Buenos Aires, jueves 16 de diciembre de 2021
Señores
NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
Presente

Ref.:Seguro Riesgos del Trabajo
Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557

De nuestra consideración:

Por medio de la presente extendemos constancia del Seguro de Riesgos del Trabajo según las siguientes especificaciones:

La empresa **NAHUEL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA,** contrato Nro. **239632**, Póliza Digital SRT Nro.**5177628**, C.U.I.T. **30617507354**, actividad **Venta al por mayor de mercancías n.c.p.**, cobertura: **según Ley de Riesgos del Trabajo N°24.557**, límites: **según lo establecido en la Ley de Riesgos del Trabajo N° 24557** , ubicación: **República Argentina**. Vigencia: **19 de noviembre de 2021 - 30 de noviembre de 2022**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **16 de enero de 2022**.

Nómina del personal cubierto:

20390353171 BERON JOAQUIN JOSE DARIO



Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones
SWISS MEDICAL ART S.A.

La presente nómina se confirmará con los CUIL declarados con el pago de las cargas sociales de mes en curso.

Código de autenticidad: 60-237892-1183571.

Si Ud. deseara verificar la autenticidad del presente certificado, comuníquese con el Centro de Atención al Cliente al teléfono 0800-222-7854.