

**CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 7288360**

Buenos Aires, 10 / 07 / 2025
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **DESINFECCIONES URBANAS S R L**

C.U.I.T. N° **30-64714402-7**

N° de Contrato **306152**

N° de Póliza Digital **5393437**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **GRAL, CESAR DIAZ**

N° **1725**

Piso **1**

Oficina **1**

Localidad **CAPITAL FEDERAL**

Provincia **CAPITAL FEDERAL**

Código Postal **1416**

Teléfono **(011) 4582-7898**

Fecha de afiliación **30 / 03 / 2023**

Vigencia **01 / 04 / 2023** al **31 / 03 / 2026**

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

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

812020 Servicios De Desinfección Y Exterminio De Plagas En El Ámbito Urbano

Se deja constancia por la presente que la empresa de referencia se encuentra asegurada en Provincia Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A. de acuerdo con lo normado por la Ley 24.557 de Riesgos de Trabajo y sus disposiciones reglamentarias.

Se extiende el presente certificado a efectos de ser presentado ante quien corresponda.

El presente certificado tiene 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@provar.com.ar.