Buenos Aires, jueves 2 de marzo de 2023
Señores
CDA TECNOLOGIA INFORMATICA 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 **BANCO BBVA ARGENTINA S.A. 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 **CDA TECNOLOGIA INFORMATICA S A,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **92973**, Póliza Digital SRT Nro. **2675691**, 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: 62-99580-1827650.

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

Buenos Aires, jueves 2 de marzo de 2023
Señores
CDA TECNOLOGIA INFORMATICA 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 **CDA TECNOLOGIA INFORMATICA S A,** contrato Nro. **92973**, Póliza Digital SRT Nro **2675691**, C.U.I.T. **30691595729**, actividad **Servicios de informática n.c.p.**, 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 2009 - 30 de junio de 2023**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **2 de abril de 2023**.

Nómina del personal cubierto:

23148977534	ARIAS SARA
20416670782	AVILA EMILIANO DAMIAN
27228194676	BITENBERG ADRIANA ESTHER
20408325227	COLAVELLA FABRICIO DANIEL
27147748324	DALIA PATRICIA GRACIELA
20121607930	DIGESTANI RAUL DANIEL
27117518863	ENTESANO HILDA FATIMA
20955735626	GONZALEZ MALDONADO JOSE RAMON
20345714767	LAMAS ELIAS FERNANDO
27224512665	MEDINA MARCELA JACQUELINE
20126591862	ORLANDO JAVIER ANIBAL
20349084679	PAZ BENARD CLEMENTE MANUEL
23348626949	PELLEGRINI NICOLAS ABEL
27160954634	VELAZQUEZ ALICIA ELENA
20202197559	YOLDE DAVID ERNESTO

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: 60-99580-1827650.

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

Buenos Aires, viernes 4 de julio de 2025
Señores
CDA TECNOLOGIA INFORMATICA 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 **CDA TECNOLOGIA INFORMATICA S A,** contrato Nro. **92973**, Póliza Digital SRT Nro **2675691**, C.U.I.T. **30691595729**, actividad **Servicios de informática n.c.p.**, 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 2009 - 30 de junio de 2026**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **4 de agosto de 2025**.

Nómina del personal cubierto:

20345714767 LAMAS ELIAS FERNANDO

23348626949 PELLEGRINI NICOLAS ABEL

Sonia Bonomi
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: 60-99580-3054507.

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