ART
Federación Patronal Seguros S.A.U.
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Certificado de Afiliación

ART R 3 0 9 0 0 N

ART

PÓLIZA: 5296798

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma NTWPR SERVICES S. A. con CUIT 30717611469, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO, conforme a la Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U., de acuerdo a las siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 5296798

A) VIGENCIA DESDE: 18-08-2022 **VIGENCIA HASTA:** 31-08-2026

B) ACTIVIDAD: Instalación, ejecución y mantenimiento de instala **CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):** 432190

C) NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO:

Se adjunta nomina del personal

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra ASSETCO S.A CUIT 30-70774551-3, FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN TORRE CATALINA NORTE CUIT 33-71538435-9, CONSULTATIO S.A CUIT 30-58748035-9, BBVA BANCO FRANCÉS S.A. CUIT 30-50000319-3, ACEITERA GENERAL DEHEZA S.A. CUIT 30-50287435-3, ZURICH ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. CUIT 30-50004977-0, sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la Ley 24557 y sus modificatorias o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex dependiente de NTWPR SERVICES S. A., alcanzados por la cobertura del presente contrato de afiliación, ya sea por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si el empresario 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.

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 02 días de Marzo de 2026 para ser presentado ante quien corresponda.
El presente certificado tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de emisión.

Sr. Empleador:

Toda comunicación fehaciente que se envié desde esta A.R.T. se realizará por el Sistema de Ventanilla Electrónica por ello le recordamos que se encuentra vigente la Resolución S.R.T. N° 635/08 y su modificatoria Resolución SRT Nº 365/09 (Sistema de Ventanilla Electrónica para Empleadores), para poder adherirse debe ingresar con su clave fiscal al sitio http://www.srt.gov.ar/servicios/ventanilla/ventanilla.htm

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

Federación Patronal Seguros S.A.U.
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

- LISTADO DE LA NOMINA -

CUIT: 30717611469 **FECHA:** 02-03-2026

RAZON SOCIAL: NTWPR SERVICES S. A.

PÓLIZA N°: 5296798

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
ANDRUSYSZYN JORGE	20227783460			
AREVALO ABEL OMAR	20258240465			
CAVALIERI DAMIAN ROQUE	20279154909			
CEDEÑO ROMAN ISAIAS DANIEL	20959592838			
D AIUTO GUSTAVO ARIEL	20209878179			
DARI DYLAN EMILIANO	20437355100			
GRANERO EMMANUEL MATIAS	20351669536			
LEDESMA, ADRIAN	20249362914			
MARTINEZ ALDO CESAR	20253598450			
NIETO ARIEL	23256279649			
NIEVA SEBASTIAN ABEL	20301729074			
RODA LEANDRO GUILLERMO	20406676391			
TORANZO MARTIN ARIEL -	20314128231			
WASINGER ALEJANDRO	20378635889			

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

Impreso el dia 18-03-2026

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA OBLIGATORIO	SCVO DECRETO 1567/74	17 - 1802007

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-02-2026	Hasta 24:00 Hs. del 31-10-2026
Término (en días)	**Plan**
272	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1663159	11-03-2026

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE NTWPR SERVICES S. A.
DOMICILIO FLORIDA N* 2131
LOCALIDAD PABLO PODESTA
CÓDIGO POSTAL 1657
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30717611469 /
ASEGURADO NRO. 5631418

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 29,386,368.00

ALTA PERSONAL:

(1)

ANDRUSYSZYN JORGE - 20227783460
AREVALO ABEL OMAR - 20258240465
CARESANI MARIANO AGUSTIN - 20238473935
CAVALIERI DAMIAN ROQUE - 20279154909
CEDEÑO ROMAN ISAIAS DANIEL - 20959592838
D AIUTO GUSTAVO ARIEL - 20209878179
DARI DYLAN EMILIANO - 20437355100
GRANERO EMMANUEL MATIAS - 20351669536
LEDESMA, ADRIAN - 20249362914
MARTINEZ ALDO CESAR - 20253598450
NIETO ARIEL - 23256279649
NIEVA SEBASTIAN ABEL - 20301729074
RODA LEANDRO GUILLERMO - 20406676391
TORANZO MARTIN ARIEL - - 20314128231
WASINGER ALEJANDRO - 20378635889

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

CUIP: 0726203004000000000000000000018020070000000000041530717611469 5-10000076248000000000000010014

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 18 días del mes de MARZO de 2026, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 6 Org: Prod: 23495

Usuario: SELF