FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U.

Certificado de Afiliación

ART R3090 0

ART

PÓLIZA: 3393033

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma RATOZKI SRL con CUIT 30710207883, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO, conforme a la Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U., de acuerdo a las siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 3393033

A) VIGENCIA DESDE: 01-05-2014 **VIGENCIA HASTA:** 30-04-2024

B) ACTIVIDAD: Servicio de transporte automotor de cargas n.c.p. **CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):** 492290

Servicios de mudanza (Incluye servicios de guardamuebles) 492210

C) NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO:

Se adjunta nomina del personal

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra RPB SA CUIT 30663137375, sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la Ley 24557 y sus modificatorias o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex dependiente de RATOZKI SRL, alcanzados por la cobertura del presente contrato de afiliación, ya sea por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídos 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 la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 12 días de Diciembre de 2023 para ser presentado ante quien corresponda.
El presente certificado tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de emisión.

Sr. Empleador:

Toda comunicación fehaciente que se envié desde esta A.R.T. se realizará por el Sistema de Ventanilla Electrónica por ello le recordamos que se encuentra vigente la Resolución S.R.T. N° 635/08 y su modificatoria Resolución SRT Nº 365/09 (Sistema de Ventanilla Electrónica para Empleadores), para poder adherirse debe ingresar con su clave fiscal al sitio http://www.srt.gov.ar/servicios/ventanilla/ventanilla.htm

CARLOS H. MONTENERO
Jefe de Producción ART

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U.

LISTADO DE LA NOMINA

CUIT: 30710207883 **FECHA:** 12-12-2023

RAZON SOCIAL: RATOZKI SRL

PÓLIZA N°: 3393033

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO

AMARILLA JORGE ALBERTO - 20289578650
GONZALEZ FERMIN AMALIO - 20256734673
MONTIEL DARIO RAMON - 20305248240
PRESTES MAXIMILIANO NICOLAS - 20401517236
PRESTES RODRIGO GLADIMIR - 20347365255
TORALES RICARDO ENRIQUE - 20276960971

CARLOS H. MONTENERO
Jefe de Producción ART

Impreso el dia 12-12-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1498233

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-11-2023	Hasta 24:00 Hs. del 31-07-2024
Término (en días)	**Plan**
273	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1375352	05-12-2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE RATOZKI SRL
DOMICILIO AV QUARANTA 5531
LOCALIDAD POSADAS
CÓDIGO POSTAL 3300
PROVINCIA MISIONES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30710207883 /
ASEGURADO NRO. 2129536

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 2,675,750.00

ALTA PERSONAL:

(1)

AMARILLA JORGE ALBERTO - 20289578650
GONZALEZ FERMIN AMALIO - 20256734673
MONTIEL DARIO RAMON - 20305248240
PRESTES MAXIMILIANO NICOLAS - 20401517236
PRESTES RODRIGO GLADIMIR - 20347365255
TORALES RICARDO ENRIQUE - 20276960971

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

CLAUSULA DE NO REPETICION (No Subrogación)

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemne a las personas o empresas que se mencionan mas abajo; dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

A QUIEN CORRESPONDA

CUIP: 0726203004000000000000000000014982330000000000041530710207883 1-0000059929000000012021901 97

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 12 días del mes de DICIEMBRE de 2023, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 25 Org: 66101 Prod: 6518

Usuario: SELF

Impreso el dia 12-12-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1498233

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-11-2023	Hasta 24:00 Hs. del 31-07-2024
Término (en días)	**Plan**
273	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1375352	05-12-2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE RATOZKI SRL
DOMICILIO AV QUARANTA 5531
LOCALIDAD POSADAS
CÓDIGO POSTAL 3300
PROVINCIA MISIONES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30710207883 /
ASEGURADO NRO. 2129536

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 2,675,750.00

ALTA PERSONAL:

(1)

AMARILLA JORGE ALBERTO - 20289578650
GONZALEZ FERMIN AMALIO - 20256734673
MONTIEL DARIO RAMON - 20305248240
PRESTES MAXIMILIANO NICOLAS - 20401517236
PRESTES RODRIGO GLADIMIR - 20347365255
TORALES RICARDO ENRIQUE - 20276960971

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

CLAUSULA DE NO REPETICION (No Subrogación)

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemne a las personas o empresas que se mencionan mas abajo; dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

A QUIEN CORRESPONDA

CUIP: 0726203004000000000000000000014982330000000000041530710207883 1-0000059929000000012021901 97

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 12 días del mes de DICIEMBRE de 2023, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 25 Org: 66101 Prod: 6518

Usuario: SELF

Impreso el dia 12-12-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1498233

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-11-2023	Hasta 24:00 Hs. del 31-07-2024
Término (en días)	**Plan**
273	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1375352	05-12-2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE RATOZKI SRL
DOMICILIO AV QUARANTA 5531
LOCALIDAD POSADAS
CÓDIGO POSTAL 3300
PROVINCIA MISIONES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30710207883 /
ASEGURADO NRO. 2129536

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 2,675,750.00

ALTA PERSONAL:

(1)

AMARILLA JORGE ALBERTO - 20289578650
GONZALEZ FERMIN AMALIO - 20256734673
MONTIEL DARIO RAMON - 20305248240
PRESTES MAXIMILIANO NICOLAS - 20401517236
PRESTES RODRIGO GLADIMIR - 20347365255
TORALES RICARDO ENRIQUE - 20276960971

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

CLAUSULA DE NO REPETICION (No Subrogación)

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemne a las personas o empresas que se mencionan mas abajo; dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

A QUIEN CORRESPONDA

CUIP: 0726203004000000000000000000014982330000000000041530710207883 1-0000059929000000012021901 97

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 12 días del mes de DICIEMBRE de 2023, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 25 Org: 66101 Prod: 6518

Usuario: SELF