Buenos Aires, martes 17 de marzo de 2026
Señores
STEFANINI ARGENTINA 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 **STEFANINI ARGENTINA SRL,** contrato Nro. **129266**, Póliza Digital SRT Nro.**3236392**, C.U.I.T. **30690953869**, 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 julio de 2011 - 30 de junio de 2026**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **17 de abril de 2026**.

Nómina del personal cubierto:

20939958240	CABALLERO ACOSTA FRANK LENNON
20408369836	FERNANDEZ LEONARDO MATIAS
20962536175	GARANTON BLANCO LUIS ANGEL
27419684673	GERRY MELANY CANDELA
20191473346	HERNANDEZ LINARES GENESIS ALEX
24417667063	LUJAN ROBERTO MAXIMILIANO
20181713624	MAYAN ARNALDO JAVIER
20121640776	MONTOYA DANIEL NORBERTO
27406405791	MORENO LUCIA CRISTINA
20423946882	PEREZ LEONEL AGUSTIN
27959522923	RODRIGUEZ PACHECO MADELINE EID
20361597916	SARMENTERO DARIO ISIDRO
20329049923	ZALASAR FERNANDO NAHUEL

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: 60-93255-3439567.

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 17 de marzo de 2026
Señores
STEFANINI ARGENTINA 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 **Banco Galicia y Buenos Aires SAU CUIT 30500001735,** 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 **STEFANINI ARGENTINA SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **129266**, Póliza Digital SRT Nro. **3236392**, 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: 62-93255-3439574.

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 19 de marzo de 2026
Señores
STEFANINI ARGENTINA 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 **STEFANINI ARGENTINA SRL,** contrato Nro. **129266**, Póliza Digital SRT Nro.**3236392**, C.U.I.T. **30690953869**, 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 julio de 2011 - 30 de junio de 2026**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **19 de abril de 2026**.

Nómina del personal cubierto:

27384958066 ROSATI LUCIANA FIORELLA

20323701424 TORRES CISTERNAS JUAN GABRIEL

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: 60-93255-3444938.

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 19 de marzo de 2026
Señores
STEFANINI ARGENTINA 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 **Banco Galicia y Buenos Aires SAU CUIT 30500001735,** 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 **STEFANINI ARGENTINA SRL,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **129266**, Póliza Digital SRT Nro. **3236392**, 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: 62-93255-3444951.

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