Buenos Aires, jueves 30 de diciembre de 2021
Señores
ARL SA
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 **ARL SA,** contrato Nro. **184162**, Póliza Digital SRT Nro.**4097458**, C.U.I.T. **30709264482**, actividad **Servicios de consultores en informática y suministros de programas de informática**, 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: **1 de mayo de 2016 - 30 de abril de 2022**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **30 de enero de 2022**.

Nómina del personal cubierto:

20957542590	VALENCIA CUERO HERNANDO FABIAN
20944526391	ALVARADO FRANCO HERNAN 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: 60-87386-1198879.

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