HOLANDO
Compañía de Seguros

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**56316.3**	**3509166258**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/09/2024 al 31/08/2025	**Pesos**	

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

Personal Cubierto

27-21897982-9	**ACEVEDO LILIANA MARISA**	**20-27969857-7**	**AGUAYSOL DAVID DANIEL**
27-28115252-7	**ALFARO ANGELA DEL CARMEN**	**27-37348824-6**	**ANTINAO CLARA INES**
27-17012410-9	**BALMACEDA MARTA ELIDA**	**27-22445430-4**	**BARROSO MARCELA EDITH**
27-30713748-3	**BARROSO NOELIA MABEL**	**27-18385877-2**	**BRAVO JULIA PATRICIA**
27-28949208-4	**BREDEN NATALIA CORINA**	**27-17509098-9**	**BRITO SARA NERIS**
27-18617514-5	**BUZON CLAUDIA CARMEN**	**27-33929140-9**	**CALVO AILIN JOHANA**
27-36513593-8	**CARIO PEÑALBER DANIELA GERALDINE**	**27-38594912-5**	**CARPIO AGUERO MARIA FERNANDA**
27-35815423-4	**CATANIA DANIELA DEL VALLE**	**27-30343493-9**	**DIAZ LAURA ROSA**
27-36999491-9	**FARIAS GOMEZ DAIANA PAMELA**	**27-37090384-6**	**FLEITAS FLORENCIA MICAELA**
27-42157695-0	**GALVAN JOHANNA MICHELLE**	**27-41271790-8**	**GARCIA ROCIO ANAHI**
27-32211347-7	**GARIPE JOHANNA**	**27-41643764-0**	**GARRO BORDON NERINA**
27-24206287-1	**GIMENEZ VANINA GABRIELA**	**20-30030515-7**	**GOMEZ LUIS ALBERTO**
27-30200174-5	**GOMEZ PAOLA SOLEDAD**	**27-40559379-9**	**GONGORA CHAUSINO SILVIA LUZ**
27-16069832-8	**GONZALEZ CARLINA JACINTA**	**27-16195269-4**	**GONZALEZ DORA INES**
27-13879442-9	**GONZALEZ MARIA PLACIDA**	**27-31444171-6**	**GUTIERREZ MAURA ANDREA**
27-25723742-2	**HERRERA LAURA JULIANA**	**27-34611008-8**	**HERRERA ROMERO IRENE CASANDRA**

HOLANDO
Compañía de Seguros

27-18503935-3	IñIGUEZ CLAUDIA ADRIANA	27-37723830-9	LEGUIZA DAIANA BELEN
27-33657708-5	LEGUIZAMON VERONICA DANIELA	23-94603489-4	LOPEZ CABAL VALERIA
27-37133535-3	LOZA DAIANA GISELLA	27-42266373-3	MARTINS LETYS NAILE
27-12404470-2	MEDINA IRMA ELSA	27-26278396-6	MOLINO BLANCA ANGELICA
20-34839811-4	MONIER BETSABE	27-32211446-5	MORÓN GISELA JAEL
27-23598619-7	MUJICA MARTA MARISA	27-24161232-0	OCAÑA GABRIELA VERONICA
27-28700532-1	OCHOA CARINA GRISELDA	27-33517393-2	ORTIZ CINTHIA BEATRIZ
27-25292487-1	PALADINO CLAUDIA		
27-24085337-5	PAEZ DORA NOEMÍ	27-27568676-5	PAEZ GLADYS LORENA
27-38206941-8	PAZ MARQUEZ TAMARA ALEJANDRA	27-37196608-6	PEREZ DAHYANA CAMILA
27-38101904-2	QUENTREQUEO ROCIO BLANCA	27-25586810-7	QUIROGA ROSA GRACIELA
27-32019353-8	RAVE ROMINA LILIANA	27-25291011-0	ROBINO JORGELINA NELIDA
27-45805523-3	RODRIGUEZ JULIETA EVELIN	23-42031720-4	RODRIGUEZ MILAGROS SOLEDAD
27-21479286-4	ROSALES ALEJANDRA GABRIELA	23-39531747-4	SALAS ALDANA LUCIANA
27-17371116-1	SANCHEZ MONICA ELIZABETH	27-28600800-9	TORRES MILLALONCO ANA DEL ROSARIO
27-29340830-6	VASQUEZ ESTER	27-30970788-0	VASQUEZ MARIA TERESA
27-17158901-6	VEGA CELIA ROSA	23-23949006-9	VERNA MARCELO OSCAR
20-24056272-4	ZELAYA SERGIO RAUL	27-41682470-9	GEREZ NADYA

Son beneficiarios de este seguro los designados por el personal asegurado.
En caso de no efectuarse designación de beneficiario/s o si por cualquier causa la designación se tornara ineficaz, o quede sin efecto, se estará a lo reglado por los Artículos 53o y 54o de la Ley No 24.241 (Art. 8o Resolución 35333 de la SSN).
El presente certificado tendrá validez en tanto el personal detallado en el presente haya sido declarado por el empleador ante AFIP mediante el mecanismo de Alta Temprana, la nómina mensual del Sistema Unico de la Seguridad Social y/o mediante el sistema que en el futuro reemplace o complemente los aquí enunciados.
Asimismo, dejamos constancia que la cobertura del presente contrato estará sujeta a lo expresado en el Art.13 de la resolución 38136 que trata acerca de la Suspensión de la cobertura por falta de pago del premio – rescisión.

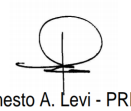
Vencimiento del presente Certificado:18/10/2024

Se extiende el presente certificado 19 dias del mes de Septiembre del 2024, para ser presentado ante , quedando su validez y

HOLANDO
Compañía de Seguros

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

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



Ernesto A. Levi - PRESIDENTE

HOLANDO
Compañía de Seguros

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**56316.3**	**3509449976**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/09/2024 al 31/08/2025	**Pesos**	

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

Personal Cubierto

27-24707339-1	**BELLO MARCELA**	**27-20583915-7**	**MIGLIACCIO CLAUDIA MONICA**

Son beneficiarios de este seguro los designados por el personal asegurado.
En caso de no efectuarse designación de beneficiario/s o si por cualquier causa la designación se tornara ineficaz, o quede sin efecto, se estará a lo reglado por los Artículos 53o y 54o de la Ley No 24.241 (Art. 8o Resolución 35333 de la SSN).
El presente certificado tendrá validez en tanto el personal detallado en el presente haya sido declarado por el empleador ante AFIP mediante el mecanismo de Alta Temprana, la nómina mensual del Sistema Unico de la Seguridad Social y/o mediante el sistema que en el futuro reemplace o complemente los aquí enunciados.
Asimismo, dejamos constancia que la cobertura del presente contrato estará sujeta a lo expresado en el Art.13 de la resolución 38136 que trata acerca de la Suspensión de la cobertura por falta de pago del premio – rescisión.

Vencimiento del presente Certificado:23/10/2024

Se extiende el presente certificado 24 dias 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

HOLANDO
Compañía de Seguros

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**56316.3**	**3509240451**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/09/2024 al 31/08/2025	**Pesos**	

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

Personal Cubierto

27-24707339-1	**BELLO MARCELA**	**27-20583915-7**	**MIGLIACCIO CLAUDIA MONICA**

Son beneficiarios de este seguro los designados por el personal asegurado.
En caso de no efectuarse designación de beneficiario/s o si por cualquier causa la designación se tornara ineficaz, o quede sin efecto, se estará a lo reglado por los Artículos 53o y 54o de la Ley No 24.241 (Art. 8o Resolución 35333 de la SSN).
El presente certificado tendrá validez en tanto el personal detallado en el presente haya sido declarado por el empleador ante AFIP mediante el mecanismo de Alta Temprana, la nómina mensual del Sistema Unico de la Seguridad Social y/o mediante el sistema que en el futuro reemplace o complemente los aquí enunciados.
Asimismo, dejamos constancia que la cobertura del presente contrato estará sujeta a lo expresado en el Art.13 de la resolución 38136 que trata acerca de la Suspensión de la cobertura por falta de pago del premio – rescisión.

Vencimiento del presente Certificado:24/10/2024

Se extiende el presente certificado 25 dias 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