Buenos Aires, martes 2 de enero de 2024
Señores
BLUES WATER S.R.L.
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 **BLUES WATER S.R.L.,** contrato Nro. **210662**, Póliza Digital SRT Nro.**4624522**, C.U.I.T. **30710189184**, actividad **Alquiler de maquinaria y equipo n.c.p., sin personal**, 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 2018 - 30 de junio de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **2 de febrero de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20408681031	ALDAMA NICOLAS
20423644983	ARRUA JULIAN ALEJANDRO
20389353966	AYALA FRANCO NAHUEL
20256463300	CHURA MIRABAL JOSE MARIA
20229546482	FRANCINELLA CARLOS DAVID
23259572789	GUZMAN MIGUEL ADRIAN
20424333779	PAEZ GERMAN ALTAIR
23338408919	RESILLE PABLO GASPAR
20294455001	SANCHEZ CARLOS ALBERTO

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: 60-210765-2280284.

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

Buenos Aires, martes 2 de enero de 2024
Señores
BLUES WATER S.R.L.
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 **BLUES WATER S.R.L.,** contrato Nro. **210662**, Póliza Digital SRT Nro.**4624522**, C.U.I.T. **30710189184**, actividad **Alquiler de maquinaria y equipo n.c.p., sin personal**, 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 2018 - 30 de junio de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **2 de febrero de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20408681031	ALDAMA NICOLAS
20423644983	ARRUA JULIAN ALEJANDRO
20389353966	AYALA FRANCO NAHUEL
20256463300	CHURA MIRABAL JOSE MARIA
20229546482	FRANCINELLA CARLOS DAVID
23259572789	GUZMAN MIGUEL ADRIAN
20424333779	PAEZ GERMAN ALTAIR
23338408919	RESILLE PABLO GASPAR
20294455001	SANCHEZ CARLOS ALBERTO

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: 60-210765-2280284.

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

Buenos Aires, martes 2 de enero de 2024
Señores
BLUES WATER S.R.L.
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 **BLUES WATER S.R.L.,** contrato Nro. **210662**, Póliza Digital SRT Nro.**4624522**, C.U.I.T. **30710189184**, actividad **Alquiler de maquinaria y equipo n.c.p., sin personal**, 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 2018 - 30 de junio de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **2 de febrero de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20408681031	ALDAMA NICOLAS
20423644983	ARRUA JULIAN ALEJANDRO
20389353966	AYALA FRANCO NAHUEL
20256463300	CHURA MIRABAL JOSE MARIA
20229546482	FRANCINELLA CARLOS DAVID
23259572789	GUZMAN MIGUEL ADRIAN
20424333779	PAEZ GERMAN ALTAIR
23338408919	RESILLE PABLO GASPAR
20294455001	SANCHEZ CARLOS ALBERTO

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: 60-210765-2280284.

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

Buenos Aires, martes 2 de enero de 2024
Señores
BLUES WATER S.R.L.
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 **BLUES WATER S.R.L.,** contrato Nro. **210662**, Póliza Digital SRT Nro.**4624522**, C.U.I.T. **30710189184**, actividad **Alquiler de maquinaria y equipo n.c.p., sin personal**, 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 2018 - 30 de junio de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **2 de febrero de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20408681031	ALDAMA NICOLAS
20423644983	ARRUA JULIAN ALEJANDRO
20389353966	AYALA FRANCO NAHUEL
20256463300	CHURA MIRABAL JOSE MARIA
20229546482	FRANCINELLA CARLOS DAVID
23259572789	GUZMAN MIGUEL ADRIAN
20424333779	PAEZ GERMAN ALTAIR
23338408919	RESILLE PABLO GASPAR
20294455001	SANCHEZ CARLOS ALBERTO

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: 60-210765-2280284.

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

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71018918-4	BLUES WATER S.R.L.	12/2023	000

CUIL	20229546482	20256463300	20294455001	20389353966
Apellido y Nombre	CARLOS DAVID FRANCINELLA	JOSE MARIA CHURA MIRABAL	CARLOS ALBERTO SANCHEZ	FRANCO NAHUEL AYALA
Obra Social	126205	121002	126205	125905
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	1	1	1	1
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	02	02	02	02
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	338.996,40	329.646,73	329.646,73	354.778,27
Remuneración 1	249.122,34	238.873,64	238.873,64	258.612,99
Remuneración 2	249.122,34	238.873,64	238.873,64	258.612,99
Remuneración 3	249.122,34	238.873,64	238.873,64	258.612,99
Remuneración 4	432.680,00	432.327,33	432.327,33	430.074,67
Remuneración 5	249.122,34	238.873,64	238.873,64	258.612,99
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	432.680,00	432.327,33	432.327,33	430.074,67
Remuneración 9	338.995,59	329.645,62	329.645,62	354.777,38
Remuneración 10	242.935,76	233.620,88	233.620,88	253.360,23
Conceptos no remun.	89.874,06	90.773,09	90.773,09	96.165,28
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	26.164,18	25.160,97	25.160,97	27.286,90
Contribución PAMI	3.862,68	3.714,57	3.714,57	4.028,43
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	2.283,60	2.196,04	2.196,04	2.381,59
Contribución ANSSAL	3.894,12	3.890,95	3.890,95	3.870,67
Contribución Asig. Familiares	11.417,98	10.980,18	10.980,18	11.907,93
Total Contribuciones SS	47.622,56	45.942,71	45.942,71	49.475,52
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	27.403,46	26.276,10	26.276,10	28.447,43
Aporte PAMI	7.473,67	7.166,21	7.166,21	7.758,39
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	1.947,06	1.945,47	1.960,47	1.935,34
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	36.824,19	35.387,78	35.402,78	38.141,16
Contribución OS	22.066,68	22.048,69	22.048,69	21.933,81
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	22.066,68	22.048,69	22.048,69	21.933,81
Aporte OS	11.033,34	11.024,35	11.109,35	10.966,90
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	100,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	11.033,34	11.024,35	11.109,35	10.966,90

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71018918-4	BLUES WATER S.R.L.	12/2023	000

CUIL	20423644983	20424333779	23259572789	23338408919
Apellido y Nombre	JULIAN ALEJANDRO ARRUA	PAEZ GERMAN ALTAIR	MIGUEL ADRIAN GUZMAN	RESILLE PABLO GASPAR
Obra Social	126205	126205	126205	126205
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	1	1	1	1
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	02	02	02	02
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	326.382,97	326.382,97	339.437,86	404.959,54
Remuneración 1	236.508,56	236.508,56	245.968,89	302.503,17
Remuneración 2	236.508,56	236.508,56	245.968,89	302.503,17
Remuneración 3	236.508,56	236.508,56	245.968,89	302.503,17
Remuneración 4	432.680,00	432.680,00	431.230,33	430.484,66
Remuneración 5	236.508,56	236.508,56	245.968,89	302.503,17
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	432.680,00	432.680,00	431.230,33	430.484,67
Remuneración 9	326.381,81	326.381,81	339.437,07	404.958,68
Remuneración 10	231.255,80	231.255,80	240.716,13	295.732,95
Conceptos no remun.	89.874,41	89.874,41	93.468,97	102.456,37
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	24.906,25	24.906,25	25.925,13	31.850,44
Contribución PAMI	3.676,97	3.676,97	3.827,39	4.702,15
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	2.173,80	2.173,80	2.262,73	2.779,89
Contribución ANSSAL	3.894,12	3.894,12	3.881,07	3.874,36
Contribución Asig. Familiares	10.869,02	10.869,02	11.313,66	13.899,45
Total Contribuciones SS	45.520,16	45.520,16	47.209,98	57.106,29
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	26.015,94	26.015,94	27.056,58	33.275,35
Aporte PAMI	7.095,26	7.095,26	7.379,07	9.075,10
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	1.947,06	1.947,06	1.955,54	1.952,18
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	35.058,26	35.058,26	36.391,19	44.302,63
Contribución OS	22.066,68	22.066,68	21.992,75	21.954,72
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	22.066,68	22.066,68	21.992,75	21.954,72
Aporte OS	11.033,34	11.033,34	11.081,37	11.062,36
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	100,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	11.033,34	11.033,34	11.081,37	11.062,36