CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7530015

Buenos Aires, **13 / 12 / 2025**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **TRIBAL SRL**

C.U.I.T. N° **30-64752868-2** | N° de Contrato **191268** | N° de Póliza Digital **3954422**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **SOLARI** | N° **9395** | Piso | Oficina

Localidad **RODEO DE LA CRUZ** | Provincia **MENDOZA** | Código Postal **M5525ERQ**

Teléfono **(0261) 491-0432** | Fecha de afiliación **30 / 07 / 2015** | Vigencia **01 / 09 / 2015** al **31 / 08 / 2026**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492221 Servicio De Transporte Automotor De Cereales

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-30178293-5	GARRO DANIEL ALBERTO	CHOFER
20-29222220-4	GUERRERO DAVID ALEJANDRO	CHOFER
27-21947983-8	LETA BEATRIZ LILIANA	DIRECTORES DE DEPARTAMENTOS DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES, COMERCIO MAYORISTA Y MINORISTA
20-36340963-7	MARELLI MEDERO CRISTIAN EDGARD	CHOFER
23-30920437-9	PALMA ARIEL DAVID	CHOFER
20-17991889-8	PARRA HERMAN ERICO	CHOFER
20-18167223-5	RAPACCIONI JUAN JOSE PEDRO	CHOFER

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° 7530015

Buenos Aires, **13 / 12 / 2025**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **TRIBAL SRL**			
C.U.I.T. N° **30-64752868-2**		N° de Contrato **191268**	N° de Póliza Digital **3954422**
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **SOLARI**		N° **9395** Piso	Oficina
Localidad **RODEO DE LA CRUZ**	Provincia **MENDOZA**	Código Postal **M5525ERQ**	
Teléfono **(0261) 491-0432**	Fecha de afiliación **30 / 07 / 2015**	Vigencia **01 / 09 / 2015** al **31 / 08 / 2026**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492221 Servicio De Transporte Automotor De Cereales

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 RPB S.A. - CUIT 30-66313737-5, 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 TRIBAL SRL, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 191268, por accidentes 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.

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 RPB S.A. - CUIT 30-66313737-5, 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

VERIFIQUE LOS DATOS DE LA TARJETA.
Recuerde que cuenta con 30 dias corridos para realizar la rectificación de datos erroneos. Vencido dicho plazo deberá abonar un nuevo trámite.

senasa SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

Transporte Habilitado

Propietario

Razón Social: **TRIBAL SRL**
CUIT/CUIL: **30-64752868-2**

Domicilio

Dirección: **SOLARI 9395**
Localidad: **RODEO DE LA CRUZ**
Partido: **GUAYMALLEN**
Provincia: **MENDOZA**

VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN

Fecha Habilitación: **04/12/2025**
Fecha Vencimiento: **04/12/2026**
Habilitación Nº: **2-402445**

Oficina

14.233 MENDOZA

senasa SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

Transporte Habilitado

DNICA - REGISTRO NACIONAL DE MEDIOS DE TRANSPORTE DE SUSTANCIAS ALIMENTICIAS

Datos del Transporte

Transporte de: **Sustancias alimenticias** Tarjeta Nº: **1408340**
Categoría del transporte: **D**

Marca: HELVETICA
Modelo: SR3ETBV
Año:

PATENTE
PDN137

Firma SOTO DUILIO ANTONIO
DNI 26389166

Dr. Duilio Soto
LPU: 26389166
SENASA

Nº: 071408340
Con este código usted podrá verificar la autenticidad y validez del documento mediante alguna de las siguientes opciones:

CUVE
0800 999 7362 / #8000
www.argentina.gob.ar/senasa/servicios-en-linea

⚠ LEER ATENTAMENTE

Sr Transportista:
Su nueva tarjeta puede ser plastificada o conservada por medio DIGITAL.

Identificación del medio de transporte según DECRETO 4238/68 Capítulo 28.8

Los medios de transporte habilitados deberán exhibir en el exterior, en la parte posterior y en ambos laterales de la caja, contenedor o cisterna, en forma bien legible, en letras y números arábigos de una altura no inferior a ocho (8) centímetros, la siguiente leyenda:



TRANSPORTE DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS —— SENASA N° .....
En el caso de tratarse de vehículos para transportar productos incomestibles, la leyenda a utilizarse será:
TRANSPORTE DE SUBPRODUCTOS INCOMESTIBLES —— SENASA N° .....,
donde se consignará el número de inscripción otorgado por el SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA.