Buenos Aires, lunes 01 de enero de 2024
Señores
SISTEMAS ACTIVOS 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 **SISTEMAS ACTIVOS SRL,** contrato Nro. **128476**, Póliza Digital SRT Nro. **3237973**, C.U.I.T. **30708106883**, actividad **Servicios de consultores en informática y suministros de programas de informática**, 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 abril de 2011 - 31 de marzo de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **01 de febrero de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20122741525	BARNES OSVALDO JORGE
20309021976	BUSTOS ALEJANDRO
20274972565	CALVO JUAN MANUEL
27268249198	CATORAZ LORENA SABRINA
20161117677	CAVALCANTI FABIAN NESTOR
27160470467	CHIAPPETTA GLADYS ALICIA
27329123885	COLQUHOUN NOELIA SABRINA
20138872344	CONTRERAS GUSTAVO ALEJANDRO
20331569217	CONTRERAS NICOLAS ADRIAN
27400608208	CRISTALDO YULIANA VANESA
20430576020	CRUZ LEANDRO IVAN
20168233591	DE ERAUSQUIN ALVARO DIEGO
20265616314	DE LA IGLESIA FERNANDO GABRIEL
20142333040	DEVITA HORACIO JOSE
27161246226	ESPERON MONICA LIDIA
27277148582	FERRERO MARIA VICTORIA

27287319717	GOMEZ MARIA CRISTINA
20200250266	IRIARTE EDUARDO ROMAN
20386122564	LEALE NICOLAS JOSE
20441623012	LEMA ESTEVEZ FRANCISCO FIDEL
20430408748	MARAN ANDRES GABRIEL
20104285296	MOSCUZZA FRANCISCO
20392716735	MOYA JULIO MIGUEL ANGEL
20389126269	PARAREDA ANDRES
23428764439	PEQUE?O ALEJO
27959961692	PERDOMO SANCHEZ YUSBEL EDUVY
20108971046	PEREYRA NORBERTO HUGO
20394621227	RADOEFF DIACU DEMETRIO
27226152046	SZYLKO MONICA LAURA
20372826070	VERON JAVIER NICOLAS
20329970494	VILARIÑO MATIAS FEDERICO



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: 60-137909-2350517.

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 01 de enero de 2024
Señores
SISTEMAS ACTIVOS 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 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 **SISTEMAS ACTIVOS SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **128476**, Póliza Digital SRT Nro. **3237973**, 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: 62-137909-2350504.

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 01 de enero de 2024
Señores
SISTEMAS ACTIVOS 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 **SISTEMAS ACTIVOS SRL,** contrato Nro. **128476**, Póliza Digital SRT Nro. **3237973**, C.U.I.T. **30708106883**, actividad **Servicios de consultores en informática y suministros de programas de informática**, 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 abril de 2011 - 31 de marzo de 2024**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **01 de febrero de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20122741525	BARNES OSVALDO JORGE
20309021976	BUSTOS ALEJANDRO
20274972565	CALVO JUAN MANUEL
27268249198	CATORAZ LORENA SABRINA
20161117677	CAVALCANTI FABIAN NESTOR
27160470467	CHIAPPETTA GLADYS ALICIA
27329123885	COLQUHOUN NOELIA SABRINA
20138872344	CONTRERAS GUSTAVO ALEJANDRO
20331569217	CONTRERAS NICOLAS ADRIAN
27400608208	CRISTALDO YULIANA VANESA
20430576020	CRUZ LEANDRO IVAN
20168233591	DE ERAUSQUIN ALVARO DIEGO
20265616314	DE LA IGLESIA FERNANDO GABRIEL
20142333040	DEVITA HORACIO JOSE
27161246226	ESPERON MONICA LIDIA
27277148582	FERRERO MARIA VICTORIA

27287319717	GOMEZ MARIA CRISTINA
20200250266	IRIARTE EDUARDO ROMAN
20386122564	LEALE NICOLAS JOSE
20441623012	LEMA ESTEVEZ FRANCISCO FIDEL
20430408748	MARAN ANDRES GABRIEL
20104285296	MOSCUZZA FRANCISCO
20392716735	MOYA JULIO MIGUEL ANGEL
20389126269	PARAREDA ANDRES
23428764439	PEQUE?O ALEJO
27959961692	PERDOMO SANCHEZ YUSBEL EDUVY
20108971046	PEREYRA NORBERTO HUGO
20394621227	RADOEFF DIACU DEMETRIO
27226152046	SZYLKO MONICA LAURA
20372826070	VERON JAVIER NICOLAS
20329970494	VILARIÑO MATIAS FEDERICO



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: 60-137909-2350517.

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