SEGUROS SURA S.A.
Cecilia Grierson 255 Piso 1 C1107CPE - C.A.B.A
Buenos Aires, Argentina Tel. + 54 11 4339-0000
segurossura.com.ar

CONSTANCIA DE COBERTURA
Accidentes Personales

Por la presente, que esta Compañia asegura bajo **la Póliza N° 12001992316**, a nombre de PABLO BALLESTER, el riesgo abajo mencionado con vigencia a partir del 27/10/2022 hasta el 22/11/2022.

RIESGOS CUBIERTOS

ACTIVIDAD: RESTAURANTES/CATERING, PERSONAL DE

Nombre y Apellido	Fecha Nacimiento	DNI	Fecha de alta
SOLEDAD MARIA ACEVEDO	13/10/1991	36530547	27/10/2022
PEDRO BIANCHI	10/06/1995	39061257	27/10/2022
MILTON DIAZ	05/08/1992	37039439	27/10/2022
VALERIA DEL VALLE INGLESE	06/07/1980	28282243	10/11/2022
MARLENE DAIANA NAVARRO	21/12/1996	41876173	27/10/2022
LUCAS BALLESTER	21/08/1987	33210699	27/10/2022
IGNACIO RODRIGUEZ MARTIREN	17/05/1990	35399631	27/10/2022
DARIO DAVID ELISEO RODRIGUEZ	21/03/1998	41023884	27/10/2022
MICAELA AYELEN ESPINOZA	13/12/1996	40549925	27/10/2022
MARIA MERCEDES GOMEZ	24/12/1975	24990804	10/11/2022
LUCIANO EZEQUIEL INSAURRALDE	10/08/1988	34009295	27/10/2022
GERMAN TORRES	28/08/1991	35982864	27/10/2022
ABRIL PORRO	05/07/1993	37551726	27/10/2022
VALERIA LOVEY	30/08/1982	29700034	27/10/2022
ROCIO MICAELA CORDOBA	07/10/1994	38554126	27/10/2022
OLIVIA LOFFREDA	22/06/1994	38389627	27/10/2022
MELISA VALERIA MEDINA	07/04/1995	41452372	10/11/2022
SANTIAGO MIGUEL PICCIANI MARTINEZ	09/02/1979	27147347	03/11/2022
FACUNDO EZEQUIEL ALVAREZ	20/11/1996	39853810	27/10/2022
ULISES GUYOT	13/06/1994	38425401	27/10/2022
MIRIAM ALEJANDRA MONTENEGRO	18/02/1976	25143375	27/10/2022
YANINA ANDREA INGLESE	12/06/1988	34461811	10/11/2022
JESSICA VANINA GAONA	25/12/1992	37759349	10/11/2022

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio.Dentro de los QUINCE(15) DÍAS corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega de su poliza respectiva.

SE DEJA CONSTANCIA QUE BAJO LA PRESENTE POLIZA SE BRINDARA COBERTURA SIEMPRE QUE SE CUMPLAN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EXIGIDAS POR LA LEY 19.587 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO PARA EL TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA POR LOS ASEGURADOS.LA FALTA DE CUMPLIMIENTO SERA CONSIDERADA NEGLIGENCIA POR PARTE DEL CONTRATANTE O DE LOS ASEGURADOS, DEJANDO NULA LA COBERTURA PROVISTA POR ESTA POLIZA.



Jorge Valencia
Vicepresidente de Soluciones
Buenos Aires, 14 noviembre 2022

IVAN EMILIANO MANZO	18/08/1993	37805677	27/10/2022
MARIA EUGENIA AREVALO	25/06/1979	27243773	28/10/2022
EVANGELINA GIUSSI	13/10/1988	33988649	27/10/2022

BENEFICIARIO : Tomador

Cobertura	Suma Asegurada
Muerte Accidental	$ 6.000.000
Incapacidad Total y/o Parcial permanente por accidente	$ 6.000.000
Reembolso de gastos por asistencia médicos/farmaceutica por accidente **Franquicia:** $200	$ 400.000

Clausula de no Repetición

Cláusula de No Repetición: Se deja expresa constancia que el asegurador renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra Asociación Civil Educativa Escocesa San Andrés. CUIT 30-52982680-6, sus respectivos funcionarios, empleados y/u obreros con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligado a otorgar o abonar al personal dependiente o ex- dependiente de PABLO BALLESTER(El Tomador) alcanzados por la cobertura de la presente constancia, por aquellos accidentes surgidos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio y el lugar de trabajo.

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio.Dentro de los QUINCE(15) DÍAS corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega de su poliza respectiva.

SE DEJA CONSTANCIA QUE BAJO LA PRESENTE POLIZA SE BRINDARA COBERTURA SIEMPRE QUE SE CUMPLAN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EXIGIDAS POR LA LEY 19.587 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO PARA EL TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA POR LOS ASEGURADOS.LA FALTA DE CUMPLIMIENTO SERA CONSIDERADA NEGLIGENCIA POR PARTE DEL CONTRATANTE O DE LOS ASEGURADOS, DEJANDO NULA LA COBERTURA PROVISTA POR ESTA POLIZA.



Jorge Valencia
Vicepresidente de Soluciones
Buenos Aires, 14 noviembre 2022

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **BALLESTER PABLO**

CUIT: **20-30409135-6**

Ha celebrado la póliza digital N° **4660423** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/09/2018.**

Vigencia: Desde: **1/9/2022** Hasta: **31/8/2023**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **BALLESTER PABLO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
27-29700034-4	LOVEY VALERIA ROSA
20-41023884-6	RODRIGUEZ DARIO DAVID ELISEO

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **10579342**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 15 de Noviembre de 2022

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **BALLESTER PABLO**

CUIT: **20-30409135-6**

Ha celebrado la póliza digital N° **4660423** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/09/2018.**

Vigencia: Desde: **1/9/2022** Hasta: **31/8/2023**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **BALLESTER PABLO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
27-29700034-4	LOVEY VALERIA ROSA
20-41023884-6	RODRIGUEZ DARIO DAVID ELISEO

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **10579342**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 15 de Noviembre de 2022

SEGUROS SURA S.A.
Cecilia Grierson 255 Piso 1 C1107CPE - C.A.B.A
Buenos Aires, Argentina Tel. + 54 11 4339-0000
segurossura.com.ar

CONSTANCIA DE COBERTURA
Accidentes Personales

Por la presente, que esta Compañia asegura bajo **la Póliza N° 12001992316**, a nombre de PABLO BALLESTER, el riesgo abajo mencionado con vigencia a partir del 27/10/2022 hasta el 22/11/2022.

RIESGOS CUBIERTOS

ACTIVIDAD: RESTAURANTES/CATERING, PERSONAL DE

Nombre y Apellido	Fecha Nacimiento	DNI	Fecha de alta
SOLEDAD MARIA ACEVEDO	13/10/1991	36530547	27/10/2022
PEDRO BIANCHI	10/06/1995	39061257	27/10/2022
MILTON DIAZ	05/08/1992	37039439	27/10/2022
VALERIA DEL VALLE INGLESE	06/07/1980	28282243	10/11/2022
MARLENE DAIANA NAVARRO	21/12/1996	41876173	27/10/2022
LUCAS BALLESTER	21/08/1987	33210699	27/10/2022
IGNACIO RODRIGUEZ MARTIREN	17/05/1990	35399631	27/10/2022
DARIO DAVID ELISEO RODRIGUEZ	21/03/1998	41023884	27/10/2022
MICAELA AYELEN ESPINOZA	13/12/1996	40549925	27/10/2022
MARIA MERCEDES GOMEZ	24/12/1975	24990804	10/11/2022
LUCIANO EZEQUIEL INSAURRALDE	10/08/1988	34009295	27/10/2022
GERMAN TORRES	28/08/1991	35982864	27/10/2022
ABRIL PORRO	05/07/1993	37551726	27/10/2022
VALERIA LOVEY	30/08/1982	29700034	27/10/2022
ROCIO MICAELA CORDOBA	07/10/1994	38554126	27/10/2022
OLIVIA LOFFREDA	22/06/1994	38389627	27/10/2022
MELISA VALERIA MEDINA	07/04/1995	41452372	10/11/2022
SANTIAGO MIGUEL PICCIANI MARTINEZ	09/02/1979	27147347	03/11/2022
FACUNDO EZEQUIEL ALVAREZ	20/11/1996	39853810	27/10/2022
ULISES GUYOT	13/06/1994	38425401	27/10/2022
MIRIAM ALEJANDRA MONTENEGRO	18/02/1976	25143375	27/10/2022
YANINA ANDREA INGLESE	12/06/1988	34461811	10/11/2022
JESSICA VANINA GAONA	25/12/1992	37759349	10/11/2022

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio.Dentro de los QUINCE(15) DÍAS corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega de su poliza respectiva.

SE DEJA CONSTANCIA QUE BAJO LA PRESENTE POLIZA SE BRINDARA COBERTURA SIEMPRE QUE SE CUMPLAN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EXIGIDAS POR LA LEY 19.587 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO PARA EL TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA POR LOS ASEGURADOS.LA FALTA DE CUMPLIMIENTO SERA CONSIDERADA NEGLIGENCIA POR PARTE DEL CONTRATANTE O DE LOS ASEGURADOS, DEJANDO NULA LA COBERTURA PROVISTA POR ESTA POLIZA.



Jorge Valencia
Vicepresidente de Soluciones
Buenos Aires, 14 noviembre 2022

IVAN EMILIANO MANZO	18/08/1993	37805677	27/10/2022
MARIA EUGENIA AREVALO	25/06/1979	27243773	28/10/2022
EVANGELINA GIUSSI	13/10/1988	33988649	27/10/2022

BENEFICIARIO : Tomador

Cobertura	Suma Asegurada
Muerte Accidental	$ 6.000.000
Incapacidad Total y/o Parcial permanente por accidente	$ 6.000.000
Reembolso de gastos por asistencia médicos/farmaceutica por accidente **Franquicia:** $200	$ 400.000

Clausula de no Repetición

Cláusula de No Repetición: Se deja expresa constancia que el asegurador renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra Asociación Civil Educativa Escocesa San Andrés. CUIT 30-52982680-6, sus respectivos funcionarios, empleados y/u obreros con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligado a otorgar o abonar al personal dependiente o ex- dependiente de PABLO BALLESTER(El Tomador) alcanzados por la cobertura de la presente constancia, por aquellos accidentes surgidos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio y el lugar de trabajo.

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio.Dentro de los QUINCE(15) DÍAS corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega de su poliza respectiva.

SE DEJA CONSTANCIA QUE BAJO LA PRESENTE POLIZA SE BRINDARA COBERTURA SIEMPRE QUE SE CUMPLAN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EXIGIDAS POR LA LEY 19.587 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO PARA EL TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA POR LOS ASEGURADOS.LA FALTA DE CUMPLIMIENTO SERA CONSIDERADA NEGLIGENCIA POR PARTE DEL CONTRATANTE O DE LOS ASEGURADOS, DEJANDO NULA LA COBERTURA PROVISTA POR ESTA POLIZA.



Jorge Valencia
Vicepresidente de Soluciones
Buenos Aires, 14 noviembre 2022

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

N° Póliza Digital:	**4660423**
RAZÓN SOCIAL:	**BALLESTER PABLO**
CUIT N°:	**20-30409135-6**
DOMICILIO:	**J. M. VERDUGA 1450 C.P. 1607 VILLA ADELINA, BUENOS AIRES**

Conste por la presente que ASOCIART S.A. ART, renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra: ----------

Asociación Civil Educativa Escocesa San Andrés. CUIT 30-52982680-6

sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el Art. 39, op. 5 de la Ley N° 24.557 sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex depediente de:
BALLESTER PABLO

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **4660423** por accidente de trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas 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 N° 19.587, normas complementarias y decretos reglamentarios.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CLÁUSULA: desde **15/11/2022** hasta **30/11/2022**

N° de Certificado: **10579712**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 15 de Noviembre de 2022

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **BALLESTER PABLO**

CUIT: **20-30409135-6**

Ha celebrado la póliza digital N° **4660423** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/09/2018.**

Vigencia: Desde: **1/9/2022** Hasta: **31/8/2023**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **BALLESTER PABLO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
27-29700034-4	LOVEY VALERIA ROSA
20-41023884-6	RODRIGUEZ DARIO DAVID ELISEO

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante Asociación Civil Educativa Escocesa San Andrés. CUIT 30-52982680-6. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **10579713**



Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 15 de Noviembre de 2022