Asociart ART

N° Póliza Digital: 5615841

Vigencia Desde - Hasta: 01/10/2024-30/09/2025

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:	27124265954	**Apellido y Nombre/Denominación:**	TORRES GLADYS MABEL
Matrícula:	51993		

DATOS DEL EMPLEADOR

Declarados ante la AFIP

CUIT:	20234937198	**Denominación:**	BENITEZ ERNESTO RAMON
Domicilio:	PIROVANO 000562 CONCORDIA ENTRE RIOS 3200		
Actividad principal:	492290 - Form.883: Servicio de transporte automotor de cargas n.c.p. (Incluye servicios de transporte de carga refrigerada y transporte pesado)		
Actividad secundaria:	829900 - Form.883: Servicios empresariales n.c.p.		
Otra actividad:	-	**Forma Jurídica:**	-

Datos de Contacto

Domicilio:	PIROVANO 562 - CP:3200		
Provincia:	ENTRE RIOS	**Localidad:**	TABLADA OESTE,CONCORDIA
Teléfono:	(0345)4099278	**Móvil:**	(0345)154099278
Email:	estudioignaciosecchi@gmail.com		

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:**	$616618.00	**Cantidad Trabajadores:**	1
FFE:	$989.00	**Suma Fija:**	$0.00	**Cuota Variable:**	4.500%
Cuota Inicial:	$28736.81				
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: 27/09/2024

Fecha Suscripción de ART: 27/09/2024

Firmante del Empleador/Carácter

Firmante de la ART



BENITEZ ERNESTO RAMON
CUIT/CUIL: 20234937198

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 RENOVACIÓN AUTOMÁTICA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **BENITEZ ERNESTO RAMON**

CUIT: **20-23493719-8**

Ha celebrado la póliza digital N° **5615841** con ASOCIART S.A. ART, conforme a la Ley de Riesgos del Trabajo Nro. 24.557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/10/2024.**

En un todo de acuerdo con las Condiciones Generales Anexo II Cláusula Segunda apartado 1 y 2 del Contrato de Afiliación, el mismo se extiende renovado automáticamente por otro año.

Vigencia: Desde: **01/10/2025** Hasta: **30/09/2026**

A solicitud del interesado, se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.

N° de Certificado: **14222698**

Carla L. Coringrato
Gerente Técnico

Concepción, 30 de Noviembre de 2025

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

N° Póliza Digital:	**5615841**
RAZÓN SOCIAL:	**BENITEZ ERNESTO RAMON**
CUIT N°:	**20-23493719-8**
DOMICILIO:	**PIROVANO 562 C.P. 3200 CONCORDIA, 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 30-66313737-5

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: **BENITEZ ERNESTO RAMON**

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **5615841** 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 **01/12/2025** hasta **31/12/2025**

N° de Certificado: **14222696**

Carla L. Coringrato
Gerente Técnico

Concepción, 1 de Diciembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **BENITEZ ERNESTO RAMON**

CUIT: **20-23493719-8**

Ha celebrado la póliza digital N° **5615841** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **01/10/2024.**

Vigencia: Desde: **1/10/2025** Hasta: **30/9/2026**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **BENITEZ ERNESTO RAMON**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-39028547-8	Peralta Jesus Ignacio

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

N° Certificado: **14222697**

Carla L. Coringrato
Gerente Técnico

Concepcion, 1 de Diciembre de 2025