32054910-9	**GONZALEZ VICTOR WALTER**	**20-44692876-8**	**GOÑI KEVIN ALEXANDER**
20-43766575-4	**GORRIA MARTIN IVAN**	**27-39510793-9**	**GRANCE DAIANA CARINA**
20-40238374-8	**GRELLET MARTINOIA GABRIEL**	**20-42492485-8**	**GUALDONI JEREMIAS MARCELO**
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**
20-41430096-1	**GUILLONE LUCAS EMANUEL**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-35308721-6	**GUTIERREZ JUAN CARLOS ALBERTO**	**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**	**20-43817280-8**	**GUZZARDI PAZ MATIAS JOEL**
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**	**20-46430195-0**	**HERRERA BRAIAN ALEXIS**
20-44491206-6	**HERRERA JOEL JUAN CRUZ**	**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**	**20-43455001-8**	**HUNZIKER PABLO SANTIAGO**
20-31228417-1	**IBAÑEZ CARLOS PAUL**	**20-38333745-4**	**IBAÑEZ GUILLERMO ALBERTO**
20-35713146-5	**IBAÑEZ JUAN CRUZ**	**20-41243869-9**	**IBAÑEZ PATRICIO NAHUEL**
20-41982579-5	**IBARRA OCTAVIO RAMON**	**20-39778235-3**	**IFRAN IGNACIO MATIAS**
20-41717363-4	**ILLANES JUAN EZEQUIEL**	**27-40295728-5**	**INGA NATALIA ANABEL**
27-44746432-8	**INOSTROZA MELANIE MAILE**	**27-44599177-0**	**INSAURRALDE MARTINA CLARIBEL**
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**	**20-37230376-0**	**ISMAIL ROMAN FEDERICO**
27-45419612-6	**IURA STIGLIANO ABRIL**	**20-31311025-8**	**JANUTOLO HECTOR OMAR**
20-94615716-4	**JARAMILLO OROZCO ALEXSANDER**	**20-38684499-3**	**JEROCHIM KEVIN EZEQUIEL**
20-95943791-3	**JIMENEZ HERNANDEZ LUIS MIGUEL**	**27-37964362-6**	**JOFRE CATERINA PAOLA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-39147411-8	**JUAREZ BRAIAN EMMANUEL**	**23-31323900-4**	**JUAREZ MAYRA LORENA**
23-47086679-9	**JUAREZ SANTIAGO**	**27-40846606-2**	**KARUZA KATHERINE RUTH**
27-31780367-8	**KRAUS BRENDA LUJAN**	**23-35448440-4**	**LAGROST LEA YOANA**
20-43370812-2	**LAMBERTI EMILIANO TOMAS**	**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**	**20-25716013-1**	**LASZUK PEDRO DANIEL**
27-30750399-4	**LAURO BRENDA CAROLINA**	**20-42079823-8**	**LAZARTE LEONARDO GABRIEL**
27-37721183-4	**LEAVY MICAELA**	**27-26838316-1**	**LEDACA PAULA ELIZABETH**
20-42400352-3	**LEDESMA GABRIEL**	**20-37413862-7**	**LEDESMA JOSE JAVIER**
20-43514295-9	**LEDESMA JUAN CRUZ**	**27-33874686-0**	**LEDESMA MARIANELA CINTIA**
23-41623687-9	**LEGUIZAMON ACOSTA NICOLAS FEDERICO**	**20-32649199-4**	**LEGUIZAMON HUGO ALEJANDRO**
20-39147365-0	**LEGUIZAMON LARROSA NESTOR RAFAEL**	**20-46506075-2**	**LEIBA THIAGO MARTIN**
20-37080838-5	**LEIVA EMILIANO IVAN**	**20-39456082-1**	**LEIVA EMILIO ESTANISLAO**
20-20271515-0	**LEIVA LUIS HERMINDO**	**20-43667113-0**	**LETIERI MARCELO FABIAN**
20-37170765-5	**LEVINSTEIN ARI**	**20-39360873-1**	**LEZAMA GUSTAVO JAVIER**
20-40721515-0	**LIEBANA DIEGO JULIAN**	**27-39603281-9**	**LIGUORI ANDREA AYELEN**
23-44824419-9	**LIMACHI COLQUE JUAN CARLOS**	**20-46234273-0**	**LINO JUAN ALBERTO**
27-32447798-0	**LIRANGI ESTEFANIA**	**20-38471330-1**	**LIZARRAGA PEDRO SEBASTIAN**
20-42290028-5	**LOBO MILTON GASPAR**	**20-26999723-1**	**LOFFREDO GUILLERMO ANDRES**
20-35710194-9	**LONGO GIULIANO BRUNO**	**20-43456328-4**	**LOPEZ AGUSTIN THOMAS**
20-43219245-9	**LOPEZ ALAN LUCIANO JOEL**	**20-31733095-3**	**LOPEZ FERNANDO SEBASTIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-44595375-0	**LOPEZ IVAN CRUZ**	**20-39553174-4**	**LOPEZ JULIAN FEDERICO**
20-36184981-8	**LOPEZ LAUTARO LEANDRO**	**20-42011333-2**	**LOPEZ LEANDRO GASTON**
23-44782186-9	**LOPEZ LUCAS MATIAS**	**27-16779993-6**	**LOPEZ MARIA FERNANDA**
27-94873485-6	**LOPEZ MARIÑO MAYLI NOEMI**	**20-39907368-6**	**LOPEZ MATIAS EZEQUIEL**
27-31555166-3	**LOPEZ MELISA MARISEL**	**20-44004488-4**	**LOPEZ NAZARENO NAHUEL**
20-41047886-3	**LOPEZ NICOLAS EZEQUIEL**	**20-35868188-4**	**LOPEZ NOVIELLO LUCIANO HERNAN**
23-44194028-9	**LOPEZ RODRIGO AGUSTIN**	**20-42258573-8**	**LOPEZ SANTIAGO**
20-39691039-0	**LOYOLA BRAIAN EXEQUIEL AGUSTIN**	**20-46354830-8**	**LOYOLA SARA BRANDON TOMAS**
20-36046676-1	**LUCERO ANGEL ISMAEL**	**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**	**20-36436207-3**	**LUDUEÑA CARLOS ALFREDO**
20-34601323-1	**LUENGO SCAVUZZO IAN ESTEBAN NAHUEL**	**27-44837711-9**	**LUJAN MORENA**
20-35999824-5	**LUNA LEANDRO ALBERTO**	**23-46763814-9**	**LUQUE HERNAN EMILIANO**
20-41758132-5	**LUQUE SANTIAGO ELISEO DANIEL**	**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**
27-33077823-2	**MAGNAGO GISELA LORENA**	**20-34661256-9**	**MAGNO DANIEL ALEJANDRO**
20-32498741-0	**MAINERI JAVIER OSCAR**	**20-45576254-6**	**MALDONADO BRAIAN AGUSTIN**
20-45031227-5	**MALDONADO KEVIN IAN**	**20-21472737-5**	**MALDONADO MARCELO FABIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-27469471-9	**MALDONADO MARIO ALBERTO**	**20-31250405-8**	**MALDONADO OMAR RENE**
20-45552156-5	**MALIZIA BENJAMIN GABRIEL**	**27-20239655-6**	**MAMANI FLORENTINA MERCEDES**
20-94971621-0	**MAMANI REAÑOS JOSE DANIEL**	**20-34634989-2**	**MAMANI SEBASTIAN BENITO**
20-46965909-8	**MANA BENJAMIN**	**24-36551996-6**	**MANCILLA GUILLERMO FEDERICO**
20-40488720-4	**MANCUELLO JESUS NICOLAS**	**27-40040626-5**	**MANCUELLO MELANI JULIETA**
20-41889399-1	**MANRIQUE AUGUSTO SEBASTIAN**	**27-30544677-2**	**MANSILLA LILIANA DEL VALLE**
20-28285152-1	**MANSILLA LUNA DAVID ALBERTO**	**20-38369485-0**	**MANSILLA MARCELO LEONEL FACUNDO**
20-43246119-0	**MANSILLA UBBRIACO EZEQUIEL AGUSTIN**	**27-40829089-4**	**MANSILLA VALENTINA CELESTE**
20-41572227-4	**MANZARA NICOLAS NAHUEL**	**20-39176253-9**	**MARE ESTEBAN JOSE**
20-33920161-8	**MARIN DAMIAN ANDRES**	**20-41625602-1**	**MARQUEZ EMILIANO RICARDO**
20-41525412-2	**MARQUEZ JAVIER**	**23-33806364-4**	**MARQUEZ MARINA AMALIA RAQUEL**
20-44075487-3	**MARQUEZ MATIAS ARIEL**	**23-42345730-9**	**MARQUEZ MATIAS NICOLAS**
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**	**20-39031461-3**	**MARTINEZ JONATAN ALBERTO**
20-43371170-0	**MARTINEZ LUCIANO JEREMIAS**	**20-23127981-5**	**MARTINEZ LUIS ADRIAN**
20-31414178-5	**MARTINEZ LUIS ALBERTO**	**20-37056130-4**	**MARTINEZ LUIS ALEJANDRO**
20-45642727-9	**MARTINEZ MATIAS JOSE IGNACIO**	**20-32396478-6**	**MARTINEZ MAXIMILIANO PEDRO**
27-41450969-5	**MARTINEZ MILENA MARIA**	**20-42328858-3**	**MARTINEZ ROLANDO AGUSTIN**
27-18508344-1	**MARTINEZ ROSA BEATRIZ**	**20-27636821-5**	**MAS DIEGO DANIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-29352036-5	**MAS MARCELO DAVID**	**20-44865359-6**	**MASSOLO LUCAS ALEJANDRO**
23-43467454-9	**MASSONI FABRICIO NEHUEN**	**23-40038240-9**	**MASTROGIUSEPPE EMILIO LAUTARO**
20-35766925-2	**MATELUNA LLANOS GONZALO JOAQUIN GABRIEL**	**20-36416438-7**	**MAURINO FREDY LUCAS**
20-37275739-7	**MAYDANA LUCAS DAVID**	**20-41698190-7**	**MAYOR PABLO EMANUEL**
23-19088377-9	**MAZZONE GONZALEZ BRIAN NAHUEL ALEXIS**	**23-39877379-9**	**MEDINA ANTONIO BENJAMIN**
27-42629042-7	**MEDINA MICAELA MACARENA**	**20-36007601-7**	**MEDINA MIGUEL EDGARDO**
20-41672978-7	**MEDINA MILTON SANTIAGO**	**20-45738733-5**	**MEDINA PEDRO**
20-42778740-1	**MEDINA SANTIAGO AGUSTIN**	**20-30279328-0**	**MEMA GABRIEL JORGE**
20-42531309-7	**MENA WALTER FERNANDO**	**23-43233623-9**	**MENDEZ ALAN JOAQUIN**
20-30254916-9	**MENDEZ LEANDRO DANIEL**	**20-41750650-1**	**MENDIZABAL JOAQUIN OMAR**
20-42476593-8	**MENDIZABAL LUIS ALFREDO**	**20-30904233-7**	**MENDOZA CRISTIAN ROBERTO**
20-37418222-7	**MENDOZA MAXIMILIANO FEDERICO DAVID**	**20-46012805-7**	**MENELLI ALAN YOHEL**
20-42620290-6	**MENELLI BRAIAN ALEJANDRO**	**20-28158976-9**	**MERCADO DIEGO GASTON**
20-29106515-6	**MERCADO ROXANA INES**	**20-40090661-1**	**MERLENDER MATIAS EZEQUIEL**
20-40586627-8	**MEZA FRANCO CHRISTIAN**	**23-34253942-4**	**MEZA HEBE SOL**
20-44898542-4	**MICHELA GINO JOSE**	**27-23732417-5**	**MILAZZO JULIETA ELEONORA**
23-42149013-9	**MIQUELARENA AGUSTIN**	**20-41563140-6**	**MIRANDA BRAYAN NICOLAS**
20-42543067-0	**MOLINA CRISTIAN WALTER HERNAN**	**20-33051726-4**	**MOLINA LUCAS EXEQUIEL**
20-42524874-0	**MONASTERIO JORGE AGUSTIN**	**20-93622966-3**	**MONDACA VALLEJOS ROMAN ALEJANDRO**
20-44475411-8	**MONIER LUCIANO GABRIEL**	**20-45131146-9**	**MONSALVO CRISTIAN ALEXANDER**
27-41254451-5	**MONTERO CORTEZ LEILA AGUSTINA**	**20-34452319-4**	**MONTES MATIAS GERMAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-44320921-3	**MONZON GASTON ADRIAN**	**27-37429292-2**	**MONZON MAGDALENA ITATI**
20-32466863-3	**MONZON OSCAR DIEGO**	**20-32023237-7**	**MORA ARIEL FACUNDO**
23-41735059-4	**MORA ROCIO NAHIR**	**23-39547351-4**	**MORALES DYRDOWSKI CAMILA DAIANA**
27-39083831-5	**MORALES GISELA AIXA**	**23-38982456-9**	**MORE FEDERICO JAVIER**
20-21516827-2	**MORENO GOMEZ CARLOS ALBERTO**	**27-29618795-5**	**MOREYRA MARIA ROSA**
20-35653199-0	**MOSEICHUK MARCOS JAVIER**	**23-94682761-4**	**MOSER DEFACIO LETICIA**
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**	**27-23714888-1**	**MUÑOZ ELIDA CRISTINA**
20-44672941-2	**MUÑOZ FERNANDO NICOLAS**	**27-45138376-6**	**MUÑOZ NAYLA ANDREA**
20-43463445-9	**MUÑOZ PATRICIO ALEJANDRO**	**20-36736621-5**	**MUÑOZ RENE ENRIQUE**
20-32682467-5	**MURUA GABRIEL ALEJANDRO**	**23-22613529-4**	**MUSTAFA ANDREA DEL VALLE**
20-39991212-2	**NAPOLI GALLARDO MARCO FABIAN**	**20-46540765-5**	**NAVARRETE EMANUEL LUCAS**
20-42366604-9	**NAVARRO FRANCO AGUST-N**	**20-42799585-3**	**NEIRA ELIAS JUAN JOSE**
27-37310452-9	**NIETO AIME LEONOR**	**27-27652059-3**	**NIETO CLAUDIA SILVANA**
20-46097001-7	**NIEVA LUIS LEONARDO ISAIAS**	**20-45999469-7**	**NIGRO DUSTIN TOBIAS**
20-28357855-1	**NOGUERA ARIEL GONZALO**	**20-44766115-3**	**NOVERO JORGE NAHUEL**
27-27088015-6	**NUÑEZ FLAVIA EVELYN**	**20-25734010-5**	**NUÑEZ HECTOR GABRIEL**
20-31225927-4	**NUÑEZ JORGE DANIEL**	**20-39784635-1**	**NUÑEZ RICARDO MAXIMILIANO**
23-45618600-9	**NUÑEZ ULISES NICOLAS**	**20-30999969-0**	**OCHOA ULISES LAUTARO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

27-44365109-3	**OJEDA BIANCA JULIETA**	**20-35891438-2**	**OJEDA LUIS ELIAS AMERICO**
20-45655475-0	**OJEDA MATIAS IVO**	**20-43248292-9**	**OJEDA RODRIGO SEBASTIAN**
20-46965809-1	**OLIVERA ANGEL DAVID**	**20-45067688-9**	**OLIVERA ESTEBAN MAXIMILIANO**
27-44456317-1	**OLIVERA NATALIA ALEJANDRA**	**23-37251480-9**	**OLIVETTI ALEJANDRO NAHUEL**
20-42134960-7	**OLMEDO LUCAS TOMAS RYAN**	**27-43222448-7**	**OLMEDO YOLANDA YASMIN**
20-44829792-7	**OLMOS AGUSTIN NICOLAS**	**27-41619405-5**	**OLMOS CAMILA FERNANDA**
20-34607403-6	**OLMOS JUAN CARLOS**	**20-44397327-4**	**ORDOÑEZ ROQUE ALEJANDRO**
23-34911893-9	**ORELLANA SILVIO DARIO**	**20-18273354-8**	**ORO FERNANDO ARIEL**
27-34907319-1	**ORREGO MAYRA DE LOS ANGELES**	**20-24228066-1**	**ORSI MARTIN ARIEL**
23-39095163-9	**ORTEGA BRAIAN DAVID**	**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**
20-45911312-7	**ORTIZ ULISES AGUSTIN**	**23-40486327-4**	**OSORIO NOELIA BRENDA**
20-46732781-0	**OSUNA GERONIMO ARIEL AGUSTIN**	**20-37985463-0**	**OTERO GUSTAVO ALEJANDRO**
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**	**20-40857184-8**	**OVIEDO PABLO GABRIEL**
27-34700240-8	**OYOLA MAGDALENA JANET**	**20-36334331-8**	**PACHECO FRANCO DAVID**
27-21041276-5	**PACHECO MARIA AIDA**	**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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-37090679-4	**PALACIOS JOSE ANTONIO**	**20-34440173-0**	**PALENCIA RODRIGO EZEQUIEL**
20-44556369-3	**PALMA MILTON SEBASTIAN**	**20-43978893-4**	**PANIAGUA ALEXANDER ARIEL**
20-29513939-1	**PANIAGUA ARIEL DAVID**	**27-42568800-1**	**PANIZO SOFIA ROMINA**
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**	**20-37584798-2**	**PENIDA HUGO EZEQUIEL**
23-32330249-9	**PEÑA ANDRES ALEJANDRO**	**27-41363408-9**	**PEÑA ANTONELLA BELEN**
20-45989650-4	**PEÑA FEDERICO ARI¤N**	**20-45989651-2**	**PEÑA SANTIAGO TOMAS**
20-34177485-4	**PERALTA FABIO DAVID**	**20-46565046-0**	**PERALTA JARA MATIAS GABRIEL**
20-38664989-9	**PEREIRA CHRISTIAN DANIEL**	**20-41766528-6**	**PEREIRA MARIANO AGUSTIN**
27-40391243-9	**PEREYRA AYELEN YAMILA**	**20-28565274-0**	**PEREYRA CESAR OMAR**
20-26920600-5	**PEREYRA FABIAN ARIEL**	**20-43056416-2**	**PEREYRA IRAOLA SANTIAGO**
20-46998243-3	**PEREZ BENJAMIN**	**20-36953007-1**	**PEREZ EMANUEL HERNANDO**
20-27941735-7	**PEREZ FACUNDO DAMIAN**	**20-45831169-3**	**PEREZ FEDERICO NICOLAS**
20-40864377-6	**PEREZ FRANCO NICOLAS**	**20-43302084-8**	**PEREZ JUAN MANUEL**
23-35831203-9	**PEREZ LUCIANO EZEQUIEL**	**20-22197242-3**	**PEREZ OSCAR MIGUEL**
23-44498007-9	**PEREZ ULISES LEONEL**	**20-39554121-9**	**PERLO GABRIEL OSVALDO**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-36773536-9	**PINO GONZALO EMANUEL OSCAR**	**20-22222507-9**	**PINO MARCELO GUSTAVO**
20-35985111-2	**PINTO MATIAS SEBASTIAN**	**20-32513010-6**	**PISTAN NESTOR SIMON**
20-38087261-8	**PIZARRO JONATAN DANIEL**	**20-43969304-6**	**PODESTA DEGLISE DIDIER SHARIF**
20-32719705-4	**POLICHUK LUIS MIGUEL**	**27-27236513-5**	**POLVERINI NATALIA SOLEDAD**
20-40674720-5	**PONCE DYLAN IVAN**	**20-42403227-2**	**PONCE GABRIEL FRANCISCO**
20-37835885-0	**PONCE MATIAS EZEQUIEL**	**20-47629725-8**	**PONCE NESTOR OMAR**
27-41946739-7	**PONZZO DEBORA GEORGINA**	**20-38955461-9**	**PORTILLO ALAN ANDRES**
20-38430712-5	**POSSE NATAN ARIEL**	**20-40676725-7**	**PRADA NICOLAS ALEJANDRO**
20-36173651-7	**PRADO CESAR AUGUSTO**	**20-29306609-5**	**PRIETO LUCIANO HERIBERTO**
20-45390531-5	**PROCH LUCIANO DANIEL**	**20-41894351-4**	**PROCOPIO EMILIANO ROBERTO**
20-35755034-4	**PRUYAS DAMIAN FERNANDO**	**20-22835219-6**	**PUCCI GUIDO ANDRES**
20-45504897-5	**PUCHETA MAURICIO JAVIER**	**20-32092321-3**	**PUCHETA RUBEN ERNESTO**
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**	**20-43166995-2**	**QUIROZ SEBASTIAN ANDRES**
20-36811395-7	**QUISPE IGNACIO MARCEL**	**20-39485107-9**	**QUISPE MARCELO NAHUEL**
20-41941336-5	**RAMIREZ ANTONIO RAMON**	**20-42586288-0**	**RAMIREZ CRISTIAN ALEXANDER JAVIER**
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**	**27-34423141-4**	**RAMIREZ NATALIA LUCIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-94055943-0	**RAMIREZ VILLEGAS DANIEL HIPOLITO**	**20-22481227-3**	**RAMOS ARMANDO IGNACIO ALEJANDRO**
20-42201414-5	**RAMOS DYLAN DANIEL**	**20-45299388-1**	**RAMOS ISAAC ELISEO**
23-42293371-9	**RAMOS SEBASTIAN EMANUEL**	**20-45286039-3**	**RANDAZZO LAUTARO AGUSTIN**
20-36668425-6	**RASGIDO JOSE MATIAS**	**27-40496476-9**	**RAYMUNDI ROCIO ANABEL**
20-42300679-0	**RE JUAN MANUEL**	**20-33224409-5**	**RECALDE JOSE PATRICIO**
20-30628256-6	**REGUEIRO MARIANO RAUL**	**27-40521351-1**	**REINOSO CANDELA**
20-45519292-8	**REINOSO KEVIN NICOLAS**	**20-37258118-3**	**REQUELME FRANCO**
20-45489315-9	**RETAMOSO BRAINTON JESUS**	**23-40248266-4**	**REYNA ELIANA BELEN**
27-23797926-0	**REYNOSO GABRIELA LORENA**	**20-32453681-8**	**REYNOSO MATIAS EMANUEL**
20-44188591-2	**RIBAS ALEJANDRO GASPAR**	**20-36441883-4**	**RIBERO FEDERICO JOAQUIN**
20-43182684-5	**RICALDES QUIROZ RODRIGO**	**20-30990609-9**	**RICCI MATIAS ARIEL**
27-41583122-1	**RIFFO MARIEL ARACELI**	**20-41736551-7**	**RIGAZIO NAHUEL EXEQUIEL ALEJANDRO**
20-28904884-8	**RIOFRIO DAVILA DANIEL EUGENIO**	**27-41492149-9**	**RIOS BRISA GISEL**
20-40190046-3	**RIOS MANUEL EZEQUIEL**	**20-32476034-3**	**RIOS SAAVEDRA EMILIANO JOAQUIN**
20-23373130-8	**RIPARI GUSTAVO HERNAN**	**20-30579555-1**	**RIVADERO CLAUDIO DANIEL**
27-20134873-6	**RIVAROLA ESTELA MARI**	**20-40141790-8**	**RIVERO ANDRES ARIEL**
20-32650804-8	**RIVERO CARLOS ALBERTO**	**27-35122389-3**	**RIVERO CURBELO JESICA ESTEFANIA**
20-29035596-7	**RIVERO ERNESTO ANTONIO**	**20-38796923-4**	**RIVERO HUMBERTO MARCOS MAXIMILIANO**
27-36000500-9	**ROBLEDO ROMINA ELIZABETH**	**27-27218872-1**	**ROBLES LILIANA PATRICIA**
20-35380217-9	**ROCHA ALEJANDRO DAVID**	**27-33134358-2**	**RODA ALEJANDRA PATRICIA**
20-31254198-0	**RODRIGUEZ AGUSTIN**	**20-40628310-1**	**RODRIGUEZ BENJAMIN LEONEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

27-33705153-2	**RODRIGUEZ ELIANA JAQUELINE**	**20-39356112-3**	**RODRIGUEZ EMMANUEL AGUSTIN**
20-45428476-4	**RODRIGUEZ LEANDRO BENJAMIN**	**20-43742139-1**	**RODRIGUEZ MARCOS ALBERTO**
20-29648684-2	**RODRIGUEZ MARTIN JUAN CARLOS**	**20-43954449-0**	**RODRIGUEZ NICOL¤S ALEJANDRO**
20-30112437-7	**RODRIGUEZ ROLANDO RAFAEL**	**27-41070738-7**	**RODRIGUEZ SUSANA INES**
23-46082942-9	**ROHR SENGER MAXIMILIANO EZEQUIEL**	**23-95850381-4**	**ROJAS CARRERO MAYLIN SUGEY**
27-43652185-0	**ROJAS GONZALEZ GUADALUPE AGUSTINA**	**20-42501447-2**	**ROJAS ISMAEL EDUARDO**
23-45493713-9	**ROLDAN JULIAN GABRIEL**	**20-37912610-4**	**ROLDAN LEONARDO DAMIAN**
20-19087937-3	**ROLDAN MIGUEL ALEJANDRO**	**23-37300211-9**	**ROLON CARLOS ALBERTO**
20-35477132-3	**ROMAN JUAN JAVIER**	**27-28897124-8**	**ROMANO ADRIANA GABRIELA**
20-46814845-6	**ROMANO ANGEL JOSE DOMINGO**	**20-35580842-5**	**ROMANO CARLOS ESTEBAN**
20-34375559-8	**ROMANO FERNANDO NICOLAS**	**20-40715226-4**	**ROMANO NESTOR DAMIAN**
20-37671680-6	**ROMERO ALEXIS ARIEL**	**20-37153299-5**	**ROMERO ANGEL ROBERTO**
20-42537838-5	**ROMERO BRAULIO LEONEL**	**23-25922479-9**	**ROMERO CARLOS HUMBERTO**
20-42822826-0	**ROMERO ESCAJADILLA JOSE MANUEL**	**27-39655457-2**	**ROMERO FLORENCIA**
20-42786717-0	**ROMERO GABRIEL EDUARDO**	**20-25391519-7**	**ROMERO JOSE SEBASTIAN**
20-27210238-5	**ROMERO LUIS ANGEL**	**27-32679549-1**	**ROMERO MARIELA ANDREA**
27-33286488-8	**ROMERO NATALIA ROMINA**	**20-35115040-9**	**ROMERO SANTIAGO EZEQUIEL**
20-24793234-9	**ROSALES CASINI GABRIEL EDUARDO**	**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**	**27-39254885-3**	**ROSSEL TAMARA BELEN**
23-26659551-4	**ROTELA PAOLA CAROLINA**	**20-43390790-7**	**RUBEN DIEGO RAMON**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-45480376-1	**RUEDA MATIAS ABEL**	**20-37675232-2**	**RUFACHE JORGE MANUEL**
20-38054376-2	**RUFFATTI DOMINGO EXEQUIEL**	**27-43232629-8**	**RUIZ CANDELA CELESTE**
20-39005668-1	**RUIZ JONATHAN ELIAS**	**20-40714200-5**	**RUIZ LUCIANO MARIANO**
27-45619495-3	**RUIZ LUCILA MAGALI**	**20-35617345-8**	**RUIZ MIGUEL DARIO**
27-41714951-7	**SABADIN LUANA VICTORIA**	**20-40686023-0**	**SABORIDO SOTO NAHUEL AARON**
23-41264563-4	**SAEZ MELANI**	**20-45621665-0**	**SALA CASCO ALEX GABRIEL**
20-36414723-7	**SALAFIA ANGEL AGUSTIN**	**20-27495918-6**	**SALCEDO RAFAEL ALEJANDRO**
20-39759382-8	**SALICO AZULAY JUAN GUILLERMO**	**20-27741558-6**	**SALINA JORGE ARIEL**
27-44058550-2	**SALINAS ROCIO BELEN**	**20-40379893-3**	**SALLETTE JORGE ABEL**
23-31823155-9	**SAMBRAY ROBERTO CARLOS**	**20-33101167-4**	**SAN MARTIN MAURICIO ALEJANDRO**
20-36991403-1	**SANABRIA JUAN MANUEL**	**20-44556639-0**	**SANCHEZ CIARROCCA VALENTIN**
23-44354196-9	**SANCHEZ DIAZ NAZARENO ALEJANDRO**	**20-44428939-3**	**SANCHEZ ENZO DAVID**
20-32090036-1	**SANCHEZ GERMAN GUSTAVO**	**20-34158545-8**	**SANCHEZ JOAQUIN**
27-20297180-1	**SANCHEZ LAURA DANIELA**	**20-41893178-8**	**SANCHEZ MIGUEL**
20-43451705-3	**SANCHEZ RODRIGO LAUTARO NAHUEL**	**20-36148814-9**	**SANCOFF CRISTIAN GUSTAVO**
20-44028021-9	**SANJUAN GONZALO**	**27-37290254-5**	**SANTA CRUZ MARIA MACARENA**
20-41562299-7	**SANTARSIERI FRANCISCO**	**20-37512342-9**	**SANTELLAN IVAN MAURICIO**
20-46965879-2	**SANTI OSCAR EZEQUIEL**	**23-36779974-9**	**SAUCEDO GUIDO EMMANUEL**
20-33333574-4	**SAUCEDO JORGE LUIS**	**20-38259395-3**	**SAUCEDO LUCAS DANIEL**
23-30813114-9	**SCHOLLES CARLOS ARIEL**	**27-32233797-9**	**SCHWAB VALERIA ALEJANDRA**
20-30893794-2	**SCORZA ADRIAN DARIO**	**20-37992494-9**	**SEGOVIA JONATHAN JAVIER**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-50880706-7	**SEGOVIA LUCAS LEONEL**	**20-40283378-6**	**SEGOVIA NELSON ARIEL**
27-37878339-4	**SEJAS DAIANA BELEN**	**27-42555061-1**	**SERRANO JACKELINE TAMARA**
20-39116682-0	**SERVIN HORACIO NICOLAS EDUARDO**	**20-44668653-5**	**SEUSTER GABRIEL DAVID**
20-23453241-4	**SIEMASZKO GABRIEL IGNACIO**	**20-34178250-4**	**SILLA EZEQUIEL GASTON**
27-33019187-8	**SILVA JIMENA MARCELA**	**20-44959282-5**	**SILVESTRI MATIAS ROCCO**
20-42008949-0	**SILVETI BRIAN NATANAEL**	**27-23125875-8**	**SOLIMANO MARCELA BEATRIZ**
20-05267184-2	**SOMOZA OMAR ALFREDO**	**20-44724068-9**	**SOMPUVISET ALAN NAHUEL**
20-33375251-5	**SORIA ELISEO NICOLAS**	**20-31895679-1**	**SORIA MARIO JOSE**
20-39575385-2	**SOSA ANGEL MAXIMILIANO**	**20-46685469-8**	**SOSA ESTEBAN DAMIAN**
20-18636102-5	**SOSA JOSE CARLOS**	**27-40658149-2**	**SOSA MARIA DE LOS ANGELES**
20-28810005-6	**SOSA MAXIMO RAMIRO**	**20-32995715-3**	**SOSA PEDRO NICOLAS**
20-34300633-1	**SOSA SEBASTIAN**	**24-37627016-1**	**SOSSA CRISTIAN ERIC**
20-33181605-2	**SOTELO DAMIAN NICOLAS**	**20-31279886-8**	**SOTO ANIBAL GERARDO**
27-43918225-9	**STAHL SASHA AKAINIK**	**20-43579231-7**	**STEPANIUK SERGIO TOMAS**
27-34848619-0	**STESZKA LEAL CAROLINA GISELE**	**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**
23-41127594-9	**SUAREZ PALMA DIEGO EZEQUIEL**	**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**
20-42323062-3	**SURGET LUCAS OMAR**	**20-43785133-7**	**SZAPKA GONZALO ESTEBAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-45672926-7	**SZAPKA THIAGO LUCIANO**	**27-42913836-7**	**TALFITI NAHIR KATHERINA**
20-26431525-6	**TAMA EDGAR JAVIER**	**20-94516604-6**	**TAMAYO CARDONA JUAN PABLO**
20-42909658-9	**TAPIA ISAIAS JOSE DANIEL**	**20-36710480-6**	**TAPIA JUAN IGNACIO**
20-25162463-2	**TAPIA WALTER ARIEL**	**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**
20-36345633-3	**THENON SANTIAGO**	**20-28249459-1**	**TINTE JAVIER MELITON**
20-36805214-1	**TITO PABLO EZEQUIEL**	**20-31980004-3**	**TIVERON EZEQUIEL MARCELO**
20-41159804-8	**TOLEDO FRANCISCO LEONEL**	**27-40891763-3**	**TOLEDO ROCIO BELEN**
27-40358283-8	**TOLOZA ROBLES MARIEL DE LOS ANGELES**	**20-43164012-1**	**TOLOZA TOMAS ALEJO SERAFIN**
20-94910582-3	**TORIHUANO SAAVEDRA HUMBERTO**	**27-37513522-7**	**TORRES MARIA AGUSTINA**
20-35265749-3	**TORRES MARIANO RAMIRO**	**20-44305793-6**	**TORTUL GASTON AGUSTIN**
20-42008634-3	**TREJO MATIAS SANTIAGO**	**20-41717433-9**	**TURCHI FACUNDO**
20-42872817-4	**URAN ALEJANDRO LUIS**	**27-96385151-6**	**URIANA REVEROL VITELIO MANUEL**
27-42284258-1	**URIOL REBECA AYELEN**	**20-38446627-4**	**URRUTIA MAXIMILIANO JOSE**
20-38547221-9	**VACHET HECTOR FEDERICO**	**20-43182244-0**	**VAL AGUSTINA ALDANA**
20-28293830-9	**VALASTRO LUIS ANTONIO ALBERTO**	**20-38604635-3**	**VALDES JULIAN GABRIEL**
20-43634714-7	**VALDEZ ARIEL MAXIMILIANO**	**20-43309564-3**	**VALDEZ FACUNDO MANUEL**
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**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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**	**27-38887897-0**	**VALENZUELA MELANY CAROLINA**
20-38269132-7	**VALLE FRANCISCO ARIEL**	**23-45496935-9**	**VALLEJO CRISTIAN SANTIAGO**
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**	**20-41920305-0**	**VARGAS PEDRO EMILIO**
23-35220491-9	**VARISCO PAGANI EMANUEL ROBERTO**	**20-34976061-5**	**VASCHETTO PABLO DANIEL**
27-41837181-7	**VEGEGA VAZQUEZ ALEXIA ALEXANDRA**	**20-46649177-3**	**VEGEGA VAZQUEZ AXEL NAHUEL**
20-37384089-1	**VEIZAGA HECTOR RAUL**	**27-37659920-0**	**VELAZQUEZ MARIANA BELEN**
20-44340118-1	**VELAZQUEZ NAHUEL ALEJANDRO**	**20-44612424-3**	**VELIZ MENDOZA EZEQUIEL NAZARENO**
27-33097221-7	**VELOZ LUISINA**	**23-92914296-9**	**VENEGAS POBLETE LUIS ALFREDO**
27-39273640-4	**VENNERA TALIA ABIGAIL**	**23-41311465-9**	**VERA ESTEBAN TADEO**
20-37610419-3	**VERA FRANCO LUIS**	**20-37326376-2**	**VERA MARIANO NICOLAS**
27-41610833-7	**VERA MILAGROS JOANA**	**20-39698511-0**	**VERA NICOLAS ARMANDO**
20-45946407-8	**VERA REYNOSO MAT-AS LUIS**	**20-29568034-3**	**VERGARA TENEB CARLOS ENRIQUE**
20-32379957-2	**VERNAZ EMMANUEL EDUARDO**	**23-43256044-9**	**VERON MARIANO NAZARENO**
27-40949341-1	**VICTORIA PRISCILA JAZMIN**	**27-40617468-4**	**VIDAL GRISETTI SOFIA VICTORIA**
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**
27-36876449-9	**VILLAFAÑE INDOVINO JULIETA ELIZABETH**	**27-25483783-6**	**VILLAGRA INGRI INGRID LORENA**
27-40757008-7	**VILLALBA CARLA JIMENA**	**20-23467848-6**	**VILLALBA RODRIGO JAVIER**
20-44423027-5	**VILLANUEVA LUCAS EMANUEL**	**20-45524853-2**	**VILLANUEVA MARCOS NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9195428**
	Moneda	
01/10/2024 al 30/09/2025	**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.

20-28972901-2	**VILLANUEVA RICARDO RUBEN**	**20-38816073-0**	**VILLASBOAS ARNALDO GABRIEL**
27-27892295-8	**VILLEGAS STELLA MARIS**	**20-39275756-3**	**VILLOLDO RODRIGO EZEQUIEL**
20-36428834-5	**VILLULLAS JORGE ALBERTO**	**27-38151725-5**	**VILTE ELIANA JEANETTE**
20-32044883-3	**VINTICOLA HECTOR BENITO**	**20-34574479-8**	**VIÑA CASTILLO DIEGO NICOLAS**
20-41696608-8	**VIÑABAL LEANDRO FRANCISCO**	**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**
27-16870184-0	**YABEN VIVIANA ALEJANDRA**	**20-42052456-1**	**YRAZOQUE GUSTAVO EZEQUIEL**
20-36623973-2	**YUSIM BRAIAN JAVIER**	**20-41675602-4**	**ZALAZAR ALEXANDER BERNABE**
20-37576416-5	**ZALAZAR MARCOS GUILLERMO**	**20-27629708-3**	**ZALDIVAR HECTOR OSVALDO**
20-28961558-0	**ZANETTA MARIO EDUARDO**	**20-40380063-6**	**ZAPATA CRISTIAN DAVID**
20-42931319-9	**ZAVALETA PALMA FACUNDO ENRIQUE**	**23-38926366-4**	**ZAVALIA KAREN DANIELA**
20-27598162-2	**ZEGNA ITALO GABRIEL**	**20-37933234-0**	**ZERDA ARIEL HERNAN**
27-43114389-0	**ZURDO XIOMARA DANIELA**	**20-31989693-8**	**ZURITA MARIANO DAMIAN**

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 08/2024. Ultimo pago registrado: 11/09/2024. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 27/10/2024

Se extiende el presente certificado 27 días del mes de Septiembre 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