Buenos Aires, lunes 30 de septiembre de 2024
Señores
V.A.C.U. 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 **V.A.C.U. SRL,** contrato Nro. **238603**, Póliza Digital SRT Nro.**5157420**, C.U.I.T. **30709318051**, actividad **Servicios de seguridad e investigación n.c.p.**, 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 octubre de 2021 - 30 de septiembre de 2025**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **30 de octubre de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20179133718	ACORIA FLORENTIN VICENTE
20230201030	ALBORNOZ AMADO MIGUEL
20210283111	ALDERETE MARTIN JUAN
20398964218	AVALOS ALEXIS JESUS
20182809994	BALCAZAR MIRANDA RUBEN
20180191365	BALLON OSCAR ALFREDO
20392161989	BARRAZA MAXIMILIANO GABRIEL
24274930310	BARRIOS MARCELA VIVIANA
20222649847	BERTINI NESTOR GUSTAVO
20382500343	BERTINI NESTOR JOSE GUSTAVO
20295904462	BRITES RUBEN HORACIO
27358831740	BURKETT ROCIO FLORENCIA
20256622417	CAMPOS MARIO JESUS
20361295235	CARRIZO JORGE CLAUDIO
20226496042	CESPEDEZ ROBERTO CARLOS
23401127879	CESPEDEZ ROBERTO EZEQUIEL

20282117232	CHAZARRETA JUAN CARLOS
20401557106	CHOQUE JOSE LUIS
20353062973	CORIMAYO CRISTIAN DAVID
20304431130	CORTES WALTER SILVESTRE
27275714882	CRUZ MARIA CECILIA
20332513541	CRUZ WALTER RODOLFO
20368042022	ESCOBAR VICTOR ALEJANDRO
20240928125	FERNANDEZ VICTOR MANUEL
20220731724	GALVAN HECTOR EDGARDO
20226371983	GALVAN MARCELO FERNANDO
20143532365	GANDULFO EDUARDO MARCELO
20279725817	GASPAR ANDRES RAMIRO
20376369960	GODOY FRANCO EMMANUEL
20139690452	GOMEZ HUGO EDUARDO
20444004984	GONZALEZ FRANCO SEBASTIAN
20312332001	GONZALEZ LUIS ALBERTO
20377751443	GUANTAY MAXIMILIANO EXEQUIEL
23225540799	GUDIÃ`O CESAR BAUTISTA
23379609589	HOYOS LUCAS LEONEL
23255017454	IÃ`IGUEZ CLAUDIA MABEL
20220562590	JOSE OMAR RAFAEL
20297292685	LAIME LUCIANO RAIMUNDO
27236524901	LIENDRO MARIANA NOEMI
23377769139	LOPEZ MARTIN LUCAS FRANCISCO
27167824729	LUGONES ELENA MARGARITA
20228778347	MAMANI JOSE EDUARDO
27252180740	MARIN ALEJANDRA NOEMI
20357816255	MARTINEZ RICARDO ABEL
20146505199	MESA ALFREDO MANUEL
23356086279	MIRANDA GUILLERMO RODRIGO
20178589866	MUJICA ROBERTO ALDO
20248751712	ORUETA ZAMORA JOSE FRANCISCO
20220088201	PAEZ JOSE JULIO

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: 60-236953-2660542.

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 30 de septiembre de 2024
Señores
V.A.C.U. 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 **INC S.A. CUIT 30687310434,** 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 **V.A.C.U. SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **238603**, Póliza Digital SRT Nro. **5157420**, 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: 62-236953-2660556.

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 3 de octubre de 2024
Señores
V.A.C.U. 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 **V.A.C.U. SRL,** contrato Nro. **238603**, Póliza Digital SRT Nro.**5157420**, C.U.I.T. **30709318051**, actividad **Servicios de seguridad e investigación n.c.p.**, 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 octubre de 2021 - 30 de septiembre de 2025**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **3 de noviembre de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20215425585	PEREZ ENRIQUE OMAR
20266627107	SANCHEZ RICARDO ESTEBAN
20185013708	SERRANO JOSE LUIS
20228805506	TOCONAS JACOBO
27180200296	VEGA NANCY FATIMA
20269302063	VIDES JORGE DARIO
20213120302	YANCI MIGUEL ANGEL

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: 60-236953-2668945.

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 3 de octubre de 2024
Señores
V.A.C.U. 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 **V.A.C.U. SRL,** contrato Nro. **238603**, Póliza Digital SRT Nro.**5157420**, C.U.I.T. **30709318051**, actividad **Servicios de seguridad e investigación n.c.p.**, 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 octubre de 2021 - 30 de septiembre de 2025**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **3 de noviembre de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20215425585	PEREZ ENRIQUE OMAR
20266627107	SANCHEZ RICARDO ESTEBAN
20185013708	SERRANO JOSE LUIS
20228805506	TOCONAS JACOBO
27180200296	VEGA NANCY FATIMA
20269302063	VIDES JORGE DARIO
20213120302	YANCI MIGUEL ANGEL

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: 60-236953-2668945.

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 3 de octubre de 2024
Señores
V.A.C.U. 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 **V.A.C.U. SRL,** contrato Nro. **238603**, Póliza Digital SRT Nro.**5157420**, C.U.I.T. **30709318051**, actividad **Servicios de seguridad e investigación n.c.p.**, 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 octubre de 2021 - 30 de septiembre de 2025**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **3 de noviembre de 2024**.

Nómina del personal cubierto:

20215425585	PEREZ ENRIQUE OMAR
20266627107	SANCHEZ RICARDO ESTEBAN
20185013708	SERRANO JOSE LUIS
20228805506	TOCONAS JACOBO
27180200296	VEGA NANCY FATIMA
20269302063	VIDES JORGE DARIO
20213120302	YANCI MIGUEL ANGEL

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: 60-236953-2668945.

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