Buenos Aires, jueves 22 de febrero 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 **22 de marzo 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
27263811866	FERNANDEZ IVANA LIS RUTH
20372746999	FIGUEROA EMANUEL HECTOR
27294486149	FIORAVANTI NADIA GISELE
27206145094	FLORENTIN CAROLINA ANTONIA
20190204066	FRESTA NESTOR FABIAN
20391084735	GALLARDO HERNAN RUBEN
20413301190	GARCIA TOMAS JOAQUIN
20466343677	GODOY TIMOTEO URIEL
20367484870	GONZALEZ DANIEL ALEJANDRO
27412440108	GONZALEZ MILAGROS SOLANGE
20287254475	GOSENDE MANUEL
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
27330049079	PRADO MARIA FLORENCIA
27381770562	QUIRUELAS FANNY NATASHA
27406236752	ROJA MELANY AILEN
20235913071	SAETTONE PABLO DANIEL
20391551244	SANCHEZ HECTOR AGUSTIN
20447875072	SANZ SEBASTIAN ARIEL
20176868679	SEQUEIRA RICARDO DANIEL
27414564424	SOSA EVELIN AILEN
27412350796	URAN ROXANA ROMINA
20456874380	VASQUEZ SANTIAGO HERNAN DANIEL
27329199350	ZELASCO CAROLINA

27411070072	ZORRILLA COLMAN SANDRA ELIZABE
27280982046	FLEITAS CAROLINA MARICEL
20270487301	ACUÑA ROQUE RAÚL
27290779907	ARAGON YANINA
20369202813	DIAZ BRIAN EZEQUIEL
27379842157	DIAZ NATALIA ELIZABETH
20438762311	LAPLANA TOMAS NAZARENO
20342953248	MORALES DAVID
20323429996	PEREYRA SILVIO
23332000764	PROPATO NOELIA CARINA
27459949394	CANELO SOL ELIZABETH
27398126306	FIGUEROA FANNY
27421435982	PEVES YASMIN NICOLE ISABELA



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: 60-157211-2349846.

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

Buenos Aires, jueves 22 de febrero 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 **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: 62-157211-2349845.

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

Buenos Aires, jueves 29 de febrero 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 **29 de marzo de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20435835385 ESCOBAR WALTER AGUSTIN

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: 60-157211-2360834.

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

Buenos Aires, jueves 29 de febrero 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 **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: 62-157211-2360834.

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 5 de marzo 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 **5 de abril de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

27391596161 ESCOBAR SOFIA CAROLINA

20466343685 GODOY TOBIAS

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: 60-157211-2370633.

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 5 de marzo 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 **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: 62-157211-2370630.

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 12 de marzo 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 abril de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20433263864 BARO QUEVEDO DAMIAN

27391596161 ESCOBAR SOFIA CAROLINA

20466343685 GODOY TOBIAS

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: 60-157211-2379712.

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 12 de marzo 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 **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: 62-157211-2379712.

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 12 de marzo 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 abril de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

23289088164 ETCHEGARAY ROSARIO

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: 60-157211-2379847.

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 12 de marzo 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 **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: 62-157211-2379847.

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 18 de marzo 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 **18 de abril de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

27962458136 MACHADO GALÍNDEZ LUIS DARIO

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: 60-157211-2388380.

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 18 de marzo 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 **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: 62-157211-2388380.

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