HOLANDO
Compañía de Seguros

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**56316.3**	**3509170712**
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**	**27-30713748-3**	**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**
27-36513593-8	**CARIO PEÑALBER DANIELA GERALDINE**	**27-38594912-5**	**CARPIO AGUERO MARIA FERNANDA**
27-36999491-9	**FARIAS GOMEZ DAIANA PAMELA**	**27-31466021-3**	**FUENTEZ NOELIA VANESA**
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**	**27-16069832-8**	**GONZALEZ CARLINA JACINTA**
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**
27-37723830-9	**LEGUIZA DAIANA BELEN**	**27-33657708-5**	**LEGUIZAMON VERONICA DANIELA**
23-94603489-4	**LOPEZ CABAL VALERIA**	**27-42266373-3**	**MARTINS LETYS NAILE**
27-12404470-2	**MEDINA IRMA ELSA**	**27-26278396-6**	**MOLINO BLANCA ANGELICA**
20-34839811-4	**MONIER BETSABE**	**27-27958152-6**	**MORENO NOELIA SOLEDAD**

HOLANDO
Compañía de Seguros

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	27-27568676-5	PAEZ GLADYS LORENA
27-25586810-7	QUIROGA ROSA GRACIELA	27-32019353-8	RAVE ROMINA LILIANA
27-36433986-6	RIQUELME MARIA DE LOS ANGELES	27-25291011-0	ROBINO JORGELINA NELIDA
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:03/08/2025

Se extiende el presente certificado 04 dias del mes de Julio del 2025, 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