la segunda
ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.

**Constancia de Aseguramiento con nómina de Personal**

**Nro de Operación 6367324**

**Contrato de afiliación:** Nro. 244923
**Asegurado:** FILIERES SRL
**Nro. CUIT:** 30-70739869-4
**Nro. PD:** 4225036

Certificamos que, sobre la base del contrato de afiliación suscripto con el solicitante, esta aseguradora ampara a la firma **FILIERES SRL** con domicilio en **GRIPPA 1575** de la localidad de **VILLA ROSA-B A** rigiendo lo normado por la Ley de Riesgos del Trabajo Nro. 24.557 y sus Reglamentaciones; así como también las disposiciones generales del contrato y las Condiciones Particulares integrantes del mismo.

**Vigencia del contrato:**
**Desde el:** 01/12/2024 **Hasta el:** 30/11/2025
**Tareas amparadas:** Según C.I.I.U. Nro. 011331 - CULTIVO DE HORTALIZAS DE HOJA Y DE OTRAS HORTALIZAS FRESCAS

A sus efectos se extiende la presente constancia de aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 31/01/2025 15:59:19

**Agencia:** 2264 - PINASCO SOLVEYRA SRL
**Localidad:** CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B A

**Personal Asegurado:**

| **Tipo** | **Nro.** | **Beneficiario** |
|---|---|---|
| CUIL | 20-21022187-6 | NICOLAS PFISTER ALURRALDE |

ORIGINAL

LA SEGUNDA
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.
GUILLERMO MENEGUZZI
GERENTE

**Asimismo, el presente certificado es complementario a la implementación por parte de la empresa de las normas que regulan la inscripción y registración laboral y de la seguridad social de sus dependientes.**

CONOPE

la segunda
ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.

**cláusula de no repetición**

**Nro de Operación 6367321**

**Contrato de afiliación:** Nro. 244923
**Asegurado:** FILIERES SRL
**Nro. CUIT:** 30-70739869-4
**Nro. PD:** 4225036

Consta por la presente que La Segunda Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra la/s empresa/s o persona/s que se mencionan más abajo, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39 apartado 5, de la ley N° 24.557 o 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 del Asegurado amparados por la cobertura del Contrato de afiliación, por accidente de 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/s empresa/s o persona/s mencionadas, 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, su Decreto Reglamentario N° 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, las Provincias y Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Consta asimismo que La Segunda Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A. se obliga a comunicar a la/s empresa/s o persona/s mencionadas en forma fehaciente, los incumplimientos al contrato en que incurra el Asegurado, y especialmente la falta de pago en término del mismo, dentro de los trece (13) días verificados.

**EMPRESA/S O PERSONA/S A FAVOR DE LA/S CUAL/S SE EMITE LA PRESENTE:**

ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES

**Vigencia del contrato:**
**Desde el:** 01/12/2024 **Hasta el:** 30/11/2025
**Tareas amparadas:** Según C.I.I.U. Nro. 011331 - CULTIVO DE HORTALIZAS DE HOJA Y DE OTRAS HORTALIZAS FRESCAS

A sus efectos se extiende la presente constancia de aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 31/01/2025 15:58:45

**Agencia:** 2264 - PINASCO SOLVEYRA SRL
**Localidad:** CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B A

ORIGINAL

LA SEGUNDA
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.
GUILLERMO MENEGUZZI
GERENTE

**Asimismo, el presente certificado es complementario a la implementación por parte de la empresa de las normas que regulan la inscripción y registración laboral y de la seguridad social de sus dependientes.**

CONOPE