Buenos Aires, lunes 4 de abril de 2022
Señores
BLUES WATER 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 **BLUES WATER S.R.L.,** contrato Nro. **210662**, Póliza Digital SRT Nro.**4624522**, C.U.I.T. **30710189184**, actividad **Alquiler de maquinaria y equipo n.c.p., sin personal**, 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 julio de 2018 - 30 de junio de 2022**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **4 de mayo de 2022**.

Nómina del personal cubierto:

20389353966	AYALA FRANCO NAHUEL
20359822562	GONZALEZ MAURO
23259572789	GUZMAN MIGUEL ADRIAN
27266161277	LARRART MARIA MERCEDES
23314787374	LORENZO ANA BELEN
20411686230	MARTINEZ LUCIANO GABRIEL
23338408919	RESILLE PABLO GASPAR
20372071304	RIESGO CRISTIAN JAVIER
20401266756	RODRIGUEZ FACUNDO
20391620254	RODRIGUEZ WALTER FACUNDO
20408681031	ALDAMA NICOLAS

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: 60-210765-1329015.

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

Buenos Aires, lunes 4 de abril de 2022
Señores
BLUES WATER 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 **Asociación Civil Educativa Escocesa San Andres 30-52982680-6,** 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 **BLUES WATER S.R.L.,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **210662**, Póliza Digital SRT Nro. **4624522**, 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: 62-210765-1328989.

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

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

ASOCIART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

N° Póliza Digital: **4451755**

RAZON SOCIAL: **INTERNATIONAL TRAINERS SRL**

CUIT N°: **30-70765414-3**

DOMICILIO: **RIO DE JANEIRO 1805 C.P. 1640 MARTINEZ, BUENOS AIRES**

Conste por la presente que ASOCIART SA ART, renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra: **----------**

quien corresponda

sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el Art. 39, op. 5 de la Ley N° 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 depediente de: **INTERNATIONAL TRAINERS SRL**

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **4451755** por accidente de trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de 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 N° 19.587, normas complementarias y decretos reglamentarios.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CLÁUSULA: desde **01/06/2022** hasta **30/06/2022**

N° de Certificado: **10041891**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 1 de Junio de 2022

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

ASOCIART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **INTERNATIONAL TRAINERS SRL**

CUIT: **30-70765414-3**

Ha celebrado la póliza digital N° **4451755** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/09/2017.**

Vigencia: Desde: **1/9/2021** Hasta: **31/8/2022**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **INTERNATIONAL TRAINERS SRL**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-34155800-0	BATTISTELLI LUCIANO

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **10041892**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 1 de Junio de 2022