Buenos Aires, **23 / 07 / 2026**
Página 1

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7897888

Provincia ART

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 "BANCO SUPERVIELLE S.A. 33-50000517-9 / ADMINISTRACION AQUILINO C. COLOMBO S.A. CUIT: 30-53781828-6 AV. RIVADAVIA 2352 (C1034ACP) CABA CUIT: 30-53781828-6 ", 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 "BANCO SUPERVIELLE S.A. 33-50000517-9 / ADMINISTRACION AQUILINO C. COLOMBO S.A. CUIT: 30-53781828-6 AV. RIVADAVIA 2352 (C1034ACP) CABA CUIT: 30-53781828-6 ", 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 "BANCO SUPERVIELLE S.A. 33-50000517-9 / ADMINISTRACION AQUILINO C. COLOMBO S.A. CUIT: 30-53781828-6 AV. RIVADAVIA 2352 (C1034ACP) CABA CUIT: 30-53781828-6 " para realizar las comunicaciones en: SUPERVIELLE MTTO 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 "BANCO SUPERVIELLE S.A. 33-50000517-9 / ADMINISTRACION AQUILINO C. COLOMBO S.A. CUIT: 30-53781828-6 AV. RIVADAVIA 2352 (C1034ACP) CABA CUIT: 30-53781828-6 ", 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

Provincia ART

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7897888

Buenos Aires, **23 / 07 / 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
20-34340419-1	ACUÑA ALAN IVAN ARIEL	ELECTROTÉCNICOS
20-27678033-7	ACUÑA CRISTIAN GABRIEL	OPERARIO
27-42370436-0	ANDRES DANA MERLINA	OTROS OFICINISTAS
20-24914110-1	ARROYO MARCELO ARIEL	OPERARIO
20-31926261-0	BARBIERI LEONEL ARIEL	OPERARIO
20-34493902-1	BENITEZ LEANDRO GASTON	OPERARIO
20-22856538-6	BRANDA GUSTAVO LUIS	ELECTROTÉCNICOS
27-29401067-5	CANO TAMARA GEORGINA	OTROS OFICINISTAS
20-23093678-2	CASASOLA EZEQUIEL SANTIAGO	OTROS OFICINISTAS
20-33666753-5	CORREA MIGUEL ANGEL	OPERARIO
23-26997116-9	DELGADILLO ROBERTO FERNANDO	ELECTROTÉCNICOS
20-28719771-4	FERNANDEZ ZIMNOCH GERMAN	ELECTROTÉCNICOS
20-24224471-1	GOMEZ JULIO CESAR	OPERARIO
20-17659680-6	GONZALEZ LUIS ALBERTO	OPERARIO
20-92199571-8	JEREZ IVAN VICTOR	ELECTROTÉCNICOS
20-39165509-0	MACHADO MARIANO FACUNDO	ELECTROTÉCNICOS
20-22106552-3	MARTINEZ IGNACIO ALBERTO	OPERARIO
20-38041256-0	MISA BRAIAN WALTER	ELECTROTÉCNICOS
20-30411797-5	MORA ALEJANDRO RODRIGO	ELECTROTÉCNICOS
20-16258752-9	NESTEROWICZ JUAN JOSE	ELECTROTÉCNICOS

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° 7897888

Buenos Aires, **23 / 07 / 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
20-36382716-1	PADOVANI NICOLAS	OPERARIO
23-21919569-9	RIMER CHRISTIAN ALEJANDRO	ELECTROTÉCNICOS
20-17862036-4	RUIZ DIAZ HECTOR RAMON	ELECTROTÉCNICOS
20-35867888-3	SCHIAFFINO LUCIANO GABRIEL	ELECTROTÉCNICOS
20-31046763-5	VALLEJO DIEGO ALEJANDRO	ELECTROTÉCNICOS
20-30696762-3	VILLEGAS CRISTIAN ALBERTO	OTROS OFICINISTAS
20-27228202-2	WIK CARLOS MARIA	OPERARIO

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

Buenos Aires, **30 / 07 / 2026**
Página 1

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7907270

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 "BANCO SUPERVIELLE S.A. 33-50000517-9 / ADMINISTRACION AQUILINO C. COLOMBO S.A. CUIT: 30-53781828-6 AV. RIVADAVIA 2352 (C1034ACP) CABA CUIT: 30-53781828-6 ", 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 "BANCO SUPERVIELLE S.A. 33-50000517-9 / ADMINISTRACION AQUILINO C. COLOMBO S.A. CUIT: 30-53781828-6 AV. RIVADAVIA 2352 (C1034ACP) CABA CUIT: 30-53781828-6 ", 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 "BANCO SUPERVIELLE S.A. 33-50000517-9 / ADMINISTRACION AQUILINO C. COLOMBO S.A. CUIT: 30-53781828-6 AV. RIVADAVIA 2352 (C1034ACP) CABA CUIT: 30-53781828-6 " para realizar las comunicaciones en: SUPERVIELLE MTTO 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 "BANCO SUPERVIELLE S.A. 33-50000517-9 / ADMINISTRACION AQUILINO C. COLOMBO S.A. CUIT: 30-53781828-6 AV. RIVADAVIA 2352 (C1034ACP) CABA CUIT: 30-53781828-6 ", 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

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7907270

Buenos Aires, **30 / 07 / 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
20-25423191-7	GALVEZ LUIS ADRIAN	

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