

Aseguradora de Riesgos del Trabajo FEDERACION PATRONAL

*	3	2	3	Ι	2	8	8	7	6	7	2	*

CONSTANCIA DE VISITA de Visita A QUE REGISTRA SINIESTRALIDAD cada 4 años

Frecuencia

E-mail: prevencion@fedpat.com.ar Tel:(0221) 429-0333		EMPRESA QU	JE REGISTRA SINIL	Cada 4 and
	Propio	Obra	De terceros	Póliza N° 3918268
Razón Social: MAVA SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 33597418669 CIIU: 475290 - Venta al por mer Nombre del establecimiento: VENTA AL POR MENOR DI Domicilio: RUTA PROVINCIAL 36 Nro Piso Dpto Localidad: ABASTO Provincia: BL Descripción de la actividad: VENTA LA LA POR MENOR DI Descripción de la actividad: VENTA LA LA POR MENOR DI Datos del productor: 25704 - JIMENEZ GULIAS S Telefonos: 0221-450-7190 /	JENOS AIRE JENOS AIRE Le Cargo: STELLA MAF	ES Tells Constant	8 Y 502 lef./ Fax: 4272385	Fecha: Cantidad de trabajadores Administración Producció Totales dministracion@mavasa.com DNI: 33 193 5
Actividades que realiza nuestro preventor	111	Way at		ter en la vicita a empresas
Motivo de la visita del Preventor	-			adas en la visita a empresas
□ PESE (Res. 363/16)	6 E.P.T.	de la normati Verificación (Asesoramier Asesoramier Entrega al E Suministro d	iva vigente del estado de cumplimiento nto sobre riesgos y Releva nto sobre la selección de E mpleador de material infor e información sobre segur	miento de agentes de riesgos .P.P.
Motivo de la fallida		químicos y b		
Fallida reinspeccionable No existe la dirección y/o numera Se niega el acceso al preventor No hay datos para hacer contact Contrato de servicio / obra termin	al o	Acciones en e	contaminantes en el ambi empresas incluidas a la empresa incluida en e	en Programa de la SRT I Programa de la SRT
Domicilio legal / particular La empresa se mudó La empresa no se encuentra en	la dirección	Confección Verificación	general del establecimient / Firma de Programas de A de recomendaciones nes o evaluaciones	Acción
Debe inscribirse en el Registro SRT de:		Accidente	☐ Enfermedad F	Profesional Puesto de Trabajo
Cancerigenos (Res. SRT 415/02) PCB (SRT 497/03) Acc. Industriales Mayores (Res. SRT 743) De estar comprendido en alguna de las Resoluciones mencion			on de recomendaciones	ido y Nombre 15 de Abril de cada año a los fines de se
scripto en el Registro respectivo que lleva la SRT.				All the state of t
Capacitación				
Se hace entrega al empleador de folleto informativo sobre he FEDERACION PATRONAL. Se hace entrega de formulario de En				
Se hace entrega de formulario de En Se presta asesoramiento e inst	ruye a la emp	resa para su corre	ecta confección y cumplimi	ento normativo
Observaciones hace ent	reac	Oli	l m/s	rule de
Hernandez Emmanuel TEC SUP SEGURIDAD E HIGIENE Y CONT ANDERNAL MOUSTRIAL Mat CPHST THS 284 PBA	6	Firma,	actaración y sello da Pre	PAINO 2d PERMIT PAINT PA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS SA

Aseguradora de Riesgos del Trabajo Consultas: 0800-222-3535 Form. 0107 / Fecha de Impresión: 07/2021

ANEXO CONSTANCIA DE VISITA

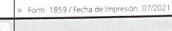
Datos de la Empresa	
Nombre o Razón Social: Mara SA	Póliza Nº 39182
CUIT 33 59 7 41 8669	Fecha: 13/05
Domicilio: Ruta Provincial 350/49.	8 4 502 Provincia: Pos As
Recomendaciones y/u Observaciones	
A was Recomendorine	,5 for Sinjestralid
606563 } Euferme down	Profesional-por Ce
650832 Ma se hoce 637634 Ma que las 623652 Corregidos en 637631 Corregidos en	Cousos que origi
onsideraciones:	
J. Commission of the Commissio	
	10
2 ejemplares de un mismo tenor quedando una copia en poder del emplead	HORACIO E. PANO HORACIO E. PANO HORACIO E. PANO HORACIO E. PANO Laboral HORACIO E. PANO Laboral HORACIO E. PANO Laboral Firma, Aclaración y Sello del Preventor
Firma, aclaración por la empresa	Firma, Aclaración y Sello del Preventor
Hernandez Emmanuel TEC. SUP. SEGURIDAD E HIGIENE Y CONT. AMBIENTAL INDUSTRIAL Mai. CPHST THS 284 PBA	7



FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. Aseguradora de Riesgos del Trabajo

DUPLICADO

Consultas: 0800-222-3535





ANEXO CONSTANCIA DE VISITA - Covid 19

Firma, Aclaración y Sallo del Preventor

Date	os de la Empresa	Póliza Nº 3818268
Nom	bre o Razón Social: Marra 5 A	Póliza Nº 3918268
CUIT:		Fecha: 1305 22
Dom	icilio: Ruta fromincial 36 9/498 y 502	Provincia: How Ab
List	a de Verificación para Establecimientos	sí / No
ltem	Descripción del Incumplimiento Denunciado	31/10
00	COVID-19 PROTOCOLO	
01	COVID-19 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
02	COVID-19 IMPLEMENTACIÓN MEDIDAS DE HIGIENE Y DESINFECCIÓN	
03	COVID-19 CAPACITACIÓN	
Via	resente relevamiento de las Condiciones de Higiene y Seguridad no garantiza ni asegura que en dicho est ente en materia de Higiene y Seguridad. El mismo queda supeditado a la veracidad de la información istradas al asesor de la A.R.T., por la empresa y al momento de la visita. Recomendaciones / Observaciones	brindada y a la totalidad de las instalaciones
item	Recomendaciones / Observaciones	
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	A CONTRACTOR OF THE SECOND
		Mark.
		-
_		
	in garage on the same	- (
_		
Otra	as consideraciones	
Otta	is considerationes	
		1
e firmo	on 2 ejemplares de un mismo tenor quedando uno copia en poder del Empleador.	ORACIO E. BAINO
	almost -	
	IEC. SUP SEGURIDAD E HIGIENE	e Higiene LITS
	Mal CPHST THS 284 PRA	
	Firma, Aclaración por la Empresa Firma, Acla	nración y Sello del Preventor



FEDERACION PATRONAL SEGUROS SA

SEGUROS S.A. Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Consultas: 0800-222-3535

Form. 0895 / Fecha de Impresión: 09/2021

ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA (DEC. 351/79)

D	atos do la Empresa							
D	atos de la Empresa				Póliza Nº 3	2,00		0
Nor	nbre o Razón Social: MQ VQ 5A				Póliza Nº 💍	7102	00)
CU	32507W18669				Fecha: / a	05/-	27	_
[00		Λ -			0/100,15071	bo A	7	
Do	micilio: Ruta Promincia	8	36	2	94984502 Provincia: 1	0) 71.		
	LISTA DE VE	RIFICAC	IÓN	PARA	A ESTABLECIMIENTOS			
Item	DESCRIPCIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO	SI NO	NA	Item		SI	NO	NA C
5	SERVICIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	18		19	EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (E.P.P.)	/	1	-
6	SERVICIO DE MEDICINA DEL TRABAJO			20	ILUMINACIÓN Y COLOR	/	1-	1
7	HERRAMIENTAS	1		21	CONDICIONES HIGROTÉRMICAS		1	4
8	MÁQUINAS	1		22	RADIACIONES IONIZANTES		-	14
9	ESPACIOS DE TRABAJO	1		23	RADIACIONES NO IONIZANTES Y LÁSERES	05	1	1
10	ERGONOMÍA	1		24	INSTALACIONES EDILICIAS, INLUIDO DESAGÜES Y SANITARIO)s	1	H
11	PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS - Vías de escape	1		25	APARATOS PARA IZAR, MONTACARGAS Y ASCENSORES	/	1	H
12	PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS - Extinción y detección			26	CAPACITACIÓN Y PRIMEROS AUXILIOS		1-	H
13	PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS - Depósitos de combustible	1	1	27	VEHICULOS			1
14	ALMACENAJE			28	CONTAMINACIÓN AMBIENTAL			
15	SUSTANCIAS PELIGROSAS: USO Y ALMACENAJE	1	/	29	RUIDO, ULTRASONIDO E INFRASONIDO	/	1	1
16	RIESGO ELÉCTRICO	1		30	VIBRACIONES			7
17	APARATOS SOMETIDOS A PRESIÓN - Calderas y otros			31	SOLDADURA		1	
18	APARATOS SOMETIDOS A PRESIÓN - Uso y almacenamiento de gases		/	32	ESCALERAS MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LAS MÁQUINAS Y EQUIPO	os /	1	H
	Nota Importante			33				
FI		ntiza ni ase	gura q	ue en c	ficho establecimiento se cumpla con toda la normativa vigente e	n materia de H	ligiene	y
Se	presente relevamiento de las Condiciones de Higiene y Seguridad no gara guridad. El mismo queda supeditado a la veracidad de la información brinda	ada y a la to	talidad	de las	instalaciones mostradas al asesor de la A.K.I., por la empresa y al	momento de la	visita.	
Item	Recom	endad	cion	es /	Observaciones			
	frenta con turation frenta de hace to the comments of the comm		le lu	of Solution of the solution of	sito, un aces de careo y elscof sierra em fur bace la control plip tor function plip tor function of the country that is the country of the country that is the countr	lesens lesens lesens lesens lesens	n Rion	
Las recor	Firma, aclaración por la empresa Hernandez Em TEC SUP SEGURIDAD E Y CONT AMBIENTAL IND MAI. CPHST THS 2	USTRIAL			HORACIO E. PAINO HORACIO E. PAINO Tec Sup. en Segurioad Tec Sup. en Segurioad RUTA 779 RUTA 779 Firma, Aclaración y Sello del Preventor			



FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Firma, aclaración por la empresa

Form. 1010 / Fecha de Impresión: 09/2021

ASESORAMIENTO SOBRE AGENTES DE RIESGO

Firma, Aclaración y Sello del Preventor

Consultas: 0800-222-3535					
Datos de la Empresa					.00
Nombre o Razón Social: Maya	SA		P	oliza N° 39	18268
CUIT 33 59 741 866 1	9		F	echa: 13/0.	5/22
Domicilio Ruta Promincio	2/36 9/4	198 4	50 Z P	rovincia: Poo	AD.
DOMICIIO.	124	/			Fision
Existen Agentes de Riesgo que requieran cuant	tificación para establecer por le	la dósis recib os trabajador		—	Físicos Prométricos
			NO Biológi	icosiermoniç	grometricos [-]
POSIBLES AGENTES	DE RIESGO OBSERVAD	OS AL MOI	MENTO DE LA VISITA E	EN EL AMBIENTE	Agentes de riesgo
SECTOR	Agentes de riesgo (ESOP)	0	SECTOR		(ESOP)
Vey 195	0	4 (10	Combrio	6	10001.
Cargo y Mescorgo	80011	5			
Chafet	80011	6			
POSIBLES AGENTES DE RIESGO	O OBSERVADOS AL MO	OMENTO DE	LA VISITA EN PUESTO	S DE TRABAJO O	TAREAS
Número Puestos de Trabajo o Tareas (B)	Agentes de riesgo (ESOP)	Número de Sector	Puestos de Trabajo o Ta		Agentes de riesgo (ESOP)
e Sector	(ESOT)	opial ACI			
Capital Complete ligit die et DS IABO C	Zde West DESPENDE	L. Left Collins	ne ha rôce goa l'Scat	unitaga utai	
Para sela a MTE, profesionissi se	rete and transfer	T vg tg di	la volo entill tod tie bill	Carbonal town	
bringtance arraymented tech cons	Designation of the Village	71 120 1074	radecular, som a god r	HOSSIG TR 15-8	
	4				
CON EL OBJETO DE PROMOVER LA PREVENCION) Estudiar si es posible eliminar los agent) Cuantificar (mediciones ylo evaluacion) Establecer la dosis recibida por cada fundamentar si corresponde o no ser i) Desarrollar medidas ingenieriles ylo ad Elaborar métodos de trabajo seguro p características. Capacitar a los trabajadores sobre los r) Entregar equipos de protección person Instruir a la supervisión sobre el contr reposición de los mismos. Colocar señalización sobre los riesg personal. Implementar un sistema de gestión de relacionando su cuantificación con e exposición que eviten el desarrollo de la	tes de riesgo presente es) cada uno de los ag trabajador expuesto ncluido en un prograr ministrativas para redi para las tareas, definie riesgos en las tareas qual, capacitar a los trabiol del uso de los equi os presentes en sect e los riesgos que perrel tiempo de exposicio	s en los am dentes de ric de a los ager na de vigila ducir la dosis endo la nec due desarroll de	bientes, puestos de tra esgo que no se han po etes de riesgo que no ncia de su salud. de cada agente de rie esidad de uso de equ an y el cuidado de su abre su uso y mantenir dección personal y est apos y la obligación de ar que los mismos es	abajo y tareas. polido eliminar. phan podido elini esgo recibida por ipos de protecció integridad ffsica. miento. ablecer un proce de uso de equipo tán identificados	ninarse, a fin d cada trabajadoi ôn personal y su dimiento para os de protecció o y cuantificado
Este registro puede no representar to aquellos otros no observados por e	l preventor en su reco	rrida se del Escanee el cóc	perán aplicar las accion digo QR y acceda a informa gentes de Riesgos codifica	nes sugeridas ant ación actualizada sob	eriormente.
Y CONT A	ndez Emanuel segurioad e Higene Migiental industrial HST THS 284 PBA		HORACIO Tec Sup Et e Higien RUT	E. PAINO Seguridad Laboral H 779	



FEDERACION PATRONAL SEGUROS SA.

Aseguradora de Riesgos del Trabajo Consultas: 0800-222-3535

Form. 1009 / Fecha de Impresión: 09/2021

ASESORAMIENTO SOBRE AGENTES DE RIESGO

(NOTIFICACIÓN)

Empresa:

Sr. Empleador:

La Resolución 37/10 en su artículo 3°, inciso 5 establece que los empleadores afiliados deberán suministrar a la A.R.T., la Nómina de Trabajadores Expuestos (NTE) a cada uno de los agentes de riesgo, al momento de la afiliación a una A.R.T. o de la renovación

A su vez la Resolución 46/18 en su Anexo I - Cláusula Quinta establece como obligación del empleador:

- punto 1, inciso b): Declarar, al momento de la suscripción de la S.P.D. (Solicitud de Póliza Digital), los datos del o de los establecimientos y el estado de cumplimiento de las normas e higiene de seguridad laboral y la identificación de los agentes de riesgos en cada uno de ellos, con la documentación respaldatoria y la nómina de trabajadores expuestos.
- punto 1, inciso d): Que es obligación del empleador comunicar a la A.R.T., con la debida antelación, los cambios de tecnología, incorporaciones de sustancias y compuestos utilizados en los procesos, modificaciones en la organización del trabajo, y cualquier otro cambio que se produzca en los trabajos generados por el Empleador que modifiquen los riesgos de accidentes o enfermedades profesionales tenidos en cuenta al inicio de la cobertura.

En nuestra visita, el preventor completará un formulario donde registrará los agentes de riesgo establecidos en el Decreto PEN 658/96 y que en su recorrida por el establecimiento observe y considere que requieren tratamiento por parte de la empresa para generar documental respaldatoria que justifiquen la inclusión o no de los trabajadores a un programa de vigilancia de la salud a través de los Exámenes Médicos Periódicos, que Federación Patronal ART debe practicar a los trabajadores de sus establecimientos.

Usted también recibe el LISTADO DE AGENTES DE RIESGO que contiene los códigos ESOP establecidos por la SRT (que identifican a cada uno de los agentes de riesgo del Decreto PEN 658/96) y que le servirán para indicar la exposición de cada trabajador. Recibida la NTE, profesionales de Federación Patronal ART evaluarán la verosimilitud de la información remitida por la Empresa, brindarán asesoramiento técnico respecto del contenido y de requerirse adecuaciones o documentación técnica respaldatoria, se le solicitará la misma, estableciéndose un tiempo perentorio para remitirla.

Con la información suministrada por el Empleador y de corresponder, Federación Patronal ART comunicará por sistema e-Servicios SRT (Ventanilla Electrónica) dentro de los 45 días de renovado el contrato o de presentada la primera NPE según corresponda, la Derivación para realizar los Exámenes Periódicos a los trabajadores informados como expuestos a riesgos. A partir de ese momento el empleador dispondrá de un máximo de 90 dias dentro del cual deberá autorizar la concurrencia de los trabajadores para realizarse dicho examen y, a su vez, dispondrá en nuestro sitio web del listado de trabajadores y exámenes a realizar, prestadores designados además de la posibilidad de informar bajas, justificar ausencias, descargar constancia de realización de exámenes y el Informe de Resultados de los exámenes periódicos realizados una vez auditados por nuestros Médicos Auditores.

Federación Patronal ART remitirá una nota recordatoria por Ventanilla Electrónica previo a la renovación del contrato vigente a efectos de recordarle sus obligaciones antes mencionadas.

Sin otro particular aprovechamos la oportunidad para saludarlo muy atentamente.

Recibido por:

AMBIENTAL IN Mat. CPHST THS 284 PBA

Firma y Aclaración

DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN



FEDERACION PATRONAL

SEGUROS SA. Aseguradora de Riesgos del Trabajo Consultas: 0800-222-3535

Form. 0758 / Fecha de Impresión: 09/2021

CAPACITACIÓN EN PREVENCION DE RIESGOS DEL TRABAJO

Empresa:

Mara Sa.

Póliza Nº 3918268

Sr. Empleador:

Le informamos que Federación Patronal Seguros S.A., ha desarrollado cursos de Capacitación en Riesgos Generales y Específicos para sus trabajadores, cuya modalidad de realización es E-LEARNING. Los mismos se encuentran disponibles las 24 horas de los 365 días del año.

Ud. como empleador afiliado, podrá gestionar la realización de los cursos para sus trabajadores, ingresando al "Aula de Capacitación Virtual" en el PORTAL ART de nuestra página institucional www.fedpat.com.ar. La actividad es sin costo alguno y la ofrecemos como colaboración a las obligaciones de capacitación de sus trabajadores. Con esta herramienta sus trabajadores podrán obtener un certificado individual de capacitación y Ud. podrá emitir de forma on line desde Self ART Empleadores el certificado del registro de capacitación.

Esta actividad forma parte de las acciones de prevención de riesgos y control de las condiciones y medio ambiente de trabajo que desea realizar FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. para con sus empresas afiliadas

En el menú Prevención de SELF ART Empleadores encontrará también trípticos, manuales y hojas informativas de sustancias, que le permitirán cumplir con su obligación de informar a sus trabajadores las medidas preventivas tendientes a evitar las enfermedades profesionales y accidentes del trabajo. El material, de acceso gratuito, puede ser utilizado como soporte de cursos que brinde a sus trabajadores.

El material que encontrará en nuestra página web refiere a:

- Derechos y obligaciones de las trabajadores y empleadores.
- Concepto de salud y riesgo.
- Evaluación del riesgo.
- Estrategias para mejorar la seguridad e higiene en el trabajo.
- Factores de riesgo.
- Elementos de protección personal.
- Trabaio en altura
- Levantamiento manual de cargas.
- Riesgo eléctrico.
- Herramientas de uso manual.
- Prevención y Extinción de Incendios.
- Primeros Auxilios.
- Riesgo Químico.
- Riesgo biológico.
- Uso adecuado de la voz.
- Conducción segura de vehículos.
- Bioseguridad.
- Seguridad en la vía pública.
- Ley de Riesgos del Trabajo.

Aprovechamos para entregarle en esta visita la siguiente documentación:

- Tripticos sobre el Sistema de Riesgos del Trabajo.
- Trípticos que contienen: Derechos y obligaciones del empleador y trabajadores, conceptos de salud y riesgo, evaluación de riesgos, estrategias para mejorar la seguridad e higiene en el trabajo y factores de riesgos que se pueden encontrar presentes en las tareas que se desarrollan en su empresa.
- Tripticos con información sobre identificación, manipulación y almacenamiento de productos químicos, medidas preventivas y plan de actuación en emergencias.
- Trípticos con información sobre identificación, clasificación y evaluación de riesgos de los agentes biológicos, bioseguridad, vias de transmisión y estrategias de control de infecciones.

Por cualquier consulta sobre temas de capacitación, puede contactarse con el Departamento Prevención de Federación Patronal Seguros S.A. enviando un e-mail a prevencion@fedpat.com.ar, o telefónicamente al 0800-222-3535

Sin otro particular y esperando contribuir a instaurar o profundizar la cultura preventiva en su empresa, lo saludamos muy atentamente.

DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN

Recibido por: Mat. CPHST THS 284 PBA

Firma y Aclaración