Buenos Aires, martes 10 de mayo de 2022

Señores
NUEVATEL S.A.
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 **Nokia Solutions and Networks Argentina S.A.,** 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 **NUEVATEL S.A.,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **189956**, Póliza Digital SRT Nro. **4196877**, 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: 62-191295-1418602.

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 10 de mayo de 2022
Señores
NUEVATEL S.A.
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 **NUEVATEL S.A.,** contrato Nro. **189956**, Póliza Digital SRT Nro. **4196877**, C.U.I.T. **30714981532**, actividad **Servicios relacionados con la electrónica y las comunicaciones**, cobertura: **según Ley de Riesgos del Trabajo N°24.557**, límites: **según lo establecido en la Ley de Riesgos de Trabajo N° 24557**, ubicación: **República Argentina**. Vigencia: **1 de octubre de 2016 - 30 de septiembre de 2022**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **10 de junio de 2022**.

**Nómina del personal cubierto:**

| | |
|---|---|
| 27297148155 | AIBAR MONICA VALERIA |
| 27283640014 | BLANCO ELISABET |
| 20333887631 | BONZON FEDERICO |
| 20214853567 | BROVELLI HORACIO CARLOS |
| 23350320504 | CABRERA ROMINA |
| 20304544903 | DAVILA EMILIANO NAHUEL |
| 27331149050 | DE PAOLI SOLEDAD |
| 20248418371 | DELGADO EDGARDO DANIEL |
| 27959803280 | ESPINOZA ABREU AIDINES STEICY |
| 20223663363 | FORONDA MARIANO PABLO |
| 27302381165 | GNAGNI MAGALI YAEL |
| 27341003844 | MONTESANTO NADIA ESTEFANIA |
| 20383303827 | OLOCCO GABRIEL ANTONIO VALENTI |
| 20329263437 | PEREYRA CAMPOS MARIANO VALENTI |
| 27252575702 | TIDDENS JULIETA ELIZABETH |

**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: 60-191295-1418601.

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