ANSES

RESUMEN DE DATOS REGISTRADOS EN ANSES AL 23/08/2024

CUIL/T 27-19110191-5

DATOS PERSONALES

DE ARMAS MACHADO CLAUDIA LORENA	**DOCUMENTO UNICO**	**19110191**	**A**
Apellido y Nombres	Tipo de Documento	N° Documento	N° Copia
SIN INFORMAR	**FEMENINO**	**30/05/1987**	**ARGENTINA**
Estado Civil	Sexo	Fecha Nacimiento	Nacionalidad
ACREDITADO	**SIN INFORMAR**		
Estado Cuil/T	Incapacidad		
23-95950478-4			
Cuil Asociado			
NATURALIZADO	**RESIDENTE PERMANENTE**	**08/12/2018**	**DU ARGENTINO P/EXTRANJERO**
Tipo de Ciudadania	Tipo de Residencia	Fecha Ingreso Pais	Comprobante Ingreso Pais
13/04/2021	**DU ARGENTINO P/EXTRANJERO**		**VENEZUELA**
Fecha Radicacion	Comprobante Radicacion	Fecha Vencimiento Radicacion	Pais de Origen
28/04/2023			
Fecha Naturalizacion/Opcion			

ARGENTINA	**CAP. FEDERAL**	**CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES**	**1040**	**C1040AAA**
Pais	Provincia	Localidad	Codigo Postal	CPA
TTE GRAL JUAN D PERON	**1833**	**07**	**B**	
Calle	N° Puerta	Piso	Depto/Casa	
Anexo	Torre	Sector	Manzana	
SIN INFORMAR	**SIN INFORMAR**	**SIN INFORMAR**		
Comprob. de Domicilio	Comprob. de Domicilio Adic	Tipo informacion Adicional	Informacion Adicional	

(54 - 11) 57192130	**LORENA.DAMACH@GMAIL.COM**
Telefono	Correo Electronico

DATOS DE LAS RELACIONES

CUIL/T	APELLIDO Y NOMBRES	ESTADO CUIL/T	RELACION	FECHA INICIO	FECHA FIN

En caso que usted detecte algún error en los datos que se muestran o desee actualizar alguno, preséntese en la Oficina con la documentación correspondiente detallada en la Cartilla

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7022559

Buenos Aires, **14 / 01 / 2025**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **BLEETT S.R.L.**			
C.U.I.T. N° **30-71701540-8**		N° de Contrato **306345**	N° de Póliza Digital **5394683**
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **DORREGO AVDA.**		N° **2133** Piso	Oficina
Localidad **CAPITAL FEDERAL**	Provincia **CAPITAL FEDERAL**	Código Postal **1414**	
Teléfono **(011) 5165-9421**	Fecha de afiliación **31 / 03 / 2023**	Vigencia **01 / 04 / 2023** al **31 / 03 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

620900 Servicios De Informática 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 BANCO BBVA ARGENTINA SA 3050000319, 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 BLEETT S.R.L., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 306345, por accidentes 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 BANCO BBVA ARGENTINA SA 3050000319, 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

DESCONOCIDO
TE-05-F006

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7022559

Buenos Aires, **14 / 01 / 2025**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **BLEETT S.R.L.**

C.U.I.T. N° **30-71701540-8** | N° de Contrato **306345** | N° de Póliza Digital **5394683**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **DORREGO AVDA.** | N° **2133** | Piso | Oficina

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **1414**

Teléfono **1539858898** | Fecha de afiliación **31 / 03 / 2023** | Vigencia **01 / 04 / 2023** al **31 / 03 / 2025**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

620900 Servicios De Informática N.C.P.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-41441721-4	BARALE JUAN ALBERTO	
23-35380608-4	DE ANCHORENA ANA INES	
27-19110191-5	DE ARMAS MACHADO CLAUDIA LOREN	OTROS OFICINISTAS
20-30870952-4	ERRECART ELIAS	OTROS OFICINISTAS
20-37843928-1	LIJO JAVIER ALEXIS	
20-93955440-9	LIMACHI CORDERO MARCO ANTONIO	
20-29951650-5	LOMBARDI SANTIAGO ALBERTO	
20-44252844-7	NORRY JUAN SEBASTIAN	OTROS OFICINISTAS
27-39247738-7	SANCHEZ GALIA VERONICA	OTROS OFICINISTAS
27-29903668-0	SOSA EVANGELINA ELISA	OTROS OFICINISTAS
27-41047549-4	TERRERA AGUSTINA	OTROS OFICINISTAS
20-34221596-4	VERGARA RODRIGO NICOLAS	OTROS OFICINISTAS
23-42102578-9	ZELAZNY MATIAS EZEQUIEL	OTROS OFICINISTAS

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

DESCONOCIDO

ANSES

RESUMEN DE DATOS REGISTRADOS EN ANSES AL 23/08/2024

CUIL/T 27-19110191-5

DATOS PERSONALES

DE ARMAS MACHADO CLAUDIA LORENA	**DOCUMENTO UNICO**	**19110191**	**A**
Apellido y Nombres	Tipo de Documento	N° Documento	N° Copia
SIN INFORMAR	**FEMENINO**	**30/05/1987**	**ARGENTINA**
Estado Civil	Sexo	Fecha Nacimiento	Nacionalidad
ACREDITADO	**SIN INFORMAR**		
Estado Cuil/T	Incapacidad		
23-95950478-4			
Cuil Asociado			
NATURALIZADO	**RESIDENTE PERMANENTE**	**08/12/2018**	**DU ARGENTINO P/EXTRANJERO**
Tipo de Ciudadania	Tipo de Residencia	Fecha Ingreso Pais	Comprobante Ingreso Pais
13/04/2021	**DU ARGENTINO P/EXTRANJERO**		**VENEZUELA**
Fecha Radicacion	Comprobante Radicacion	Fecha Vencimiento Radicacion	Pais de Origen
28/04/2023			
Fecha Naturalizacion/Opcion			

ARGENTINA	**CAP. FEDERAL**	**CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES**	**1040**	**C1040AAA**
Pais	Provincia	Localidad	Codigo Postal	CPA
TTE GRAL JUAN D PERON	**1833**	**07**	**B**	
Calle	N° Puerta	Piso	Depto/Casa	
Anexo	Torre	Sector	Manzana	
SIN INFORMAR	**SIN INFORMAR**	**SIN INFORMAR**		
Comprob. de Domicilio	Comprob. de Domicilio Adic	Tipo informacion Adicional	Informacion Adicional	

(54 - 11) 57192130	**LORENA.DAMACH@GMAIL.COM**
Telefono	Correo Electronico

DATOS DE LAS RELACIONES

CUIL/T	APELLIDO Y NOMBRES	ESTADO CUIL/T	RELACION	FECHA INICIO	FECHA FIN

En caso que usted detecte algún error en los datos que se muestran o desee actualizar alguno, preséntese en la Oficina con la documentación correspondiente detallada en la Cartilla

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7022559

Buenos Aires, **14 / 01 / 2025**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **BLEETT S.R.L.**			
C.U.I.T. N° **30-71701540-8**		N° de Contrato **306345**	N° de Póliza Digital **5394683**
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **DORREGO AVDA.**		N° **2133** Piso	Oficina
Localidad **CAPITAL FEDERAL**	Provincia **CAPITAL FEDERAL**	Código Postal **1414**	
Teléfono **(011) 5165-9421**	Fecha de afiliación **31 / 03 / 2023**	Vigencia **01 / 04 / 2023** al **31 / 03 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

620900 Servicios De Informática 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 BANCO BBVA ARGENTINA SA 3050000319, 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 BLEETT S.R.L., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 306345, por accidentes 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 BANCO BBVA ARGENTINA SA 3050000319, 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

DESCONOCIDO
TE-05-F006

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7022559

Buenos Aires, **14 / 01 / 2025**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **BLEETT S.R.L.**

C.U.I.T. N° **30-71701540-8** | N° de Contrato **306345** | N° de Póliza Digital **5394683**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **DORREGO AVDA.** | N° **2133** | Piso | Oficina

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **1414**

Teléfono **1539858898** | Fecha de afiliación **31 / 03 / 2023** | Vigencia **01 / 04 / 2023** al **31 / 03 / 2025**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

620900 Servicios De Informática N.C.P.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-41441721-4	BARALE JUAN ALBERTO	
23-35380608-4	DE ANCHORENA ANA INES	
27-19110191-5	DE ARMAS MACHADO CLAUDIA LOREN	OTROS OFICINISTAS
20-30870952-4	ERRECART ELIAS	OTROS OFICINISTAS
20-37843928-1	LIJO JAVIER ALEXIS	
20-93955440-9	LIMACHI CORDERO MARCO ANTONIO	
20-29951650-5	LOMBARDI SANTIAGO ALBERTO	
20-44252844-7	NORRY JUAN SEBASTIAN	OTROS OFICINISTAS
27-39247738-7	SANCHEZ GALIA VERONICA	OTROS OFICINISTAS
27-29903668-0	SOSA EVANGELINA ELISA	OTROS OFICINISTAS
27-41047549-4	TERRERA AGUSTINA	OTROS OFICINISTAS
20-34221596-4	VERGARA RODRIGO NICOLAS	OTROS OFICINISTAS
23-42102578-9	ZELAZNY MATIAS EZEQUIEL	OTROS OFICINISTAS

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

DESCONOCIDO