Certificado de cobertura

Asociart ART

PÓLIZA DIGITAL:	**4708758**
RAZÓN SOCIAL:	**NOIR, RUBEN MAXIMILIANO**
CUIT:	**23210600779**
DOMICILIO:	**CHABRILLON, 1059, 3200, CONCORDIA, ENTRE RÍOS**

Por medio de la presente certificamos que la razón social **NOIR, RUBEN MAXIMILIANO** CUIT N° **23210600779**, con domicilio en **CHABRILLON, 1059, 3200, CONCORDIA, ENTRE RÍOS** ha celebrado la Póliza Digital N° **4708758** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la Ley de Riesgos del Trabajo N° 24.557 y sus respectivas normas modificatorias, reglamentarias y complementarias, desde el **01/11/18**.

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentran cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **NOIR, RUBEN MAXIMILIANO**.

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20390350970	**Aguirre, Enzo**
20298390710	**Ortiz De Molinillo, Mauro Jonatan**
20421231541	**Palacios, Franco Gabriel**
20184399890	**Palacios, Marcelo Gabriel**
20234333101	**Ramirez, Roberto Antonio**
20361991266	**Riquelme, Joaquin Exequiel**
20239324666	**Rouse, German Gustavo**
20387719130	**Sanchez, Emiliano Abel**
20348051173	**Schmidt Franco, Luis Emanuel**

La nómina transcripta responde a la última declarada por el EMPLEADOR a la fecha del presente Certificado. La misma se encuentra sujeta a su presentación ante el organismo recaudador y ASOCIART S.A. ART.

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante **A QUIEN CORRESPONDA**.

El presente certificado de cobertura tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión.

BUENOS AIRES, 1 DE NOVIEMBRE DEL 2026

ESPERÓN, FERNANDO GERMÁN
GERENTE GENERAL
ASOCIART SA ART

N° de Certificado: **50046**

Cláusula de no repetición

Asociart ART

PÓLIZA DIGITAL:	**4708758**
RAZÓN SOCIAL:	**NOIR, RUBEN MAXIMILIANO**
CUIT:	**23210600779**
DOMICILIO:	**CHABRILLON, 1059, 3200, CONCORDIA, ENTRE RÍOS**

Por medio de la presente, hacemos constar que ASOCIART S.A. ART renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra **RPB SA- CUIT 30-66313737-5**, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el Art. 39, ap. 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 dependiente declarado en la nómina del empleador a la fecha del evento de **NOIR, RUBEN MAXIMILIANO**, amparado por la cobertura de la Póliza Digital N° **4708758** por accidentes 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, sus modificaciones, su Decreto Reglamentario N° 351/79; y las normas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, las Provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia u otras normas complementarias y decretos reglamentarios.

La presente cláusula tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión, careciendo de todo valor una vez operado el vencimiento del plazo indicado.

BUENOS AIRES, 1 DE NOVIEMBRE DEL 2026



ESPERÓN, FERNANDO GERMÁN
GERENTE GENERAL
ASOCIART SA ART

N° de Certificado: **50018**