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

Certificado de Afiliación

ARTR30900N

ART

PÓLIZA: 5641315

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A. con CUIT 33717710679, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO, conforme a la Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U., de acuerdo a las siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 5641315

A) VIGENCIA DESDE: 03-12-2024 **VIGENCIA HASTA:** 31-12-2026

B) ACTIVIDAD: Ensayos y análisis técnicos (Incluye inspección t **CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):** 712000

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 ACEESA - CUIT: 30-52982680-6,, 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 ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A., 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 16 días de Julio 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: 33717710679 **FECHA:** 16-07-2026

RAZON SOCIAL: ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.

PÓLIZA N°: 5641315

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
LATA DAMIAN JAVIER	20310259528			
NUÑEZ CAROLINA ELIZABETH	27386602161			

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

Impreso el dia 16-07-2026

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA OBLIGATORIO	SCVO DECRETO 1567/74	17 - 1834914

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-06-2026	Hasta 24:00 Hs. del 30-11-2026
Término (en días)	**Plan**
182	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
7	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1697796	13-07-2026

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.
DOMICILIO SOLIS 1056 1
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1078
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 33717710679 /
ASEGURADO NRO. 6415085

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 18,641,700.00

ALTA PERSONAL:

(1)
LATA DAMIAN JAVIER - 20310259528
NUÑEZ CAROLINA ELIZABETH - 27386602161

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

CLAUSULA DE NO REPETICION (No Subrogación)

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemne a las personas o empresas que se mencionan mas abajo; dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

ACEESA - CUIT: 30-52982680-6,

CUIP: 0726203004000000000000000000018349140000000000071533717710679 8-10000083767100000535320000005

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 16 días del mes de JULIO de 2026, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 3 Org: 11740 Prod: 25410

Usuario: SELF

Identificador de la operación: LR7FE6Z831

Datos del pago

Tipo de operación
Pago ARCA

Nro. de VEP
1650022961

Estado
Realizado

Motivo
La operación se realizó correctamente

Fecha y hora de pago
15/07/2026 14:06:35 h

Monto
$8.077.527,05

Impuesto
SIJPDJ06/26

Período
202606

Datos del pagador

CUIT/CUIL
33-71771067-9

Cuenta débito
CC N° 5703-7 153-1

Datos del contribuyente

CUIT/CUIL
33-71771067-9

Datos particulares

Código de control
738552

Código de pago Interbanking
199DFC3CFB70817C9CF80AB5CF5CB5D247303FA9

COMPROBANTE DE OPERACIÓN - CONSÉRVELO

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
33-71771067-9	ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.	06/2026	000

CUIL	20310259528	20407603266	23382300114	23442060444
Apellido y Nombre	DAMIAN JAVIER LATA	JAVIER AGUSTIN AQUINO	MAIRA GISELE PAZ	MARIA FLORENCIA GARCIA
Obra Social	125707	119500	119500	119500
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	6	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	14
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	01	01	01	01
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	Si	No	No	No
Hijos	01	01	01	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	2.586.598,55	1.829.733,39	2.036.367,06	1.963.237,74
Remuneración 1	2.451.597,67	1.074.835,64	1.901.367,05	1.828.237,55
Remuneración 2	2.451.597,67	1.074.835,64	1.901.367,05	1.828.237,55
Remuneración 3	2.451.597,67	1.074.835,64	1.901.367,05	1.828.237,55
Remuneración 4	2.451.597,67	1.074.835,64	1.901.367,05	1.828.237,55
Remuneración 5	2.451.597,67	1.074.835,64	1.901.367,05	1.828.237,55
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	2.451.597,67	1.074.835,64	1.901.367,05	1.828.237,55
Remuneración 9	2.451.597,67	1.074.835,64	1.901.367,05	1.828.237,55
Remuneración 10	2.441.092,15	1.064.330,12	1.890.861,53	1.817.732,03
Conceptos no remun.	135.000,88	754.897,75	135.000,01	135.000,19
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	262.905,62	114.628,35	203.645,79	195.769,74
Contribución PAMI	38.813,37	16.922,85	30.064,70	28.901,94
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	22.946,27	10.004,70	17.774,10	17.086,68
Contribución ANSSAL	22.064,38	9.673,52	17.112,30	16.454,14
Contribución Asig. Familiares	114.731,33	50.023,52	88.870,49	85.433,41
Total Contribuciones SS	461.460,97	201.252,94	357.467,38	343.645,91
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	269.675,74	118.231,92	209.150,38	201.106,13
Aporte PAMI	73.547,93	32.245,07	57.041,01	54.847,13
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	11.032,19	4.836,76	8.556,15	8.227,07
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	354.255,86	155.313,75	274.747,54	264.180,33
Contribución OS	125.031,48	54.816,62	96.969,72	93.240,12
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	125.031,48	54.816,62	96.969,72	93.240,12
Aporte OS	62.515,74	27.408,31	48.484,86	46.620,06
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	62.515,74	27.408,31	48.484,86	46.620,06

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
33-71771067-9	ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.	06/2026	000

CUIL	27268173663	27295232485	27380710272	27384679965
Apellido y Nombre	MARIA GIMENA HUMERES	MARIA JULIA NUDELMAN	DAIANA BELEN PARED	ALDANA NOELI GARCIA
Obra Social	119500	114505	119500	119500
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	1	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	01	01	01	01
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	02	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	2.318.570,61	1.638.377,27	3.054.285,68	2.533.319,43
Remuneración 1	2.183.570,12	1.554.001,61	2.551.020,52	2.398.319,05
Remuneración 2	2.183.570,12	1.554.001,61	2.551.020,52	2.398.319,05
Remuneración 3	2.183.570,12	1.554.001,61	2.551.020,52	2.398.319,05
Remuneración 4	2.183.570,12	1.554.001,61	2.551.020,52	2.398.019,05
Remuneración 5	2.183.570,12	1.554.001,61	2.551.020,52	2.398.019,05
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	2.183.570,13	1.554.001,61	2.551.020,52	2.398.319,05
Remuneración 9	2.183.570,12	1.554.001,61	2.551.020,52	2.398.019,05
Remuneración 10	2.173.064,61	1.546.962,91	2.540.515,00	2.387.813,53
Conceptos no remun.	135.000,48	84.375,66	503.265,16	135.000,38
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	234.039,06	166.607,91	273.613,47	257.167,52
Contribución PAMI	34.551,73	24.596,71	40.394,19	37.966,24
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	20.426,81	14.541,45	23.880,84	22.445,45
Contribución ANSSAL	19.652,13	13.986,01	22.959,18	21.584,87
Contribución Asig. Familiares	102.134,04	72.707,26	119.404,21	112.227,24
Total Contribuciones SS	410.803,77	292.439,34	480.251,89	451.391,32
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	240.192,71	170.940,18	280.612,26	263.815,10
Aporte PAMI	65.507,10	46.620,05	76.530,62	71.940,57
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	9.826,07	6.993,01	11.479,59	10.791,09
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	315.525,88	224.553,24	368.622,47	346.546,76
Contribución OS	111.362,08	79.254,08	130.102,05	122.314,27
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	111.362,08	79.254,08	130.102,05	122.314,27
Aporte OS	55.681,04	39.627,04	65.051,02	61.149,49
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	55.681,04	39.627,04	65.051,02	61.149,49

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
33-71771067-9	ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.	06/2026	000

CUIL	27386602161	Suma Totales
Apellido y Nombre	CAROLINA ELIZABETH NUÑEZ	-
Obra Social	119500	-
Corresponde Reducción?	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	-
Situación	1	-
Condición	1	-
Actividad	049	-
Modalidad de Contrato	8	-
Código de siniestrado	0	-
Localidad	01	-
% de Reducción	0	-
Cónyugue	No	-
Hijos	00	-
Adherentes	00	-
Remuneración Total	2.566.493,77	20.526.983,50
Remuneración 1	2.431.493,27	18.374.442,48
Remuneración 2	2.431.493,27	18.374.442,48
Remuneración 3	2.431.493,27	18.374.442,48
Remuneración 4	2.431.493,27	18.374.142,48
Remuneración 5	2.431.493,27	18.374.142,48
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	2.431.493,27	18.374.442,49
Remuneración 9	2.431.493,27	18.374.142,48
Remuneración 10	2.420.987,75	18.283.359,63
Conceptos no remun.	135.000,50	2.152.541,01
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	260.740,38	1.969.117,84
Contribución PAMI	38.493,71	290.705,44
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	22.757,28	171.863,58
Contribución ANSSAL	21.883,44	165.369,97
Contribución Asig. Familiares	113.786,42	859.317,92
Total Contribuciones SS	457.661,23	3.456.374,75
Contribución RENATRE	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00
Aporte Previsional	267.464,26	2.021.188,68
Aporte PAMI	72.944,80	551.224,28
Aporte Adicional SS	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	10.941,72	82.683,65
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	351.350,78	2.655.096,61
Contribución OS	124.006,16	937.096,58
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	124.006,16	937.096,58
Aporte OS	62.003,08	468.540,64
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	62.003,08	468.540,64

ARCA

AGENCIA DE RECAUDACION Y CONTROL ADUANERO

CONSTANCIA DE INSCRIPCION

ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A. CUIT: ***33-71771067-9***

Forma Jurídica: ***SOC. ANONIMA***

Fecha Contrato Social: ***24-11-2021***

IMPUESTOS/REGIMENES NACIONALES REGISTRADOS Y FECHA DE ALTA

REG. SEG. SOCIAL EMPLEADOR	12-2024
GANANCIAS SOCIEDADES	10-2022
IVA	10-2022
REG. INF. - PARTICIPACIONES SOCIETARIAS	10-2022
REG. INF. - PRESENTACION DE ESTADOS CONTABLES EN FORMATO PDF	09-2022

****

Contribuyente no amparado en los beneficios promocionales INDUSTRIALES establecidos por Ley 22021 y sus modificatorias 22702 y 22973, a la fecha de emision de la presente constancia.

Esta constancia no da cuenta de la inscripción en:

- Impuesto Bienes Personales y Exteriorización - Ley 26476: de corresponder, deberán solicitarse en la dependencia donde se encuentra inscripto.

- Impuesto a las Ganancias: la condición de exenta, para las entidades enunciadas en los incisos b), d), e), f), g), m) y r) del Art. 20 de la ley, se acredita mediante el "Certificado de exención en el Impuesto a las Ganancias" - Resolución General 2681.

- Aporte Solidario: de corresponder, deberá solicitarse en la dependencia donde se encuentra inscripto.
- Responsable Deuda Ajena Aporte Solidario: de corresponder, deberá solicitarse en la dependencia donde se encuentra inscripto.

ACTIVIDADES NACIONALES REGISTRADAS Y FECHA DE ALTA

Actividad principal: *712000 (F-883) ENSAYOS Y ANÁLISIS TÉCNICOS* Mes de inicio: *10/2022*
Secundaria(s):

Mes de cierre ejercicio comercial: ***10***

DOMICILIO FISCAL - ARCA

SOLIS 1056 Piso:1
1078-CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Vigencia de la presente constancia: ***17-07-2026*** a ***16-08-2026*** Hora **14:11:47** Verificador **107735284849**

ARCA ARCA ARCA ARCA ARCA

Los datos contenidos en la presente constancia deberán ser validados por el receptor de la misma en la página institucional de ARCA **http://www.arca.gob.ar**.

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

Certificado de Afiliación

ARTR30900N

ART

PÓLIZA: 5641315

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A. con CUIT 33717710679, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO, conforme a la Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U., de acuerdo a las siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 5641315

A) VIGENCIA DESDE: 03-12-2024 **VIGENCIA HASTA:** 31-12-2026

B) ACTIVIDAD: Ensayos y análisis técnicos (Incluye inspección t **CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):** 712000

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 ACEESA - CUIT: 30-52982680-6,, 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 ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A., 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 16 días de Julio 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: 33717710679 **FECHA:** 16-07-2026

RAZON SOCIAL: ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.

PÓLIZA N°: 5641315

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
LATA DAMIAN JAVIER	20310259528			
NUÑEZ CAROLINA ELIZABETH	27386602161			

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

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

Certificado de Afiliación

ARTR30900N

ART

PÓLIZA: 5641315

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A. con CUIT 33717710679, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO, conforme a la Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U., de acuerdo a las siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 5641315

A) VIGENCIA DESDE: 03-12-2024 **VIGENCIA HASTA:** 31-12-2026

B) ACTIVIDAD: Ensayos y análisis técnicos (Incluye inspección t **CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):** 712000

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 ACEESA - CUIT: 30-52982680-6,, 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 ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A., 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 16 días de Julio 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: 33717710679 **FECHA:** 16-07-2026

RAZON SOCIAL: ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.

PÓLIZA N°: 5641315

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
LATA DAMIAN JAVIER	20310259528			
NUÑEZ CAROLINA ELIZABETH	27386602161			

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

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

Certificado de Afiliación

ARTR30900N

ART

PÓLIZA: 5641315

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A. con CUIT 33717710679, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO, conforme a la Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U., de acuerdo a las siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 5641315

A) VIGENCIA DESDE: 03-12-2024 **VIGENCIA HASTA:** 31-12-2026

B) ACTIVIDAD: Ensayos y análisis técnicos (Incluye inspección t **CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):** 712000

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 ACEESA - CUIT: 30-52982680-6,, 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 ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A., 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 15 días de Agosto 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: 33717710679 **FECHA:** 15-08-2026

RAZON SOCIAL: ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.

PÓLIZA N°: 5641315

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
LATA DAMIAN JAVIER	20310259528			
NUÑEZ CAROLINA ELIZABETH	27386602161			

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

Impreso el dia 15-08-2026

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA OBLIGATORIO	SCVO DECRETO 1567/74	17 - 1834914

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-07-2026	Hasta 24:00 Hs. del 30-11-2026
Término (en días)	**Plan**
152	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
8	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1697796	12-08-2026

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.
DOMICILIO SOLIS 1056 1
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1078
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 33717710679 /
ASEGURADO NRO. 6415085

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 16,570,400.00

ALTA PERSONAL:

(1)

LATA DAMIAN JAVIER - 20310259528
NUÑEZ CAROLINA ELIZABETH - 27386602161

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

CLAUSULA DE NO REPETICION (No Subrogación)

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemne a las personas o empresas que se mencionan mas abajo; dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

ACEESA - CUIT: 30-52982680-6,

CUIP: 0726203004000000000000000000018349140000000000081533717710679 7-10000083767100000535320000005

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 15 días del mes de AGOSTO de 2026, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 3 Org: 11740 Prod: 25410

Usuario: SELF