



Buenos Aires, Viernes 16 de Noviembre de 2018

Señores

PERNOD RICARD 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 **PERNOD RICARD ARGENTINA SRL**, contrato Nro. **120357**, Póliza Digital SRT Nro. **3232598**, C.U.I.T. **30-50071050-7**, actividad **DESTILACIÓN, RECTIFICACIÓN Y MEZCLA DE BEBIDAS ESPIRITOSAS**, 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 2010 - 28 de Febrero de 2019**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el 16 de Diciembre de 2018

Nómina del personal cubierto:

27342246996 COHENDOZ CECILIA LUCIA

20274194600 DE PRAT GAY MAXIMO

20365926590 FORNARO FABRICIO

27319326761 GUZZO AGOSTINA

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: 60-21943-5658482

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