# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **VILLAGRA MIGUEL**

CUIT: **20-29766436-1**

Ha celebrado la póliza digital N° **5387527** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **18/03/2023.**

**Vigencia:** Desde: **1/4/2026** Hasta: **31/3/2027**

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

| CUIL | APELLIDO/S y NOMBRE/S |
|---|---|
| 20-45947700-5 | VILLAGRADANILO ALEJANDRO |
| 23-43482956-9 | Villagra Lucas Agustin |

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **15042256**

ESPERÓN, FERNANDO GERMÁN
GERENTE GENERAL

**Concepcion, 1 de Octubre de 2026**

# CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

| | |
|---|---|
| N° Póliza Digital: | **5387527** |
| RAZÓN SOCIAL: | **VILLAGRA MIGUEL** |
| CUIT N°: | **20-29766436-1** |
| DOMICILIO: | **VITO MORENO 653 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 SA CUIT 30663137375**

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:
**VILLAGRA MIGUEL**

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **5387527** 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 **01/10/2026** hasta **30/10/2026**

N° de Certificado: **15027105**

ESPERÓN, FERNANDO GERMÁN
GERENTE GENERAL

**Concepción, 01 de octubre de 2026**

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **VILLAGRA MIGUEL**

CUIT: **20-29766436-1**

Ha celebrado la póliza digital N° **5387527** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **18/03/2023.**

**Vigencia:** Desde: **1/4/2026** Hasta: **31/3/2027**

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

| CUIL | APELLIDO/S y NOMBRE/S |
|---|---|
| 20-45947700-5 | VILLAGRADANILO ALEJANDRO |
| 23-43482956-9 | Villagra Lucas Agustin |

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante RPB SA CUIT 30663137375. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **15027106**

ESPERÓN, FERNANDO GERMÁN
GERENTE GENERAL

**Concepcion, de Julio de 2026**