Asociart ART

N° Póliza Digital: 5353705

Vigencia Desde - Hasta: 23/12/2022-31/12/2023

Tipo de Solicitud: Afiliación

DATOS DE LA ASEGURADORA

CUIT:	30686273330	**Denominación:**	ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO
Domicilio constituido:	ALEM LEANDRO N. AV. 0621 - C.A.B.A. - CAPITAL FEDERAL - CP:1001		
Teléfono:	(011)(43177400)	**FAX:**	(011)(43177400)
Email:	informacion@asociart.com.ar	**Página web:**	www.asociart.com.ar
Reclamos y Consultas:	**08008880095**	**Denuncias y Accidentes:**	**08008880093**

CANAL COMERCIAL

CUIT/CUIL:	20228211975	**Apellido y Nombre/Denominación:**	DE LA RETA ARTURO VALENTIN
Matrícula:	58612		

DATOS DEL EMPLEADOR

Declarados ante la AFIP

CUIT:	30707237224	**Denominación:**	VIÑEDOS VALLE DEL SUR S.A.
Domicilio:	ALMIRANTE GUILLERMO 000686 TUPUNGATO MENDOZA 5561		
Actividad principal:	011329 - Form.883: Cultivo de bulbos, brotes, raíces y hortalizas de fruto n.c.p. (Incluye ají, ajo, alcaparra, berenjena, cebolla, calabaza, espárrago, frutilla, melón, pepino, pimiento, sandía, zanahoria, zapallo, zapallito, etc.)		
Actividad secundaria:	012110 - Form.883: Cultivo de vid para vinificar		
Otra actividad:	492290 - Form.883: Servicio de transporte automotor de cargas n.c.p. (Incluye servicios de transporte de carga refrigerada y transporte pesado)	**Forma Jurídica:**	Sociedad Anónima

Datos de Contacto

Domicilio:	ALTE BROWN 686 - CP:5561		
Provincia:	MENDOZA	**Localidad:**	TUPUNGATO
Teléfono:	(02622)488093	**Móvil:**	(02622)15588444
Email:	marco_viotto@hotmail.com.ar		

CONDICIONES COMERCIALES

Alícuotas

CIIU:	492290 - Servicio de transporte automotor de cargas n.c.p. (Incluye servicios de transporte de carga refrigerada y transporte pesado)				
Nivel Cumplimiento:	2	**Masa Salarial:**	$50000.00	**Cantidad Trabajadores:**	1
FFE:	$164.00	**Suma Fija:**	$0.00	**Cuota Variable:**	8.280%
Cuota Inicial:	$4304.00				
Pago ILT:	El Empleador paga ILT por cuenta y orden de la ART				
Bonificación:	-				
Cláusula Penal:	-				

Datos Adicionales

El empleador no es efector de salud.

El empleador tiene más de un establecimiento.

DATOS DE SUSCRIPCIÓN

Fecha Suscripción del Empleador: 22/12/2022

Firmante del Empleador/Carácter

RODRIGUEZ JOAQUIN
CUIT/CUIL: 20153081450

Fecha Suscripción de ART: 22/12/2022

Firmante de la ART

Cdor. Diego G. Alvarez

ALVAREZ DIEGO GONZALO
CUIL: 20239921826

SRT Superintendencia de Riesgos del Trabajo

PÓLIZA DIGITAL AUTORIZADA

La información impresa tiene el correspondiente respaldo en las bases de datos de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **VIÑEDOS VALLE DEL SUR S.A.**

CUIT: **30-70723722-4**

Ha celebrado la póliza digital N° **5353705** con ASOCIART S.A. ART en los tér inos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos regla entarios, desde el **23/12/2022.**

Vigencia: Desde: **1/1/2024** Hasta: **31/12/2024**

Certifica os que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **VIÑEDOS VALLE DEL SUR S.A.**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-26256362-7	ALTAMIRANO ARIEL ALEJANDRO

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante RPB S.A. / 30-66313737-5. La presente nó ina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **12002813**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Mendoza, 23 de Enero de 2024

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

N° Póliza Digital: **5353705**

RAZÓN SOCIAL: **VIÑEDOS VALLE DEL SUR S.A.**

CUIT N°: **30-70723722-4**

DOMICILIO: **ALTE BROWN 686 C.P. 5561 TUPUNGATO, MENDOZA**

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: ----------

RPB S.A. / 30-66313737-5

sus funcionarios, e pleados u obreros, sea con funda ento en el Art. 39, op. 5 de la Ley N° 24.557 sea en cualquier otra nor a jurídica, con otivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex depediente de: **VIÑEDOS VALLE DEL SUR S.A.**

a parado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **5353705** 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 e presario co itente a favor de quien se e ite, no cu ple estricta ente con las edidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier anera infringe la Ley N° 19.587, nor as co ple entarias y decretos reglamentarios.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CLÁUSULA: desde **23/01/2024** hasta **31/01/2024**

N° de Certificado: **12002812**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Mendoza, 23 de Enero de 2024