Buenos Aires, lunes 25 de septiembre de 2023
Señores
CERRAJERIA Y SEGURIDAD JG 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 **BANCO SUPERVIELLE SOCIEDAD ANONIMA, CUIT 33500005179,** 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 **CERRAJERIA Y SEGURIDAD JG SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **237771**, Póliza Digital SRT Nro. **5138094**, 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: 62-236241-2137692.

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 25 de septiembre de 2023
Señores
CERRAJERIA Y SEGURIDAD JG 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 **CERRAJERIA Y SEGURIDAD JG SRL,** contrato Nro. **237771**, Póliza Digital SRT Nro **5138094**, C.U.I.T. **30714921386**, actividad **Servicios empresariales 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 septiembre de 2021 - 31 de agosto de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **25 de octubre de 2023**.

**Nómina del personal cubierto:**

| | |
|---|---|
| 20958238801 | ALGARIN YONNATHAN ARGENIS VILLARREAL |
| 20144479093 | BORRERO OSCAR RUBEN |
| 20959033952 | BRACHO ALVAREZ ALY SAUL |
| 23403895679 | COPOLA JOAN MANUEL |
| 20185376533 | COPOLA JORGE HORACIO |
| 20326427684 | NIEVA ALDO GERMAN |
| 20395473590 | ORDENES MATIAS GASTON |
| 20395123093 | ROSALES BRAIAN EZEQUIEL |
| 20254669300 | SALINAS RODOLFO LUIS |
| 23255565559 | SANDOVAL ANGEL EZEQUIEL |
| 20383627185 | YBARRA IGNACIO RAFAEL |

**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: 60-236241-2137692.

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 25 de septiembre de 2023
Señores
CERRAJERIA Y SEGURIDAD JG 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 **CERRAJERIA Y SEGURIDAD JG SRL,** contrato Nro. **237771**, Póliza Digital SRT Nro **5138094**, C.U.I.T. **30714921386**, actividad **Servicios empresariales 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 septiembre de 2021 - 31 de agosto de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **25 de octubre de 2023**.

**Nómina del personal cubierto:**

| | |
|---|---|
| 20958238801 | ALGARIN YONNATHAN ARGENIS VILLARREAL |
| 20144479093 | BORRERO OSCAR RUBEN |
| 20959033952 | BRACHO ALVAREZ ALY SAUL |
| 23403895679 | COPOLA JOAN MANUEL |
| 20185376533 | COPOLA JORGE HORACIO |
| 20326427684 | NIEVA ALDO GERMAN |
| 20395473590 | ORDENES MATIAS GASTON |
| 20395123093 | ROSALES BRAIAN EZEQUIEL |
| 20254669300 | SALINAS RODOLFO LUIS |
| 23255565559 | SANDOVAL ANGEL EZEQUIEL |
| 20383627185 | YBARRA IGNACIO RAFAEL |

**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: 60-236241-2137692.

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