ART
Federación Patronal Seguros S.A.U.
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Certificado de Afiliación

ART R 3090 0N

ART

PÓLIZA: 4917605

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma LOW RISK GROUPSRLconCUIT 30708384069, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO,conformeala Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U., deacuerdoalas siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 4917605

A) VIGENCIA DESDE:01-01-2020 ***VIGENCIA HASTA:***31-12-2026

B) ACTIVIDAD:Servicios de consultores en equipo de informática ***CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):***620200

Venta al por mayor de máquinas y equipo de control y seguridad	465910
Servicios de sistemas de seguridad	801020

C) NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO:

Se adjunta nomina del personal

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BANCO BBVA ARGENTINA S.A. (CUIT 30500003193), sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la Ley 24557 y sus modificatorias o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex dependiente de LOW RISK GROUP S R L, alcanzados por la cobertura del presente contrato de afiliación, ya sea por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de 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.

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 01 días de Abril de 2026 para ser presentado ante quien corresponda.
El presente certificado tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de emisión.

Sr. Empleador:

Toda comunicación fehaciente que se envié desde esta A.R.T. se realizará por el Sistema de Ventanilla Electrónica por ello le recordamos que se encuentra vigente la Resolución S.R.T. N° 635/08 y su modificatoria Resolución SRT N° 365/09 (Sistema de Ventanilla Electrónica para Empleadores), para poder adherirse debe ingresar con su clave fiscal al sitio http://www.srt.gov.ar/servicios/ventanilla/ventanilla.htm

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

ART
Federación Patronal Seguros S.A.U.
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

- LISTADO DE LA NOMINA -

CUIT: 30708384069 ***FECHA:*** 01-04-2026

RAZON SOCIAL: LOW RISK GROUP S R L

PÓLIZA N°: 4917605

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
Sassano Claudio Marcelo	20180584383			
Asaro Francisco Mariano	20242067771			
Abila Pablo Cesar	20255535243			
Pereyra Ezequiel Mauricio	20367633566			
Gómez Natalia Soledad	27369167613			
Velazquez Guillermo Sebastián	20250862165			
Vera Matias Ezequiel	23337095119			
Ledesma Roberto Carlos	20308773419			
Rodriguez Sosa Sebastián Enrique	20928564054			
Bernigaud Sofía Liliana	27387098017			
Alvarez Enzo Amir	20415514469			
Baez Duarte Jose Claudio	20928485448			
Benvenuto Micaela Solange	27386362659			
Orquera Maximiliano	20395562755			
Flora Matias Javier	20347968901			
Ceratto Sebastian Tobias	20418948745			
Reynoso Lorena Fabiana	27343845508			
Figueroa Alan Matías	20415645008			
Galvez Claudio Matías	20324701576			
Vega Jimena Noemí	27400948041			
Pereyra Luna Abril	23424631264			
Merlo Leandro Emanuel	20406728898			
Pizarro Leandro Javier	20326739511			
Ojeda Malena Agustina	27408788663			
Flores Cristian David	20423124165			
Alegre Rocío Antonella	27388465587			
Guerra Camila	27414510782			
Lucracio Mariana Elisabet	27402340660			
Vargas Guadalupe De los Angeles	23400950164			
Lucracio David Ivan	20385309792			
Machuca Navarrete Aira Belen	23421973334			
Esquivel Priscila	27444254632			
De la Serna Santiago Eduardo	20448696112			
Pereyra Elias Gabriel	23399591899			
Fama Nancy Elizabeth	27382520411			
Demattei Mansilla Franco Agustin	23448332209			
Ocaranza Diego Adrian	20264615829			
Acosta Leandro David	20441864753			
Abregu Victoria Nazarena	27386680936			
Nuebo Facundo Demian	20418025345			
Garcia Victor Oscar	20401734180			
Silva Christian Matias	20300785388			
Gavello Anabela	27350004306			
Guevara Giorgina Anabela	27388430686			
Casimiro Cristian Alejandro	23399137799			
Cacace Avril	27460304143			
Frances Uriel Enzo	20421470546			
Caporaso Franco Angel Alejandro	20369043928			

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

ART
Federación Patronal Seguros S.A.U.
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Certificado de Afiliación

ART R 3090 0N

ART

PÓLIZA: 4917605

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma LOW RISK GROUPSRLconCUIT 30708384069, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO,conformeala Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U., deacuerdoalas siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 4917605

A) VIGENCIA DESDE:01-01-2020 ***VIGENCIA HASTA:***31-12-2026

B) ACTIVIDAD:Servicios de consultores en equipo de informática ***CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):***620200

Venta al por mayor de máquinas y equipo de control y seguridad	465910
Servicios de sistemas de seguridad	801020

C) NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO:

Se adjunta nomina del personal

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BANCO BBVA ARGENTINA S.A. (CUIT 30500003193), sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la Ley 24557 y sus modificatorias o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex dependiente de LOW RISK GROUP S R L, alcanzados por la cobertura del presente contrato de afiliación, ya sea por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de 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.

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 01 días de Abril de 2026 para ser presentado ante quien corresponda.
El presente certificado tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de emisión.

Sr. Empleador:

Toda comunicación fehaciente que se envié desde esta A.R.T. se realizará por el Sistema de Ventanilla Electrónica por ello le recordamos que se encuentra vigente la Resolución S.R.T. N° 635/08 y su modificatoria Resolución SRT N° 365/09 (Sistema de Ventanilla Electrónica para Empleadores), para poder adherirse debe ingresar con su clave fiscal al sitio http://www.srt.gov.ar/servicios/ventanilla/ventanilla.htm

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

ART
Federación Patronal Seguros S.A.U.
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

- LISTADO DE LA NOMINA -

CUIT: 30708384069 ***FECHA:*** 01-04-2026

RAZON SOCIAL: LOW RISK GROUP S R L

PÓLIZA N°: 4917605

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
Sassano Claudio Marcelo	20180584383			
Asaro Francisco Mariano	20242067771			
Abila Pablo Cesar	20255535243			
Pereyra Ezequiel Mauricio	20367633566			
Bosco Haucke Alejandro	20367851636			
Gómez Natalia Soledad	27369167613			
Velazquez Guillermo Sebastián	20250862165			
Sassano Nicolas Agustin	20403970515			
Monrroy Nadia Carolina	27310420536			
Abregu Nahuel Maximiliano	20367635682			
Vera Matias Ezequiel	23337095119			
Ledesma Roberto Carlos	20308773419			
Rodriguez Sosa Sebastián Enrique	20928564054			
Bernigaud Sofía Liliana	27387098017			
Alvarez Enzo Amir	20415514469			
Jastrzebski Jonathan	23332843389			
Baez Duarte Jose Claudio	20928485448			
Benvenuto Micaela Solange	27386362659			
Orquera Maximiliano	20395562755			
Flora Matias Javier	20347968901			
Ceratto Sebastian Tobias	20418948745			
Reynoso Lorena Fabiana	27343845508			
Baez Duarte Matias Fabian	20371975269			
Servian Lucas Ezequiel	23386611319			
Figueroa Alan Matías	20415645008			
Galvez Claudio Matías	20324701576			
Vega Jimena Noemí	27400948041			
Pereyra Luna Abril	23424631264			
Merlo Leandro Emanuel	20406728898			
Pizarro Leandro Javier	20326739511			
Ojeda Malena Agustina	27408788663			
Flores Cristian David	20423124165			
Alegre Rocío Antonella	27388465587			
Guerra Camila	27414510782			
Lucracio Mariana Elisabet	27402340660			
Vargas Guadalupe De los Angeles	23400950164			
Lucracio David Ivan	20385309792			
Machuca Navarrete Aira Belen	23421973334			
Esquivel Priscila	27444254632			
De la Serna Santiago Eduardo	20448696112			
Pereyra Elias Gabriel	23399591899			
Fama Nancy Elizabeth	27382520411			
Demattei Mansilla Franco Agustin	23448332209			
Ocaranza Diego Adrian	20264615829			
Acosta Leandro David	20441864753			
Abregu Victoria Nazarena	27386680936			
Nuebo Facundo Demian	20418025345			
Garcia Victor Oscar	20401734180			
Silva Christian Matias	20300785388			
Gavello Anabela	27350004306			
Guevara Giorgina Anabela	27388430686			
Casimiro Cristian Alejandro	23399137799			
Cacace Avril	27460304143			
Frances Uriel Enzo	20421470546			
Caporaso Franco Angel Alejandro	20369043928			

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

LOW RISK
ARISTÓBULO DEL VALLE 1558
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
(C1072AAL) TEL/FAX (54.11) 5277.6969 / 5277.6970
EMPRESA CERTIFICADA ISO 9001: 2008

C.A.B.A., 1 de Abril de 2026

Sres.
BBVA
Presente
Ref.: Low Risk Group S.R.L. Declaración de Jurada / Explicativa SCVO –

De nuestra mayor consideración:

Por medio de la presente, nos dirigimos a Uds. a fin de aclarar la nómina del Seguro Colectivo de Vida Obligatorio (SCVO) correspondiente a nuestra empresa.

Informamos que el/la empleado/a detallado/a a continuación **ya no forma parte de la nómina de la empresa**, motivo por el cual no se encuentra incluido/a en el certificado ni en el pago de dicho seguro:

- **Nombre y Apellido:** Mendoza Jordan Henler
- **CUIT / CUIL:** 20958902698
- **Motivo de la baja:** Renuncia voluntaria
- **Fecha de baja:** 15/11/2025

Agradecemos tomar nota de esta modificación en sus registros para dar por cumplimentada la documentación requerida.

Sin otro particular, quedamos a su entera disposición ante cualquier duda o consulta.

Atentamente

Isidoro Bianchi Socio Gerente

