



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

NÓMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS A AGENTES DE RIESGO

N° Presentación: **76093**

Fecha: **16-08-2022**

Página: **1/1**

Razón Social: **MAVA SOCIEDAD ANONIMA**

Contrato: **3918268**

N° Establecimiento. SRT: **8**

CUIT: **33597418669**

Domicilio Establecimiento: **RUTA PROVINCIAL 36 N° - ABASTO (BUENOS AIRES)**

CIU: **475290 - Venta al por menor de materiales de construcción n.c.p.**

Servicio de Higiene y Seguridad:

Servicio de Medicina Laboral:

Resp. para la coordinación de los Ex. Periódicos:

NÓMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS A AGENTES DE RIESGO

	CUIL	APELLIDO Y NOMBRE	PUESTO DE TRABAJO	SECTOR TRABAJO	Agente/s de Riesgo/s (CÓDIGO)	
1	20118125577	RUIZ ROBERTO OSCAR	CARGA Y DESCARGA	DEPOSITO	80011	
2	20185482333	CORREA JUAN RAMON	CARPINTERIA - CARGA Y DESCA	DEPOSITO	80011	90001
3	20296839931	BERDUCCI ARIEL DAMIAN	CHOFER	CHOFER	80011	
4	20309629710	JUAREZ MARIANO	Carga y Descarga	Depósito	80011	
5	20319448781	RUIZ SEBASTIAN OSCAR	CARGA Y DESCARGA	DEPOSITO	80011	
6	20322907371	ESCALANTE MANUEL	VENTAS	SALÓN DE VENTAS	00000	
7	20332087550	ESCALANTE DANIEL	CARGA Y DESCARGA	DEPOSITO	80011	
8	20344656143	ALMEIDA RAMON DIONICIO	CHOFER	CHOFER	80011	
9	20344741558	VEGA JUAN CARLOS	CARGA Y DESCARGA	DEPOSITO	80011	
10	20359549750	VALDIVIEZO ESPINOZA GUIDO EDUA	ADMINISTRATIVO	ADMINISTRACIÓN	00000	
11	20411689809	PERALTA MATIAS GABRIEL	VENTAS	SALÓN DE VENTAS	00000	
12	23229857479	MACIEL SERGIO	CHOFER	CHOFER	80011	

RECIBIDO

16-08-2022

Federacion Patronal Seguros S.A.

CUIT/CUIL: **20331935493** Teléfono de contacto: **0221156259963**

Mail: **administracion@mavasa.com.ar**

Cargo: **Otros**

Título habilitante: _____ N° de Matricula: _____

Entidad que entregó el título: _____ Tipo: _____

Es Responsable: _____

EMMANUEL HERNANDEZ

Por la Empresa