EXPERTA ART

**N° Póliza Digital:** 5555111

**Vigencia Desde - Hasta:** 01/05/2024 - 30/04/2027

**Tipo de Solicitud:** Traspaso

## DATOS DE LA ASEGURADORA

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUIT: | 30-68715616-8 | Denominación: | EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A. |
| Domicilio constituido: | AV. DEL LIBERTADOR 6902, 12º (1429) CABA | | |
| Teléfono: | (5411) (4704-4500) | FAX: | (5411) (4704-4500) |
| Email: | clientes@experta.com.ar | Web: | www.experta.com.ar |
| Reclamos y Consultas: | 0800-777-7278 | Denuncias y accidentes: | 0800-888-0200 |

## CANAL COMERCIAL

| | |
|---|---|
| CUIT/CUIL: | 30711558221 |
| Apellido y nombre/Denominación: | NET BROKER S.A. |
| Matrícula: | 1129 |

## DATOS DEL EMPLEADOR

### Declarados ante la AFIP

| | |
|---|---|
| CUIT: | 30623156458 |
| Denominación: | TRANSPREB S. A. |

### Datos de contacto:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Domicilio: | RUTA NACIONAL 177 KM 2.5 Nro. 1 - CP: 2919 | | |
| Provincia: | SANTA FE | Localidad: | VILLA CONSTITUCION |
| Teléfono: | (03400)476064 | Celular: | (03400)15509342 |
| Email: | | | |

## CONDICIONES COMERCIALES

### Alícuotas

| | |
|---|---|
| CIIU: | 492280 - Servicio de transporte automotor urbano de carga n.c.p. (Incluye el transporte realizado por fleteros y |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nivel de Cumplimiento: | 3 | Masa Salarial: | | Cantidad de Trabajadores: | |
| FFE: | $ 1.724,00 | Suma Fija: | $ 0,00 | Cuota Variable: | 6,34% |
| Cuota Inicial: | | | | | |
| Pago ILT: | El empleador paga ILT por cuenta y orden de la ART | | | | |

Bonificación:

Régimen de Alícuotas para supuestos especiales: RES.SRT Nro. 65/96 y SSN Nro. 24573/96 ART: "El empleador que contare con más de un establecimiento celebrará un único contrato de afiliación. La Alícuota se determinará de acuerdo a los procedimientos estipulados por la normativa que regula el Régimen en general, entendiéndose que el nivel de cumplimiento, a los fines del encuadramiento en el Régimen de alícuotas, será el que corresponda al establecimiento de menor nivel de cumplimiento; salvo que de común acuerdo el empleador y la aseguradora establezcan como más representativo del estado de riesgo de la empresa en su conjunto, el nivel de cualquiera de los otros establecimientos."

Cláusula Penal:

Cláusula penal por incumplimientos de denuncias del empleador, consistente en Límite Mínimo de la base imponible para el cálculo de los aportes y contribuciones al SIPA, establecidos en el artículo 9 de la ley 24.241 y sus modificaciones.

### Datos adicionales

El empleador tiene más de un establecimiento

El empleador no es efector de salud

## DATOS DE SUSCRIPCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha suscripción del empleador: | 24-04-2024 | Fecha suscripción de ART: | 18-04-2024 |

Los datos se recolectan únicamente para ser utilizados con motivo de la relación comercial que lo vincula/rá con la Compañía (Art. 6 Ley 25.326/00). Disposición 10/08, Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Art. 1 "El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326". Art. 2 "La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales".

BISCARO OSCAR ROGELIO
DNI: 13037593
FIRMANTE DEL EMPLEADOR/CARÁCTER

CHARLOT JUAN PABLO
CUIL: 20200114370
FIRMANTE DE LA ART