Buenos Aires, lunes 7 de febrero de 2022
Señores
AXXON CONSULTING SOCIEDAD ANONIMA
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 **AXXON CONSULTING SOCIEDAD ANONIMA,** contrato Nro. **127892**, Póliza Digital SRT Nro. **3238281**, C.U.I.T. **30708065044**, actividad **Edición de directorios y listas de correos**, 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 enero de 2011 - 31 de diciembre de 2022**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **7 de marzo de 2022**.

Nómina del personal cubierto:

23244965709	FIGUEIRA FERNANDO SEBASTIAN
27278592567	NOYA ZAVALIA MARIA
20955855257	ORTIZ DIAZ DIEGO ALEXANDER
20957521518	PINA VELIZ RUBEN 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: 60-4651-1250474.

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