CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7021778

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

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A.**

C.U.I.T. N° **30-70977312-3** | N° de Contrato **216144** | N° de Póliza Digital **4405469**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **RIVADAVIA BERNARDINO** | N° **1545** | Piso **1** | Oficina **H**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **C1033AAF**

Teléfono **(011) 5648-1261** | Fecha de afiliación **10 / 04 / 2017** | Vigencia **01 / 06 / 2017** al **31 / 05 / 2025**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492290 Transporte automotor de cargas n.c.p.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA	F. MOV.	F. NACIM.	GENERO
20-31791174-3	AGUIRRE LUIS MAXIMILIANO	OPERARIO MUTIPLE - RAMA BEBIDAS	07/02/2018		M
20-27024018-7	AQUINO MAURO GUILLERMO	PEON ESPECIALIZADO	28/01/2008	19/11/1978	M
20-29040106-3	AYALA CRISTIAN FERNANDO	PEON ESPECIALIZADO	28/01/2008	22/08/1981	M
20-27159792-5	BARRIENTOS GERMAN	OTROS OFICINISTAS	28/01/2008	26/05/1979	M
20-29281811-5	BARRIONUEVO JOSE DAVID	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS	26/10/2024	10/01/1982	M
20-40307877-9	BAYNI KEVIN NAHUEL	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS	13/05/2024		
20-18155131-4	BLANCO MAURICIO EUGENIO	OTROS OFICINISTAS	16/01/2012	11/10/1966	M
20-28418138-8	BORGOGNONI GUILLERMO	OTROS OFICINISTAS	01/10/2008	08/09/1980	M
20-28815477-6	BRITTI LUIS EDUARDO	PEON ESPECIALIZADO	30/01/2017	20/07/1981	M
20-26039320-1	CAMPOS JORGE A	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS	26/10/2024	08/11/1977	M
20-20638713-1	CUETO MARCELO FABIAN	CHOFER 1RA LARGA DISTANCIA	28/01/2008	28/11/1968	M
23-21868719-9	D AMICO MARCELO FELIX	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS	01/10/2023	20/09/1970	M
27-19101667-5	DELGADILLO LOPEZ OMAR RODOLFO	CHOFER 1RA CATEG.	28/01/2008		M
20-22310174-8	ELIAS PABLO ANTONIO	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS	03/06/2024	12/07/1971	M
20-24296245-2	FRETE MIGUEL ANGEL	CHOFER 1RA CATEG.	28/01/2008	15/11/1974	M
20-25094189-8	GANDARA, GUSTAVO HORACIO	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS	01/10/2023	28/12/1975	M

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° 7021778

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

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A.**

C.U.I.T. N° **30-70977312-3** | N° de Contrato **216144** | N° de Póliza Digital **4405469**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **RIVADAVIA BERNARDINO** | N° **1545** | Piso **1** | Oficina **H**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **C1033AAF**

Teléfono **(011) 5648-1261** | Fecha de afiliación **10 / 04 / 2017** | Vigencia **01 / 06 / 2017** al **31 / 05 / 2025**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492290 Transporte automotor de cargas n.c.p.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA	F. MOV.	F. NACIM.	GENERO
20-32260726-2	GODOY CESAR GASTON	PEON ESPECIALIZADO	21/02/2011	20/04/1986	M
23-22538724-9	GODOY RODOLFO HORACIO	PEON ESPECIALIZADO	28/01/2008	19/01/1972	M
20-36336534-6	GOMEZ DIEGO ARIEL	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS	26/10/2024		
20-28213769-1	GONZALEZ CARLOS RAUL	CHOFER DE AUTO ELEVADORES	01/11/2014	16/04/1980	M
20-18325799-5	GUTIERREZ CARLOS ALBERTO	CHOFER 1RA CATEG.	28/01/2008	10/11/1966	M
20-29675812-5	IACIANCIO DAMIAN EDUARDO	CHOFER DE AUTO ELEVADORES	01/08/2012	10/01/1983	M
20-24701405-6	MAIDANA ROBERTO CARLOS	CHOFER DE AUTO ELEVADORES	28/01/2008	04/10/1975	M
20-27170307-5	MALLON MAXIMILIANO	CHOFER 1RA CATEGORIA	26/12/2022	28/02/1979	M
20-23026751-1	MENDIETA LEONARDO	CHOFER DE AUTO ELEVADORES	26/01/2016	23/06/1973	M
20-31165776-4	MUÑOZ EDUARDO ARIEL	PEON ESPECIALIZADO	28/01/2008	27/08/1984	M
20-17138001-5	NIETO AUGUSTO VICENTE	PEON ESPECIALIZADO	28/01/2008	07/10/1964	M
20-18265140-1	NIETO GUILLERMO JESUS	CONDUCTORES DE CAMIONES PESADOS	26/10/2024		M
20-96071830-6	NUCETE PEREZ BETULIO DE JESUS	PERSONAL DE PROMOCION - RAMA BEBIDAS	09/02/2023		M
20-32303284-0	NUÑEZ JONATAN ADRIAN	PEON ESPECIALIZADO	01/08/2017		M
23-20913742-9	PIROLLO MARCELO GUIDO	PEON ESPECIALIZADO	28/01/2008	14/06/1969	M
20-94557438-1	SORIANO TORRES HAROLD	OTROS OFICINISTAS	11/11/2024	07/10/1976	

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° 7021778

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

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A.**

C.U.I.T. N° **30-70977312-3** | N° de Contrato **216144** | N° de Póliza Digital **4405469**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **RIVADAVIA BERNARDINO** | N° **1545** | Piso **1** | Oficina **H**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **C1033AAF**

Teléfono **(011) 5648-1261** | Fecha de afiliación **10 / 04 / 2017** | Vigencia **01 / 06 / 2017** al **31 / 05 / 2025**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492290 Transporte automotor de cargas n.c.p.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA	F. MOV.	F. NACIM.	GENERO
23-17945011-9	SOSA MIGUEL	CHOFER 1RA CATEG.	28/01/2008	23/06/1966	M
20-20008551-6	SOSA ROBERTO EDUARDO	CHOFER 1RA CATEG.	28/01/2008	13/02/1968	M
20-28990501-5	URIARTE ADRIAN GABRIEL	PEON ESPECIALIZADO	28/01/2008	13/06/1981	M
23-20569037-9	VILLAMAYOR ALFREDO GUSTAVO	CHOFER 1RA CATEG.	08/01/2014	20/12/1968	M
23-26086560-9	ZALAZAR GABRIEL ESTEBAN	OTROS OFICINISTAS	26/12/2022		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

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7021778

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

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A.**			
C.U.I.T. N° **30-70977312-3**	N° de Contrato **216144**	N° de Póliza Digital **4405469**	
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **RIVADAVIA BERNARDINO**	N° **1545**	Piso **1**	Oficina **H**
Localidad **CAPITAL FEDERAL**	Provincia **CAPITAL FEDERAL**	Código Postal **C1033AAF**	
Teléfono **(011) 5648-1261**	Fecha de afiliación **10 / 04 / 2017**	Vigencia **01 / 06 / 2017** al **31 / 05 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492290 Transporte automotor de cargas 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 LOGISTICS PLATFORMS INVESTMENT S.A;LOGISU SA;L´OREAL ARGENTINA S.A;MAHLE ARGENTINA S.A;MC CAIN ARGENTINA S A; Melilog SRL ;MERCK S A;NESTLE WATERS ARGENTINA S.A.;OVOBRAND SA;PAPEL PRENSA SAICF Y DE M; PAPEL MISIONERO S A I F C;PEPSICO DE ARGENTINA S.R.L;PERNOD RICARD ARGENTINA S R L;PETROBRAS ARGENTINA S.A.;Plaza Logística SRL;PRODUCTO DE AGUA, 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 EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 216144, 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 LOGISTICS PLATFORMS INVESTMENT S.A;LOGISU SA;L´OREAL ARGENTINA S.A;MAHLE ARGENTINA S.A;MC CAIN ARGENTINA S A; Melilog SRL ;MERCK S A;NESTLE WATERS ARGENTINA S.A.;OVOBRAND SA;PAPEL PRENSA SAICF Y DE M; PAPEL MISIONERO S A I F C;PEPSICO DE ARGENTINA S.R.L;PERNOD RICARD ARGENTINA S R L;PETROBRAS ARGENTINA S.A.;Plaza Logística SRL;PRODUCTO DE AGUA, 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° 7021778

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

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A.**

C.U.I.T. N° **30-70977312-3** | N° de Contrato **216144** | N° de Póliza Digital **4405469**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **RIVADAVIA BERNARDINO** | N° **1545** | Piso **1** | Oficina **H**

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **C1033AAF**

Teléfono **(011) 5648-1261** | Fecha de afiliación **10 / 04 / 2017** | Vigencia **01 / 06 / 2017** al **31 / 05 / 2025**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492290 Transporte automotor de cargas 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 DIA ARGENTINA S A; DIRECTV ARGENTINA S A EMBOTELLADORA DEL ATLANTICO S.A.; DISTRIBUIDORA SERVIMAR S R L; ECO DE LOS ANDES S A; ENAPRO; EXOLOGISTICA S A;FRATELLI BRANCA DESTILERIAS S.A; GEFCO ARGENTINA S A; GENERAL MOTORS DE ARGENTINA S R L; GLAXO SMITHKLINE; GRANJA TRES ARROYOS S.A;GREIF Argentina S.A; GRUPO PEÑAFLOR SA; IMPORTADORA Y EXPORTADORA DE LA PATAGONIA;INC SOCIEDAD ANONIMA;INTERPACK S.A; IRSA S A; JBS ARGENTINA S.A; JUMBO RETAIL ARGENTINA S A;, 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 EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 216144, 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 DIA ARGENTINA S A; DIRECTV ARGENTINA S A EMBOTELLADORA DEL ATLANTICO S.A.; DISTRIBUIDORA SERVIMAR S R L; ECO DE LOS ANDES S A; ENAPRO; EXOLOGISTICA S A;FRATELLI BRANCA DESTILERIAS S.A; GEFCO ARGENTINA S A; GENERAL MOTORS DE ARGENTINA S R L; GLAXO SMITHKLINE; GRANJA TRES ARROYOS S.A;GREIF Argentina S.A; GRUPO PEÑAFLOR SA; IMPORTADORA Y EXPORTADORA DE LA PATAGONIA;INC SOCIEDAD ANONIMA;INTERPACK S.A; IRSA S A; JBS ARGENTINA S.A; JUMBO RETAIL ARGENTINA S A;, 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° 7021778

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

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A.**			
C.U.I.T. N° **30-70977312-3**		N° de Contrato **216144**	N° de Póliza Digital **4405469**
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **RIVADAVIA BERNARDINO**		N° **1545** Piso **1**	Oficina **H**
Localidad **CAPITAL FEDERAL**	Provincia **CAPITAL FEDERAL**	Código Postal **C1033AAF**	
Teléfono **(011) 5648-1261**	Fecha de afiliación **10 / 04 / 2017**	Vigencia **01 / 06 / 2017** al **31 / 05 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492290 Transporte automotor de cargas 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 S.A;RAIZEN ARGENTINA S.A; RECKIT BENCKISER ARGENTINA SA;RIgolleau sa; Rocha Maquinas Viales SA;PRODUCTOS DE AGUA S.A;SAENZ BRIONES Y CIA S A I C Saf Argentina S.A;S C JOHNSON & SON DE ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA; SHELL GAS S A;SIDRA LA VICTORIA S A C I Y A; SINTEPLAST SOCIEDAD ANONIMA;SALTA REFRESCOS S A; SIPAR ACEROS S.A.; SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO SA; , 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 EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 216144, 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 S.A;RAIZEN ARGENTINA S.A; RECKIT BENCKISER ARGENTINA SA;RIgolleau sa; Rocha Maquinas Viales SA;PRODUCTOS DE AGUA S.A;SAENZ BRIONES Y CIA S A I C Saf Argentina S.A;S C JOHNSON & SON DE ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA; SHELL GAS S A;SIDRA LA VICTORIA S A C I Y A; SINTEPLAST SOCIEDAD ANONIMA;SALTA REFRESCOS S A; SIPAR ACEROS S.A.; SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO SA; , 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° 7021778

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

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A.**			
C.U.I.T. N° **30-70977312-3**	N° de Contrato **216144**	N° de Póliza Digital **4405469**	
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **RIVADAVIA BERNARDINO**	N° **1545**	Piso **1**	Oficina **H**
Localidad **CAPITAL FEDERAL**	Provincia **CAPITAL FEDERAL**	Código Postal **C1033AAF**	
Teléfono **(011) 5648-1261**	Fecha de afiliación **10 / 04 / 2017**	Vigencia **01 / 06 / 2017** al **31 / 05 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492290 Transporte automotor de cargas 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 ;SHELL GAS S A;SIDRA LA VICTORIA S A C I Y A; SINTEPLAST SOCIEDAD ANONIMA;SALTA REFRESCOS S A; SIPAR ACEROS S.A.; SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO SA; SWIFT ARGENTINA S.A; SYNGENTA AGRO SOCIEDAD ANONIMA; TASA LOGISTICA SA; TECPETROL S.A. 30-59266547-2; TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A; TRANSPORTES ANDREU S.A.; UNILEVER DE ARGENTINA S A; UNION SANCOR CUL DPAA UNION TRANSITORIA DE EMPRESAS; VALVULAS PRECISION DE ARGENTINA S A C I;, 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 EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 216144, 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 ;SHELL GAS S A;SIDRA LA VICTORIA S A C I Y A; SINTEPLAST SOCIEDAD ANONIMA;SALTA REFRESCOS S A; SIPAR ACEROS S.A.; SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO SA; SWIFT ARGENTINA S.A; SYNGENTA AGRO SOCIEDAD ANONIMA; TASA LOGISTICA SA; TECPETROL S.A. 30-59266547-2; TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A; TRANSPORTES ANDREU S.A.; UNILEVER DE ARGENTINA S A; UNION SANCOR CUL DPAA UNION TRANSITORIA DE EMPRESAS; VALVULAS PRECISION DE ARGENTINA S A C I;, 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° 7021778

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

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A.**			
C.U.I.T. N° **30-70977312-3**		N° de Contrato **216144**	N° de Póliza Digital **4405469**
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **RIVADAVIA BERNARDINO**		N° **1545** Piso **1**	Oficina **H**
Localidad **CAPITAL FEDERAL**	Provincia **CAPITAL FEDERAL**	Código Postal **C1033AAF**	
Teléfono **(011) 5648-1261**	Fecha de afiliación **10 / 04 / 2017**	Vigencia **01 / 06 / 2017** al **31 / 05 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492290 Transporte automotor de cargas 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 RAIZEN S.A.U. KIMBERLY CLARK ARGENTINA S.A AFA SCL; ALUAR ALUMINIO ARGENTINO S A I C; AMCOR RIGID PLASTICS DE ARGENTINA S.A.;ARCOR S.A.I.C; BRITISH AMERICAN TOBACCO ARGENTINA SAICYF; CADBURY STANI ADAMS ARGENTINA S.A; CAFES LA VIRGINIA S A; CAMPARI ARGENTINA S A; CARTOCOR S.A; CEPAS ARGENTINAS S A; CERAMICA ALBERDI; CERVECERIA Y MALTERIA QUILMES SAICA Y G; CHEMOTECNICA SOCIEDAD ANONIMA; CIA INDUSTRIAL CERVECERA S A; CICAN S A; COSMETICOS AVON S.A.C.I; COTO CENTRO INTEGRAL DE COMERCIALIZACION S A; , 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 EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 216144, 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 RAIZEN S.A.U. KIMBERLY CLARK ARGENTINA S.A AFA SCL; ALUAR ALUMINIO ARGENTINO S A I C; AMCOR RIGID PLASTICS DE ARGENTINA S.A.;ARCOR S.A.I.C; BRITISH AMERICAN TOBACCO ARGENTINA SAICYF; CADBURY STANI ADAMS ARGENTINA S.A; CAFES LA VIRGINIA S A; CAMPARI ARGENTINA S A; CARTOCOR S.A; CEPAS ARGENTINAS S A; CERAMICA ALBERDI; CERVECERIA Y MALTERIA QUILMES SAICA Y G; CHEMOTECNICA SOCIEDAD ANONIMA; CIA INDUSTRIAL CERVECERA S A; CICAN S A; COSMETICOS AVON S.A.C.I; COTO CENTRO INTEGRAL DE COMERCIALIZACION S A; , 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° 7021778

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

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A.**			
C.U.I.T. N° **30-70977312-3**	N° de Contrato **216144**	N° de Póliza Digital **4405469**	
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **RIVADAVIA BERNARDINO**	N° **1545**	Piso **1**	Oficina **H**
Localidad **CAPITAL FEDERAL**	Provincia **CAPITAL FEDERAL**	Código Postal **C1033AAF**	
Teléfono **(011) 5648-1261**	Fecha de afiliación **10 / 04 / 2017**	Vigencia **01 / 06 / 2017** al **31 / 05 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492290 Transporte automotor de cargas 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 SWIFT ARGENTINA S.A; SWIFT ARGENTINA S.A; TASA LOGISTICA SA; TECPETROL S.A. 30592665472; TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A; TRANSPORTES ANDREU S.A.; UNILEVER DE ARGENTINA S A; UNION SANCOR CUL DPAA UNION TRANSITORIA DE EMPRESAS; VALVULAS PRECISION DE ARGENTINA S A C I Saf Argentina S.A;S C JOHNSON & SON DE ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA, 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 EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 216144, 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 SWIFT ARGENTINA S.A; SWIFT ARGENTINA S.A; TASA LOGISTICA SA; TECPETROL S.A. 30592665472; TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A; TRANSPORTES ANDREU S.A.; UNILEVER DE ARGENTINA S A; UNION SANCOR CUL DPAA UNION TRANSITORIA DE EMPRESAS; VALVULAS PRECISION DE ARGENTINA S A C I Saf Argentina S.A;S C JOHNSON & SON DE ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA, 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° 7021778

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

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A.**			
C.U.I.T. N° **30-70977312-3**		N° de Contrato **216144**	N° de Póliza Digital **4405469**
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **RIVADAVIA BERNARDINO**		N° **1545** Piso **1**	Oficina **H**
Localidad **CAPITAL FEDERAL**	Provincia **CAPITAL FEDERAL**	Código Postal **C1033AAF**	
Teléfono **(011) 5648-1261**	Fecha de afiliación **10 / 04 / 2017**	Vigencia **01 / 06 / 2017** al **31 / 05 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492290 Transporte automotor de cargas 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 ALTITUDE LOGISTICS S.R.L. (30714623989) COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA S.A.30505779858, LOS 5 HISPANOS S.A PRO LOGIT S.A · CUIT: 30712066535 ; UNILEVER DE ARGENTINA S.A. CUIT: 30501092696 ; SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO S.A. CUIT: 30589621499 ; DREAMCO S. C. A. · CUIT: 30708266430 ; LPI SA 30709460230 ; EXOLOGISTICA SA 30693804049 ; TRADELOG S.A.U - CUIT 30696173008 ; PLAZA LOGISTICA S.R.L. CUIT 30655942382 ; KIMBERLY CLARK ARGENTINA S.A CUIT: 30659278568)FARGO, 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 EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 216144, 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 ALTITUDE LOGISTICS S.R.L. (30714623989) COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA S.A.30505779858, LOS 5 HISPANOS S.A PRO LOGIT S.A · CUIT: 30712066535 ; UNILEVER DE ARGENTINA S.A. CUIT: 30501092696 ; SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO S.A. CUIT: 30589621499 ; DREAMCO S. C. A. · CUIT: 30708266430 ; LPI SA 30709460230 ; EXOLOGISTICA SA 30693804049 ; TRADELOG S.A.U - CUIT 30696173008 ; PLAZA LOGISTICA S.R.L. CUIT 30655942382 ; KIMBERLY CLARK ARGENTINA S.A CUIT: 30659278568)FARGO, 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° 7021778

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

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A.**			
C.U.I.T. N° **30-70977312-3**		N° de Contrato **216144**	N° de Póliza Digital **4405469**
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **RIVADAVIA BERNARDINO**		N° **1545** Piso **1**	Oficina **H**
Localidad **CAPITAL FEDERAL**	Provincia **CAPITAL FEDERAL**	Código Postal **C1033AAF**	
Teléfono **(011) 5648-1261**	Fecha de afiliación **10 / 04 / 2017**	Vigencia **01 / 06 / 2017** al **31 / 05 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

492290 Transporte automotor de cargas 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 KASDORF S.A; KUEHNE NAGEL S A; LA RAMADA S A;LA PAPELERA DEL PLATA S.A; LOGINTER SA LINDAL ARGENTINA SA - CUIT 30-69669769-4; SEALED AIR ARGENTINA SA 30501047690;Transfarmaco S.A. CUIT 30523505668.;GEORGALOSHNOSS.A.I.C.A.CUIT 30516139451; GEORGALOSHNOSS.A.I.C.A.CUIT 30-51613945-1;REGINALD LEE S A CUIT 30536623104;Dorinka S.r.l. - CUIT 30678138300;NESTLE ARGENTINA SA, 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 EMPRESA DE DISTRIBUCION INTERURBANA S.A., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 216144, 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 KASDORF S.A; KUEHNE NAGEL S A; LA RAMADA S A;LA PAPELERA DEL PLATA S.A; LOGINTER SA LINDAL ARGENTINA SA - CUIT 30-69669769-4; SEALED AIR ARGENTINA SA 30501047690;Transfarmaco S.A. CUIT 30523505668.;GEORGALOSHNOSS.A.I.C.A.CUIT 30516139451; GEORGALOSHNOSS.A.I.C.A.CUIT 30-51613945-1;REGINALD LEE S A CUIT 30536623104;Dorinka S.r.l. - CUIT 30678138300;NESTLE ARGENTINA SA, 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