

Aseguradora de Riesgos del Trabajo FEDERACION PATRONAL

E-mail: prevencion@fedpat.com.ar Tel:(0221) 429-0333



CONSTANCIA DE VISITA EMPRESA QUE REGISTRA SINIESTRALIDAD

Frecuencia de Visita cada 4 años

Datos de la Empre	sa / Establecimiento	Propio	Obra	De terceros	Póliza N° 3918268
Razón Social: MAVA S	OCIEDAD ANONIMA				- 1
	CIIU: 475290 - Venta al por	menor de materi	ales de constru	cción n.c.p. (Gr: 6)	Fecha: 24 /11 /
	ento: VENTA AL POR MENOR				Cantidad de trabajado
		C DE MATERIAL	ES DE CONST	ROCCION	Administración Produc
Domicilio: AV 32 Nro 1	24 Piso Dpto				4 6
Localidad: LA PLATA	Provincia:	BUENOS AIRES	S Tel	ef./ Fax: 4272385	Totales
Descripción de la activio	lad:			Mail: a	dministracion@mavasa.com
Atendido por:	woon of Noch	Cargo:	_	14	DNI: 33/93 546
Datos del producto	or: 25704 - JIMENEZ GULIA Telefonos: 0221-450-719			eT1	
	ealiza nuestro preventor	A G AND			
Motivo de la visita	del Preventor	A	cciones perm	nanentes desarrolla	adas en la visita a empresas
PESE (Res. 363/1	6) Auditoria Final R.G	. DI	Asesoramient de la normativ		valuación del Estado de cumplimiento
	_			el estado de cumplimiento	de la normativa vigente
☐ Básico (Res. 741/10)	s.20/18) Accidentes, Enf. Pr	or. o E.P.1.			niento de agentes de riesgos
	Obra N			o sobre la selección de E.	
Otra:	□ Domicilio de tercere	os (Básica)	-	pleador de material inform	
Motivo de la fallida			Suministro de químicos y bio		dad en el empleo de productos
are to la lailla		Ot	ras Acciones	-	
	Fallida reinspeccionable No existe la dirección y/o num	eral	Capacitación		
	Se niega el acceso al prevento			ontaminantes en el ambie	nte laboral
No realizada	No hay datos para hacer conta	acto Ac	ciones en er	npresas incluidas	en Programa de la SRT
	Contrato de servicio / obra terr	minado	Notificación a	la empresa incluida en el l	Programa do la SPT
	Domicilio legal / particular			eneral del establecimiento	riogiania de la SKT
	La empresa se mudó			irma de Programas de Ac	ción
Baja Ubicación	La empresa no se encuentra e	en la dirección	Verificación de	recomendaciones	
		Ir	nvestigacion	es o evaluaciones	
Debe inscribirse e	el Registro SRT de:		Accidente	☐ Enfermedad Pro	ofesional Puesto de Trabajo
Cance	rígenos (Res. SRT 415/02)				
☐ PCB (SRT 497/03)		N de Siniestro	Apellido	y Nombre
Acc. Ir	ndustriales Mayores (Res. SRT 74	43/03)	☐ Verificación	de recomendaciones	
estar comprendido en al cripto en el Registro resp		onadas, deberá pre	sentar su DDJJ a	nte esta ART antes del 15	de Abril de cada año a los fines de se
Capacitación				-	
	TO THE ADDRESS OF THE			1	Maria Ma
e hace entrega al emplea EDERACION PATRONAI	dor de folleto informativo sobre h	erramienta de capa	icitación online er	Prevención de Riesgos o	del Trabajo desarrollada por
Se	hace entrega de formulario de E Se presta asesoramiento e ins				
Observaciones				1	
bservaciones					
					PAINO
		7	/	DACIOE	5egunos
	1 / /		1	HOW. PL	Lapon
	3 Millionenty	1 11		Tes Higien	4313
	4.1			e Bo	
D.	lé Empresa	1	Eirma c-l-	ración y sello del Prevent	
Por	TEC SUP SEGURIDAD E HIGH	ENE	Firma, acia	iracion y sello del Prevent	ior \
	Y CONT AMBIENTAL INDUSTR	UAL			& CESTIGN OF



AUDITORIA DE REGULARIZACION DE INCUMPLIMIENTOS Res. SRT Nº 463/09 y 741/10

			-					1
Número de CUIT /CUIP del propietario:	33597418669	Código del Establecim.:	Nomb	re del Establecim.:	Nombre del Establecim.: MAVA SOCIEDAD ANONIMA	NIMA	Fecha de Visita: 2 M 22	ZZ 11 ZZ
Ubicación / Domicilio completo: Calle/Ruta/Paraje: AV 32	N°.: 124	Km.:	Piso:	Depto. o Local Nº:		Teléfono/s -	Teléfono/s - Fax.: 4272385	
Ciudad: LA PLATA	Departamento / Partido:		Provincia: BL	Provincia: BUENOS AIRES CPA: 1900	CPA: 1900	E-mail.: AD	E-mail.: ADMINISTRACION@MAVASA.COM	MAVASA.COM
II. Condiciones a cumplir								
°Z	Recomendaciones o Medidas	Medidas			Fecha de Regularización	ción	Cumplido	
2] ¿Se desarrolla un Programa de Ergonomia Integrado para los distintos puestos de trabajo?	a Integrado para los distintos puestos de	trabajo?			31/10/2022		SI N	ON
64 ¿Se realizan los controles e inspecciones peródicas establecidos en calderas y todo otro aparato sometido a pressión?	peródicas establecidos en calderas y tod	lo otro aparato sometido a pres	ión?		31/10/2022		N IS	ON
[41] Se registran las mediciones en los puestos y/o lugares de trabajo?	ios y/o lugares de trabajo?				31/10/2022		N IS	NO
Observaciones:				a.				
						1	PONING	
		0				ORACIONS	eguna	
	A LANGUAL BY	Sar			¥	HOOF HOLE	760. HANTH 119	
Firma del Empleador Aclaración y cargo Aclaración y cargo Hermandoz Emmendoz Da E HGIENE Se firman dos ejemplares del mismo tenor quedando una copia en poder del empleadoz DA EMBENTAL INDUSTRIAL MAI CPHST THS 284 PBA	Firma del Empleador Aclaración y cargo Herme Incedando una copia en poder del en Mat Ol	pleador Cargo Hernandez Enmanuel Hernandez Enmanuel Ar Camplador De HGIENE Mai CPHST THS 284 PBA			Firma del Preventor Aclaración y Nº de matrícula	reventor de matrícula		