# CERTIFICADO DE COBERTURA
# N° 7696855

Buenos Aires, **01 / 04 / 2026**
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 / 2027**

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

# CERTIFICADO DE COBERTURA
# N° 7696855

Buenos Aires, **01 / 04 / 2026**


## 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 / 2027**

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 | F. MOV. | F. NACIM. | GENERO |
|---|---|---|---|---|---|
| 27-39467626-3 | BALLARINO CELESTE DE LOS ANGEL | OTROS OFICINISTAS | 17/07/2023 | | |
| 20-41441721-4 | BARALE JUAN ALBERTO | INFORMATICO | 01/08/2022 | 28/10/1998 | |
| 20-94740833-0 | BELMONTE SIMONE | OTROS OFICINISTAS | 05/06/2023 | | |
| 20-44158181-6 | EGUIA EMILIO SANTIAGO | OTROS OFICINISTAS | 07/07/2025 | | |
| 20-30870952-4 | ERRECART ELIAS | OTROS OFICINISTAS | 10/04/2023 | | |
| 27-95511838-9 | ESPAÑA PADILLA AIRAN BEATRIZ | OTROS OFICINISTAS | 26/08/2024 | | |
| 23-31703836-4 | GONZALEZ BUNSTER PILAR | INFORMATICO | 18/07/2022 | 07/06/1985 | |
| 20-93955440-9 | LIMACHI CORDERO MARCO ANTONIO | INFORMATICO | 31/10/2022 | 01/04/1992 | |
| 20-29951650-5 | LOMBARDI SANTIAGO ALBERTO | INFORMATICO | 03/01/2022 | 03/12/1982 | |
| 20-44252844-7 | NORRY JUAN SEBASTIAN | OTROS OFICINISTAS | 23/09/2024 | | |
| 20-34221596-4 | VERGARA RODRIGO NICOLAS | OTROS OFICINISTAS | 04/11/2024 | 12/05/1989 | 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

ARCA

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71701540-8 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** BLEETT S.R.L.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** CHACON RODRIGUEZ GABRIEL JESUS

**CUIL:** 20-19137369-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 03/02/2025 | **Fecha Cese:** 30/03/2026 | **Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2023 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 999999 - SIN CATEGORIAS | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**1653653,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AREVALO 2976 Cod. Postal 1426, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 74223400267286655574 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2026-03-28 - 06:56:48 hs. | |
| **Situación de baja:** 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 28/03/2026

| Fecha de alta telefónica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)

ARCA

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71701540-8 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** BLEETT S.R.L.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** CHACON RODRIGUEZ GABRIEL JESUS

**CUIL:** 20-19137369-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 03/02/2025 | **Fecha Cese:** 30/03/2026 | **Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2023 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 999999 - SIN CATEGORIAS | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**1653653,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AREVALO 2976 Cod. Postal 1426, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 74223400267286655574 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2026-03-28 - 06:56:48 hs. | |
| **Situación de baja:** 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 262217127630 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 28/03/2026

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.arca.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la ARCA.

### Talón para el empleado (Duplicado)