CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

N° Póliza Digital:	**5303740**
RAZÓN SOCIAL:	**ANDRIOLA ALFREDO**
CUIT N°:	**23-11565188-9**
DOMICILIO:	**CALIFORNIA 2098 C.P. 1289 CAPITAL FEDERAL, 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: ----------

AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA

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:
ANDRIOLA ALFREDO

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **5303740** 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 **23/06/2023** hasta **30/06/2023**

N° de Certificado: **11290112**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 23 de Junio de 2023

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **ANDRIOLA ALFREDO**

CUIT: **23-11565188-9**

Ha celebrado la póliza digital N° **5303740** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/09/2022.**

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 **ANDRIOLA ALFREDO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-33174267-9	ANDRIOLA FIOR LUCAS MATI
23-40472271-9	FRANCO MATIAS ALBERTO
20-12277755-4	LA BIANCA HECTOR CLAUDIO
27-16766708-8	LAURENZI NORMA BEATRIZ
20-26273702-1	RAMIREZ ANGEL ENRIQUE
20-23671891-4	REPRESAS CHRISTIAN CARLOS
23-35656544-4	S/D S/D

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

N° Certificado: **11290112**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 23 de Junio de 2023

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **ANDRIOLA ALFREDO**

CUIT: **23-11565188-9**

Ha celebrado la póliza digital N° **5303740** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/09/2022.**

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 **ANDRIOLA ALFREDO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-33174267-9	ANDRIOLA FIOR LUCAS MATI
23-40472271-9	FRANCO MATIAS ALBERTO
20-12277755-4	LA BIANCA HECTOR CLAUDIO
27-16766708-8	LAURENZI NORMA BEATRIZ
20-26273702-1	RAMIREZ ANGEL ENRIQUE
20-23671891-4	REPRESAS CHRISTIAN CARLOS
23-35656544-4	S/D S/D

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

N° Certificado: **11290112**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 23 de Junio de 2023

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

N° Póliza Digital:	**5303740**
RAZÓN SOCIAL:	**ANDRIOLA ALFREDO**
CUIT N°:	**23-11565188-9**
DOMICILIO:	**CALIFORNIA 2098 C.P. 1289 CAPITAL FEDERAL, 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: ----------

AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA

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:
ANDRIOLA ALFREDO

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **5303740** 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 **23/06/2023** hasta **30/06/2023**

N° de Certificado: **11290112**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 23 de Junio de 2023

Formulario de autorización
Gestiones y envío de información

Asociart ART

Autorizamos a las siguientes personas y/o estudio contable cuyos datos se detallan, a realizar consultas y gestiones relacionadas con la póliza de Riesgos del Trabajo y a recibir notificaciones por parte de Asociart ART.

DATOS DEL EMPLEADOR

RAZÓN SOCIAL:

CUIT:

PERSONAS AUTORIZADAS

1- NOMBRE Y APELLIDO:

CARGO:

MAIL:

TELÉFONO: INTERNO:

TIPO DE COMUNICACIÓN QUE DESEA RECIBIR: SERVICIOS / GENERAL ☐ COBRANZAS ☐ LEGALES / NORMATIVA ☐ TODAS ☐

2- NOMBRE Y APELLIDO:

CARGO:

MAIL:

TELÉFONO: INTERNO:

TIPO DE COMUNICACIÓN QUE DESEA RECIBIR: SERVICIOS / GENERAL ☐ COBRANZAS ☐ LEGALES / NORMATIVA ☐ TODAS ☐

3- NOMBRE Y APELLIDO:

CARGO:

MAIL:

TELÉFONO: INTERNO:

TIPO DE COMUNICACIÓN QUE DESEA RECIBIR: SERVICIOS / GENERAL ☐ COBRANZAS ☐ LEGALES / NORMATIVA ☐ TODAS ☐

ESTUDIO CONTABLE AUTORIZADO

1- NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:

CUIT:

MAIL:

TELÉFONO: INTERNO:

2-NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:

CUIT:

MAIL:

TELÉFONO: INTERNO:

FIRMA DE RESPONSABLE LEGAL DEL CONTRATO REGISTRADO ANTE ASOCIART ART
o RESPONSABLE DE LA EMPRESA DEBIDAMENTE IDENTIFICADO

ACLARACIÓN Y CARGO

TIPO Y N° DE DOCUMENTO

Complete este formulario y envíelo por mail escaneado a **informacion@asociart.com.ar**

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

N° Póliza Digital:	**5303740**
RAZÓN SOCIAL:	**ANDRIOLA ALFREDO**
CUIT N°:	**23-11565188-9**
DOMICILIO:	**CALIFORNIA 2098 C.P. 1289 CAPITAL FEDERAL, 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: ----------

AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA

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:
ANDRIOLA ALFREDO

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **5303740** 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 **07/08/2023** hasta **31/08/2023**

N° de Certificado: **11458415**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 7 de Agosto de 2023

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **ANDRIOLA ALFREDO**

CUIT: **23-11565188-9**

Ha celebrado la póliza digital N° **5303740** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/09/2022.**

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 **ANDRIOLA ALFREDO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-33174267-9	ANDRIOLA FIOR LUCAS MATI
23-40472271-9	FRANCO MATIAS ALBERTO
20-12277755-4	LA BIANCA HECTOR CLAUDIO
27-16766708-8	LAURENZI NORMA BEATRIZ
20-26273702-1	RAMIREZ ANGEL ENRIQUE
20-23671891-4	REPRESAS CHRISTIAN CARLOS

N° Certificado: **11458416**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 7 de Agosto de 2023

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
23-35656544-4	S/D S/D

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

N° Certificado: **11458416**



Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 7 de Agosto de 2023

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **ANDRIOLA ALFREDO**

CUIT: **23-11565188-9**

Ha celebrado la póliza digital N° **5303740** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/09/2022.**

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 **ANDRIOLA ALFREDO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-33174267-9	ANDRIOLA FIOR LUCAS MATI
23-40472271-9	FRANCO MATIAS ALBERTO
20-12277755-4	LA BIANCA HECTOR CLAUDIO
27-16766708-8	LAURENZI NORMA BEATRIZ
20-26273702-1	RAMIREZ ANGEL ENRIQUE
20-23671891-4	REPRESAS CHRISTIAN CARLOS

N° Certificado: **11458414**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 7 de Agosto de 2023

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
23-35656544-4	S/D S/D

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

N° Certificado: **11458414**



Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Buenos Aires, 7 de Agosto de 2023