Buenos Aires, viernes 5 de mayo de 2023
Señores
NUMERO 5 ZONA NORTE
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 **NUMERO 5 ZONA NORTE,** contrato Nro. **245260**, Póliza Digital SRT Nro.**5292611**, C.U.I.T. **30717471500**, actividad **Lavado automático y manual de vehículos automotores**, 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: **6 de agosto de 2022 - 31 de agosto de 2023**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **5 de junio de 2023**.

**Nómina del personal cubierto:**

| | |
|---|---|
| 20400943665 | AGUIRRE FERNANDO ALEJANDRO |
| 20372166739 | FRIAS MARCELO DANIEL |
| 20388456222 | MIRANDA ALAN NAHUEL |
| 20307582431 | QUIROZ REMIGIO PEDRO |
| 20940490120 | TAFUR SANTA CRUZ JOEL |



**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: 60-243627-1927932.

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 5 de mayo de 2023
Señores
NUMERO 5 ZONA NORTE
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 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 **NUMERO 5 ZONA NORTE,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **245260**, Póliza Digital SRT Nro. **5292611**, 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: 62-243627-1927934.

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 5 de mayo de 2023
Señores
NUMERO 5 ZONA NORTE
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:

| | |
|---|---|
| AFILIADO: | **NUMERO 5 ZONA NORTE** |
| CONTRATO N°: | **245260** |
| POLIZA DIGITAL SRT N°: | **5292611** |
| C.U.I.T.: | **30717471500** |
| ACTIVIDAD: | **Lavado automático y manual de vehículos automotores** |
| COBERTURA: | **Según Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557** |
| LIMITES: | **Según lo establecido en la Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557** |
| PERSONAL ASEGURADO: | **Se confirmará con los CUIL declarados en el pago de las Cargas Sociales del mes en curso.** |
| UBICACION: | **República Argentina** |
| VIGENCIA: | **6 de agosto de 2022 - 31 de agosto de 2023** |

El presente certificado tendrá validez hasta el 5 de junio de 2023.

**Gustavo Cajiau**
Gerente de Operaciones
SWISS MEDICAL ART S.A.

Código de autenticidad: 59-243627-1927933.

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