



Buenos Aires, Viernes 2 de Noviembre de 2018

Señores

ESTABLECIMIENTO SELLO DE ORO 45 S.A.I.C. Y 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 **ESTABLECIMIENTO SELLO DE ORO 45 S.A.I.C. Y A.**, contrato Nro. **114561**, Póliza Digital SRT Nro. **3045142**, C.U.I.T. **30-50184507-4**, actividad **ELABORACIÓN DE FIAMBRES Y EMBUTIDOS**, 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 Marzo de 2012 - 28 de Febrero de 2019**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el 2 de Diciembre de 2018

Nómina del personal cubierto:

20206942038 BARTOLOME JUAN IGNACIO

27310676573 BRETT YESICA GABRIELA

20075926538 FICHERA JUAN CARLOS

27241975717 MASSEY VALERIA INES

23309526074 SORIA GISELA ROMINA

Gustavo Cajiau
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: 60-35984-5629538

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