CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7632285

Buenos Aires, **23 / 02 / 2026**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **GESTAM ARGENTINA SA**

C.U.I.T. N° **30-67963603-7** | N° de Contrato **214004** | N° de Póliza Digital **4375355**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECHEVERRIA ESTEBAN** | N° **1050** | Piso **3** | Oficina

Localidad **FLORIDA OESTE** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **B1604ABD**

Teléfono **(011) 4730-5600 / (011) 4730-5600 / (011) 4730-5600** | Fecha de afiliación **08 / 03 / 2017** | Vigencia **01 / 04 / 2017** al **31 / 03 / 2026**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

811000 Servicio Combinado De Apoyo A Edificios

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-17462715-1	BAIGORRIA MANUEL ANTONIO	OPERARIO
20-27413364-4	CARPIO GERARDO DANIEL	OPERARIO
27-28240503-8	CEBALLOS ROCIO ANABELLA	OPERARIO
27-28268783-1	CORTEZ SILVIA MARGARITA	OPERARIO
27-35274654-7	DECIMA NANCY ALEJANDRA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
20-27786048-2	GARCIA CESAR HERIBERTO	OPERARIO
27-24770386-7	GODOY ANALIA DEL VALLE	OPERARIO
20-22677342-9	GODOY LUIS EDGARDO	OPERARIO
23-95054892-4	GONZALEZ ANA VICTORIA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-20622334-6	GONZALEZ MARGARITA HAYDEE	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-27249403-2	GUEVARA NATALIA NOEMI	OPERARIO
27-18541515-0	JIMPOL HAYDEE BEATRIZ	OPERARIO
20-34638735-2	LIENDRO NOLBERTO VALDEMAR	OPERARIO
20-25019654-8	LOPEZ VICENTE ROLANDO	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-27172707-6	MORALES PAOLA ROSANA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-39475297-0	OCHELLO MICAELA VANESA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS

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° 7632285

Buenos Aires, **23 / 02 / 2026**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **GESTAM ARGENTINA SA**

C.U.I.T. N° **30-67963603-7** | N° de Contrato **214004** | N° de Póliza Digital **4375355**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECHEVERRIA ESTEBAN** | N° **1050** | Piso **3** | Oficina

Localidad **FLORIDA OESTE** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **B1604ABD**

Teléfono **(011) 4730-5600 / (011) 4730-5600 / (011) 4730-5600** | Fecha de afiliación **08 / 03 / 2017** | Vigencia **01 / 04 / 2017** al **31 / 03 / 2026**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

811000 Servicio Combinado De Apoyo A Edificios

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-35285817-0	OJEDA SERGIO DANIEL	OPERARIO
27-26697560-6	PINTO GRACIELA TOMASA	OPERARIO
27-24812557-3	PIRIS VIVIANA	OPERARIO
27-22996485-8	PRINGLES ANDREA NATALIA	OPERARIO
27-39690950-8	RODRIGUEZ DAYANA AMELIA BEATRIZ	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-39968911-8	RODRIGUEZ ELIANA SOLEDAD	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
23-29559140-4	TABARE MARIA DEL ROSARIO	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-36239886-5	TELLO GRISELDA MILAGROS	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-34557427-7	VALLEJOS MARIELA NANCY	OPERARIO
27-27670725-1	VANAY DEBORA VANESA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-18281497-6	VILLAMAYOR MARIA DEL CARMEN	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-29046133-8	ZUCCO LILIAN MARIELA	SUPERVISION

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° 7632285

Buenos Aires, **23 / 02 / 2026**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **GESTAM ARGENTINA SA**

C.U.I.T. N° **30-67963603-7** | N° de Contrato **214004** | N° de Póliza Digital **4375355**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECHEVERRIA ESTEBAN** | N° **1050** | Piso **3** | Oficina

Localidad **FLORIDA OESTE** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **B1604ABD**

Teléfono **(011) 4730-5600 / (011) 4730-5600 / (011) 4730-5600** | Fecha de afiliación **08 / 03 / 2017** | Vigencia **01 / 04 / 2017** al **31 / 03 / 2026**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

811000 Servicio Combinado De Apoyo A Edificios

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 ASSETCO S.A.; CUIT: 30707745513 FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN TORRE CATALINA NORTE; CUIT: 33715384359 CONSULTATIO S.A.; CUIT: 30587480359BBVA BANCO FRANCÉS S.A.; CUIT: 30500003193 ACEITERA GENERAL DEHEZA S.A.; CUIT: 30502874353 ZURICH ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A; CUIT:30500049770 CONPREFIN S.A.; CUIT 33-65861503-9 CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ESCRIBANOS DE LA PCIA DE BS. AS.; CUIT 30-61800102-0„ 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 GESTAM ARGENTINA SA, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 214004, 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 ASSETCO S.A.; CUIT: 30707745513 FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN TORRE CATALINA NORTE; CUIT: 33715384359 CONSULTATIO S.A.; CUIT: 30587480359BBVA BANCO FRANCÉS S.A.; CUIT: 30500003193 ACEITERA GENERAL DEHEZA S.A.; CUIT: 30502874353 ZURICH ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A; CUIT:30500049770 CONPREFIN S.A.; CUIT 33-65861503-9 CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ESCRIBANOS DE LA PCIA DE BS. AS.; CUIT 30-61800102-0„ 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° 7632285

Buenos Aires, **23 / 02 / 2026**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **GESTAM ARGENTINA SA**

C.U.I.T. N° **30-67963603-7** | N° de Contrato **214004** | N° de Póliza Digital **4375355**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECHEVERRIA ESTEBAN** | N° **1050** | Piso **3** | Oficina

Localidad **FLORIDA OESTE** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **B1604ABD**

Teléfono **(011) 4730-5600 / (011) 4730-5600 / (011) 4730-5600** | Fecha de afiliación **08 / 03 / 2017** | Vigencia **01 / 04 / 2017** al **31 / 03 / 2026**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

811000 Servicio Combinado De Apoyo A Edificios

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 "Cushman & Wakefield Argentina S.R.L. CUIT 30-70738230-5. Domicilio: Carlos Pellegrini 1163, 6to Piso, Cap. Fed. *Consorcio de Propietarios Edificio Optima Business Park, CUIT 30-71193450-9. Domicilio: Alférez Bouchard 4191, Munro, Vicente López - Provincia de Buenos Aires", 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 GESTAM ARGENTINA SA, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 214004, 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 "Cushman & Wakefield Argentina S.R.L. CUIT 30-70738230-5. Domicilio: Carlos Pellegrini 1163, 6to Piso, Cap. Fed. *Consorcio de Propietarios Edificio Optima Business Park, CUIT 30-71193450-9. Domicilio: Alférez Bouchard 4191, Munro, Vicente López - Provincia de Buenos Aires", 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° 7847076

Buenos Aires, **22 / 06 / 2026**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **GESTAM ARGENTINA SA**

C.U.I.T. N° **30-67963603-7** | N° de Contrato **214004** | N° de Póliza Digital **4375355**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECHEVERRIA ESTEBAN** | N° **1050** | Piso **3** | Oficina

Localidad **FLORIDA OESTE** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **B1604ABD**

Teléfono **(011) 4730-5600 / (011) 4730-5600 / (011) 4730-5600** | Fecha de afiliación **08 / 03 / 2017** | Vigencia **01 / 04 / 2017** al **31 / 03 / 2027**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

811000 Servicio Combinado De Apoyo A Edificios

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-17462715-1	BAIGORRIA MANUEL ANTONIO	OPERARIO
20-22774040-0	BOZZI MARCOS LUCIO	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
20-27413364-4	CARPIO GERARDO DANIEL	OPERARIO
27-28240503-8	CEBALLOS ROCIO ANABELLA	OPERARIO
27-28268783-1	CORTEZ SILVIA MARGARITA	OPERARIO
27-35274654-7	DECIMA NANCY ALEJANDRA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
20-27786048-2	GARCIA CESAR HERIBERTO	OPERARIO
27-24770386-7	GODOY ANALIA DEL VALLE	OPERARIO
20-22677342-9	GODOY LUIS EDGARDO	OPERARIO
23-95054892-4	GONZALEZ ANA VICTORIA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-20622334-6	GONZALEZ MARGARITA HAYDEE	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-27249403-2	GUEVARA NATALIA NOEMI	OPERARIO
27-18541515-0	JIMPOL HAYDEE BEATRIZ	OPERARIO
20-34638735-2	LIENDRO NOLBERTO VALDEMAR	OPERARIO
20-25019654-8	LOPEZ VICENTE ROLANDO	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-27172707-6	MORALES PAOLA ROSANA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS

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° 7847076

Buenos Aires, **22 / 06 / 2026**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **GESTAM ARGENTINA SA**

C.U.I.T. N° **30-67963603-7** | N° de Contrato **214004** | N° de Póliza Digital **4375355**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECHEVERRIA ESTEBAN** | N° **1050** | Piso **3** | Oficina

Localidad **FLORIDA OESTE** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **B1604ABD**

Teléfono **(011) 4730-5600 / (011) 4730-5600 / (011) 4730-5600** | Fecha de afiliación **08 / 03 / 2017** | Vigencia **01 / 04 / 2017** al **31 / 03 / 2027**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

811000 Servicio Combinado De Apoyo A Edificios

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-21714405-2	MOYA MARCELO SANDRO	OPERARIO
20-17358979-5	MOYA WALTER FABIAN	OTROS OFICINISTAS
27-39475297-0	OCHELLO MICAELA VANESA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
20-35285817-0	OJEDA SERGIO DANIEL	OPERARIO
27-26697560-6	PINTO GRACIELA TOMASA	OPERARIO
27-24812557-3	PIRIS VIVIANA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
20-35075053-4	PONCE DE LEON ADRIAN EZEQUIEL	OPERARIO
27-22996485-8	PRINGLES ANDREA NATALIA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-39690950-8	RODRIGUEZ DAYANA AMELIA BEATRIZ	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-39968911-8	RODRIGUEZ ELIANA SOLEDAD	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
23-29559140-4	TABARE MARIA DEL ROSARIO	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-36239886-5	TELLO GRISELDA MILAGROS	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-34557427-7	VALLEJOS MARIELA NANCY	OPERARIO
27-27670725-1	VANAY DEBORA VANESA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-18281497-6	VILLAMAYOR MARIA DEL CARMEN	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS
27-29046133-8	ZUCCO LILIAN MARIELA	LIMPIADORES DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS

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° 7847076

Buenos Aires, **22 / 06 / 2026**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **GESTAM ARGENTINA SA**

C.U.I.T. N° **30-67963603-7** | N° de Contrato **214004** | N° de Póliza Digital **4375355**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECHEVERRIA ESTEBAN** | N° **1050** | Piso **3** | Oficina

Localidad **FLORIDA OESTE** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **B1604ABD**

Teléfono **(011) 4730-5600 / (011) 4730-5600 / (011) 4730-5600** | Fecha de afiliación **08 / 03 / 2017** | Vigencia **01 / 04 / 2017** al **31 / 03 / 2027**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

811000 Servicio Combinado De Apoyo A Edificios

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA

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° 7847076

Buenos Aires, **22 / 06 / 2026**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **GESTAM ARGENTINA SA**

C.U.I.T. N° **30-67963603-7** | N° de Contrato **214004** | N° de Póliza Digital **4375355**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECHEVERRIA ESTEBAN** | N° **1050** | Piso **3** | Oficina

Localidad **FLORIDA OESTE** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **B1604ABD**

Teléfono **(011) 4730-5600 / (011) 4730-5600 / (011) 4730-5600** | Fecha de afiliación **08 / 03 / 2017** | Vigencia **01 / 04 / 2017** al **31 / 03 / 2027**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

811000 Servicio Combinado De Apoyo A Edificios

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 ASSETCO S.A.; CUIT 30707745513 FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN TORRE CATALINA NORTE; CUIT: 33715384359 CONSULTATIO S.A.; CUIT: 30587480359BBVA BANCO FRANCÉS S.A.;CUIT: 30500003193 ACEITERA GENERAL DEHEZA S.A.;CUIT: 30502874353 ZURICH ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A;CUIT:30500049770 CONPREFIN S.A.; CUIT 33-65861503-9 CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ESCRIBANOS DE LA PCIA DE BS. AS.;CUIT 30-61800102-0„ 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 GESTAM ARGENTINA SA, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 214004, 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. PROVINCIA A.R.T. S.A. se obliga a comunicar a ASSETCO S.A.; CUIT 30707745513 FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN TORRE CATALINA NORTE; CUIT: 33715384359 CONSULTATIO S.A.; CUIT: 30587480359BBVA BANCO FRANCÉS S.A.;CUIT: 30500003193 ACEITERA GENERAL DEHEZA S.A.;CUIT: 30502874353 ZURICH ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A;CUIT:30500049770 CONPREFIN S.A.; CUIT 33-65861503-9 CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ESCRIBANOS DE LA PCIA DE BS. AS.;CUIT 30-61800102-0„ 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 ASSETCO S.A.; CUIT 30707745513 FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN TORRE CATALINA NORTE; CUIT: 33715384359 CONSULTATIO S.A.; CUIT: 30587480359BBVA BANCO FRANCÉS S.A.;CUIT: 30500003193 ACEITERA GENERAL DEHEZA S.A.;CUIT: 30502874353 ZURICH ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A;CUIT:30500049770 CONPREFIN S.A.; CUIT 33-65861503-9 CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ESCRIBANOS DE LA PCIA DE BS. AS.;CUIT 30-61800102-0, para realizar las comunicaciones en: BBVA Nº .

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 ASSETCO S.A.; CUIT 30707745513 FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN TORRE CATALINA NORTE; CUIT: 33715384359 CONSULTATIO S.A.; CUIT: 30587480359BBVA BANCO FRANCÉS S.A.;CUIT: 30500003193 ACEITERA GENERAL DEHEZA S.A.;CUIT: 30502874353 ZURICH ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A;CUIT:30500049770 CONPREFIN S.A.; CUIT 33-65861503-9 CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ESCRIBANOS DE LA PCIA DE BS. AS.;CUIT 30-61800102-0„ 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° 7847076

Buenos Aires, **22 / 06 / 2026**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **GESTAM ARGENTINA SA**

C.U.I.T. N° **30-67963603-7** | N° de Contrato **214004** | N° de Póliza Digital **4375355**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **ECHEVERRIA ESTEBAN** | N° **1050** | Piso **3** | Oficina

Localidad **FLORIDA OESTE** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **B1604ABD**

Teléfono **(011) 4730-5600 / (011) 4730-5600 / (011) 4730-5600** | Fecha de afiliación **08 / 03 / 2017** | Vigencia **01 / 04 / 2017** al **31 / 03 / 2027**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

811000 Servicio Combinado De Apoyo A Edificios

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 CONSORCIO DE PROPIETARIOS TORRE ALEM 815 Y CORDOBA 111 CUIT: 30716722658; MANSEMAN S.A CUIT 30-62024628-6, 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 GESTAM ARGENTINA SA, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 214004, 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. PROVINCIA A.R.T. S.A. se obliga a comunicar a CONSORCIO DE PROPIETARIOS TORRE ALEM 815 Y CORDOBA 111 CUIT: 30716722658; MANSEMAN S.A CUIT 30-62024628-6, 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 CONSORCIO DE PROPIETARIOS TORRE ALEM 815 Y CORDOBA 111 CUIT: 30716722658; MANSEMAN S.A CUIT 30-62024628-6 para realizar las comunicaciones en: BBVA Nº .

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 CONSORCIO DE PROPIETARIOS TORRE ALEM 815 Y CORDOBA 111 CUIT: 30716722658; MANSEMAN S.A CUIT 30-62024628-6, 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