



Buenos Aires, viernes 4 de septiembre de 2020

Señores

DINANT 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 **DINANT S.A.**, contrato Nro. **184905**, Póliza Digital SRT Nro. **4109677**, C.U.I.T. **30713314109**, actividad **Construcción, reforma y reparación de edificios no residenciales (Incluye construcción, reforma y reparación de restaurantes, bares, campamentos, bancos, oficinas, galerías comerciales, estaciones de servicio, edificios para tráfico y comunicaciones, gara, 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: 11 de mayo de 2016 - 31 de mayo de 2021**

El presente certificado tendrá **validez** hasta el **4 de octubre de 2020**.

**Nómina del personal cubierto:**

24420276768 ALONSO EZEQUIEL  
23330885009 BOURNISSENT DAMIAN JORGE  
20353402014 CEJAS RAUL AUGUSTO

**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 de mes en curso.

Código de autenticidad: 60-186553-600485.

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