CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6827228

Buenos Aires, **06 / 09 / 2024**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **CAPPELLACCI DAVID IVAN**

C.U.I.T. N° **20-32716589-6** | N° de Contrato **313900** | N° de Póliza Digital **5465770**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **SUIZA** | N° **2804** | Piso | Oficina

Localidad **BAHIA BLANCA** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **8000**

Teléfono **1540250010** | Fecha de afiliación **31 / 08 / 2023** | Vigencia **01 / 09 / 2023** al **31 / 08 / 2025**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

360010 Captación, Depuración Y Distribución De Agua De Fuentes Subterráneas

970000 Servicios De Hogares Privados Que Contratan Servicio Doméstico

Por la presente Provincia Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra R P B SOCIEDAD ANONIMA, 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 CAPPELLACCI DAVID IVAN, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 313900, por acciones del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si la empresa 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. PROVINCIA A.R.T. S.A. se obliga a comunicar a R P B SOCIEDAD ANONIMA, en forma fehaciente, los incumplimientos en que incurra el asegurado, especialmente la falta de pago en término dentro de los diez días de verificado. El Asegurado declara como domicilio de R P B SOCIEDAD ANONIMA para realizar las comunicaciones en: BUENOS AIRES Nº 1188 (2820) GUALEGUAYCHU ENTRE RIOS.

Fuera de las causales que expresamente prevee la normativa vigente, el contrato de afiliación no podrá ser modificado o enmendado sin previa notificación fehaciente a R P B SOCIEDAD ANONIMA, en un plazo no inferior a quince(15) días corridos.

Se deja constancia por la presente que la empresa de referencia se encuentra asegurada en Provincia A.R.T.

El presente certificado tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión. En ningún caso Provincia ART S.A. será responsable de las consecuencias del uso del certificado una vez vencido el plazo de validez.

INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE
Por favor, recordá revisar periódicamente las comunicaciones que te enviamos a través del sistema de Ventanilla Electrónica de la SRT.Tanto la suscripción a este servicio como el acceso se efectúa con la clave fiscal de AFIP. En www.srt.gov.ar podrás encontrar los instructivos que indican cómo adherirse a ese sistema y cómo utilizarlo.

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6827228

Buenos Aires, **06 / 09 / 2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **CAPPELLACCI DAVID IVAN**

C.U.I.T. N° **20-32716589-6** | N° de Contrato **313900** | N° de Póliza Digital **5465770**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **SUIZA** | N° **2804** | Piso | Oficina

Localidad **BAHIA BLANCA** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **8000**

Teléfono **1540250010** | Fecha de afiliación **31 / 08 / 2023** | Vigencia **01 / 09 / 2023** al **31 / 08 / 2025**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

360010 Captación, Depuración Y Distribución De Agua De Fuentes Subterráneas

970000 Servicios De Hogares Privados Que Contratan Servicio Doméstico

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA	F. MOV.	F. NACIM.	GENERO
27-18361953-0	-ALTA-		01/09/2023		
20-33717667-5	CAPPELLACCI LUCIANO ADRIAN		01/09/2023	26/06/1988	M
20-23574407-5	CARLOS FERNANDO LUSARRETA		01/09/2023	14/11/1973	
20-92711839-5	DANIEL RICARDO SUAREZ PRADO		01/09/2023		
27-37552296-4	DANIELA IACARUSO		01/09/2023		
20-35829923-8	FARINA JUAN CARLOS	MECÁNICOS Y AJUSTADORES DE VEHÍCULOS DE MOTOR	09/08/2024		
20-40065530-9	FEDERICO DAMIAN HIDALGO		01/09/2023		
20-22734408-4	GIULIANO ANTONIO RENE	PEONES DE CARGA	01/06/2024		
20-24924660-4	HAUPT OSCAR OMAR		01/09/2023	17/04/1976	M
20-38174356-0	JONATAN ALFREDO AMER HAUPT		01/09/2023		
20-39148840-2	MAROA NAHUEL GUILLERMO	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS	09/10/2023		
20-42295984-0	ORTIZ JUAN CARLOS	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS	01/04/2023		
20-36327262-3	RAMOS LEONEL		01/09/2023	21/03/1991	M
20-20063356-4	RENE CEFERINO GONZALEZ		01/09/2023	01/01/1970	
20-38174274-2	SEPULVEDA JONATHAN ARIEL	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS	09/08/2014	03/09/1994	M

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6827228

Buenos Aires, **06 / 09 / 2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **CAPPELLACCI DAVID IVAN**

C.U.I.T. N° **20-32716589-6** | N° de Contrato **313900** | N° de Póliza Digital **5465770**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **SUIZA** | N° **2804** | Piso | Oficina

Localidad **BAHIA BLANCA** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **8000**

Teléfono **1540250010** | Fecha de afiliación **31 / 08 / 2023** | Vigencia **01 / 09 / 2023** al **31 / 08 / 2025**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

360010 Captación, Depuración Y Distribución De Agua De Fuentes Subterráneas

970000 Servicios De Hogares Privados Que Contratan Servicio Doméstico

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA	F. MOV.	F. NACIM.	GENERO
20-38174943-7	SEPULVEDA LUCIANO LEONEL	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS	15/04/2024	16/01/1995	M
27-93092771-1	SILVA MANRIQUEZ CECILIA DEL CARMEN		01/09/2023	20/06/1966	
20-16605202-6	STACH ANGEL ALBERTO		01/09/2023	28/06/1963	M
20-28823475-3	ZACCARA RUBEN A		01/09/2023	26/04/1981	M

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL