HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
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

20-45195959-0	**ABREGU NELSON ESTEBAN**	**20-43981738-1**	**ACEVEDO ANGUS AGUSTIN**
20-35877668-0	**ACHIMON JEREMIAS ALEXANDER**	**20-41275358-6**	**ACOSTA ALEXIS FERNANDO**
20-43431941-3	**ACOSTA ELIAS EZEQUIEL**	**20-44861090-0**	**ACOSTA EMANUEL PABLO**
20-34943420-3	**ACOSTA ENRIQUE DAMIAN**	**20-36483407-2**	**ACOSTA SALVADOR ALEJANDRO**
27-37279107-7	**ACUÑA ANABELLA BEATRIZ**	**20-30364576-5**	**ACUÑA CARLOS DAMIAN**
27-39692850-2	**ACUÑA ROCIO MICAELA**	**20-37931633-7**	**AENLLE NICOLAS SEBASTIAN**
27-25063484-1	**AGUERO BALLAN LAURA DEOLINDA**	**20-39990979-2**	**AGUERO CESAR DAMIAN**
27-39478798-7	**AGUERO FLORENCIA**	**20-44746347-5**	**AGUERO WALTER EMANUEL**
20-38723006-9	**AGUILAR JOAN MANUEL**	**20-45394898-7**	**AGUILAR SILVA TOMAS IVAN**
20-47023089-5	**AGUIRRE IVAN RICARDO**	**20-43396022-0**	**AGUIRRE LAUTARO**
27-41022845-4	**AGUIRRE MARIA AURORA**	**20-36013505-6**	**AGUIRRE PABLO ALEJANDRO**
20-42595454-8	**AIELO CRISTIAN EDUARDO**	**20-34386579-2**	**ALANCAY EDUARDO NICOLAS**
20-30056083-1	**ALANES JULIO ARIEL**	**20-43513709-2**	**ALANIS ELIAS SEBASTIAN**
20-45508678-8	**ALARCON ENZO ARIEL**	**20-34199704-7**	**ALARCON JUAN MARTIN**
27-40048166-6	**ALARCON ZAUPA MIRTA FLORENCIA**	**20-29344255-0**	**ALBARADO ABEL ALBERTO**
20-39052101-5	**ALBARRACIN ALEJANDRO FABIAN**	**20-30672362-7**	**ALBARRACIN HEBERT NICOLAS**
20-37173897-6	**ALBERTI IVAN MAXIMILIANO**	**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**	**20-40125634-3**	**ALDERETE PABLO MANUEL ISMAEL**
23-24492373-9	**ALEGRE CLAUDIO FABIAN**	**20-40712419-8**	**ALEGRE DIEGO NICOLAS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-33357642-3	**ALEGRE ESTEBAN ISMAEL**	**20-33582473-4**	**ALEJO NESTOR GUSTAVO**
20-37266183-7	**ALMADA LUCAS DAVID**	**27-36902770-6**	**ALMARA LAURA BELEN**
20-41943308-0	**ALMIRON GUILLERMO DAMIAN**	**20-40076715-8**	**ALMIRON VICTOR EZEQUIEL**
23-38798243-4	**ALONSO AILIN JULIANA**	**20-41906653-3**	**ALTAMIRANO LEONARDO ISMAEL**
27-31773115-4	**ALVARADO CINTIA ANALIA**	**27-95250613-2**	**ALVARADO CORNELIO KATHERINE LESLIE**
20-28259609-2	**ALVARADO FEDERICO DAMIAN**	**20-39926366-3**	**ALVAREZ FRANCO DAVID**
27-35161613-5	**ALVAREZ MAYRA NOELIA**	**27-36585418-7**	**ALVAREZ PAMELA ALEJANDRA**
20-44700080-7	**ALZOGARAY ADOLFO DAMIAN**	**20-38273665-7**	**ALZOGARAY LUIS PAUL**
20-37505937-2	**AMABILE ALEXIS DANIEL**	**20-35313788-4**	**AMABILE RODRIGO EMMANUEL**
20-44595332-7	**AMADO PRUDENCIO JONATHAN ALEJANDRO**	**20-22019136-3**	**AMARILLA MAURO HUGO**
20-37414836-3	**AMAYA LEON CRISTIAN FABIAN**	**20-43172900-9**	**AMBROSIO RUBIO BRIAN ALEXIS**
27-38858158-7	**AMBROZI SOFIA MICOL**	**20-35283287-2**	**AMENGUAL EMILIANO JAINEN**
23-13835999-9	**ANDAN JOSE ANTONIO**	**23-47233471-9**	**ANDRADA NAHUEL NICOLAS**
20-95837596-5	**ANGRINO CAMPOS YEFERSON**	**20-35778220-2**	**ANGULO AGUILAR VICTOR FACUNDO**
20-41714365-4	**ANGULO QUINTEROS PABLO EMANUEL**	**20-38088393-8**	**ANTECAO SURT MATIAS NAHUEL**
20-46918542-8	**ANTIÑAPA OSCAR GERMAN**	**20-44417269-0**	**ANTON FACUNDO RAFAEL**
20-45323033-4	**AQUINO DYLAN EZEQUIEL**	**20-31076590-3**	**AQUINO GUSTAVO ROLANDO**
27-39866348-4	**AQUINO MARIA CANDELA**	**20-45303502-7**	**AQUINO RODRIGO ALEJANDRO**
20-43399152-5	**ARAGONES LAUTARO MIGUEL**	**20-40713426-6**	**ARAMAYO MARCELO GABRIEL**
20-37601999-4	**ARAMAYO MAURO EZEQUIEL**	**23-24386571-9**	**ARANDA RAMON ANTONIO**
20-37775117-6	**ARANDO IVAN SEBASTIAN**	**20-44956646-8**	**ARAYA ALAN MIJAIL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-96342539-3	**ARCE CHACON YSAU**	**20-46042889-1**	**ARENA MAXIMILIANO JOSE**
20-44504210-3	**AREVALO JULIAN CARLOS**	**23-16912379-9**	**ARGAÑARAZ WALTER DANIEL**
27-41366883-8	**ARIAS JOANA AGUSTINA**	**27-29997647-0**	**ARIAS KARINA GABRIELA**
27-41758092-7	**ARIZTEGUI DELFINA PAULA**	**20-30744378-4**	**ARNAL JOSE ALEJANDRO**
20-34998370-3	**AROCHA RODRIGO HERNAN**	**27-94109238-7**	**ARREDONDO INOSTROZA NELLY DEL ROSARI**
20-32324413-9	**ARROYO GONZALO GERMAN**	**20-31016961-8**	**ARRUA ERNESTO HORACIO**
20-31703293-6	**ASCARZA SANTIAGO**	**20-35147146-9**	**ASCONA ULISES ALBERTO**
27-33130795-0	**ATENOR ALEJANDRA GISELA**	**20-22811719-7**	**AVELLANEDA CARLOS ALEJANDRO**
27-44779986-9	**AVILA ANGELES ABRIL**	**20-39850074-2**	**AVILA FACUNDO NAHUEL**
20-43580242-8	**AYALA BARIZ EMANUEL ISAAC**	**20-16850985-6**	**AYALA OMAR**
23-37498428-4	**AYBAR CECILIA GISELLE**	**27-37680054-2**	**AYUZA AMIRA**
20-30987781-1	**AZZOLINA SERGIO GABRIEL**	**20-38153972-6**	**BAEZ LEAL RICARDO MIGUEL**
23-39145348-9	**BAISSI CRISTIAN EMANUEL**	**20-43855159-0**	**BALBUENA LEONARDO HAZIEL**
20-33594993-6	**BALDUINA ARIEL LEANDRO**	**20-39857155-0**	**BALLESTERO ALEXIS DANIEL**
20-35147336-4	**BANEGA JUAN ANTONIO**	**20-27439517-7**	**BARAHONA LUIS ALEJANDRO**
20-39258265-8	**BARBOZA SILVIO DAMIAN**	**27-39861473-4**	**BAREIRO ROXANA ALEJANDRA**
20-35577144-0	**BARRERA GABRIEL ANDRES**	**27-30732404-6**	**BARRETO FELLER SABRINA MARTA**
20-35885577-7	**BARRIA CRISTIAN ADRIAN**	**20-36531440-4**	**BARRIENTOS BENJAMIN**
27-40324676-5	**BARRIENTOS PEREDO KATHERINE ELISABETH**	**23-42467648-9**	**BARRIONUEVO WILSON DAVID**
20-38773951-4	**BARRIOS GERMAN GAVINO**	**20-46198631-6**	**BARRIOS JOEL ALEXIS**
20-43047468-6	**BARRIOS NAHUEL ESTEBAN**	**20-36543183-4**	**BARRIOS OSVALDO CEFERINO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-43222186-6	**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**
27-17114881-8	**BELTRAMONE GILDA DEL CARMEN**	**27-41582404-7**	**BENAC ANDERI CAROLINA MILAGROS**
20-39158111-9	**BENITEZ ALAN LEONEL**	**20-45130295-8**	**BENITEZ CRISTIAN EDUARDO**
20-23201812-8	**BENITEZ HUGO ALEJANDRO**	**23-38396940-9**	**BENITEZ NELSON LEON**
20-36026121-3	**BENITEZ RODRIGO EDUARDO**	**23-29736063-9**	**BENITO FACUNDO MARIANO**
20-39994164-5	**BENSUSAN BRAYAN JAVIER**	**20-39966020-4**	**BERAGUA ALEXIS MIGUEL**
20-37051135-8	**BERNAL MAXIMILIANO EZEQUIEL**	**20-44559833-0**	**BERNARDI JOAQUIN MANUEL**
20-41903743-6	**BERTONCELLO GIANNI FRANCO**	**20-37023685-3**	**BILOWUS AGUSTIN HERNAN**
20-45479590-4	**BISCOSSA SERGIO ALEJANDRO**	**27-39911906-0**	**BITENC IRINA**
20-47140892-2	**BLANCO EDUARDO NAHUEL**	**20-38148419-0**	**BLANCO GRANADA HORACIO NICOLAS**
27-29964336-6	**BLANCO SABRINA SOLEDAD**	**20-28423389-2**	**BLASCO LEONARDO FEDERICO**
23-29206708-9	**BOISSELEAU ATILIO ANIBAL**	**20-44577276-4**	**BONACALZA FRANCO EMILIANO**
20-36338893-1	**BONILLA ERNESTO FRANCISCO**	**20-38154924-1**	**BORDA GABRIEL OMAR**
20-30964312-8	**BORDON FABIAN EMILIANO**	**27-46220317-4**	**BORGEATTINO VALENTINA**
23-46346953-9	**BORGES JOAQUIN JORGE EZEQUIEL**	**27-29101709-1**	**BOTTA ISABEL LOURDES**
20-38584341-1	**BOTTARO ANTONIO**	**20-32769456-2**	**BOZZI ARIEL EZEQUIEL**
27-30068500-0	**BRACCHI SILVANA**	**27-32944330-8**	**BRAVO BALDASSINI ELIANA**
27-40308847-7	**BRAVO JULIANA SABRINA**	**27-44466110-6**	**BREARD MELANIE IRINA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-46565533-0	**BREY BRIAN JOEL**	**27-44656929-0**	**BREZHNEV CAROLINA**
27-92518118-3	**BRIAN RITA MONICA**	**20-38297984-3**	**BRITES ADRIAN EZEQUIEL**
20-45289125-6	**BRITEZ OGAS ARIEL ESTEBAN**	**20-38249117-4**	**BRITO MIGUEL ANGEL**
27-30324219-3	**BRITOS VALENTIN DANIEL**	**20-34869594-1**	**BRIZUELA AGUSTIN FRANCISCO**
20-45642063-0	**BUCCO LEONARDO DANIEL**	**23-31707907-9**	**BUDZ MALPASSI JAVIER ALEXIS**
20-26471927-6	**BURGOS JOSE IGNACIO**	**20-44482438-8**	**BURGOS LUCAS JAVIER**
20-42087372-8	**BURGUEÑO MIQUEAS FABIAN**	**20-38928867-6**	**BUSCARONI RAFAEL ANTONIO**
20-41322203-7	**BUSTAMANTE BRUNO EXEQUIEL**	**20-43009083-7**	**BUSTOS ALEJANDRO SERGIO**
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**
27-95417064-6	**CABRAL BERNAL JESSICA RAMONA**	**20-42542690-8**	**CABRERA BAHIANO**
20-42909450-0	**CABRERA BUSTOS CARLOS RODRIGO**	**20-43189341-0**	**CABRERA FEDERICO GABRIEL**
20-38353440-3	**CABRERA FEDERICO NAHUEL**	**20-34147412-5**	**CABRERA GASTON DAVID**
20-33959106-8	**CABRERA MARCELO DANIEL**	**27-38072093-6**	**CABRERA MAYRA AYELEN**
20-45496643-1	**CABRERA VALENTIN MAXIMILIANO**	**20-94253368-4**	**CACERES CRISTHIAN**
20-41957846-1	**CACERES JONATAN JAVIER**	**20-35330199-4**	**CADAILLON FEDERICO EZEQUIEL**
20-40537971-7	**CALIZAYA LUCAS SEBASTIAN**	**20-38831945-4**	**CALVO GUTIERREZ JUAN CRUZ**
20-46419744-4	**CAMACHO LEDESMA DENIS JOEL**	**20-35401468-9**	**CANAGLIA DARIO LEONEL**
27-39484991-5	**CANALI GIULIANA**	**20-35519676-4**	**CANCINOS EDUARDO MAXIMILIANO**
27-30440047-7	**CANDIA ANDREA MARIANA**	**20-44333783-1**	**CANO CRISTIAN FACUNDO**
20-36781951-1	**CANTERO HERNAN GASTON**	**27-37969356-9**	**CAÑETE ROMINA AYELEN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-35951979-7	**CAPOMASI LEONARDO ARIEL**	**20-45274063-0**	**CARABAJAL CAMILO AGUSTIN**
20-33984513-2	**CARABAJAL CLAUDIO ALEJANDRO**	**27-28960451-6**	**CARABAJAL DORA MABEL**
20-43307228-7	**CARABALLO ALEXIS SEBASTIAN EXEQUIEL**	**20-40900427-0**	**CARADUJE RODRIGO LAUTARO**
20-42731249-7	**CARIAGA FRANCO OMAR**	**20-43390058-9**	**CARO LUIS ARY**
20-37760588-9	**CARRERA ROBERTO EZEQUIEL**	**20-32038627-7**	**CARUSO URUEÑA MARTIN EMILIO**
20-40000515-0	**CASCO SANTIAGO FERNANDO**	**23-45124656-9**	**CASERES FABRICIO BENJAMIN**
27-32131103-8	**CASTELLO CATIA AIMY KAVY**	**20-40833635-0**	**CASTELLS JONATHAN**
20-40269878-1	**CASTRO ENZO MIGUEL**	**27-37319516-8**	**CASTRO EVELIN MICAELA**
27-21361703-1	**CASTRO GRACIELA CLAUDIA**	**20-93066928-9**	**CASTRO LARRONDO JORGE RODRIGO**
20-41913875-5	**CASTROMONTE TINTAYA NICOLAS**	**20-40548526-6**	**CATALDO MATIAS LAUTARO JESUS**
20-45464302-0	**CATANIA ALEXIS JAVIER**	**20-22951541-2**	**CEBALLOS DANIEL**
20-44352577-8	**CEJAS THOMAS VALENTIN**	**20-35156153-0**	**CELADA LEANDRO DARIO**
20-41127142-1	**CELLAMARE MATEO**	**27-43380329-4**	**CENTINARO ORIANA MACARENA**
20-44181116-1	**CENTURION JEREMIAS**	**27-42923998-8**	**CENTURION SOFIA AYELEN**
20-40465687-3	**CERDA GASTON**	**20-25031868-6**	**CERELLA JUAN MARCELO**
20-40798046-9	**CESAR CRISTIAN FRANCO**	**20-41164443-0**	**CESPEDES LUCA MIGUEL**
27-29445239-2	**CHADE GABRIELA DANIELA**	**20-33646891-5**	**CHAPINAL BERTOGLIO ESTEBAN EZEQUIEL RAFAEL**
20-45891022-8	**CHAVEZ AGUSTIN ADRIAN**	**23-42628516-9**	**CHAVEZ FRANCO NICOLAS**
23-42651634-9	**CHAVEZ MATIAS ARIEL**	**27-32586310-8**	**CHAZARRETA RITA ELIZABETH**
20-31409517-1	**CHEVALIER RAUL MAXIMILIANO**	**23-41168274-9**	**CHEVASCO XAVIER BABYL**
20-95533587-3	**CHIRINOS MELENDEZ JUAN CARLOS**	**20-28506887-9**	**CHOQUET ANGEL AGUSTIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-37504107-4	**CHOQUI ULISES JOSE**	**27-43592438-2**	**CHORNY VALENTINA**
20-41007433-9	**CIFUENTES MATIAS ARIEL**	**27-40561139-8**	**CILAURO CAMILA DAIANA**
20-44305749-9	**CIPREZ ALEXANDER URIEL**	**20-95814039-9**	**CIRA MONTAÑA JOSE GREGORIO**
20-39090404-6	**CLARI MARCOS DAMIAN**	**20-33547300-1**	**COLAPRETE ARIEL ADOLFO**
20-36235125-2	**COLIN CARLOS ARIEL**	**27-22990231-3**	**COLINI PAOLA XIMENA**
27-31794342-9	**COLON MARIA ROSA**	**20-44129533-3**	**CONSTANT BRIAN CRISTIAN ADRIAN**
20-46042869-7	**CONTRERA TOMAS NAHUEL**	**27-32766715-2**	**CORBACHO MARIA CECILIA**
20-40116274-8	**CORDOBA BRIAN EZEQUIEL**	**23-43716184-4**	**CORDOBA DEBORA ALEJANDRA**
20-44930287-8	**CORDOBA DIMAS LAUTARO**	**27-41345521-4**	**CORDOBA JULIETA AGUSTINA**
20-46965803-2	**CORDOBA LEANDRO DAVID**	**20-27645059-0**	**CORFIELD JORGE FACUNDO**
20-40679222-7	**CORIA FACUNDO**	**27-94810230-2**	**CORONEL BENITEZ MARA ALEJANDRA**
20-33875492-3	**CORONEL FEDERICO AGUSTIN**	**20-41906679-7**	**CORONEL FEDERICO AGUSTIN**
20-37118585-3	**CORONEL LUCAS MARCELO**	**23-30796665-4**	**CORRALES ROMINA FLAVIA**
20-44575469-3	**CORREA ADAN ANDRES**	**20-44288799-4**	**CORREA AGUSTIN LAUTARO**
20-38440887-8	**CORREA FACUNDO HORACIO**	**20-43911837-8**	**CORREA NICOLAS HECTOR**
20-30558466-6	**COSIO JAVIER ALBERTO**	**20-37836017-0**	**COSSIO REYES DIEGO IVAN**
20-35192807-8	**COSTILLA RENE ESTEBAN**	**27-34116065-6**	**COSTILLA VALERIA ALEJANDRA**
20-32133823-3	**CRESPAN GERARDO FABIAN**	**20-40268351-2**	**CRESPIN FERNANDO DAVID**
20-44577034-6	**CRUZ ANDRADE FACUNDO DANIEL**	**27-37904435-8**	**CRUZ CAMILA GISELLE**
20-94565696-5	**CRUZ CHUQUILIN ROGER PACIFICO**	**20-37300247-0**	**CUBERLI MARCELO FEDERICO**
20-40670396-8	**CUECCO RAMIRO**	**20-37279125-0**	**CUELLAR BRIAN JOAQUIN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

24-36065636-1	**CUELLAS CELESTE GRISEL**	**23-38750418-4**	**CUELLO MIRNA FLORENCIA**
20-42011413-4	**CUESTA CARLOS NICOLAS**	**20-35889409-8**	**CUMILAF GONZALO EZEQUIEL**
20-38723023-9	**CURTI LEANDRO**	**27-42375487-2**	**CUSTODIO BARBARA SOFIA**
20-46571786-7	**CUTILLO TOMAS OCTAVIO**	**20-39120558-3**	**D ALMEIDA LEANDRO MARTIN**
23-46552211-9	**DA SILVA JUAN AXEL**	**20-42999380-7**	**DE DOMENICO LUCIANO MARTIN**
20-46294056-5	**DEL PRADO MILTON NICOLAS**	**20-45642969-7**	**DEL VALLE GONZALO**
20-31029721-7	**DELGADO MARCELO DAVID**	**27-26314972-1**	**DELGADO NERINA LETICIA**
27-38926291-4	**DELGADO VERONICA AGUSTINA**	**20-36830253-9**	**DEMARCO LUIS EMANUEL**
23-45915947-9	**DEMARIA ALEJO**	**20-37812904-5**	**DI MARCO FRANCO NICOLAS**
20-38523257-9	**DI PALMA MARIANO DAVID**	**20-41773555-1**	**DIAZ BRAYAN LEONEL**
20-40925432-3	**DIAZ BRIAN ALEJANDRO**	**20-42837855-6**	**DIAZ CESAR NICOLAS**
23-40830582-9	**DIAZ DARIO AGUSTIN**	**20-39683930-0**	**DIAZ ELIAS MANUEL**
20-39109311-4	**DIAZ GONZALO NICOLAS**	**20-44112710-4**	**DIAZ GUSTAVO EZEQUIEL**
20-20379401-1	**DIAZ HECTOR ALFREDO**	**23-36736414-9**	**DIAZ JUAN CARLOS**
20-43968550-7	**DIAZ LUCAS NICOLAS**	**20-46105710-2**	**DIAZ TOMAS GABRIEL**
20-38087880-2	**DIESTE NECUL ANGEL EZEQUIEL**	**20-40882965-9**	**DISTEFFANO MIGUEL ANGEL**
20-40407703-2	**DITTLER JOAQUIN LEONEL**	**27-43055943-0**	**DOMINGUEZ FEDERICO EZEQUIEL**
20-43596292-1	**DUARTE FRANCO MATIAS**	**27-46540771-4**	**DUETTO SANTIAGO NICOLAS**
20-35141097-4	**DURANTE JOSE ALEJANDRO**	**27-38740887-3**	**DUVETT ESTEFANI GUADALUPE**
27-41606608-1	**ECHEGARAY CAMILA AILEN**	**20-44141609-2**	**EGUREN PABLO GABRIEL**
20-35814851-5	**ELIAS ALE EXEQUIEL**	**20-41576517-8**	**ELIZAGA NICOLAS EZEQUIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-40881624-7	**ENCINA JAVIER AGUSTIN**	**20-39339665-3**	**ENCINA LUCAS DARIO**
27-44819400-6	**ENCINAS PAITA ANALIA YASMIN**	**20-36904712-5**	**ENGEL KEVIN GABRIEL**
20-38606910-8	**ENRIQUE AXEL LEONEL**	**20-43309928-2**	**ENRIQUEZ DAVID MAXIMILIANO**
20-37356419-3	**ENRRIQUEZ FRANCO DANIEL**	**27-42516053-8**	**ENSINCK GUTIERREZ MARIA BELEN**
20-50499748-1	**ESCALADA BARRETO TOBIAS MARTIN**	**20-46838131-2**	**ESCOBAR ALEJANDRO RICARDO ANDRES**
20-44689075-2	**ESCOBAR BRAIAN MIGUEL**	**20-35837121-4**	**ESCOBAR JORGE ANDRES**
27-35883809-5	**ESCUDERO ANTONELA MARIANA JEANETTE**	**23-43255573-9**	**ESCUDERO BRANDON JOEL**
20-39489676-5	**ESCUDERO MARCELO ALEJANDRO**	**20-36771832-4**	**ESCUDERO MAXIMILIANO EZEQUIEL**
20-40970572-4	**ESPINDOLA DIEGO ALBERTO**	**20-39576288-6**	**ESQUIVEL MARCOS AMILCAR**
27-42555104-9	**ESQUIVEL SOFIA AYELEN**	**20-26478432-9**	**ESTECHE NICASIO FABIAN**
27-19068502-6	**ESTIGARRIBIA ROSA ISABEL**	**27-42272038-9**	**FABRO LUANA CLAUDIA**
20-43510879-3	**FAGNANI LUCAS EZEQUIEL**	**20-45781637-6**	**FALCON DYLAN JOAQUIN**
20-31927973-4	**FARIAS ALEJANDRO FERNANDO**	**20-38134032-6**	**FARIAS LEONARDO FRANCO**
20-43589281-8	**FARIAS LUCAS EZEQUIEL**	**27-38728966-1**	**FARIAS MELINA DEL CARMEN**
23-45218195-9	**FARIAS MIGUEL ANGEL**	**20-45215810-9**	**FARIAS NICOLAS ALEJANDRO**
20-39184867-0	**FARIAS PABLO NAHUEL**	**20-42213262-8**	**FARIAS RODRIGO CLAUDIO**
20-47039076-0	**FAULE GINO HERNAN**	**20-36310642-1**	**FEA JUAN EMANUEL**
20-36196559-1	**FERNANDEZ AMADO MARTIN**	**27-39706944-9**	**FERNANDEZ ARIEL EDUARDO**
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**
20-39770589-8	**FERNANDEZ KEVIN DANIEL**	**24-43786750-6**	**FERNANDEZ LAUTARO ELIAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-37612636-7	**FERNANDEZ LEONEL EMILIANO**	**27-27402296-0**	**FERNANDEZ MARIA EUGENIA**
20-38172147-8	**FERNANDEZ MATIAS ADRIEL**	**20-43798746-8**	**FERNANDEZ RAMIRO VALENTINO**
27-39342832-0	**FERNANDEZ ROMJEM FLORENCIA BELEN**	**20-27218115-3**	**FERREIRA ABAN WALTER HUMBERTO**
20-45952925-0	**FERREIRA ALFREDO NAHUEL**	**20-35119096-6**	**FERREIRA ANGEL OSCAR**
20-45324044-5	**FERREIRA CACERES LEONARDO ADRIEL**	**20-46965931-4**	**FERRERO JUAN GABRIEL**
23-40722155-9	**FERREYRA NELSON MAXIMILIANO**	**27-36268330-6**	**FERREYRA RUTH NOELI**
20-45428894-8	**FERRUA PALMA TOBIAS ORIEL**	**20-38562084-6**	**FIGUEREDO ORLANDO EZEQUIEL**
23-44115084-9	**FIGUEROA MANZO DARIO SEBASTIAN**	**20-22368071-3**	**FILIPPELLI ALEJANDRO FRANCISCO**
20-39922486-2	**FINAMORE NICOLAS JAVIER**	**20-37755555-5**	**FLEITAS SANTIAGO LUCAS FABIAN**
20-33703459-5	**FLORENZANO EMANUEL GUIDO**	**20-38999821-5**	**FLORES ALEX HUGO**
20-94325142-9	**FLORES BONIFACIO ROMAN**	**20-37454679-2**	**FLORES BRIAN ROLANDO**
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**	**20-36310348-1**	**FRACHIA EMANUEL PEDRO MARIO**
20-26662290-3	**FRADE DANIEL OMAR**	**20-40653227-6**	**FRANCO CARLOS ESTEBAN**
20-38817307-7	**FRANCO CLAUDIO RAMON**	**20-43461513-6**	**FRANCO EMILIANO NAHUEL**
20-46701842-7	**FRANCO TOMAS**	**20-39166185-6**	**FRETTIS JESUS RAMON**
23-44805191-9	**FRIAS CARAZZAI SAMUEL**	**20-23560822-8**	**FRIAS JUAN CARLOS**
27-41346203-2	**FRIAS SOFIA MELINA**	**20-38963571-6**	**FRUTOS RICARDO RUBEN**
20-29738978-6	**FUNES DANIEL GERONIMO**	**27-30922923-7**	**FURGEAU JESICA NATALIA**
20-25988752-7	**FUSARO PABLO ADRIAN**	**27-32205357-1**	**GABRIELE SAMANTA ELIZABETH**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-44969082-7	**GALAN ACOSTA GABRIEL ALEJANDRO**	**23-31251732-9**	**GALARZA EDGARDO MARTIN**
20-36247960-7	**GALIGNIANA TINTEL GUSTAVO ARNALDO**	**27-33774852-5**	**GALINDEZ NATALI SUSANA**
20-39341342-6	**GALLARDO AGUSTIN HERNAN**	**20-43841344-9**	**GALLARDO FRANCISCO MARIANO**
20-42322829-7	**GALVAN DIEGO SEBASTIAN**	**20-42570646-3**	**GALVAN PABLO NICOLAS**
20-35230925-8	**GAMBOA RICARDO SEBASTIAN**	**20-38452870-9**	**GAMBONE LUCAS LEONEL**
20-31982569-0	**GARAY LEDESMA NAHUEL**	**23-47145956-9**	**GARCIA BLATTLER ANGEL JOSE LUIS**
20-36320491-1	**GARCIA BRUNA PABLO EMILIANO**	**20-23897161-7**	**GARCIA MARIO ESTEBAN**
23-95933071-9	**GARCIA NARVAEZ JESUS DAVID**	**27-42319842-2**	**GARCIA ORIANA CAMILA**
20-40722756-6	**GARCIA VELA ANGEL GASTON**	**20-42147717-6**	**GARCIA VILLALBA JOEL JEREMIAS**
20-42778789-4	**GAREA MAURICIO GABRIEL**	**20-46994950-9**	**GARNICA IAN FRANCO**
27-41903807-0	**GASPAR NOEMI ELIZABETH**	**20-39993699-4**	**GATICA ALAN MIGUEL**
20-45915874-0	**GATTI ALEJO GABRIEL**	**23-40381484-9**	**GENES OSCAR ALBERTO**
27-42341445-1	**GEOGHEGAN SOLEDAD**	**20-36046598-6**	**GEREZ CARLOS NAHUEL**
20-32557830-1	**GEREZ NICOLAS EZEQUIEL**	**20-39069049-6**	**GIACALONE FRANCO SEBASTIAN**
20-32773087-9	**GIAMPETRUZZI HECTOR MARTIN**	**20-38675862-0**	**GIGENA PABLO FABIAN**
20-39147377-4	**GIMENEZ BRAIAN NAHUEL**	**20-47027705-0**	**GIMENEZ DYLAN NICOLAS**
20-43755795-1	**GIMENEZ ELIAN NAHUEL**	**20-44875612-3**	**GIMENEZ FRANCO DANIEL**
20-35702494-4	**GIMENEZ HUGO FACUNDO**	**20-38678312-9**	**GIMENEZ IVAN AMARANTE**
20-32195786-3	**GIMENEZ JUAN MARTIN**	**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**	**20-40012102-9**	**GIORDANO PEDRO OSCAR**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-25989689-5	**GIOVANNINI FABIAN ESTEBAN**	**20-34921519-6**	**GODOY GERARDO GABRIEL**
27-37300157-6	**GODOY JESICA ALEJANDRA**	**27-34104650-0**	**GODOY JONATHAN ARIEL**
27-37479026-4	**GODOY MARIA DANIELA**	**20-43508235-2**	**GODOY MATIAS NICOLAS**
20-39874820-5	**GODOY VICTOR MATIAS**	**27-39286966-8**	**GOMES MALENA**
20-47115575-7	**GOMEZ AGUSTIN TOBIAS**	**20-33444245-5**	**GOMEZ ALBERTO EDUARDO**
20-39226332-3	**GOMEZ CARLOS ANTONIO**	**23-36819051-9**	**GOMEZ CARLOS RAUL NICOLAS**
20-42744359-1	**GOMEZ CARLOS ROLANDO**	**27-41949349-5**	**GOMEZ CORREA LUANA ALIN**
20-34873545-5	**GOMEZ FLAVIO PASTOR**	**20-35433673-2**	**GOMEZ GERARDO DAVID**
23-41576922-9	**GOMEZ JAVIER AGUSTIN**	**20-45491991-3**	**GOMEZ JONATAN DAVID**
20-34314927-2	**GOMEZ JOSE ALBERTO**	**20-35025284-4**	**GOMEZ LUCAS HERNAN**
20-24001469-7	**GOMEZ MARCELO GABRIEL**	**20-44993658-3**	**GOMEZ MORAN MAXIMILIANO GABRIEL**
20-21630381-5	**GOMEZ OMAR EDGAR**	**20-34601902-7**	**GOMEZ PABLO DANIEL**
20-39905936-5	**GOMEZ RODRIGO HORACIO**	**20-46438243-8**	**GOMEZ TAMIR ALEJANDRO**
20-43956913-2	**GOMEZ THIAGO ROMAN**	**20-43526267-9**	**GOMEZ VILLAGRA BENITO BENJAMIN**
20-37358426-7	**GONGORA IGNACIO MATIAS**	**27-43032595-2**	**GONTADE TOSAR NAIRA PRISCILLA**
20-46017684-1	**GONZALEZ AGUSTIN ALEJANDRO**	**20-38423450-0**	**GONZALEZ AXEL SERGIO**
20-18788231-2	**GONZALEZ DIEGO JESUS**	**20-45138744-9**	**GONZALEZ FRANCO NAHUEL**
20-40039302-9	**GONZALEZ GERARDO EMANUEL**	**20-27931205-9**	**GONZALEZ GUSTAVO JAVIER**
23-29298256-9	**GONZALEZ JUAN MANUEL**	**20-44093369-7**	**GONZALEZ JUAN SEBASTIAN**
23-26697818-9	**GONZALEZ MIGUEL ANGEL**	**20-46199998-1**	**GONZALEZ NAHUEL AGUSTIN**
20-46838297-1	**GONZALEZ RIERA BENJAMIN LEONEL**	**27-12883031-1**	**GONZALEZ SILVIA TERESA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-43766575-4	**GORRIA MARTIN IVAN**	**27-39510793-9**	**GRANCE DAIANA CARINA**
20-46913560-9	**GRANCELLA DEMIAN**	**20-31536272-6**	**GRASSO MARCELO ALEJANDRO**
20-42492485-8	**GUALDONI JEREMIAS MARCELO**	**24-32554216-7**	**GUARAYO JAIN RAUL ARTURO**
23-40270479-9	**GUARESCHI FRANCO DAMIAN**	**27-33107940-0**	**GUARISTE AGUSTINA**
20-41021072-0	**GUAYMAS TOMAS PABLO**	**20-39536023-0**	**GUAYMASI JUAN JOSE**
20-38150443-4	**GUENCHUR OSCAR MAXIMILIANO**	**20-37279634-1**	**GUERRERO HECTOR GABRIEL**
27-20163220-5	**GUIA MONICA VIVIANA DEL VALLE**	**20-41161025-0**	**GUTIERREZ ALAN MATIAS**
20-37920333-8	**GUTIERREZ CRISTIAN ROBERTO ARIEL**	**20-44326958-5**	**GUTIERREZ EZEQUIEL MIGUEL ANGEL**
20-44133296-4	**GUTIERREZ SAMUEL LUCAS**	**23-35127521-9**	**GUTIERREZ WALTER ALEJANDRO**
20-35821705-3	**GUZMAN AGUSTIN WALTER**	**27-39400482-6**	**GUZMAN ANA GISEL**
23-30692175-4	**GUZMAN IBARRA SILVIA ELIANA**	**20-44669097-4**	**HENRIQUEZ NICOLAS AGUSTIN**
20-39993812-1	**HEREDIA ANTONIO RAMIRO**	**20-45653504-7**	**HERNANDEZ DAVID EZEQUIEL**
27-96402285-8	**HERNANDEZ PEREZ EDUARD RAFAEL**	**20-46430195-0**	**HERRERA BRAIAN ALEXIS**
20-44860697-0	**HERRERA LEANDRO DIEGO**	**20-39731840-1**	**HERRERA MAURO NICOLAS**
20-31651489-9	**HERRERA MAXIMILIANO MIGUEL**	**20-43914097-7**	**HERRERA PABLO**
20-45724452-6	**HERRERA PIOTTO LUCAS ANDRES**	**20-95901688-8**	**HERRERA RODRIGUEZ MOISES DAVID**
27-27144983-1	**HERRERA VIVIANA ALEJANDRA**	**20-44004157-5**	**HORTON CESAR JUAN FELIPE**
20-48039947-2	**HUANGAL MANUEL ANTONIO**	**20-34163975-2**	**HUBER RETAMAL GUILLERMO XAVIER**
20-31845603-9	**HUELMOS FEDERICO OMAR**	**20-31228417-1**	**IBAÑEZ CARLOS PAUL**
20-31296459-8	**IBAÑEZ HUGO RICARDO**	**20-35713146-5**	**IBAÑEZ JUAN CRUZ**
20-46953082-6	**IBAÑEZ LEANDRO EMANUEL**	**20-41243869-9**	**IBAÑEZ PATRICIO NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-44449754-9	**IBARRA JUAN PABLO JESUS**	**20-41717363-4**	**ILLANES JUAN EZEQUIEL**
27-29027243-8	**INDUNI GABRIELA BEATRIZ**	**20-32230411-1**	**INFANTE LEANDRO DAVID**
20-37373626-1	**INGLESE JONATHAN NAHUEL**	**27-44746432-8**	**INOSTROZA MELANIE MAILE**
27-44599177-0	**INSAURRALDE MARTINA CLARIBEL**	**20-38846887-5**	**INSFRAN OSVALDO NAHUEL**
23-46121271-9	**IOSCA URIEL**	**27-32915948-0**	**IRACHETA LIZA PAMELA**
27-38134166-1	**IRAETA LUCA**	**20-44043202-7**	**IRIARTE SIMON TOMAS**
27-29516562-1	**ISIDORI LORENA ALEJANDRA**	**20-37230376-0**	**ISMAIL ROMAN FEDERICO**
20-46624254-4	**ITURRI IVAN EDUARDO**	**20-34464118-9**	**JALDIN JOSE LUIS**
20-42730651-9	**JAMARDO TOMAS IGNACIO**	**20-31311025-8**	**JANUTOLO HECTOR OMAR**
20-38522749-4	**JARAMILLO MARCOS NICOLAS**	**20-94615716-4**	**JARAMILLO OROZCO ALEXSANDER**
20-41793861-4	**JARAMILLO RAMIRO JOEL**	**23-39078508-9**	**JIMENEZ RODRIGO MAXIMILIANO**
27-40757100-8	**JUDURCHA VICTORIA**	**20-38370117-2**	**KAPP FABRICIO ALEJANDRO**
27-40846606-2	**KARUZA KATHERINE RUTH**	**20-32228860-4**	**KLEIN ROBERTO HUGO**
20-32904562-6	**KOVACS GUILLERMO HERNAN**	**27-31780367-8**	**KRAUS BRENDA LUJAN**
23-35448440-4	**LAGROST LEA YOANA**	**20-50563569-9**	**LAIOLO TOMAS**
20-42289888-4	**LAMBERT LUCIANO**	**20-37293175-3**	**LAMBRUSQUI IVAN JUAN ELIAS**
20-26801147-2	**LANDRIEL MIGUEL ANGEL**	**20-39307000-6**	**LARA PABLO JOEL ANDRES**
20-41214624-8	**LARES CRISTIAN AGUSTIN**	**27-42555002-6**	**LARROSA KLENZI EMILSE LEONOR**
20-44113744-4	**LAURIA JOAQUIN**	**27-30750399-4**	**LAURO BRENDA CAROLINA**
20-42079823-8	**LAZARTE LEONARDO GABRIEL**	**20-44490360-1**	**LAZZARO QUIROGA STEFANO SEBASTIAN**
27-37721183-4	**LEAVY MICAELA**	**27-33874686-0**	**LEDESMA MARIANELA CINTIA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-32376814-6	**LEDESMA MAXIMILIANO ALEJANDRO**	**20-41429729-4**	**LEDESMA SERGIO CRISTIAN EXEQUIEL**
20-45633192-1	**LEGUIZAMON ALAN GABRIEL**	**20-46112787-9**	**LEGUIZAMON FRANCO DAVID**
20-39147365-0	**LEGUIZAMON LARROSA NESTOR RAFAEL**	**20-43817478-9**	**LEGUIZAMON MARIANO ALEJO**
20-46506075-2	**LEIBA THIAGO MARTIN**	**20-21772499-7**	**LEIVA JULIO ARGENTINO**
20-20271515-0	**LEIVA LUIS HERMINDO**	**20-46965902-0**	**LEMOS IGNACIO JOSE**
27-39211303-2	**LESCANO MARIA BELEN**	**20-47076294-3**	**LESCANO MATIAS EZEQUIEL**
20-37170765-5	**LEVINSTEIN ARI**	**20-39360873-1**	**LEZAMA GUSTAVO JAVIER**
20-36675528-5	**LEZCANO GEREMIAS JONATHAN**	**20-40802437-5**	**LIGORRIA JEREMIAS SAMUEL**
20-43852929-3	**LINARI FACUNDO GABRIEL**	**20-46234273-0**	**LINO JUAN ALBERTO**
27-32447798-0	**LIRANGI ESTEFANIA**	**20-38471330-1**	**LIZARRAGA PEDRO SEBASTIAN**
20-46563179-2	**LIZARRO JONATHAN LUIS**	**20-38471240-2**	**LLAMPA KEVIN FREDY**
20-26999723-1	**LOFFREDO GUILLERMO ANDRES**	**23-30987499-4**	**LONCARICH GIMENA VALERIA**
20-43219245-9	**LOPEZ ALAN LUCIANO JOEL**	**20-43771195-0**	**LOPEZ ALVARO MAURICIO**
20-38915157-3	**LOPEZ DIEGO ARMANDO**	**20-38156195-0**	**LOPEZ EMILIANO DAMIAN**
20-39363653-0	**LOPEZ ERIC EXEQUIEL**	**20-31733095-3**	**LOPEZ FERNANDO SEBASTIAN**
20-27565875-9	**LOPEZ JUAN MARCELO**	**20-36184981-8**	**LOPEZ LAUTARO LEANDRO**
20-42011333-2	**LOPEZ LEANDRO GASTON**	**20-40932341-4**	**LOPEZ LEANDRO SANDRO**
27-94873485-6	**LOPEZ MARIÑO MAYLI NOEMI**	**20-39907368-6**	**LOPEZ MATIAS EZEQUIEL**
23-44194028-9	**LOPEZ RODRIGO AGUSTIN**	**27-41262684-8**	**LOPEZ SOLEDAD NATALIA**
27-38269935-7	**LOVINO VICTORIA**	**20-46354830-8**	**LOYOLA SARA BRANDON TOMAS**
20-36046676-1	**LUCERO ANGEL ISMAEL**	**27-46541840-6**	**LUCERO BRISA SOLEDAD**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

23-38724258-9	**LUCERO LEANDRO LEONEL**	**27-41159860-3**	**LUCERO MARCELA SOLEDAD**
20-44531176-7	**LUCERO MAURICIO JESUS**	**20-44347565-7**	**LUCERO RENZO TOMAS**
20-43498165-5	**LUCIETTI LEANDRO THOMAS**	**20-34601323-1**	**LUENGO SCAVUZZO IAN ESTEBAN NAHUEL**
20-35999824-5	**LUNA LEANDRO ALBERTO**	**20-32441476-3**	**LUNA MANUEL JOSE**
23-46763814-9	**LUQUE HERNAN EMILIANO**	**23-37212906-9**	**LUQUET GONZALO RAMIRO SEBASTIAN**
20-17059127-6	**LUQUEZ ROQUE DALMACIO**	**20-33959101-7**	**LUSI ALEJANDRO JOSE**
20-37579213-4	**MACHADO NICOLAS FRANCISCO**	**27-43495977-8**	**MACHUCA PRISCILA MAILEN**
20-31323745-2	**MACOLINI DIEGO SEBASTIAN**	**20-46998290-5**	**MACPHERSON ALAN**
20-44526075-5	**MADERA FRANCISCO MARTIN**	**23-37823837-4**	**MAGADAN CARLA CELESTE**
20-35282467-5	**MAGARZO CRISTIAN MARTIN**	**20-30484748-5**	**MAIDANA LISANDRO RAUL**
20-45031227-5	**MALDONADO KEVIN IAN**	**20-21472737-5**	**MALDONADO MARCELO FABIAN**
27-39040560-5	**MALDONADO MARIA JOSE**	**20-27469471-9**	**MALDONADO MARIO ALBERTO**
20-31250405-8	**MALDONADO OMAR RENE**	**20-45552156-5**	**MALIZIA BENJAMIN GABRIEL**
20-43806090-2	**MALMORIA FRANCO LIONEL**	**27-20239655-6**	**MAMANI FLORENTINA MERCEDES**
20-46965909-8	**MANA BENJAMIN**	**20-26022852-9**	**MANA SEBASTIAN DAVID**
24-36551996-6	**MANCILLA GUILLERMO FEDERICO**	**27-40040626-5**	**MANCUELLO MELANI JULIETA**
20-39147328-6	**MANICLER JONATHAN DAVID**	**27-30544677-2**	**MANSILLA LILIANA DEL VALLE**
20-28285152-1	**MANSILLA LUNA DAVID ALBERTO**	**20-38369485-0**	**MANSILLA MARCELO LEONEL FACUNDO**
20-43455042-5	**MANSILLA ROMAN IGNACIO**	**27-40829089-4**	**MANSILLA VALENTINA CELESTE**
20-48300919-5	**MANSILLA YAMIR MIGUEL ROMAN**	**20-41572227-4**	**MANZARA NICOLAS NAHUEL**
20-44418315-3	**MANZO CARLOS EDUARDO**	**20-39176253-9**	**MARE ESTEBAN JOSE**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-29366431-6	**MARE MARCELO LUIS**	**20-33920161-8**	**MARIN DAMIAN ANDRES**
20-39337989-9	**MARINUCCI JORGE FEDERICO**	**20-41625602-1**	**MARQUEZ EMILIANO RICARDO**
20-41525412-2	**MARQUEZ JAVIER**	**23-33806364-4**	**MARQUEZ MARINA AMALIA RAQUEL**
23-42345730-9	**MARQUEZ MATIAS NICOLAS**	**27-38134149-1**	**MARQUEZ NARELA JAZMIN**
23-40300611-4	**MARSILETTI MILENA**	**20-46965891-1**	**MARSO BRIAN NICOLAS**
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**	**20-34471149-7**	**MARTINEZ DARIO GABRIEL**
20-47258910-6	**MARTINEZ FRANCO**	**20-39031461-3**	**MARTINEZ JONATAN ALBERTO**
20-37056130-4	**MARTINEZ LUIS ALEJANDRO**	**20-45887985-1**	**MARTINEZ MARCOS GABRIEL**
27-41246551-8	**MARTINEZ MARIA BELEN**	**20-45642727-9**	**MARTINEZ MATIAS JOSE IGNACIO**
20-32396478-6	**MARTINEZ MAXIMILIANO PEDRO**	**27-41450969-5**	**MARTINEZ MILENA MARIA**
20-46699803-7	**MARTINEZ PABLO DANIEL**	**20-42328858-3**	**MARTINEZ ROLANDO AGUSTIN**
27-18508344-1	**MARTINEZ ROSA BEATRIZ**	**20-41311517-6**	**MARZOA JOSUE FRANCISCO**
20-27636821-5	**MAS DIEGO DANIEL**	**20-29352036-5**	**MAS MARCELO DAVID**
20-44865359-6	**MASSOLO LUCAS ALEJANDRO**	**23-40038240-9**	**MASTROGIUSEPPE EMILIO LAUTARO**
20-35766925-2	**MATELUNA LLANOS GONZALO JOAQUIN GABRIEL**	**20-44577090-7**	**MATUS DE LOS SANTOS FRANCISCO URIEL**
20-36416438-7	**MAURINO FREDY LUCAS**	**20-44264379-3**	**MAZZINI ARIEL LEANDRO**
20-46879393-9	**MEDINA DANILO**	**20-46103827-2**	**MEDINA LAUTARO MIGUEL**
20-36007601-7	**MEDINA MIGUEL EDGARDO**	**20-41672978-7**	**MEDINA MILTON SANTIAGO**
20-45738733-5	**MEDINA PEDRO**	**20-40813951-2**	**MELLINO MATIAS GABRIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-35999361-8	**MELO DA COSTA JONATHAN JAVIER**	**20-30279328-0**	**MEMA GABRIEL JORGE**
27-37298853-9	**MENA VANESA BELEN**	**20-42531309-7**	**MENA WALTER FERNANDO**
20-30254916-9	**MENDEZ LEANDRO DANIEL**	**20-47460158-8**	**MENDEZ LUIS RODRIGO**
20-41750650-1	**MENDIZABAL JOAQUIN OMAR**	**20-45131416-6**	**MENDOZA CRISTIAN ANDRES ISAIAS**
20-30904233-7	**MENDOZA CRISTIAN ROBERTO**	**20-40090661-1**	**MERLENDER MATIAS EZEQUIEL**
23-45206046-9	**MERLO MARTIN GABRIEL**	**20-36717947-4**	**MEZA DIEGO DANIEL**
20-40586627-8	**MEZA FRANCO CHRISTIAN**	**23-34253942-4**	**MEZA HEBE SOL**
27-35217267-2	**MEZA REBECA ZULEMA**	**20-44898542-4**	**MICHELA GINO JOSE**
20-43302401-0	**MICO QUIMEY EXEQUIEL**	**27-31507366-4**	**MILANO MATIAS ARIEL**
27-23732417-5	**MILAZZO JULIETA ELEONORA**	**23-42149013-9**	**MIQUELARENA AGUSTIN**
20-41563140-6	**MIRANDA BRAYAN NICOLAS**	**20-18881567-8**	**MIRANDA MAURO FABIAN**
20-31278325-9	**MIRANDA MIGUEL ANGEL**	**20-33051726-4**	**MOLINA LUCAS EXEQUIEL**
20-41972024-1	**MOLLO MOYA MIGUEL ANGEL**	**20-42524874-0**	**MONASTERIO JORGE AGUSTIN**
27-47199632-2	**MONGES FARIÑA ANTONY JEREMIAS**	**20-44475411-8**	**MONIER LUCIANO GABRIEL**
23-42916502-4	**MONSERRAT MARIA FERNANDA**	**20-45295914-4**	**MONTANARO GERMAIN AIMAR**
20-45299841-7	**MONTANO AYRTON MARCELO**	**27-31838722-8**	**MONTENEGRO ANDREA KARINA VANESA**
23-43656797-9	**MONTENEGRO FRANCO**	**27-41254451-5**	**MONTERO CORTEZ LEILA AGUSTINA**
20-34452319-4	**MONTES MATIAS GERMAN**	**20-46944173-4**	**MONZON ALAN DAVID**
27-37429292-2	**MONZON MAGDALENA ITATI**	**20-32466863-3**	**MONZON OSCAR DIEGO**
20-39591815-0	**MORALES GABRIEL DARDO**	**27-39083831-5**	**MORALES GISELA AIXA**
20-43169088-9	**MORALES TORREZ DAVID ALFREDO**	**20-44612380-8**	**MORALES URIEL LUCIANO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-41785135-7	**MORE NESTOR ANTONIO**	**20-40451501-3**	**MOREL OSCAR DANIEL**
23-44857775-9	**MORELLI MARIO GASPAR**	**20-38181388-7**	**MOREYRA MAXIMILIANO EMMANUEL**
23-43403205-9	**MORINIGO CARDOZO FRANCO EMANUEL**	**20-44838103-0**	**MOYANO LEANDRO DAMIAN**
27-28439987-6	**MOYANO LORENA NATALIA**	**23-32937462-9**	**MOYANO PABLO GASTON**
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**
20-39609273-6	**MURUA ENZO RAUL**	**20-32682467-5**	**MURUA GABRIEL ALEJANDRO**
20-43559983-5	**NASELLI FACUNDO AGUSTIN**	**20-46540765-5**	**NAVARRETE EMANUEL LUCAS**
23-26994894-9	**NAVARRO OSCAR MIGUEL**	**27-37310452-9**	**NIETO AIME LEONOR**
27-27652059-3	**NIETO CLAUDIA SILVANA**	**20-46097001-7**	**NIEVA LUIS LEONARDO ISAIAS**
20-41611857-5	**NOROÑHA LEANDRO JOAQUIN**	**20-44766115-3**	**NOVERO JORGE NAHUEL**
20-37984167-9	**NUÑEZ FEDERICO EDGARDO**	**27-38710384-3**	**NUÑEZ MARIA DE LOS ANGELES**
20-39784635-1	**NUÑEZ RICARDO MAXIMILIANO**	**20-38452834-2**	**OBREGON SANTIAGO DAVID**
20-40567264-3	**OCHOA LUCAS MATIAS SEBASTIAN**	**20-30999969-0**	**OCHOA ULISES LAUTARO**
27-44365109-3	**OJEDA BIANCA JULIETA**	**20-36167253-5**	**OJEDA DIEGO FACUNDO**
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**
23-37251480-9	**OLIVETTI ALEJANDRO NAHUEL**	**27-43222448-7**	**OLMEDO YOLANDA YASMIN**
27-41619405-5	**OLMOS CAMILA FERNANDA**	**20-34607403-6**	**OLMOS JUAN CARLOS**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-44397327-4	**ORDOÑEZ ROQUE ALEJANDRO**	**20-41201783-9**	**ORELLANA RODRIGO ALBERTO**
20-18273354-8	**ORO FERNANDO ARIEL**	**20-24228066-1**	**ORSI MARTIN ARIEL**
23-39095163-9	**ORTEGA BRAIAN DAVID**	**23-45505200-9**	**ORTELLO JOAQUIN ALFREDO**
20-42278570-2	**ORTIGOZA FABRICIO ADRIAN**	**20-44030094-5**	**ORTIZ CARLOS JOAQUIN**
20-42481805-5	**ORTIZ GUIDO IAN**	**23-39096944-9**	**ORTIZ MARCELO NICOLAS**
20-45911312-7	**ORTIZ ULISES AGUSTIN**	**23-40486327-4**	**OSORIO NOELIA BRENDA**
20-44236843-1	**OSTINELLI RODRIGO NAHUEL**	**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**	**20-39993948-9**	**OVIEDO FRANCO LUIS**
20-40857184-8	**OVIEDO PABLO GABRIEL**	**27-34700240-8**	**OYOLA MAGDALENA JANET**
20-45344233-1	**PACHECO RAMIRO**	**20-95581869-6**	**PACHON GOMEZ ROBINSON**
20-37096840-4	**PADILLA JOSE MARIA**	**20-44015895-2**	**PAEZ FACUNDO ALEJANDRO**
20-45408979-1	**PAEZ URIEL AGUSTIN**	**20-45505199-2**	**PAIVA FRANCO EMANUEL**
20-38521219-5	**PALACIOS BRIAN OMAR**	**20-34440173-0**	**PALENCIA RODRIGO EZEQUIEL**
23-30425988-4	**PALMA CINTIA ELISABET**	**20-38357305-0**	**PANIAGUA MARIANO NICOLAS**
20-38483930-5	**PARADA AGUSTIN HERNAN**	**20-46965848-2**	**PAREDES IGNACIO JESUS**
20-42233755-6	**PAREDES MARTIN ARIEL**	**20-34831711-4**	**PARPAIOLA BRUNO GUILLERMO**
20-42972990-5	**PARRA RAMIRO FERMIN AGUSTIN**	**20-45915998-4**	**PASCUALE RAMIRO TOMAS**
27-95988368-3	**PASTEN GONZALEZ MICHELLE BERENISSE**	**20-42908246-4**	**PAVIA CHINCHA ROBERTO RODRIGO**
20-44703722-0	**PAVONE TADEO ALEJO**	**20-36055595-0**	**PAZ GABRIEL LEANDRO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-45985745-2	**PAZ IAN**	**20-39314012-8**	**PELIZARDI HECTOR ABEL**
20-37584798-2	**PENIDA HUGO EZEQUIEL**	**27-41363408-9**	**PEÑA ANTONELLA BELEN**
20-95581837-8	**PEÑA MOLANO JONATHAN ALEXANDER**	**20-44145870-4**	**PERALTA EZEQUIEL ELIAS**
20-35256833-4	**PERALTA HERNAN EMILIO**	**20-46020136-6**	**PERALTA TOMAS**
27-35571175-2	**PEREA DANIELA SOLEDAD**	**20-38664989-9**	**PEREIRA CHRISTIAN DANIEL**
20-41766528-6	**PEREIRA MARIANO AGUSTIN**	**27-40391243-9**	**PEREYRA AYELEN YAMILA**
20-43046901-1	**PEREZ CARDOZO CARLOS AGUSTIN**	**20-43017929-3**	**PEREZ ELIAS AGUSTIN**
20-36953007-1	**PEREZ EMANUEL HERNANDO**	**20-45831169-3**	**PEREZ FEDERICO NICOLAS**
20-40864377-6	**PEREZ FRANCO NICOLAS**	**23-46194771-9**	**PEREZ KEVIN DAVID**
27-36364341-3	**PEREZ MARIA FERNANDA**	**20-27774992-1**	**PEREZ MARTIN EZEQUIEL**
23-44498007-9	**PEREZ ULISES LEONEL**	**20-42779888-8**	**PESOINBOURE MARTIN RUBEN**
20-46432097-1	**PETROV IVAN GERARDO**	**20-34010449-9**	**PIEROTTI LUCIANO DANIEL**
27-31427073-3	**PIETRI SANDRA YANINA**	**20-43648023-8**	**PIETRODARCHI MATEO**
20-43124330-0	**PIJUAN SANTIAGO**	**20-22222507-9**	**PINO MARCELO GUSTAVO**
20-35985111-2	**PINTO MATIAS SEBASTIAN**	**20-44378333-5**	**PIÑERO ALEJO DANIEL**
20-42235679-8	**PIPLIZA ZACARIAS**	**20-32513010-6**	**PISTAN NESTOR SIMON**
20-38087261-8	**PIZARRO JONATAN DANIEL**	**20-32719705-4**	**POLICHUK LUIS MIGUEL**
27-27236513-5	**POLVERINI NATALIA SOLEDAD**	**20-40674720-5**	**PONCE DYLAN IVAN**
20-46043903-6	**PONCE IGANCIO FABIAN**	**20-37162545-4**	**PONCE RUBEN FEDERICO**
27-41946739-7	**PONZZO DEBORA GEORGINA**	**20-36173651-7**	**PRADO CESAR AUGUSTO**
20-42576779-9	**PRADO LISANDRO RAMON SAMUEL**	**20-45390531-5**	**PROCH LUCIANO DANIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-41894351-4	**PROCOPIO EMILIANO ROBERTO**	**20-35755034-4**	**PRUYAS DAMIAN FERNANDO**
20-22835219-6	**PUCCI GUIDO ANDRES**	**20-45504897-5**	**PUCHETA MAURICIO JAVIER**
27-34369203-5	**PUNZI NADIA ORNELA**	**20-31233908-1**	**QUINTERO MARIANO**
27-18095209-3	**QUIROGA ADRIANA ISABEL**	**20-43166995-2**	**QUIROZ SEBASTIAN ANDRES**
20-36811395-7	**QUISPE IGNACIO MARCEL**	**20-39485107-9**	**QUISPE MARCELO NAHUEL**
23-36922504-9	**RABBIA MAXIMILIANO ANGEL**	**20-43784112-9**	**RAMIREZ ADRIAN MANUEL**
20-20315492-6	**RAMIREZ CARLOS CESAR**	**27-35959013-5**	**RAMIREZ DANIELA ELIZABETH**
27-19099874-1	**RAMIREZ GALVA AGRIPINA**	**20-31404790-8**	**RAMIREZ JOSE RAMIN**
20-41147663-5	**RAMIREZ JUAN IGNACIO**	**20-94055943-0**	**RAMIREZ VILLEGAS DANIEL HIPOLITO**
20-42201414-5	**RAMOS DYLAN DANIEL**	**20-45299388-1**	**RAMOS ISAAC ELISEO**
23-94768247-4	**RAMOS RODRIGUEZ YESSICA ADRIANA**	**23-42293371-9**	**RAMOS SEBASTIAN EMANUEL**
20-36668425-6	**RASGIDO JOSE MATIAS**	**27-40496476-9**	**RAYMUNDI ROCIO ANABEL**
20-43031603-7	**RECALDE LEANDRO EZEQUIEL**	**20-30628256-6**	**REGUEIRO MARIANO RAUL**
27-40521351-1	**REINOSO CANDELA**	**20-35900406-1**	**REINOSO CRISTIAN NICOLAS**
20-45489315-9	**RETAMOSO BRAINTON JESUS**	**23-40248266-4**	**REYNA ELIANA BELEN**
20-32851933-0	**REYNOSA ROJAS ALBERTO DANTE**	**20-42233507-3**	**REYNOSO DANIEL NICOLAS**
20-34415619-1	**REYNOSO FACUNDO MIGUEL**	**27-23797926-0**	**REYNOSO GABRIELA LORENA**
20-50072565-7	**REYNOSO JOAQUIN GONZALO**	**20-44188591-2**	**RIBAS ALEJANDRO GASPAR**
20-36441883-4	**RIBERO FEDERICO JOAQUIN**	**20-30990609-9**	**RICCI MATIAS ARIEL**
20-41736551-7	**RIGAZIO NAHUEL EXEQUIEL ALEJANDRO**	**20-28904884-8**	**RIOFRIO DAVILA DANIEL EUGENIO**
20-32476034-3	**RIOS SAAVEDRA EMILIANO JOAQUIN**	**20-23373130-8**	**RIPARI GUSTAVO HERNAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-30579555-1	**RIVADERO CLAUDIO DANIEL**	**27-20134873-6**	**RIVAROLA ESTELA MARI**
20-32650804-8	**RIVERO CARLOS ALBERTO**	**20-29035596-7**	**RIVERO ERNESTO ANTONIO**
20-30809630-1	**RIVERO MAURO IVAN**	**23-34984598-9**	**RIVERO NICOLAS**
20-46348145-9	**RIVEROS THIAGO**	**27-36000500-9**	**ROBLEDO ROMINA ELIZABETH**
27-27218872-1	**ROBLES LILIANA PATRICIA**	**20-40628310-1**	**RODRIGUEZ BENJAMIN LEONEL**
27-33705153-2	**RODRIGUEZ ELIANA JAQUELINE**	**24-36940871-9**	**RODRIGUEZ ELIAS MANUEL**
20-39356112-3	**RODRIGUEZ EMMANUEL AGUSTIN**	**20-43781987-5**	**RODRIGUEZ FEIGELMULLER MARTIN**
27-42135438-9	**RODRIGUEZ GONZALO NICOLAS**	**20-20845744-7**	**RODRIGUEZ JORGE MIGUEL**
20-41171543-5	**RODRIGUEZ LEANDRO NORBERTO**	**20-40485887-5**	**RODRIGUEZ LUIS GABRIEL**
20-29648684-2	**RODRIGUEZ MARTIN JUAN CARLOS**	**20-43954449-0**	**RODRIGUEZ NICOL¤S ALEJANDRO**
27-41070738-7	**RODRIGUEZ SUSANA INES**	**27-43652185-0**	**ROJAS GONZALEZ GUADALUPE AGUSTINA**
20-42501447-2	**ROJAS ISMAEL EDUARDO**	**23-94968646-9**	**ROJAS TELLO JORGE ENLLEL**
27-34256879-9	**ROLDAN ELIANA ELIZABETH**	**23-45493713-9**	**ROLDAN JULIAN GABRIEL**
23-37300211-9	**ROLON CARLOS ALBERTO**	**27-28897124-8**	**ROMANO ADRIANA GABRIELA**
27-43897419-4	**ROMANO AILEN IVON**	**20-46814845-6**	**ROMANO ANGEL JOSE DOMINGO**
20-35580842-5	**ROMANO CARLOS ESTEBAN**	**20-40715226-4**	**ROMANO NESTOR DAMIAN**
20-37153299-5	**ROMERO ANGEL ROBERTO**	**20-43856010-7**	**ROMERO EMILIANO EZEQUIEL**
27-39655457-2	**ROMERO FLORENCIA**	**20-42786717-0**	**ROMERO GABRIEL EDUARDO**
20-25391519-7	**ROMERO JOSE SEBASTIAN**	**20-45911449-2**	**ROMERO LAUTARO JOEL**
27-32679549-1	**ROMERO MARIELA ANDREA**	**23-36269432-9**	**ROSALES LEANDRO ISMAEL**
20-44613864-3	**ROSALES TORRES NICOLAS JOEL**	**20-45082449-7**	**ROSAS LAUTARO JOAQU-N**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

27-28250524-5	**ROSCONI MARIA LUJAN**	**20-27272246-4**	**ROSLER FERNANDO OMAR**
20-40882175-5	**ROSSI GINO AGUSTIN**	**23-38992288-9**	**ROZKOSZKA MAURO DANIEL**
20-45480376-1	**RUEDA MATIAS ABEL**	**20-39005668-1**	**RUIZ JONATHAN ELIAS**
20-36310317-1	**RUIZ LEONARDO GABRIEL**	**27-45619495-3**	**RUIZ LUCILA MAGALI**
20-35617345-8	**RUIZ MIGUEL DARIO**	**27-42874085-3**	**RUIZ MILAGROS EMILCE**
20-46633246-2	**RUIZ SANTIAGO GUSTAVO NICOLAS**	**20-40686023-0**	**SABORIDO SOTO NAHUEL AARON**
20-49900483-5	**SADO MAXIMILIANO OSVALDO ALEXANDER**	**23-41264563-4**	**SAEZ MELANI**
20-34463623-1	**SAIACHE RUBEN DANIEL**	**20-45621665-0**	**SALA CASCO ALEX GABRIEL**
20-36414723-7	**SALAFIA ANGEL AGUSTIN**	**20-38464710-4**	**SALGUERO EMANUEL GUILLERMO**
20-37540444-4	**SALGUERO ROCHA JORDI GABRIEL**	**27-44058550-2**	**SALINAS ROCIO BELEN**
23-31823155-9	**SAMBRAY ROBERTO CARLOS**	**20-33101167-4**	**SAN MARTIN MAURICIO ALEJANDRO**
20-36991403-1	**SANABRIA JUAN MANUEL**	**23-44338046-9**	**SANCHEZ ELIAS URIEL**
20-44428939-3	**SANCHEZ ENZO DAVID**	**20-45923978-3**	**SANCHEZ FRANCO TOMAS**
20-32090036-1	**SANCHEZ GERMAN GUSTAVO**	**20-42564373-9**	**SANCHEZ JEAN PIERRE**
20-46977208-0	**SANCHEZ JOAQUIN EMILIANO**	**27-20297180-1**	**SANCHEZ LAURA DANIELA**
20-44062741-3	**SANCHEZ NAIM ELIAS**	**20-43451705-3**	**SANCHEZ RODRIGO LAUTARO NAHUEL**
23-42590197-4	**SANCHEZ SHARON JANET**	**20-36148814-9**	**SANCOFF CRISTIAN GUSTAVO**
27-96396345-4	**SANDOVAL ESTIGARRIBIA ARNALDO ANDRES**	**20-39170419-9**	**SANDOVAL NAHUEL NICOLAS**
20-41562299-7	**SANTARSIERI FRANCISCO**	**20-37512342-9**	**SANTELLAN IVAN MAURICIO**
20-40116147-4	**SANTI MARCELO GERMAN**	**27-35395348-1**	**SANTILLAN MIRTA RAQUEL**
23-31387858-9	**SANTUCHO DIEGO CESAR**	**20-37983752-3**	**SARAVIA BRAIAN NAHUEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-43656728-7	**SARMIENTO JUAN CARLOS NICOLAS**	**20-44504183-2**	**SAUCEDO LEZCANO PABLO NAHUEL**
20-32195832-0	**SCANDOLERA SEBASTIAN**	**23-30813114-9**	**SCHOLLES CARLOS ARIEL**
20-30893794-2	**SCORZA ADRIAN DARIO**	**20-39898752-8**	**SEBASTIA JONATHAN GABRIEL**
20-37992494-9	**SEGOVIA JONATHAN JAVIER**	**20-22638884-3**	**SEGOVIA LUIS MARCELO**
20-40283378-6	**SEGOVIA NELSON ARIEL**	**27-42555061-1**	**SERRANO JACKELINE TAMARA**
20-41555873-3	**SERRANO JULIAN AGUSTIN**	**20-40734472-4**	**SERRO WALTER NAHUEL**
20-39116682-0	**SERVIN HORACIO NICOLAS EDUARDO**	**20-45906447-9**	**SESPEDEZ FRANCO JEREMIAS**
20-44668653-5	**SEUSTER GABRIEL DAVID**	**20-23453241-4**	**SIEMASZKO GABRIEL IGNACIO**
20-28004754-7	**SIERRA SERGIO MANUEL**	**20-34178250-4**	**SILLA EZEQUIEL GASTON**
23-34563027-9	**SILVA GONZALO**	**27-33019187-8**	**SILVA JIMENA MARCELA**
20-36310372-4	**SILVESTRE MATIAS NAHUEL**	**20-38584322-5**	**SILVESTRE NICOLAS ALEJANDRO**
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**	**20-43313913-6**	**SOSA ALEXIS NAHUEL**
20-46685469-8	**SOSA ESTEBAN DAMIAN**	**20-36384912-2**	**SOSA EZEQUIEL ALEJANDRO**
27-40658149-2	**SOSA MARIA DE LOS ANGELES**	**20-30505038-6**	**SOSA MATIAS IVAN**
20-28810005-6	**SOSA MAXIMO RAMIRO**	**20-32995715-3**	**SOSA PEDRO NICOLAS**
20-39836134-3	**SOSA RODRIGO IVAN**	**24-37627016-1**	**SOSSA CRISTIAN ERIC**
20-33181605-2	**SOTELO DAMIAN NICOLAS**	**20-30915527-1**	**SOTELO ORLANDO DANIEL**
20-31279886-8	**SOTO ANIBAL GERARDO**	**20-40884615-4**	**SOTO RODRIGO EZEQUIEL**
20-24564888-0	**SOVERON AMILCAR ARIEL**	**20-30746537-0**	**STEFANELLO MAXIMILIANO ARIEL**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

27-34848619-0	**STESZKA LEAL CAROLINA GISELE**	**20-33580210-2**	**SUAREZ CLAUDIO ADRIAN**
20-43956966-3	**SUAREZ IAGO MISAEL**	**20-44395097-5**	**SUAREZ LAUTARO EZEQUIEL**
20-33222381-0	**SUAREZ MAXIMILIANO ERNESTO**	**23-37505527-9**	**SUAREZ PABLO EMANUEL**
23-41127594-9	**SUAREZ PALMA DIEGO EZEQUIEL**	**20-40436193-8**	**SUAREZ SEBASTIAN LEONEL**
20-43370733-9	**SUEIRO KEVIN GABRIEL LEONEL**	**20-37601908-0**	**SULCA CESAR RAFAEL EMANUEL**
20-39915692-1	**SUPPO AUGUSTO**	**20-42323062-3**	**SURGET LUCAS OMAR**
20-44426340-8	**SVOLA MARCELO NICOLAS**	**20-43785133-7**	**SZAPKA GONZALO ESTEBAN**
20-45672926-7	**SZAPKA THIAGO LUCIANO**	**20-33752118-6**	**TABORDA DIEGO MAXIMILIANO**
20-46366794-3	**TABORDA TOMAS ALEJO**	**20-39712654-5**	**TAIBO MARCELO NICOLAS**
27-42913836-7	**TALFITI NAHIR KATHERINA**	**20-42909658-9**	**TAPIA ISAIAS JOSE DANIEL**
20-36710480-6	**TAPIA JUAN IGNACIO**	**20-33994169-7**	**TASCA ALBANO EMANUEL**
20-35857795-5	**TEJADA FRANCO EXEQUIEL**	**20-35253669-6**	**TELLO GONZALO NATANAEL**
20-31992003-0	**TENORIO ALCOCER JOSE LUIS**	**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**
20-46680638-3	**TOBARES THIAGO ADUARDO**	**20-46391824-5**	**TOLEDO FRANCISCO EDGAR FABIAN**
20-44552031-5	**TOLEDO FRANCO HECTOR EZEQUIEL**	**20-43654482-1**	**TOLEDO TOMAS ELIAS**
20-40125405-7	**TOLOSA MARCO DAMIAN**	**27-40358283-8**	**TOLOZA ROBLES MARIEL DE LOS ANGELES**
20-41128081-1	**TORRENTE FRANCO**	**20-42899251-3**	**TORRES IVAN EZEQUIEL**
27-37513522-7	**TORRES MARIA AGUSTINA**	**20-35265749-3**	**TORRES MARIANO RAMIRO**
27-35561874-4	**TORRICO ANA VANESA**	**20-40258492-1**	**TREJO JOEL IVAN**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

20-41855860-2	**TURANO FRANCO**	**23-41676910-9**	**UNNO TOBIAS GUSTAVO**
20-46015990-4	**URETA MATIAS ARTURO**	**27-96385151-6**	**URIANA REVEROL VITELIO MANUEL**
20-46481749-3	**URREA ZUÑIGA JORGE ADRIAN**	**20-38446627-4**	**URRUTIA MAXIMILIANO JOSE**
20-38604635-3	**VALDES JULIAN GABRIEL**	**20-43634714-7**	**VALDEZ ARIEL MAXIMILIANO**
20-39485251-2	**VALDEZ JONATHAN LUIS**	**20-34642614-5**	**VALDEZ JOSE SEBASTIAN**
20-42215944-5	**VALDEZ MAXIMILIANO AGUSTIN**	**20-35912628-0**	**VALDEZ NELSON EXEQUIEL**
20-43668949-8	**VALENZUELA CRISTIAN ALEJANDRO**	**20-43234369-4**	**VALENZUELA CRISTIAN JOSE**
27-29176238-2	**VALENZUELA ERICA NATALIA**	**20-41655039-6**	**VALENZUELA KEVIN NAHUEL**
27-38887897-0	**VALENZUELA MELANY CAROLINA**	**20-42749080-8**	**VALLEJO LUCAS MAURO**
20-47114192-6	**VARELA MARTIN EZEQUIEL**	**20-27469643-6**	**VARGAS AGUSTIN PATRICIO**
20-39763433-8	**VARGAS BRAIAN MAXIMILIANO**	**20-38659268-4**	**VARGAS BRIAN MATIAS**
20-41920305-0	**VARGAS PEDRO EMILIO**	**20-35434474-3**	**VEGA JONATAN FABIAN**
27-41837181-7	**VEGEGA VAZQUEZ ALEXIA ALEXANDRA**	**20-46649177-3**	**VEGEGA VAZQUEZ AXEL NAHUEL**
20-37384089-1	**VEIZAGA HECTOR RAUL**	**20-36741109-1**	**VELASCO AMURRIO ERIK NELSON**
27-37659920-0	**VELAZQUEZ MARIANA BELEN**	**20-44340118-1**	**VELAZQUEZ NAHUEL ALEJANDRO**
23-92914296-9	**VENEGAS POBLETE LUIS ALFREDO**	**23-41311465-9**	**VERA ESTEBAN TADEO**
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**
27-28772726-2	**VERGARAY CANALES MARIA DANIELA**	**20-32379957-2**	**VERNAZ EMMANUEL EDUARDO**
23-43256044-9	**VERON MARIANO NAZARENO**	**27-40949341-1**	**VICTORIA PRISCILA JAZMIN**
27-14957358-0	**VIDELA JAUREGUI DOLORES**	**27-39796870-2**	**VIDELA MARIELA ALEJANDRA**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**45683.0**	**9199959**
	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.

27-40422430-7	**VIGO MELINA AGUSTINA**	**20-42481807-1**	**VILLA MARCOS ALEXANDER**
27-25483783-6	**VILLAGRA INGRI INGRID LORENA**	**20-23467848-6**	**VILLALBA RODRIGO JAVIER**
20-34864104-3	**VILLANUEVA VICTORIO ARIEL**	**20-44506424-7**	**VILLARREAL JERONIMO NAZARENO**
20-46361198-0	**VILLARROEL ALARCON FABRIZIO SEBASTIAN**	**20-38816073-0**	**VILLASBOAS ARNALDO GABRIEL**
20-39275756-3	**VILLOLDO RODRIGO EZEQUIEL**	**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**	**20-36416254-6**	**VUCAS CRISTIAN EDUARDO**
20-14175986-9	**WACHOWICZ JUAN MARCOS**	**27-33577775-7**	**WACHOWICZ MARIA SOL**
20-41927244-3	**WERTMÜLLER JOAQUIN**	**27-16870184-0**	**YABEN VIVIANA ALEJANDRA**
20-46105737-4	**YAHN LAUTARO JOAQUIN**	**20-42052456-1**	**YRAZOQUE GUSTAVO EZEQUIEL**
20-38954227-0	**ZABALA LUCAS EZEQUIEL**	**20-41675602-4**	**ZALAZAR ALEXANDER BERNABE**
20-27629708-3	**ZALDIVAR HECTOR OSVALDO**	**20-41861284-4**	**ZANFORLIN LUCIANO**
20-40254709-0	**ZARIS MATIAS SEBASTIAN**	**20-39981216-0**	**ZLATAR PEDRO MATIAS**
20-40473412-2	**ZUNINO GEREMIAS ARIEL**	**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 11/2024. Ultimo pago registrado: 11/12/2024. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 17/01/2025

Se extiende el presente certificado 18 días del mes de Diciembre 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
SEGUROS

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO 1567/74

Asegurado	DNI/CUIT/CUIL
BAYTON S.A.	**33570210659**

Domicilio	Localidad
SARMIENTO N° 1117	**CP 1041 - C.A.B.A.**

Sección	Póliza	Endoso	Fecha de emisión	Vigencia de la Póliza	
				Desde las 0hs. del	Hasta las 24hs. del
Vida Obligatorio	**45683.0**	**142.0**	**20/09/2024**	**01/10/2024**	**30/09/2025**

Condiciones particulares

Prima mensual por cada $1.000 de suma asegurada: 0.2050
Capital asegurado individual: $858,000.00
Cantidad de asegurados: 958

Derecho de Emisión

$ 25.00

Aclaración: el pago del derecho de emisión es anual. El tomador-empleador declarará y abonará dicho importe una vez por año a través de los sistemas de AFIP para pago de cargas sociales, conjuntamente con la prima del seguro correspondiente al mes de vigencia inicial.

Interes asegurado: El asegurado toma este seguro en calidad de: **Tomador**

Forman parte del presente contrato las clausulas anexas Nº

L - 155 - 402 Reglamento del Seguro de Vida Obligatorio para trabajadores en relación de dependencia - Decreto Nro. 1567/74,

aprobado por la Superintendencia de Seguros de la Nación por resolución Nro. 35333

CUIC	Ag. Nº
7D70B5786755CB56DB354606456830/1420	**61116**

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de Atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 432-7600. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página Web www.laholando.com En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar

La presente póliza se suscribe con firma facsimil conforme circular 4462 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

ADVERTENCIA:

SI EL TEXTO DE ESTA POLIZA DIFIRIERA DEL CONTENIDO DE LA PROPUESTA LA DIFERENCIA SE CONSIDERARA APROBADA POR EL, ASEGURADO SI NO RECLAMA DENTRO DE UN MES DE RECIBIDA LA POLIZA (ART. 12 DE LA LEY DE SEGUROS). LOS VOCABLOS "ASEGURADO" Y "TOMADOR" O "CONTRATANTE" SE USAN INDISTINTAMENTE EN ESTA POLIZA, POR LO QUE DEBE DARSELE EL SIGNIFICADO QUE CORRESPONDA SEGUN LAS CIRCUNSTANCIAS DEL CASO.

Importante: la cobranza del premio correspondiente a esta póliza se regirá por lo establecido en el reglamento del Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74 vigente a la fecha de emisión.

ERNESTO ALBERTO LEVI
PRESIDENTE
p.p LA HOLANDO SUDAMERICANA
La Holando Sudamericana Compañia De Seguros Sociedad Anónima

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION

Sarmiento 309 - C1041AAG - Capital Federal, Argentina - (54 11)4321-7600 - (54 11)4321-7610 Fax - www.laholando.com