# CERTIFICADO DE COBERTURA
# N° 6135880

Buenos Aires, **16 / 05 / 2023**


## DATOS DEL CLIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre o razón social **ULIMAZZ SRL** | | | |
| C.U.I.T. N° **30-71118422-4** | | N° de Contrato **304588** | N° de Póliza Digital **5378206** |
| **DOMICILIO CONSTITUIDO** | | | |
| Calle **FERNANDO DE MONTALVO** | | N° **145** Piso **0** | Oficina **0** |
| Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **1427** | |
| Teléfono **1530428074** | Fecha de afiliación **27 / 02 / 2023** | Vigencia **01 / 03 / 2023** al **29 / 02 / 2024** | |
| Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2** | | | |

## CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

**492280 Servicio De Transporte Automotor Urbano De Carga N.C.P.**

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 ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES CUIT: 30-52982680-6, 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 ULIMAZZ SRL, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 304588, por acciones 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 ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES CUIT: 30-52982680-6, 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

# CERTIFICADO DE COBERTURA
# N° 6135880

Buenos Aires, **16 / 05 / 2023**


## DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **ULIMAZZ SRL**

C.U.I.T. N° **30-71118422-4** | N° de Contrato **304588** | N° de Póliza Digital **5378206**

**DOMICILIO CONSTITUIDO**

Calle **FERNANDO DE MONTALVO** | N° **145** | Piso **0** | Oficina **0**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **1427**

Teléfono **1530428074** | Fecha de afiliación **27 / 02 / 2023** | Vigencia **01 / 03 / 2023** al **29 / 02 / 2024**

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

## CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

**492280 Servicio De Transporte Automotor Urbano De Carga N.C.P.**

| C.U.I.L. | NOMBRE Y APELLIDO | TAREA |
|---|---|---|
| 20-34484423-3 | BARRIOS DAMIAN ADRIAN | |
| 23-33606847-9 | BOCANEGRA NICOLAS | |
| 20-24608143-4 | BUGLIONI RICARDO A | |
| 23-28638684-9 | CABANA ALDO MARIO | |
| 20-27336413-8 | CARISEO DIEGO MARTIN | |
| 20-25474580-5 | CARRIZO CLAUDIO ALBERTO | |
| 20-23568549-4 | CAZAL GUSTAVO RODOLFO | |
| 20-25445008-2 | CICILIA OSCAR FERNANDO | |
| 20-28515501-1 | CRISTALDO VICTOR GASTON | |
| 20-32010854-4 | GAUNA FACUNDO MIGUEL | |
| 20-34728156-6 | GOMEZ HECTOR JAVIER | |
| 20-23873002-4 | GONZALEZ NORBERTO FERNANDO | |
| 20-34370128-5 | JAIME NAHUEL ALBERTO | |
| 20-18632917-2 | LENCINA E IBAÑEZ HECTOR | |
| 20-34394582-6 | LOCAPUTO JUAN PABLO | |
| 20-30261779-2 | LUNA ROBERTO EDUARDO | |

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° 6135880

Buenos Aires, **16 / 05 / 2023**


## DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **ULIMAZZ SRL**

C.U.I.T. N° **30-71118422-4** | N° de Contrato **304588** | N° de Póliza Digital **5378206**

**DOMICILIO CONSTITUIDO**

Calle **FERNANDO DE MONTALVO** | N° **145** | Piso **0** | Oficina **0**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **1427**

Teléfono **1530428074** | Fecha de afiliación **27 / 02 / 2023** | Vigencia **01 / 03 / 2023** al **29 / 02 / 2024**

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

## CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

**492280 Servicio De Transporte Automotor Urbano De Carga N.C.P.**

| C.U.I.L. | NOMBRE Y APELLIDO | TAREA |
|---|---|---|
| 20-37374644-5 | MAKUCH CARLOS ANTONIO | |
| 20-22970321-9 | MARESCA DANIEL ALBERTO ANDRES | |
| 20-27723126-4 | MEDINA EDUARDO CARLOS ALBERTO | |
| 20-34263599-8 | MENDEZ JUAN MANUEL | |
| 20-31146965-8 | MENDEZ RAUL CORAN | |
| 20-18071677-8 | PEREZ CARLOS ROBERTO | |
| 20-28713357-0 | RUBIO CARLOS DAMIAN | |
| 20-28919463-1 | SARCO CLAUDIO MARCELO | |
| 20-16930765-3 | TORRES NESTOR FABIAN | |
| 20-21130748-0 | TUOZZO ALEJANDRO | |
| 20-32737983-7 | ULIVI JORGE GASTON | |

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