



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

NÓMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS A AGENTES DE RIESGO

N° Presentación: **61268**

Fecha: **29-03-2022**

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 DESCAR	DEPOSITO	80011	90001
3	20289921096	MANCERA DIEGO GABRIEL	CHOFER	CHOFER	80011	
4	20296839931	BERDUCCI ARIEL DAMIAN	CHOFER	CHOFER	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	20388800500	FLORENTIN DARIO ARIEL	CARGA Y DESCARGA	DEPOSITO	80011	
12	20411689809	PERALTA MATIAS GABRIEL	VENTAS	SALÓN DE VENTAS	00000	

RECIBIDO

29-03-2022

Federacion Patronal Seguros S.A.

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

Mail: **administracion@mavasa.com**

Cargo: **Otros**

Título habilitante: _____ N° de Matricula: _____

Entidad que entregó el título: _____ Tipo: _____

Es Responsable: **SI**

EMMANUEL HERNANDEZ

Por la Empresa