Buenos Aires, viernes 17 de noviembre 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: 62-99580-2221025.

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

Constancia de Cobertura

Buenos Aires - viernes, 17 de noviembre de 2023

BOSTON Compañia Argentina de Seguros S.A., con domicilio en Suipacha 268 - Capital Federal, deja constancia por la presente que los trabajadores en relación de dependencia con el tomador, se encuentran asegurados en un todo sujetos al Decreto Nro 1567/74, del Seguro Colectivo de Vida Obligatorio, para ser presentada ante quien corresponda.
La presente constancia corresponde al personal bajo relación de dependencia informado a la AFIP, integrante de la póliza de referencia y actualizado al 17/11/2023, con un Capital Asegurado Individual a la fecha $382.250,00.-
(TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS)

Ref: CONSTANCIA Nro.: 95056 - PÓLIZA Nro.: 58418 - Vigencia: 01/10/2023 al 30/09/2024
TOMADOR: CDA TECNOLOGIA INFORMATICA S.A. - CUIT: 30691595729

Apellido y Nombres	CUIL	
LAMAS ELIAS FERNANDO	20345714767	*
PELLEGRINI NICOLAS ABEL	23348626949	*

Los asegurados listados que no tienen asterisco (*) cuentan con cobertura hasta el próximo vencimiento mensual para el pago de las cargas sociales y primas de este seguro (15/12/2023).
Por su parte, los asegurados marcados con asterisco (*) corresponden a empleados dados de alta con posterioridad al día 01/11/2023 y deben contar con el comprobante de alta temprana otorgado por AFIP con posterioridad a dicha fecha.
Estos últimos también tendrán cobertura hasta el próximo vencimiento mensual para el pago de las cargas sociales y primas de este seguro.

Gonzalo Campici
Presidente del Directorio de BOSTON.