Buenos Aires, lunes 22 de abril 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 mayo de 2024**.

**Nómina del personal cubierto:**

| | |
|---|---|
| 20270487301 | ACUÑA ROQUE RAUL |
| 20464385062 | AGUILAR BRANDEMANN SEBASTIAN O |
| 20378414459 | ALARCON RUBEN ORLANDO |
| 27385879798 | ANTICH YAMILA BELEN |
| 27290779907 | ARAGON YANINA VIVIANA |
| 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 |
| 27459949394 | CANELO SOL ELIZABETH |
| 27319878063 | CARBONE JESICA ANTONIA |
| 27389394586 | CARCANO SOFIA CARLOTA |

| | |
|---|---|
| 23315513324 | CEPEDA ANA LIA VERONICA |
| 20369202813 | DIAZ BRIAN EZEQUIEL |
| 27379842157 | DIAZ NATALIA ELIZABETH |
| 20353976525 | DUARTE RAMON GABRIEL |
| 27391596161 | ESCOBAR SOFIA CAROLINA |
| 20435835385 | ESCOBAR WALTER AGUSTIN |
| 23289088164 | ETCHEGARAY ROSARIO |
| 27263811866 | FERNANDEZ IVANA LIS RUTH |
| 20372746999 | FIGUEROA EMANUEL HECTOR |
| 27398126306 | FIGUEROA FANNY |
| 27294486149 | FIORAVANTI NADIA GISELE |
| 27206145094 | FLORENTIN CAROLINA ANTONIA |
| 20391084735 | GALLARDO HERNAN RUBEN |
| 20413301190 | GARCIA TOMAS JOAQUIN |
| 20466343677 | GODOY TIMOTEO URIEL |
| 20466343685 | GODOY TOBIAS LAUTARO |
| 27412440108 | GONZALEZ MILAGROS SOLANGE |
| 20287254475 | GOSENDE MANUEL |
| 20365964220 | GUEVARA TAPIA LUCAS EMANUEL |
| 27310902905 | KRANCZ MARIA MAGDALENA |
| 20438762311 | LAPLANA TOMAS NAZARENO |
| 27962458136 | MACHADO GALINDEZ LUIS DARIO |
| 23415404549 | MALDONADO LUCAS JAVIER |
| 27225726871 | MALLON PATRICIA NOEMI |
| 20354275504 | MANRIQUE JUAN CRUZ |
| 27407181137 | MANSILLA AYELEN MILENA |
| 20466281337 | MANSILLA JEREMIAS WALTER |
| 20377903693 | MARTINEZ MARIO NICOLAS |
| 20305568385 | MENDONCA PAZ EZEQUIEL |
| 20342953248 | MORALES DAVID EMANUEL |
| 27434626353 | ORELLANA MARIANA |
| 20323429996 | PEREYRA SILVIO |
| 27421435982 | PEVES YASMIN NICOLE ISABELA |
| 20235913071 | SAETTONE PABLO DANIEL |
| 20391551244 | SANCHEZ HECTOR AGUSTIN |
| 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 |
| 20209873843 | PETERSEN CHRISTIAN MARIA |
| 27328980865 | RODRIGUEZ LUCIANA VALERIA |
| 20421110094 | MANDUCI TROVENTO MATIAS JESUS |
| 27299109483 | BAEZ DUBINI GUADALUPE |



**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: 60-157211-2432374.

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 22 de abril 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: 62-157211-2432374.

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 17 de mayo 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 **17 de junio de 2024**.

**Nómina del personal cubierto:**

23284348559 OLMEDO 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: 60-157211-2471194.

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 17 de mayo 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: 62-157211-2471194.

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 9 de mayo 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 **9 de junio de 2024**.

**Nómina del personal cubierto:**

20358601007 ROBLES IGNACIO 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: 60-157211-2458589.

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 9 de mayo 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: 62-157211-2458589.

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 24 de mayo 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 **24 de junio de 2024**.

**Nómina del personal cubierto:**

27409771551 CASTRO EVELYN

27468231080 VEGA AGUSTINA

**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: 60-157211-2480077.

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 24 de mayo 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: 62-157211-2480076.

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