CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

ASOCIART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **ELAL HECTOR**

CUIT: **20-23051388-1**

Ha celebrado la póliza digital N° **5076646** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **20/03/2021.**

Vigencia: Desde: **1/4/2024** Hasta: **31/3/2025**

Certificamos que el trabajador que se detalla a continuación se encuentra cubierto a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **ELAL HECTOR**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-25658155-9	Scheffer Pablo Rafael

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante RPB S.A. CUIT 30663137375 PILAGA SA CUIT 3050689891 ADECO AGROPECUARIA SA CUIT 30618705672. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **12707735**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Concepcion, 1 de Septiembre de 2024

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

N° Póliza Digital:	**5076646**
RAZÓN SOCIAL:	**ELAL HECTOR**
CUIT N°:	**20-23051388-1**
DOMICILIO:	**Gualeguaychu 47 C.P. 3174 ROSARIO DEL TALA, ENTRE RIOS**

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. CUIT 30663137375 PILAGA SA CUIT 3050689891 ADECO AGROPECUARIA SA CUIT 30618705672

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: **ELAL HECTOR**

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **5076646** 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 **01/09/2024** hasta **30/09/2024**

N° de Certificado: **12707735**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Concepción, 1 de Septiembre de 2024