Buenos Aires, viernes 9 de enero de 2026
Señores
LDI CARGAS S.A.
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 **R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT 30663137375,** 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 **LDI CARGAS S.A.,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **236689**, Póliza Digital SRT Nro. **5119305**, 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.

Sonia Bonomi
Gerente de Operaciones
SWISS MEDICAL ART S.A.

Código de autenticidad: 62-120024-3339269.

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 9 de enero de 2026
Señores
LDI CARGAS S.A.
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 **LDI CARGAS S.A.,** contrato Nro. **236689**, Póliza Digital SRT Nro.**5119305**, C.U.I.T. **33711181569**, actividad **Servicio de transporte automotor urbano de carga n.c.p. (Incluye el transporte realizado por fleteros y distribuidores dentro del égido urbano)**, 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 julio de 2021 - 30 de junio de 2026**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **9 de febrero de 2026**.

Nómina del personal cubierto:

23223182259	ALMIRON DANIEL OSCAR
20270667911	BAEZ JULIO CAYETANO
20291055924	CERDAN ALEJANDRO
20267643807	CHOCOBAR ROBERTO ALEJANDRO
20236767176	CHORVAT NESTOR DARIO
20253898128	COTUGNO GERARDO CARMELO
20180580574	COUFFIGNAL GUSTAVO VICTOR
20399614369	COUFFIGNAL RODRIGO HERNAN
20316787925	FERNANDEZ RICARDO JAVIER
20244783008	FLORES JORGE HUMBERTO
23144847709	GIL CARLOS MAURICIO
20376963897	IBARRA RUBEN DARIO
20293960047	MARTINEZ JAVIER ALEJANDRO
20271064080	MARTINEZ WALTER GUSTAVO
20220832989	MEDINA JUAN DIEGO



Sonia Bonomi
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: 60-120024-3339256.

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