Buenos Aires, jueves 4 de enero de 2024
Señores
V.A.C.U. 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 **V.A.C.U. SRL,** contrato Nro. **238603**, Póliza Digital SRT Nro.**5157420**, C.U.I.T. **30709318051**, actividad **Servicios de seguridad e investigación 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 octubre de 2021 - 30 de septiembre de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **4 de febrero de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20179133718	ACORIA FLORENTIN VICENTE
20217926026	ALBERO SERGIO DANTE
20230201030	ALBORNOZ AMADO MIGUEL
20210283111	ALDERETE MARTIN JUAN
20182809994	BALCAZAR MIRANDA RUBEN DARIO
20180191365	BALLON OSCAR ALFREDO
20392161989	BARRAZA MAXIMILIANO GABRIEL
24274930310	BARRIOS MARCELA VIVIANA
20222649847	BERTINI NESTOR GUSTAVO
20382500343	BERTINI NESTOR JOSE GUSTAVO
20295904462	BRITES RUBEN HORACIO
20256622417	CAMPOS MARIO JESUS
20361295235	CARRIZO JORGE CLAUDIO
20226496042	CESPEDEZ ROBERTO CARLOS
23401127879	CESPEDEZ ROBERTO EZEQUIEL
20387351605	CHAZARRETA CARLOS ROBERTO

20282117232 CHAZARRETA JUAN CARLOS

20401557106 CHOQUE JOSE LUIS

20359356901 COPA GONZALO RAMIRO

20353062531 COPA JUAN JOSE

20353062973 CORIMAYO CRISTIAN DAVID

20304431130 CORTES WALTER SILVESTRE

27275714882 CRUZ MARIA CECILIA

20332513541 CRUZ WALTER RODOLFO

20313387640 DOMINGUEZ VICTOR EDUARDO

20368042022 ESCOBAR VICTOR ALEJANDRO

20381848206 ESPINOSA ROBERTO ANDRES

20240928125 FERNANDEZ VICTOR MANUEL

20220731724 GALVAN HECTOR EDGARDO

20226371983 GALVAN MARCELO FERNANDO

20143532365 GANDULFO EDUARDO MARCELO

20376369960 GODOY FRANCO EMMANUEL

20139690452 GOMEZ HUGO EDUARDO

20312332001 GONZALEZ LUIS ALBERTO

20377751443 GUANTAY MAXIMILIANO EXEQUIEL

23225540799 GUDIÃ`O CESAR BAUTISTA

23379609589 HOYOS LUCAS LEONEL

23255017454 IÃ`IGUEZ CLAUDIA MABEL

20220562590 JOSE OMAR RAFAEL

20297292685 LAIME LUCIANO RAIMUNDO

27236524901 LIENDRO MARIANA NOEMI

23377769139 LOPEZ MARTIN LUCAS FRANCISCO

27167824728 LUGONES ELENA MARGARITA

20228778347 MAMANI JOSE EDUARDO

27252180740 MARIN ALEJANDRA NOEMI

20146505199 MESA ALFREDO MANUEL

23356086279 MIRANDA GUILLERMO RODRIGO

20178589866 MUJICA ROBERTO ALDO

20248751712 ORUETA ZAMORA JOSE FRANCISCO

20220088201 PAEZ JOSE JULIO

20215425585 PEREZ ENRIQUE OMAR

20355432247 QUIPILDOR RAUL ALFREDO

20362804095 SALVA MARCOS IVAN

20255966473	SANCHEZ JESUS ALBERTO
20266627107	SANCHEZ RICARDO ESTEBAN
20185013708	SERRANO JOSE LUIS
20228805506	TOCONAS JACOBO
27180200296	VEGA NANCY FATIMA
20210748521	VERA DAVID LEONARDO
20269302063	VIDES JORGE DARIO
20213120302	YANCI MIGUEL ANGEL



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: 60-236953-2287722.

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 29 de diciembre de 2023
Señores
V.A.C.U. 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 **INC S.A. CUIT 30687310434,** 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 **V.A.C.U. SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **238603**, Póliza Digital SRT Nro. **5157420**, 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: 62-236953-2279291.

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 26 de enero de 2024
Señores
V.A.C.U. 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 **V.A.C.U. SRL,** contrato Nro. **238603**, Póliza Digital SRT Nro.**5157420**, C.U.I.T. **30709318051**, actividad **Servicios de seguridad e investigación 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 octubre de 2021 - 30 de septiembre de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **26 de febrero de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20248751712 ORUETA ZAMORA JOSE FRANCISCO

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: 60-236953-2314921.

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