Buenos Aires, lunes 3 de Octubre 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 T rabajo N°24.557**, límites: **según lo establecido en la Ley de Riesgos de T rabajo N° 24557** , ubicación: **República Argentina**. Vigencia: **1 de octubre de 2016 - 30 de septiembre de 2023**

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

Nómina del personal cubierto:

27959803280	AIDINES STEICY ESPINOZA ABREU
23320349974	ALFARO GISELA DEL VALLE
27283640014	BLANCO ELISABET
20333887631	BONZON FEDERICO
20214853567	BROVELLI HORACIO CARLOS
20304544903	DAVILA EMILIANO NAHUEL
27331149050	DE PAOLI SOLEDAD
20248418371	DELGADO EDGARDO DANIEL
20223663363	FORONDA MARIANO PABLO
27302381165	GNAGNI MAGALI YAEL
27341003844	MONTESANTO NADIA ESTEFANIA
20329263437	PEREYRA CAMPOS MARIANO VALENTIN
27252575702	TIDDENS JULIETA ELIZABETH

Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones
SW ISS 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: 60-191295-1623582.

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 3 de octubre 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 SW ISS 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, seaen 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 dictadola 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
SW ISS MEDICAL ART S.A.

Código de autenticidad: 62-191295-1679444.

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