HOLANDO
Compañía de Seguros

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**56316.3**	**3509641888**
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**
27-22445430-4	**BARROSO MARCELA EDITH**	**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**	**27-42157695-0**	**GALVAN JOHANNA MICHELLE**
27-32211347-7	**GARIPE JOHANNA**	**27-41643764-0**	**GARRO BORDON NERINA**
20-30030515-7	**GOMEZ LUIS ALBERTO**	**27-30200174-5**	**GOMEZ PAOLA SOLEDAD**
27-16069832-8	**GONZALEZ CARLINA JACINTA**	**27-16195269-4**	**GONZALEZ DORA INES**
27-13879442-9	**GONZALEZ MARIA PLACIDA**	**27-31444171-6**	**GUTIERREZ MAURA ANDREA**
27-25723742-2	**HERRERA LAURA JULIANA**	**27-34611008-8**	**HERRERA ROMERO IRENE CASANDRA**
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**

HOLANDO
Compañía de Seguros

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
27-33517393-2	ORTIZ CINTHIA BEATRIZ	27-24085337-5	PAEZ DORA NOEMÍ
27-25586810-7	QUIROGA ROSA GRACIELA	27-32019353-8	RAVE ROMINA LILIANA
27-25291011-0	ROBINO JORGELINA NELIDA	23-42031720-4	RODRIGUEZ MILAGROS SOLEDAD
27-21479286-4	ROSALES ALEJANDRA GABRIELA	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

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:30/11/2024

Se extiende el presente certificado a 1 dia del mes de Noviembre 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