Buenos Aires, lunes 4 de julio de 2022
Señores
LPCUA SRL
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 **BBVA BANCO FRANCES SA CUIT 30500003193,** 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 **LPCUA SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **154661**, Póliza Digital SRT Nro. **3605010**, 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: 62-157211-1461764.

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 julio de 2022
Señores
LPCUA SRL
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 **LPCUA SRL,** contrato Nro. **154661**, Póliza Digital SRT Nro.**3605010**, C.U.I.T. **30714667242**, actividad **Servicios de cantinas con atención exclusiva a los empleados o estudiantes dentro de empresas o establecimientos educativos (Incluye cantinas deportivas)**, 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: **25 de noviembre de 2014 - 30 de noviembre de 2022**

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

**Nómina del personal cubierto:**

| | |
|---|---|
| 20464385062 | AGUILAR BRANDEMANN SEBASTIAN O |
| 20340665555 | AGUIRRE CARLOS MANUEL |
| 20386600660 | ALVARENGA ARIEL ALEJANDRO |
| 20349631351 | AQUINO CLAUDIO ADRIAN |
| 27425968802 | BALVERDI YESICA TALIA |
| 23314951409 | BAUDUCCO GUSTAVO |
| 27427817127 | BENITEZ AGUSTINA |
| 24391083211 | BENITEZ ALBERTO OMAR |
| 27420568016 | BENITEZ MILAGROS AZUL |
| 20388698803 | BONAVITA MARCELO ALEJANDRO |
| 27389394586 | CARCANO SOFIA CARLOTA |
| 23373398934 | CLUSELLAS GUZMAN VICTORIA |
| 20379433864 | DE LA VEGA PATRICIO RUBEN |
| 20243358370 | DEFELICE EMILIO ALBERTO |
| 20369202813 | DIAZ BRIAN EZEQUIEL |

| | |
|---|---|
| 27266792706 | FERNANDEZ NELIDA |
| 27294486149 | FIORAVANTI NADIA GISELE |
| 20467312120 | GAMON DIEGO TOMAS |
| 20384245804 | GAUNA DARIO GERM?N |
| 20441325631 | GOMEZ ALEJO FACUNDO |
| 20265736417 | GOMEZ CRISTIAN ADAN |
| 20367484870 | GONZALEZ DANIEL ALEJANDRO |
| 27351627528 | GONZALEZ YANINA BELEN |
| 23432525279 | GRAMAJO AXEL BENJAMIN |
| 23367234369 | GUMA DAVID JOSE |
| 27407181137 | MANSILLA AYELEN MILENA |
| 20403796779 | MARTINEZ FRANCO AGUSTIN |
| 27410770550 | MARTINEZ TANIA AILEN |
| 20305568385 | MENDONCA PAZ EZEQUIEL |
| 20296898946 | MUÑOZ DIEGO GABRIEL |
| 20287254475 | GOSENDE MANUEL |
| 20330839083 | NIZ LEONEL EDUARDO |
| 27392682428 | OJEDA LIZA LILIANA |
| 23284348559 | OLMEDO JORGE MARTIN |
| 27353738319 | PARODY ANTONELLA BELEN |
| 20368457419 | PERALTA CRISTIAN DARIO |
| 20209873843 | PETERSEN CRISTIAN MARIA |
| 20175650890 | QUINTANA DANIEL |
| 27279414670 | QUINTANA EDITH VANESA |
| 20423680459 | RIVEROS ALAN AGUSTIN |
| 20954104258 | RODAS CABALLERO ANGEL LUIS |
| 27328980865 | RODRIGUEZ LUCIANA VALERIA |
| 20235913071 | SAETTONE PABLO DANIEL |
| 23377537734 | SIGISMONDI JESSICA |
| 27371624967 | SOLIS MARIA PAULA |
| 20335547382 | SPATH PABLO SANTIAGO |
| 20282639964 | VARGAS DAMIAN ALBERTO |
| 20315092389 | VAZQUEZ MARCOS |
| 27329199350 | ZELASCO CAROLINA |
| 20959499366 | CANELO GUTIERREZ EDUARDO |

**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: 60-157211-1461764.

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 9 de agosto de 2022
Señores
LPCUA SRL
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 **BBVA BANCO FRANCES SA CUIT 30500003193,** 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 **LPCUA SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **154661**, Póliza Digital SRT Nro. **3605010**, 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: 62-157211-1516392.

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 9 de agosto de 2022
Señores
LPCUA SRL
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 **LPCUA SRL,** contrato Nro. **154661**, Póliza Digital SRT Nro.**3605010**, C.U.I.T. **30714667242**, actividad **Servicios de cantinas con atención exclusiva a los empleados o estudiantes dentro de empresas o establecimientos educativos (Incluye cantinas deportivas)**, 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: **25 de noviembre de 2014 - 30 de noviembre de 2022**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **9 de septiembre de 2022**.

**Nómina del personal cubierto:**

| | |
|---|---|
| 20464385062 | AGUILAR BRANDEMANN SEBASTIAN O |
| 20340665555 | AGUIRRE CARLOS MANUEL |
| 20386600660 | ALVARENGA ARIEL ALEJANDRO |
| 20349631351 | AQUINO CLAUDIO ADRIAN |
| 27425968802 | BALVERDI YESICA TALIA |
| 23314951409 | BAUDUCCO GUSTAVO ANDRES |
| 27427817127 | BENITEZ AGUSTINA |
| 24391083211 | BENITEZ ALBERTO OMAR |
| 27420568016 | BENITEZ MILAGROS AZUL |
| 20410071216 | BONAVITA NICOLAS |
| 20959499366 | CANELO GUTIERREZ EDUARDO |
| 27389394586 | CARCANO SOFIA CARLOTA |
| 23373398934 | CLUSELLAS GUZMAN VICTORIA |
| 20379433864 | DE LA VEGA PATRICIO RUBEN |
| 20243358370 | DEFELICE EMILIO ALBERTO |

| | |
|---|---|
| 20369202813 | DIAZ BRIAN EZEQUIEL |
| 27266792706 | FERNANDEZ NELIDA |
| 27294486149 | FIORAVANTI NADIA GISELE |
| 20467312120 | GAMON DIEGO TOMAS |
| 20384245804 | GAUNA DARIO GERM?N |
| 20441325631 | GOMEZ ALEJO FACUNDO |
| 20265736417 | GOMEZ CRISTIAN ADAN |
| 20367484870 | GONZALEZ DANIEL ALEJANDRO |
| 27351627528 | GONZALEZ YANINA BELEN |
| 20287254475 | GOSENDE MANUEL |
| 23432525279 | GRAMAJO AXEL BENJAMIN |
| 23367234369 | GUMA DAVID JOSE |
| 27310902905 | KRANCZ MARIA MAGDALENA |
| 20354275504 | MANRIQUE JUAN |
| 27407181137 | MANSILLA AYELEN MILENA |
| 20403796779 | MARTINEZ FRANCO AGUSTIN |
| 27410770550 | MARTINEZ TANIA AILEN |
| 20305568385 | MENDONCA PAZ EZEQUIEL |
| 27435700468 | MILNE NICOLE |
| 20296898946 | MUÑOZ DIEGO GABRIEL |
| 20330839083 | NIZ LEONEL EDUARDO |
| 27392682428 | OJEDA LIZA LILIANA |
| 23284348559 | OLMEDO JORGE MARTIN |
| 27353738319 | PARODY ANTONELLA BELEN |
| 20368457419 | PERALTA CRISTIAN DARIO |
| 20209873843 | PETERSEN CRISTIAN MARIA |
| 20175650890 | QUINTANA DANIEL |
| 27279414670 | QUINTANA EDITH VANESA |
| 20423680459 | RIVEROS ALAN AGUSTIN |
| 20954104258 | RODAS CABALLERO ANGEL LUIS |
| 27328980865 | RODRIGUEZ LUCIANA VALERIA |
| 20235913071 | SAETTONE PABLO DANIEL |
| 23377537734 | SIGISMONDI JESSICA NOEMI |
| 27371624967 | SOLIS MARIA PAULA |
| 20335547382 | SPATH PABLO SANTIAGO |
| 20282639964 | VARGAS DAMIAN ALBERTO |
| 20315092389 | VAZQUEZ MARCOS |

27329199350 ZELASCO CAROLINA

27411070072 ZORRILLA COLMAN SANDRA ELIZABE



**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: 60-157211-1516393.

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