Buenos Aires, martes 12 de abril de 2022
Señores
VOOLKIA 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 **VOOLKIA SA,** contrato Nro. **115270**, Póliza Digital SRT Nro.**3060736**, C.U.I.T. **30708894601**, 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 abril de 2012 - 31 de marzo de 2023**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **12 de mayo de 2022**.

**Nómina del personal cubierto:**

| | |
|---|---|
| 20320910251 | ALLENDE GUERRERO ALBERTO ALEJA |
| 20311642287 | ARAOZ EDGARDO |
| 27273120853 | BERTIROSSI MARIANA |
| 20162134672 | BRUZZONE AUGUSTO JOSE |
| 20290162883 | CALIVA LUIS JAVIER |
| 20277459230 | CATALANO PABLO GASTON |
| 20308303749 | CICCHELLI MARIANO DANIEL |
| 20276431049 | D ASSARO LEONARDO MARTIN |
| 20246630292 | DEL NEGRO CARLOS ADRIAN |
| 27321458659 | EPELUA MARIANA GISELA |
| 20246242721 | EPISCOPO ARIEL GUSTAVO |
| 20321436936 | EPISCOPO JAVIER GASTON |
| 20260237455 | FIGUEIRA MARTIN |
| 20326035816 | GOMEZ ALFREDO RAMON |
| 20240838673 | LEDESMA JUAN MARCELO |
| 20288310336 | MANSILLA MAURICIO EDUARDO |

| | |
|---|---|
| 20181137690 | MERCADO MAURICIO RUBEN |
| 27350720494 | PANIAGUA ANDREA CECILIA |
| 23264636329 | PARRA DIEGO ENZO |
| 20957911642 | REYES MOSQUERA JESUS RAFAEL |
| 20304087642 | SARDI JULIAN IGNACIO |
| 20369381033 | SILVA JULIAN ANDRES |
| 27249237928 | SPAK KARINA ADRIANA |
| 20325941600 | VARADI DANIEL ALEJANDRO |
| 20442454001 | VILLARREAL GABRIEL IGNACIO |
| 27327655715 | WILDE MARIA EUGENIA |
| 20328117763 | COELHO MAURO ARIEL |



**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: 60-120939-1341304.

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 12 de abril de 2022
Señores
VOOLKIA SA
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; 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 **VOOLKIA SA,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **115270**, Póliza Digital SRT Nro. **3060736**, 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: 62-120939-1341304.

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

Buenos Aires, miércoles 27 de abril de 2022
Señores
VOOLKIA 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 **VOOLKIA SA,** contrato Nro. **115270**, Póliza Digital SRT Nro.**3060736**, C.U.I.T. **30708894601**, 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 abril de 2012 - 31 de marzo de 2023**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **27 de mayo de 2022**.

**Nómina del personal cubierto:**

20293821187 FRAILE JONATHAN SEBASTIAN

**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: 60-120939-1358874.

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

Buenos Aires, miércoles 27 de abril de 2022
Señores
VOOLKIA SA
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; 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 **VOOLKIA SA,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **115270**, Póliza Digital SRT Nro. **3060736**, 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: 62-120939-1358873.

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