



Aseguradora de Riesgos del Trabajo  
**FEDERACION PATRONAL**

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



\* 3 2 3 1 2 8 9 3 4 0 4 \*

**CONSTANCIA DE VISITA  
EMPRESA QUE REGISTRA SINIESTRALIDAD**

**Frecuencia  
de Visita  
cada 4 años**

**Datos de la Empresa / Establecimiento**

☒ Propio

☐ Obra

☐ De terceros

Póliza N° **3918268**

Razón Social: MAVA SOCIEDAD ANONIMA

CUIT: 33597418669 CIIU: 475290 - Venta al por menor de materiales de construcción n.c.p. (Gr: 6)

Nombre del establecimiento: VENTA AL POR MENOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCION

Domicilio: AV 32 Nro 124 Piso Dpto

Localidad: LA PLATA

Provincia: BUENOS AIRES

Teléf / Fax: 4272385

Descripción de la actividad:

Atendido por:

*Venta materiales de construcción  
Emmanuel Hernandez*

Cargo:

*SGH.*

Mail: administracion@mavasa.com

DNI:

Fecha: *13/05/22*

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Cantidad de trabajadores |           |
| Administración           | <i>7</i>  |
| Producción               | <i>12</i> |
| Totales                  | <i>19</i> |

**Datos del productor:** 25704 - JIMENEZ GULIAS STELLA MARIS

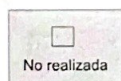
Telefonos: 0221-450-7190 / 0221-450-7190 /

**Actividades que realiza nuestro preventor**

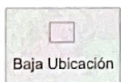
**Motivo de la visita del Preventor**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PESE (Res. 363/16)              | <input type="checkbox"/> Auditoría Final R.G.R.L.        |
| <input type="checkbox"/> PESE-PYMES (Res.20/18)          | <input type="checkbox"/> Accidentes, Enf. Prof. ó E.P.T. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Básico (Res. 741/10) | <input type="checkbox"/> Obra N                          |
| <input type="checkbox"/> Otra:                           | <input type="checkbox"/> Domicilio de terceros (Básica)  |

**Motivo de la falla**



- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Fallida reinspeccionable              |
| <input type="checkbox"/> No existe la dirección y/o numeral    |
| <input type="checkbox"/> Se niega el acceso al preventor       |
| <input type="checkbox"/> No hay datos para hacer contacto      |
| <input type="checkbox"/> Contrato de servicio / obra terminado |



- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Domicilio legal / particular               |
| <input type="checkbox"/> La empresa se mudó                         |
| <input type="checkbox"/> La empresa no se encuentra en la dirección |

**Debe inscribirse en el Registro SRT de:**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Cancerígenos (Res. SRT 415/02)              |
| <input type="checkbox"/> PCB (SRT 497/03)                            |
| <input type="checkbox"/> Acc. Industriales Mayores (Res. SRT 743/03) |

De estar comprendido en alguna de las Resoluciones mencionadas, deberá presentar su DDJJ ante esta ART antes del 15 de Abril de cada año a los fines de ser inscripto en el Registro respectivo que lleva la SRT.

**Capacitación**

Se hace entrega al empleador de folleto informativo sobre herramienta de capacitación online en Prevención de Riesgos del Trabajo desarrollada por FEDERACION PATRONAL.

Se hace entrega de formulario de Entrega de Ropa y Elemento de Protección Personal de la Resolución SRT 299/11.  
Se presta asesoramiento e instruye a la empresa para su correcta confección y cumplimiento normativo

**Observaciones**

*Se hace entrega del informe de siniestralidad.*

Por la Empresa

*Hernandez Emmanuel*  
TEC. SUP. SEGURIDAD E HIGIENE  
Y CONT. AMBIENTAL INDUSTRIAL  
Mat. CPHST THS 284 PBA

*HORACIO E. PAINO*  
Téc. Sup. en Seguridad  
Higiene Laboral  
Firma, aclaración y sello del Preventor







**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 N°

3918268

CUIT

33 597418669

Fecha:

13/05/22

Domicilio:

Rus Belgrano y Calle 458

Provincia:

Pto A

### Recomendaciones y/u Observaciones

Anexo Recomendaciones por siniestralidad

579283

613006

} Enfermedad Profesional por COVID

585677

586069

598929

} No se hacen recomendaciones ya que los casos que originaron estos accidentes fueron corregidos en su oportunidad.

DUPLICADO

Otras consideraciones:

Se firman 2 ejemplares de un mismo tenor quedando una copia en poder del empleador.

Firma, aclaración por la empresa

Hernandez Emmanuel  
TEC. SUP. SEGURIDAD E HIGIENE  
Y CONT. AMBIENTAL INDUSTRIAL  
Matr. CPHST THS 284 PBA

HORACIO E. PAINO  
Tec. Sup. en Seguridad  
Laboral  
Firma, Aclaración por el representante  
RUTH 719







**FEDERACION PATRONAL  
SEGUROS SA**  
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)**

**Datos de la Empresa**

Nombre o Razón Social:

Mava SA.

Póliza N°

3918268

CUIT

33597418669

Fecha:

13/05/22

Domicilio:

Av. 32 N° 124 - La Plata

Provincia:

P.B.A.

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS**

| Item | DESCRIPCIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO                    | SI                                  | NO                       | NA                       | Item | DESCRIPCIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO               | SI                                  | NO                       | NA                       |
|------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5    | SERVICIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 19   | EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (E.P.P.)     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6    | SERVICIO DE MEDICINA DEL TRABAJO                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 20   | ILUMINACIÓN Y COLOR                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7    | HERRAMIENTAS   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 21   | CONDICIONES HIGROTÉRMICAS                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8    | MÁQUINAS   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 22   | RADIACIONES IONIZANTES                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9    | ESPACIOS DE TRABAJO  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 23   | RADIACIONES NO IONIZANTES Y LÁSERES                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10   | ERGONOMÍA  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 24   | INSTALACIONES EDILICIAS, INCLUIDO DESAGÜES Y SANITARIOS | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11   | PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS - Vías de escape                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 25   | APARATOS PARA IZAR, MONTACARGAS Y ASCENSORES            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12   | PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS - Extinción y detección          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 26   | CAPACITACIÓN Y PRIMEROS AUXILIOS                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13   | PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS - Depósitos de combustible       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27   | VEHÍCULOS   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14   | ALMACENAJE   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 28   | CONTAMINACIÓN AMBIENTAL                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15   | SUSTANCIAS PELIGROSAS: USO Y ALMACENAJE                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 29   | RUIDO, ULTRASONIDO E INFRASONIDO                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16   | RIESGO ELÉCTRICO   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 30   | VIBRACIONES   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17   | APARATOS SOMETIDOS A PRESIÓN - Calderas y otros              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 31   | SOLDADURA   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18   | APARATOS SOMETIDOS A PRESIÓN - Uso y almacenamiento de gases | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 32   | ESCALERAS   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|      |  |                                     |                          |                          | 33   | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LAS MÁQUINAS Y EQUIPOS      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Nota Importante**

El presente relevamiento de las Condiciones de Higiene y Seguridad no garantiza ni asegura que en dicho establecimiento se cumpla con toda la normativa vigente en materia de Higiene y Seguridad. El mismo queda supeditado a la veracidad de la información brindada y a la totalidad de las instalaciones mostradas al asesor de la A.R.T., por la empresa y al momento de la vista.

Item

**Recomendaciones / Observaciones**

El presente establecimiento se encuentra de renta de materiales para la construcción, con un área administrativa, una de rentas, otro de cargo y descargo y un depósito. Cuenta con una topografía, mediciones de P.T.I., mediciones de iluminación, medición de Ruido, luz de emergencia, el productor del momento carga posee la habilitación correspondiente. El responsable de higiene y seguridad es el Lic. E. Samuel Hernández.

Las recomendaciones son de cumplimiento inmediato.

Hernández Emmanuel  
TEC. SUP. SEGURIDAD E HIGIENE  
Y CONT. AMBIENTAL INDUSTRIAL  
C.P.H.S.T. THS 284 PBA

Firma, aclaración por la empresa

HORACIO E. PAINO  
Tec. Sup. en Seguridad  
e Higiene Laboral  
RUTH 779

Firma, Aclaración y Sello del Preventor

DUPLICADO





**FEDERACION PATRONAL  
SEGUROS SA**  
Aseguradora de Riesgos del Trabajo  
Consultas: 0800-222-3535

Form. 1010 / Fecha de Impresión: 09/2021

## ASESORAMIENTO SOBRE AGENTES DE RIESGO

### Datos de la Empresa

Nombre o Razón Social: Mara SA.

Póliza N° 3918268

CUIT 33597418669

Fecha: 13/05/22

Domicilio: Av. 32 N° 124 - do Plata

Provincia: Ba A

¿Existen Agentes de Riesgo que requieran cuantificación para establecer la dosis recibida por los trabajadores?

SI ☒  
NO ☐

Químicos ☐  
Biológicos ☐

Físicos ☐  
Termohigrométricos ☒

### POSIBLES AGENTES DE RIESGO OBSERVADOS AL MOMENTO DE LA VISITA EN EL AMBIENTE

| SECTOR                  | Agentes de riesgo (ESOP) | SECTOR                    | Agentes de riesgo (ESOP) |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 1 <u>Administración</u> | <u>0</u>                 | 4 <u>Carga y Descarga</u> | <u>80011</u>             |
| 2 <u>Chofer</u>         | <u>800d1</u>             | 5                         |                          |
| 3 <u>Ventos</u>         | <u>0</u>                 | 6                         |                          |

### POSIBLES AGENTES DE RIESGO OBSERVADOS AL MOMENTO DE LA VISITA EN PUESTOS DE TRABAJO O TAREAS

| Número de Sector | Puestos de Trabajo o Tareas (B) | Agentes de riesgo (ESOP) | Número de Sector | Puestos de Trabajo o Tareas (B) | Agentes de riesgo (ESOP) |
|------------------|---------------------------------|--------------------------|------------------|---------------------------------|--------------------------|
|                  |                                 |                          |                  |                                 |                          |
|                  |                                 |                          |                  |                                 |                          |
|                  |                                 |                          |                  |                                 |                          |
|                  |                                 |                          |                  |                                 |                          |
|                  |                                 |                          |                  |                                 |                          |

### CON EL OBJETO DE PROMOVER LA PREVENCIÓN Y CUIDADO DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES, SOLICITAMOS REALIZAR LAS SIGUIENTES ACCIONES:

- Estudiar si es posible eliminar los agentes de riesgo presentes en los ambientes, puestos de trabajo y tareas.
- Cuantificar (mediciones y/o evaluaciones) cada uno de los agentes de riesgo que no se han podido eliminar.
- Establecer la dosis recibida por cada trabajador expuesto a los agentes de riesgo que no han podido eliminarse, a fin de fundamentar si corresponde o no ser incluido en un programa de vigilancia de su salud.
- Desarrollar medidas ingenieriles y/o administrativas para reducir la dosis de cada agente de riesgo recibida por cada trabajador.
- Elaborar métodos de trabajo seguro para las tareas, definiendo la necesidad de uso de equipos de protección personal y sus características.
- Capacitar a los trabajadores sobre los riesgos en las tareas que desarrollan y el cuidado de su integridad física.
- Entregar equipos de protección personal, capacitar a los trabajadores sobre su uso y mantenimiento.
- Instruir a la supervisión sobre el control del uso de los equipos de protección personal y establecer un procedimiento para la reposición de los mismos.
- Colocar señalización sobre los riesgos presentes en sectores y equipos y la obligación de uso de equipos de protección personal.
- Implementar un sistema de gestión de los riesgos que permita asegurar que los mismos están identificados y cuantificados, relacionando su cuantificación con el tiempo de exposición de cada trabajador a fin de mantenerlos dentro de niveles de exposición que eviten el desarrollo de enfermedades profesionales.

Este registro puede no representar todos los agentes de riesgo que se encuentren en el establecimiento. Si así fuera, para aquellos otros no observados por el preventor en su recorrida se deberán aplicar las acciones sugeridas anteriormente.

Escanee el código QR y acceda a información actualizada sobre el listado de Agentes de Riesgos codificados establecidos por la SRT, en el anexo III de la Resolución 81/19.



[Firma]  
Hernandez Emmanuel  
TEC. SUP. SEGURIDAD E HIGIENE  
Y CONT. AMBIENTAL INDUSTRIAL  
N° 1 CPHST THS 284 PBA

Firma, aclaración por la empresa

[Firma]

Firma, Aclaración y Sello del Preventor

DUPLICADO





**FEDERACION PATRONAL  
SEGUROS S.A.**  
Aseguradora de Riesgos del Trabajo  
Consultas: 0800-222-3535

Form. 1009 / Fecha de Impresión: 09/2021

**ASESORAMIENTO SOBRE AGENTES DE RIESGO  
(NOTIFICACIÓN)**

Empresa:

MAVA SA

Fecha:

13/05/22

Póliza N°

3918268

**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 del contrato.

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 días 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:

Hernandez Emmanuel  
TEC. SUP. SEGURIDAD E HIGIENE  
Y CONT. AMBIENTAL INDUSTRIAL  
Mat. CPHST THS 284 PBA

DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN

Firma y Aclaración

DUPLICADO





**FEDERACION PATRONAL  
SEGUROS S.A.**  
Aseguradora de Riesgos del Trabajo  
Consultas: 0800-222-3535

Form. 0758 / Fecha de Impresión: 09/2021

**CAPACITACIÓN  
EN PREVENCIÓN DE RIESGOS DEL TRABAJO**

Empresa:

Mara SA.

Fecha:

13/05/22

Póliza N°

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 los 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.
- Trabajo 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:

- Trípticos 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.
- Trípticos 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, vías 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:

Hernandez Emmanuel  
TEC SUP SEGURIDAD E HIGIENE  
Y CONT. AMBIENTAL INDUSTRIAL  
Mat. CPHST THS 284 PBA

Firma y Aclaración

DUPLICADO