Buenos Aires, viernes 22 de diciembre de 2023
Señores
LPCUA 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 **LPCUA SRL,** contrato Nro. **154661**, Póliza Digital SRT Nro.**3605010**, C.U.I.T. **30714667242**, actividad **Servicios de cantinas con atención exclusiva a los empleados o estudiantes dentro de empresas o establecimientos educativos (Incluye cantinas deportivas)**, 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: **25 de noviembre de 2014 - 30 de noviembre de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **22 de enero de 2024**.

**Nómina del personal cubierto:**

| | |
|---|---|
| 20464385062 | AGUILAR BRANDEMANN SEBASTIAN O |
| 20378414459 | ALARCON RUBEN ORLANDO |
| 23389261084 | AMARILLA MARIA MACARENA |
| 27385879798 | ANTICH YAMILA BELEN |
| 20429311145 | BATISTA JAVIER MAURO |
| 27953910891 | BRIZUELA GARCIA EVELYN BEATRIZ |
| 20371452541 | BUSTAMANTE JUAN JOSE |
| 20435102604 | CANCHI LUCAS MARIANO |
| 20456733493 | CANELO FACUNDO |
| 20959499366 | CANELO GUTIERREZ EDUARDO |
| 20456095969 | CANELO JOAQUIN |
| 27319878063 | CARBONE JESICA ANTONIA |
| 27389394586 | CARCANO SOFIA CARLOTA |
| 20442860840 | CASTINEIRA ANGEL GABRIEL |
| 23315513324 | CEPEDA ANA LIA VERONICA |

| | |
|---|---|
| 20243358370 | DEFELICE EMILIO ALBERTO |
| 20353976525 | DUARTE RAMON GABRIEL |
| 20403909859 | ESCALANTE RODRIGO EMANUEL |
| 27263811866 | FERNANDEZ IVANA LIS RUTH |
| 27366470846 | FERNANDEZ MARIA DE LOS ANGELES |
| 20372746999 | FIGUEROA EMANUEL HECTOR |
| 27294486149 | FIORAVANTI NADIA GISELE |
| 27206145094 | FLORENTIN CAROLINA ANTONIA |
| 20391084735 | GALLARDO HERNAN RUBEN |
| 20413301190 | GARCIA TOMAS JOAQUIN |
| 20466343677 | GODOY TIMOTEO URIEL |
| 20367484870 | GONZALEZ DANIEL ALEJANDRO |
| 20287254475 | GOSENDE MANUEL |
| 20448840469 | GUERRERO RODRIGO EZEQUIEL |
| 20365964220 | GUEVARA TAPIA LUCAS EMANUEL |
| 27310902905 | KRANCZ MARIA MAGDALENA |
| 27382160407 | LEYES MARIA BELEN |
| 23415404549 | MALDONADO LUCAS JAVIER |
| 27225726871 | MALLON PATRICIA NOEMI |
| 20354275504 | MANRIQUE JUAN CRUZ |
| 27407181137 | MANSILLA AYELEN MILENA |
| 20466281337 | MANSILLA JEREMIAS WALTER |
| 20289238566 | MARTINEZ GASTON DARIO |
| 20377903693 | MARTINEZ MARIO NICOLAS |
| 20305568385 | MENDONCA PAZ EZEQUIEL |
| 27434626353 | ORELLANA MARIANA |
| 20430378431 | PEREIRA PEREYRA RODRIGO DANIEL |
| 20388810514 | PEREYRA FRANCO EZEQUIEL |
| 27330049079 | PRADO MARIA FLORENCIA |
| 27381770562 | QUIRUELAS FANNY NATASHA |
| 27450010184 | RAMIREZ LUDMILA ANTONELLA |
| 27382008877 | RAMPONELLI LUCIANA DANIELA |
| 20392433148 | RUIZ JONATHAN EMMANUEL |
| 20235913071 | SAETTONE PABLO DANIEL |
| 20391551244 | SANCHEZ HECTOR AGUSTIN |
| 20444208741 | SANCHEZ LUIS EDUARDO |
| 20447875072 | SANZ SEBASTIAN ARIEL |

| | |
|---|---|
| 20176868679 | SEQUEIRA RICARDO DANIEL |
| 27414564424 | SOSA EVELIN AILEN |
| 27412350796 | URAN ROXANA ROMINA |
| 23437237174 | VASQUEZ DENISSE ANTONELLA |
| 20456874380 | VASQUEZ SANTIAGO HERNAN DANIEL |
| 27329199350 | ZELASCO CAROLINA |
| 27411070072 | ZORRILLA COLMAN SANDRA ELIZABE |
| 20190204066 | FRESTA NESTOR FABIAN |
| 27412440108 | GONZALEZ MILAGROS SOLANGE |
| 20378046751 | LEGUIZA GUSTAVO ALFREDO |
| 27406236752 | ROJA MELODY AILEN |
| 20379433864 | DE LA VEGA PATRICIO RUBEN |

**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: 60-157211-2271965.

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 22 de diciembre de 2023
Señores
LPCUA 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 **BBVA BANCO FRANCES SA 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 **LPCUA SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **154661**, Póliza Digital SRT Nro. **3605010**, 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: 62-157211-2271965.

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
LPCUA 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 **LPCUA SRL,** contrato Nro. **154661**, Póliza Digital SRT Nro.**3605010**, C.U.I.T. **30714667242**, actividad **Servicios de cantinas con atención exclusiva a los empleados o estudiantes dentro de empresas o establecimientos educativos (Incluye cantinas deportivas)**, 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: **25 de noviembre de 2014 - 30 de noviembre de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **29 de enero de 2024**.

**Nómina del personal cubierto:**

20338723521 JARA ALAN FABIÁN

**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: 60-157211-2279022.

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
LPCUA 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 **BBVA BANCO FRANCES SA 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 **LPCUA SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **154661**, Póliza Digital SRT Nro. **3605010**, 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: 62-157211-2279022.

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 12 de enero de 2024
Señores
LPCUA 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 **LPCUA SRL,** contrato Nro. **154661**, Póliza Digital SRT Nro.**3605010**, C.U.I.T. **30714667242**, actividad **Servicios de cantinas con atención exclusiva a los empleados o estudiantes dentro de empresas o establecimientos educativos (Incluye cantinas deportivas)**, 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: **25 de noviembre de 2014 - 30 de noviembre de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **12 de febrero de 2024**.

**Nómina del personal cubierto:**

| | |
|---|---|
| 27280982046 | FLEITAS CAROLINA |
| 20948488605 | GAUTO VILLALBA GUSTAVO ARIEL |
| 20404368045 | HEREDIA CRISTIAN JAVIER |
| 20261571766 | NAVARRETE LUIS MARCELO |
| 20452045924 | NUÑEZ RUBEN |
| 27392116589 | PINTOS ROSSO FLORENCIA |
| 20204222704 | ROMERO JOSE DANIEL |
| 20282639964 | VARGAS DAMIAN ALBERTO |
| 23424202274 | VEGA VERONICA |
| 20341026297 | VILLALBA NICOLAS EDUARDO |
| 20255594541 | BRAMUGLIA HORACIO EXEQUIEL MARTIN |

**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: 60-157211-2298510.

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 12 de enero de 2024
Señores
LPCUA 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 **CONSORCIO DE PROPIETARIOS TORRE ALEM 815 Y CORDOBA 111 CUIT 30716722658,** 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 **LPCUA SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **154661**, Póliza Digital SRT Nro. **3605010**, 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: 62-157211-2298512.

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