# CERTIFICADO DE COBERTURA
## Cláusula de Subrogación

**Asegurado:** GOMEZ JULIAN Y REYNOSO BRIAN NAHUEL SOCIEDAD SIMPLE
**Domicilio:** J.C. PATRIARCA 1540
**Localidad:** URDINARRAIN
**Provincia:** Entre Rios
**CUIT:** 30717115615 **Contrato Nro.:** 19095 **Póliza Digital Nro.:** 5598556
**Vigencia** **Desde:** 17/08/2024 **Hasta:** 31/08/2026

Por el presente, certificamos que la Firma de Referencia se encuentra afiliada en esta Empresa, en la Cobertura de la Ley de Riesgos del Trabajo Nº 24.557.

**Cláusula de Subrogación**

El Instituto del Seguro A.R.T., renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o regreso contra LDC ARGENTINA SA CUIT 30-52671272-9, RPB SA CUIT 30-66313773-5, y/o sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el art. 39,5 de la Ley 24.557 o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o extradependiente de GOMEZ JULIAN Y REYNOSO BRIAN NAHUEL SOCIEDAD SIMPLE - CUIT 30717115615 alcanzados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 19095, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, sufridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo o en trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo o viceversa.

...Esta "Clausula de no repetición" cesará a 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 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 en el ámbito de su competencia.

El Instituto del Seguro - Aseguradora de Riesgos del Trabajo se obliga a comunicar en forma fehaciente a LDC ARGENTINA SA CUIT 30-52671272-9, RPB SA CUIT 30-66313773-5, los incumplimientos al contrato de afiliación en que incurra el asegurado y especialmente la falta de pago en término de las cuotas, dentro de los diez días de verificado.

**Personal Incluído:**

| CUIL | Apellido y Nombres |
|---|---|
| 20259769192 | PESENTI, JAVIER LORENZO |

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante las autoridades que correspondan, a los 05 días del mes de Mayo de 2026, y por el término de 30 días.

María Laura Appelhans
Comercial Riesgos del Trabajo - IAPSER

**IAPSER Instituto Autárquico Provincial del Seguro A.R.T. - San Martín 918/56 Paraná (3100), Entre Ríos - Area Comercial**
**Tel. 0343 - 4420104/105 Fax. 4208888 Int.201 - Línea Gratuita 0800 444 0343**

# CERTIFICADO DE COBERTURA
## Cláusula de Subrogación

**Asegurado:** GOMEZ JULIAN Y REYNOSO BRIAN NAHUEL SOCIEDAD SIMPLE
**Domicilio:** J.C. PATRIARCA 1540
**Localidad:** URDINARRAIN
**Provincia:** Entre Rios
**CUIT:** 30717115615 **Contrato Nro.:** 19095 **Póliza Digital Nro.:** 5598556
**Vigencia** **Desde:** 17/08/2024 **Hasta:** 31/08/2026

Por el presente, certificamos que la Firma de Referencia se encuentra afiliada en esta Empresa, en la Cobertura de la Ley de Riesgos del Trabajo Nº 24.557.

**Cláusula de Subrogación**

El Instituto del Seguro A.R.T., renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o regreso contra LDC ARGENTINA SA CUIT 30-52671272-9, RPB SA CUIT 30-66313773-5, y/o sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el art. 39,5 de la Ley 24.557 o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o extradependiente de GOMEZ JULIAN Y REYNOSO BRIAN NAHUEL SOCIEDAD SIMPLE - CUIT 30717115615 alcanzados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 19095, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, sufridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo o en trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo o viceversa.

...Esta "Clausula de no repetición" cesará a 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 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 en el ámbito de su competencia.

El Instituto del Seguro - Aseguradora de Riesgos del Trabajo se obliga a comunicar en forma fehaciente a LDC ARGENTINA SA CUIT 30-52671272-9, RPB SA CUIT 30-66313773-5, los incumplimientos al contrato de afiliación en que incurra el asegurado y especialmente la falta de pago en término de las cuotas, dentro de los diez días de verificado.

**Personal Incluído:**

| CUIL | Apellido y Nombres |
|---|---|
| 20259769192 | PESENTI, JAVIER LORENZO |

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante las autoridades que correspondan, a los 05 días del mes de Mayo de 2026, y por el término de 30 días.

María Laura Appelhans
Comercial Riesgos del Trabajo - IAPSER

**IAPSER Instituto Autárquico Provincial del Seguro A.R.T. - San Martín 918/56 Paraná (3100), Entre Ríos - Area Comercial**
**Tel. 0343 - 4420104/105 Fax. 4208888 Int.201 - Línea Gratuita 0800 444 0343**