Buenos Aires, martes 14 de julio de 2026
Señores
COREBI 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.U., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra **BANCO SUPERVIELLE 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 **COREBI S.A.,** amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº **261961**, Póliza Digital SRT Nro. **5693556**, 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.U.

Código de autenticidad: 62-145450-3619684.

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 14 de julio de 2026
Señores
COREBI 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:

| | |
|---|---|
| AFILIADO: | **COREBI S.A.** |
| CONTRATO N°: | **261961** |
| POLIZA DIGITAL SRT N°: | **5693556** |
| C.U.I.T.: | **30709759457** |
| ACTIVIDAD: | **Servicios de consultores en informática y suministros de programas de informática** |
| COBERTURA: | **Según Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557** |
| LIMITES: | **Según lo establecido en la Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557** |
| PERSONAL ASEGURADO: | **Se confirmará con los CUIL declarados en el pago de las Cargas Sociales del mes en curso.** |
| UBICACION: | **República Argentina** |
| VIGENCIA: | **1 de mayo de 2025 - 30 de abril de 2027** |

El presente certificado tendrá validez hasta el 14 de agosto de 2026.

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

Código de autenticidad: 59-145450-3619684.

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

SWISS MEDICAL SEGUROS

Buenos Aires, martes 14 de julio de 2026
Señores
COREBI 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 **COREBI S.A.,** contrato Nro. **261961**, Póliza Digital SRT Nro.**5693556**, C.U.I.T. **30709759457**, 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 mayo de 2025 - 30 de abril de 2027**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **14 de agosto de 2026**.

**Nómina del personal cubierto:**

| | |
|---|---|
| 20295829045 | BOSSOLASCO CRISTIAN ANIBAL |
| 23364260369 | ECEIZA EMANUEL |
| 20389954226 | FERNANDEZ IMANOL EZEQUIEL |
| 20228609197 | GARCIA DE LA VEGA ALEJANDRO RO |
| 20355848346 | INDELANGELO NICOLAS |
| 20342060030 | MENARA AGUSTIN |
| 20355791212 | ROMERO ERNESTO GABRIEL |
| 20411661009 | TORRES AGUSTIN NICOLAS |

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

La presente nómina se confirmará con los CUIL declarados con el pago de las cargas sociales del mes

en curso.

Código de autenticidad: 60-145450-3619685.

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