Buenos Aires, Martes 01 de Febrero de 2022
Señores
TARJETA VIRTUAL NOA S.R.L.
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:

AFILIADO:	**TARJETA VIRTUAL NOA S.R.L.**
CONTRATO N°:	**196977**
C.U.I.T.:	**30-71033595-4**
ACTIVIDAD:	**VENTA AL POR MENOR DE ARTÍCULOS NUEVOS N.C.P.**
COBERTURA:	**Según Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557**
LIMITES:	**Según lo establecido en la Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557**
PERSONAL ASEGURADO:	**Se confirmará con los CUIL declarados en el pago de las Cargas Sociales del mes en curso.**
UBICACION:	**República Argentina**
VIGENCIA:	**15 de Mayo de 2017 - 31 de Mayo de 2022**

El presente certificado tendrá validez hasta el 28 de Febrero de 2022.

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

Código de autenticidad: 59-197875-5329006
Si Ud. deseara verificar la autenticidad del presente certificado, comuníquese con el Centro de Atención al Cliente al teléfono 0800-222-7854.

Buenos Aires, Martes 01 de Febrero de 2022
Señores
TARJETA VIRTUAL NOA S.R.L.
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 **TARJETA VIRTUAL NOA S.R.L.**, contrato Nro. **196977**, C.U.I.T. **30-71033595-4**, actividad **VENTA AL POR MENOR DE ARTÍCULOS NUEVOS 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: **15 de Mayo de 2017 - 31 de Mayo de 2022**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el 28 de Febrero de 2022

Nómina del personal cubierto:

20270649042 CUELLAR RENE JAVIER

23358137059 GIMENEZ NICOLAS MATIAS

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 del mes en curso.

Código de autenticidad: 60-197875-5329004
Si Ud. deseara verificar la autenticidad del presente certificado, comuníquese con el Centro de Atención al Cliente al teléfono 0800-222-7854.

Buenos Aires, Martes 01 de Febrero de 2022

Señores

TARJETA VIRTUAL NOA S.R.L.

Presente

Ref.:Seguro Riesgos del Trabajo

Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557

De nuestra consideración:

Atento a su requerimiento y a los fines de cumplimentar las necesidades de su compañía les informamos que:

a) Conste por la presente que SWISS MEDICAL ART S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra **AMX Argentina S.A.** CUIT: 30-66328849-7**, TELMEX ARGENTINA S.A.** CUIT: 33-69509841-9**, ERTACH S.A.** CUIT: 30-69553800-2**, ERTACH S.A. – CABLEVISION S.A. UNION TRANSITORIA** CUIT: 30-70929956-1**, ARRENDADORA MOVIL ARGENTINA S.A.** CUIT: 30-71122513-3, **RODECORD S.A.** CUIT: 30-68074306-8, **METRORED HOLDINGS S.A.** CUIT 30-70815219-2, **IDEAS MUSICALES S.A.** CUIT: 30-71123957-6 y **MIXPLAY S.A.** CUIT: 30-70959367-2, sus funcionarios, empleados, obreros y/o sus derechohabientes, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de **TARJETA VIRTUAL NOA S.R.L.** CUIT 30-71033595-4, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **196977**, por accidentes del trabajo, accidentes in itinere o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo. Esta **Cláusula de no repetición** cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

b) El presente certificado tiene una vigencia de 30 días contados desde la fecha de emisión.

Gustavo Cajiau

Gerente de Operaciones
SWISS MEDICAL ART S.A.

Código de autenticidad: 62-197875-4695732

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