Buenos Aires, martes 01 de julio de 2025
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 redamar 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: 62-137909-2773069.

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 1 de julio de 2025
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:

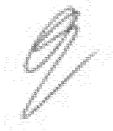
La empresa **SISTEMAS ACTIVOS SRL,** contrato Nro. **128476,** Póliza Digital SRT Nro. **3237973,** C .U.I .T. **30708106883,** actividad **Servicios de consultores en informática y suministros de programas de informática,** cobertura: **según Ley de Riesgos del Trabajo N°24.557, l**ímites: s**egún lo establecido en la Ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 ,** ubicación: **República Argentina.** Vigencia: **1 de abril de 2011 - 31 de marzo de 2026**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **01 agosto de 2025.**

Nómina del personal cubierto:

20122741525	BARNES OSVALDO JORGE
27268249198	CATORAZ LORENA SABRINA
20417995081	CAMACHO ENCINAS JAVIER
20161117677	CAVALCANTI FABIAN NESTOR
27160470467	CHIAPPETTA GLADYS ALICIA
20138872344	CONTRERAS GUSTAVO ALEJANDRO
20331569217	CONTRERAS NICOLAS ADRIAN
20430576020	CRUZ LEANDRO !VAN
20168233591	DE ERAUSQUIN ALVARO DIEGO
20142333040	DEVITA HORACIO JOSE
27161246226	ESPERON MONICA LIDIA
23422920609	FERNANDEZ JULIAN
27287319717	GOMEZ MARIA CRISTINA
20343712368	HUERTA SANTIAGO NICO LAS
20200250266	IRIARTE EDUARDO ROMAN

20355916198	LOZON MAXIMILIANO HERNAN MARCE
20352652890	MAZZA ALFREDO
20392716735	MOYA JULIO MIGUEL ANGEL
20394621227	RADOEFF DIACU DEMETRIO
27411559012	SALTO EVELIN CYNTHIA LUANA
27339355954	SILVA DEBORA BELEN
27226152046	SZYLKO MONICA LAURA
20352149005	VALENZUELA DAMIAN 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 mei en curso.

Código de autenticidad: 60-137909-2773070.

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