00006965

MUNICIPALIDAD
DE
SAN RAFAEL
MENDOZA

LIBRETA DE SANIDAD

Perteneciente a:

JESUS A. JARA

MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL

Año 2021

CERTIFICADO MEDICO

MENDOZA
MEDICINA
PREVENTIVA

Recibo Nº 12840 48

Otorgada 18. 11. 21

Vence 18. 11. 22

Dr. MIGUEL ANGEL CERIONI
MEDICO LABORAL M.P. 4019
MEDICO LABORAL M.N. 0330

Firma del Médico

MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL

CERTIFICADO MEDICO

MENDOZA
MEDICINA
PREVENTIVA

Recibo Nº 12 [illegible] 0 1107

Otorgada 13. 3. 23

Vence 12. 3. 24

Dr. Isidro Cuello
Reumatología
M.P. 5496

Sello y Firma del Médico

GALENO ART

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 16 de noviembre de 2023

Póliza Digital N°: 5061629
Asegurado: GOMEZ ENZO WALTER
C.U.I.T.: 20321947531
Tareas cubiertas según C.I.I.U. N°: 492290

GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., autorizada por la Resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación Nro. 24.433-96 y Resolución de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo Nro. 31/96 a afiliar en todo el país con los alcances establecidos de la Ley Nro. 24.557 sobre Riesgos del Trabajo, certifica que la empresa GOMEZ ENZO WALTER, C.U.I.T. 20321947531, con domicilio en S/N 1 0 0 (5569) EUGENIO BUSTOS MENDOZA, tiene emitida la Póliza Digital Nro. 5061629, en los términos de la Ley 24.557 sobre Riesgos del Trabajo.

Vigencia del Contrato: desde el 13/02/2021 hasta el 29/02/2024

Conste por la presente que GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra RPB SA 30-66313737-5, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 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 dependiente de GOMEZ ENZO WALTER, o asignado a éste a través de una empresa de servicios eventuales debidamente autorizada (conf. Dec. 462/14), amparados por la cobertura de la Póliza Digital N° 5061629, por accidentes del 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 Nº 19.587, su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, las Provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Se adjunta detalle parcial de la nómina asegurada a la fecha de la emisión del presente.

El presente Certificado de Cobertura, tiene una vigencia de 30 días corridos a partir de su fecha de emisión.

Se emite el presente a pedido del asegurado en Buenos Aires, el 16 de noviembre de 2023.

Carla Bútori
Gerente de Servicios

GALENO ART

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 16 de noviembre de 2023

Póliza Digital N°: 5061629
C.U.I.T.: 20321947531

Asegurado: GOMEZ ENZO WALTER

NRO. CUIL	APELLIDO/S Y NOMBRE/S	FECHA INGRESO
242669876219	JARA JESUS ANSELMO	16/11/2023

Total de Capitas: 1

Carla Bútori
Gerente de Servicios

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 20-32194753-1

Nombre y apellido o Denominación: ENZO WALTER GOMEZ

Datos del Empleado

Apellido y nombre: JARA JESUS ANSELMO

CUIL: 24-26987621-9

Fecha Inicio: 16/11/2023	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2021		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 041 - CONDUCTOR TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS EN GENERAL.

Convenio colectivo: 0040/89 - TRANSPORTE - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA. - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA.

Categoria: 008987 - CONDUCTORES 1 CATEGORIA - PERSONAL OPERATIVO	**Puesto:** 8324 - Conductores de camiones pesados
Retrib. pactada: $239296,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: BARRIO HUAYQUERIAS MI C 1 Cod. Postal 5569 , MENDOZA, EUGENIO BUSTOS

Actividad económica: 602190 - TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS N.C.P.

Alta

Clave: CA 56811220256354327901	
Fecha - hora de envío: 2023-11-16 - 22:20:06 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 16/11/2023

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 20-32194753-1

Nombre y apellido o Denominación: ENZO WALTER GOMEZ

Datos del Empleado

Apellido y nombre: JARA JESUS ANSELMO

CUIL: 24-26987621-9

Fecha Inicio: 16/11/2023	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2021		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 041 - CONDUCTOR TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS EN GENERAL.

Convenio colectivo: 0040/89 - TRANSPORTE - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA. - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA.

Categoria: 008987 - CONDUCTORES 1 CATEGORIA - PERSONAL OPERATIVO	**Puesto:** 8324 - Conductores de camiones pesados
Retrib. pactada: $239296,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: BARRIO HUAYQUERIAS MI C 1 Cod. Postal 5569 , MENDOZA, EUGENIO BUSTOS

Actividad económica: 602190 - TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS N.C.P.

Alta

Clave: CA 56811220256354327901	
Fecha - hora de envío: 2023-11-16 - 22:20:06 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	231967486155

Fecha de impresión: 16/11/2023

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

26987621



Apellido / *Surname*
JARA

Nombre / *Name*
JESUS ANSELMO

Sexo / *Sex*
M

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
C

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
06 NOV/ NOV 1978

Fecha de emisión / *Date of issue*
07 JUL/ JUL 2021

FIRMA IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
07 JUL/ JUL 2036

Documento / *Document*
26.987.621

Trámite Nº / Of. ident.
00665189312
8339

Licencia Nacional de Conducir
Mendoza - San Carlos



5. Nº Licencia / *Licence Nº*
26987621

9. Clases / *Class*
A1.4 E1

1. Apellido / *Last name*
JARA

2. Nombre / *First name*
JESUS ANSELMO

8. Domicilio / *Address*
CORNELIO SAAVEDRA Y J.DERANI NRO: 691
SAN CARLOS LA CONSULTA, CP: 5569

3a. Fecha de Nac. / *Date of birth*
6 NOV 1978

7. Firma del titular / *Signature*

4a. Otorgamiento / *Date of issue*
19 OCT 2023

4b. Vencimiento / *Expires*
19 OCT 2025

SEGURIDAD VIAL

Ministerio de Transporte
República Argentina

DOMICILIO: GUISASOLA 599 0 - TUNUYÁN - TUNUYÁN - MENDOZA
LUGAR DE NACIMIENTO: MENDOZA





Dr.Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior



CUIL: 24-26987621-9

PULGAR

IDARG26987621<1<<<<<<<<<<<<<<<
7811067M3607075ARG<<<<<<<<<<<8
JARA<<JESUS<ANSELMO<<<<<<<<<<<

A1.4 Motocicleta de cualquier cc o kw.

E1 Automotores con 1 o más remolques y/o articulaciones. inc B y C

Donante / *Donor:* **NO** Grupo y factor / *Blood type:* **AB+** Cuil: **24-26987621-9**
Observaciones / *Observations:*
Telef. Emerg. 2622430831

LNC

OSIRIS MORALES

Responsable
responsible,
in charge