Buenos Aires, martes 14 de enero de 2025
Señores
CFOTECH S.R.L.
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 **CFOTECH S.R.L.,** contrato Nro. **237785**, Póliza Digital SRT Nro.**5139238**, C.U.I.T. **30715068830**, 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 septiembre de 2021 - 31 de agosto de 2025**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **14 de febrero de 2025**.

**Nómina del personal cubierto:**

| | |
|---|---|
| 20408472238 | ALBORNOZ DAVID JUAN RODOLFO |
| 27224312828 | BALABEN MARIA PAULA |
| 20290642362 | BETANSOS DIEGO EDUARDO |
| 27185904100 | BOGLIOLO ANA MARTA |
| 20403668533 | BORTOLINI STEFANO |
| 20410782732 | CALZONE GIAN LUCA |
| 20125752714 | CARENA GUSTAVO ALBERTO |
| 27283905360 | COLOMBO NATALIA |
| 20317005513 | CORRALES SAIACH JORGE ROMILIO |
| 20369916123 | GARCIA PROFUMO RODRIGO |
| 23420844174 | GREGORIO FLAVIA CAROLINA |
| 20377744889 | HERGENREDER MAURICIO NICOLAS |
| 27278650656 | LUCARELLI MARINA SOLEDAD |
| 27956392026 | MALDONADO MARTINEZ MARISELA CA |
| 27261884939 | MARCILLA GABRIELA VERONICA |
| 20178068602 | MIÑO JUAN ANGEL |

| | |
|---|---|
| 20338025816 | RODELES GERARDO AGUSTIN |
| 27316520818 | TORRES PATRICIA EUGENIA |
| 20257975992 | TRAVERSO GABRIEL FEDERICO |
| 20366225545 | VELAZQUEZ JUAN JOSE |
| 23257405214 | VIZCARRA MIRTA ALEJANDRA |
| 20271952687 | MACIEL ARAUJO MARCELO |
| 20191241860 | RATTIA FARIAS PEDRO JOSE |



**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: 60-236252-2811535.

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 6 de enero de 2025
Señores
CFOTECH S.R.L.
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 SUPERVILLE S.A. CUIT 33500005179,** 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 **CFOTECH S.R.L.,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **237785**, Póliza Digital SRT Nro. **5139238**, 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: 62-236252-2800205.

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