CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6440378

Buenos Aires, **11 / 12 / 2023**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **ARGENFUEGO SRL**

C.U.I.T. N° **30-70918809-3** | N° de Contrato **138021** | N° de Póliza Digital **3114853**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **YRIGOYEN HIPOLITO** | N° **2020** | Piso | Oficina

Localidad **EL TALAR** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **B1618AWQ**

Teléfono **48494263** | Fecha de afiliación **10 / 09 / 2012** | Vigencia **01 / 10 / 2012** al **30 / 09 / 2024**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

477490 Venta Al Por Menor De Artículos Nuevos 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, 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 ARGENFUEGO SRL, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 138021, 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. PROVINCIA A.R.T. S.A. se obliga a comunicar a ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES, en forma fehaciente, los incumplimientos en que incurra el asegurado, especialmente la falta de pago en término dentro de los diez días de verificado. El Asegurado declara como domicilio de ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES para realizar las comunicaciones en: RAWSON Nº 2759 (1636) OLIVOS BUENOS AIRES.

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, 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° 6440378

Buenos Aires, **11 / 12 / 2023**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **ARGENFUEGO SRL**

C.U.I.T. N° **30-70918809-3** | N° de Contrato **138021** | N° de Póliza Digital **3114853**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **YRIGOYEN HIPOLITO** | N° **2020** | Piso | Oficina

Localidad **EL TALAR** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **B1618AWQ**

Teléfono **48494263** | Fecha de afiliación **10 / 09 / 2012** | Vigencia **01 / 10 / 2012** al **30 / 09 / 2024**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

477490 Venta Al Por Menor De Artículos Nuevos N.C.P.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA	F. MOV.	F. NACIM.	GENERO
20-23564577-8	ACHAVAL LUIS NORBERTO	EMPLEADOS DE SERVICIOS DE APOYO A LA PRODUCCIÓN	13/07/2006	30/09/1973	M
27-33905345-1	DE ROSA SABRINA	EMPLEADO DE SERVICIOS DE APOYO A LA PRODUCCION	27/07/2016	27/10/1988	F
20-30836972-3	FERNANDEZ FRANCO IVAN	CONDUCTOR DE AUTOMOTOR	18/05/2017	10/03/1984	M
20-38847706-8	FONSECA MATIAS JOAQUIN	AUXILIAR DE TALLER	04/09/2023	28/06/1995	M
20-29135198-1	GUTIERREZ CRISTIAN MARTIN	CONDUCTOR DE AUTOMOTOR Y APOYO A LA PRODUCCION	01/11/2008	09/11/1981	M
20-33879222-1	MARTINEZ CESAR FERNANDO	EMPLEADO DE SERVICIOS DE APOYO A LA PRODUCCION	18/12/2017	28/07/1988	M
27-38147051-8	STEMBERG NOELIA GISELLE	OTROS OFICINISTAS	18/03/2022	09/02/1994	F
20-11008901-6	SUAREZ CARLOS DANIEL	GERENTE DE EMPRESAS	01/10/2017	08/04/1954	M
20-08272876-8	SUAREZ RAUL ALBERTO	ESPECIALISTA EN ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACION DE E	01/10/2017	24/07/1948	M
20-34648896-5	VILLAVICENCIO GONZALEZ FEDERICO ALEXIS	CONDUCTOR DE AUTOMOTOR Y APOYO A LA PRODUCCION	19/04/2012	15/11/1989	M

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