

Buenos Aires, Viernes 16 de Noviembre de 2018

Señores

CONYNTRA 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 **CONYNTRA S.A.**, contrato Nro. **108141**, Póliza Digital SRT Nro. **2876400**, C.U.I.T. **30-71132293-7**, actividad **SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.**, 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: **16 de Febrero de 2011 - 28 de Febrero de 2019**

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

Nómina del personal cubierto:

20223037942 DONNARUMMA HUMBERTO NICOLA

20265970037 MONSALVO ROBERTO ALFREDO

20386934100 MULLEN FACUNDO GABRIEL

20054004258 POLITI RUBEN OSVALDO

20235116198 SALINAS PEDRO



Gustavo Cajiau

Gerente de Operaciones

SWISS MEDICAL ART S.A.

Primera: La presente nómina se confirmará con los CUIL declarados con el pago de las cargas sociales del mes en curso.

Código de autenticidad: 60-114658-5658938

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



Detalle de Nómina - Continuación

20173596422 SANTANTONIN HECTOR

20185650821 SQUASSINI RAFAEL

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: 60-114658-5658938

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

Página 2 de 2