Buenos Aires, jueves 3 de noviembre de 2022
Señores
ARQUITECTURA Y DISEÑO 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 **ARQUITECTURA Y DISEÑO S.R.L.,** contrato Nro. **224719**, Póliza Digital SRT Nro **4886527**, C.U.I.T. **30716385406**, actividad **Construcción, reforma y reparación de edificios no residenciales (Incluye construcción, reforma y reparación de restaurantes, bares, campamentos, bancos, oficinas, galerías comerciales, estaciones de servicio, edificios para tráfico y comunicaciones, gara**, 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: **21 de octubre de 2019 - 31 de octubre de 2023**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **3 de diciembre de 2022**.

Nómina del personal cubierto:

20324748920	CORNARA JONATHAN JESUS
20629700170	FERNANDEZ FERNANDO ANDRES
20320944296	GOMEZ JOSE MIGUEL
20173285524	SOSA MANUEL

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: 60-224297-1651631.

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