

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

	esa / Establecimiento		Company of Company		D48 Nº 2040260		
		Propio	Obra	De terceros	Póliza N° 3918268		
	SOCIEDAD ANONIMA				L- /		
CUIT: 33597418669	CIIU: 475290 - Venta al por r	menor de mater	iales de construc	cción n.c.p. (Gr: 6)	Fecha: Contided do trabalado		
Nombre del establecim	iento:VENTA AL POR MENOR	DE MATERIAI	LES DE CONSTR	RUCCION	Cantidad de trabajado Administración Produ		
	L. BELGRANO Nro Intersecció				2 0		
Localidad: CITY BELL	- Provincia:	BUENOS AIRE	S Telé	f/Fax: 4272385	Totales		
Descripción de la activi	idad Voy 19 augites	ialor 1	Bonstruc	cini Mall a	dministracion@mavasa.com		
Atondido nom	0 1			Maii. ac	DNI:		
Datos del product	tor: 25704 - JIMENEZ GULIAS Telefonos: 0221-450-7190	S STELLA MAR	TS '	54	331935		
Actividades que re	ealiza nuestro preventor		(1) (1) (1)				
Motivo de la visita	del Preventor	A	cciones perma	anentes desarrolla	das en la visita a empresas		
			Asesoramiento.	. Asistencia Técnica y Eva	aluación del Estado de cumplimiento		
PESE (Res. 363/1		1,0000	de la normativa	vigente			
PESE-PYMES (Re			_	estado de cumplimiento			
Básico (Res. 741/10) Otra:		(04-1-)		sobre riesgos y Relevami sobre la selección de E.P.	ento de agentes de riesgos		
_ Oua.	□ Domicilio de terceros	s (Básica)	_	leador de material informa			
Motivo de la fallida			Suministro de in químicos y bioló		ad en el empleo de productos		
and an idilide		Ot	ras Acciones		A STATE OF THE STATE OF		
	Fallida reinspeccionable		Capacitación				
	 No existe la dirección y/o numer Se niega el acceso al preventor 			taminantes en el ambient	te laboral		
No realizada	No hay datos para hacer contac	1 500			n Programa de la SRT		
	Contrato de servicio / obra termi	inado	Notificación a la	empresa incluida en el Pi	rograma de la SRT		
	Domicilio legal / particular			eral del establecimiento	3		
Baja Ubicación	La empresa se mudó		Confección / Firma de Programas de Acción				
Baja Obicación	La empresa no se encuentra en	la dirección	Verificación de re	ecomendaciones			
		In	vestigaciones	o evaluaciones			
Debe inscribirse en	el Registro SRT de:		Accidente	☐ Enfermedad Profe	esional Puesto de Trabajo		
Cancer	rigenos (Res. SRT 415/02)						
	SRT 497/03)		N de Siniestro	Apellido y	Nombre		
	dustriales Mayores (Res. SRT 743/		Verificación de				
estar comprendido en alg cripto en el Registro respe	juna de las Resoluciones menciona ectivo que lleva la SRT,	adas, deberá pres	entar su DDJJ ante	esta ART antes del 15 d	e Abril de cada año a los fines de ser		
Capacitación							
e hace entrega al emplead EDERACION PATRONAL	dor de folleto informativo sobre herr	amienta de capac	citación online en Pi	revención de Riesgos del	Trabajo desarrollada por		
Se	hace entrega de formulario de Entr Se presta asesoramiento e instru	rega de Ropa y El uye a la empresa	emento de Protecc para su correcta co	ión Personal de la Resolu nfección y cumplimiento i	ución SRT 299/11, normativo		
Observaciones ,	CONTRACT PARTY			Service Control			
50 h	vace entre	20 1	V10 1	ulornio	06		
-0 a	+ 100	0	-04	FUI			
mui?	strandend.						
			IV	- Just			
	_ /1	1		HORACIO E. PANA	089		
	- aller and x 1			ORACIO DESOI	21		
Por la	a Empresa		Firma, aclarac	way sello det Broad 19	- \		
Harasala	7 F1		2, 02,0100	16. 6 High Lyland			
TEC SUP SEGL	JRIDAD E HIGIENE NTAL INDUSTRIAL				Str. Contraction of the Contract		
	THS 284 PBA				(C)ART)		



FEDERACION PATRONAL SEGUROS SA. Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Consultas: 0800-222-3535

Firma, Aciaración por la Empresa



Form. 1859 / Fecha de Impresión: 07/2021

ANEXO	CONSTANCIA	DE VISITA	- Covid 19

Firma, Aclaración y Sello del Preventor

CUI	1: 33 59 741 864 9	Fecha: 13 03 2
Dom	nicilio: Pur Belgrano y Calle 4	58 Provincia: 120 A5
	U ()	The state of the s
	a de Verificación para Establecimientos Descripción del Incumplimiento	o Denunciado Sí
ltem 00	COVID-19 PROTOCOLO	U
01	COVID-19 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	V
02	COVID-19 IMPLEMENTACIÓN MEDIDAS DE HIGIENE Y DESINFECCIÓN	V
03	COVID-19 CAPACITACIÓN	0
Elpr	a Importante: esente relevamiento de las Condiciones de Higiene y Seguridad no garantiza ni ase nte en materia de Higiene y Seguridad. El mismo queda supeditado a la veracidi tradas al asesor de la A.R.T., por la empresa y al momento de la visita.	egura que en dicho establecimiento se cumpla con toda la norma lad de la información brindada y a la totalidad de las instalació
Item	Recomendaciones / Observaciones	
	1	
	land the second	a contract to the same of the
	\	
	,	
	\	*
	*	
4		
-	,	
-		
	N. C.	
as con	sideraciones	
		—————————————————————————————————————
		- DAINU
nn 2 ejem	pplares de un mismo tenor quedando una copia en poder del Empleador.	PARIO F. SUINGED
ın 2 ejem	pplares de un mismo tenor quedando una copia en pader del Empleador.	HORACTO F. PAINO HORACTO F. PAINO Tec Super Segurdad Tec Higiene Laboral RUTH 719

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: Recomendaciones y/u Observaciones A viero Recomendo sions for Sinistratidous. E Wescuedod 598 455 Comid. 611 330 625528 Otras consideraciones: Se firman 2 ejemplares de un mismo tenor quedando una copia en poder del empleador. HORACIO E. PAINO
HORACIO E. PAINO
HORACIO E. Seguridad
Tec Sup. En Seguridad
Tec Higiene Laboral
Firma, Aclaración y Sello del Preventor Firma, adaración por la empresa Hernancez Emmanuel TEC. SUP SEGURIDAD E HIGIENE Y CONT. AMBIENTAL INDUSTRIAL Mal. CPHST THS 284 PBA

DUPLICADO

FEDERACION PATRONAL SEGUROS SA

SEGUROS S.A. Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Consultas: 0800-222-3535

DUPLICADO

Form. 0895 / Fecha de Impresión: 09/2021

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

Da	atos de la Empresa					20.	0-	. (
Non	nbre o Razón Social: Mg 1/9 50	4				Póliza Nº 24/8268		
CUI	3259 714 9660	1				echa: 13/05	5/ 27	-
-	23217417647	1	. 1	,	0	0-0	1	
Dor	micilio: fus Ibelgrano y	19	lle	4	58	Provincia: 1783	72	
	LISTA DE VE	RIFICAC	IÓN I	PARA	ESTABLECIMIENTOS			
em	DESCRIPCIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO	SI NO	NA	ltem	DESCRIPCIÓN DEL INCUMPLIMIEN		SI N	O N
5	SERVICIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	1		19	EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCI	ÓN PERSONAL (E.P.P.)	-/	4
6	SERVICIO DE MEDICINA DEL TRABAJO			20	ILUMINACIÓN Y COLOR			닉늗
7	HERRAMIENTAS	1		21	CONDICIONES HIGROTÉRMICAS		- - -	1
8	MÁQUINAS			22	RADIACIONES IONIZANTES		- -	1
9	ESPACIOS DE TRABAJO	1		23	RADIACIONES NO IONIZANTES Y LÁSE		1	
0	ERGONOMÍA	1		24	INSTALACIONES EDILICIAS, INLUIDO D			4
1	PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS - Vías de escape		Щ	25	APARATOS PARA IZAR, MONTACARGA			۲F
12	PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS - Extinción y detección			26	CAPACITACIÓN Y PRIMEROS AUXILIOS		1	4
13	PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS - Depósitos de combustible	/	/	27	VEHÍCULOS			1
4	ALMACENAJE			28	CONTAMINACIÓN AMBIENTAL		- - -	1
15	SUSTANCIAS PELIGROSAS: USO Y ALMACENAJE		/	29	RUIDO, ULTRASONIDO E INFRASONIDO)	- -	-
16	RIESGO ELÉCTRICO			30	VIBRACIONES		-	1
17	APARATOS SOMETIDOS A PRESIÓN - Calderas y otros			31	SOLDADURA		-	1
8	APARATOS SOMETIDOS A PRESIÓN - Uso y almacenamiento de gases		1	32	ESCALERAS			1
	Nota Importante			33	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA	MÁQUINAS Y EQUIPOS		
_	y parco y plan	1 AS	200	0	hours of	to the of	tof	ere)
-	garage 1 occ	X	1	Ca	100:100	CP		
	Jun To call To see	11			pocato.	1 0	0	
	0 m 80 36 PG	H	C.	.77	1 seem ou	101 31	1	
	1's Eauno cu	refl	2	4	mod dez.			
		,		· ·				
_	Acceptable to							
	The state of the s							
-						/ / / /	The same	
_	L'in the second				1//			
reco	omendaciones son de cumplimiento inmediato.				10/	ONINO		
,,,,,,			/		HORACI	O E. PAINO		
1000		hu /			11 5110.	Pu Seacal		
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	50H6(60)	-			Tec. Sor	2001		
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Tiple ()	-			Tec. Sur	ne Laboral		
, (66)	Firma, aclaración por la empresa				Firma, Aclaración R	Sello del Preventor		
, (66,	,, L. F	nuel			Firma, Aclaración R	Sello del Preventor		
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Firma, aclaración por la empresa Hernandez Emma TEC SUP SEGURIDAD E HIG Y CONT AMBIENTAL INDUS MOIL CPHST THS 284	TRIAL			Firma, Aclaración &	Sello del Preventor		



FEDERACION PATRONAL

SEGUROS S.A. Aseguradora de Riesgos del Trabajo

■ Form. 1010 / Fecha de Impresión: 09/2021

ASESORAMIENTO SOBRE AGENTES DE RIESGO

Consultas: 0800-222-3535					
Datos de la Empresa					
Nombre o Razón Social: Ma Va	59.			Póliza N°	3918268
CUT 3359741866	9	17 (%		Fecha:	105/22
Domicilio: Cus Belowar	10 y Call	P 450	8	Provincia:	BS AS.
0 1	CITY Bell		ida SI / Qu	uímicos 🗍	Físicos
¿Existen Agentes de Riesgo que requieran cuanti	ificación para establecer por l	· la dósis recib los trabajador	es?		ermohigrométricos
POSIBLES AGENTES I	DE RIESGO OBSERVAD	OOS AL MON	MENTO DE LA VISIT	A EN EL AMBI	
SECTOR	Agentes de riesgo (ESOP)		SECTOR		Agentes de riesgo (ESOP)
1 Ventas	00	4			
2 Carago y oles corg	9 80011	5			
3 Chofet a	80011	6			
POSIBLES AGENTES DE RIESGO	OBSERVADOS AL MO	OMENTO DE	LA VISITA EN PUES	TOS DE TRAB	AJO O TAREAS
Número de Sector Puestos de Trabajo o Tareas (B)	Agentes de riesgo (ESOP)	Número de Sector	Puestos de Trabajo o		Agentes de riesgo (ESOP)
		a a Alia a i		1 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
ried parameter income (1177 p.D.O.D.E.	SSENTES DE MESSO	: Postater r	est-egy (1503 m)	der Ul per	1970 guardini 380 grad
and the distance of the second	Service and American Art	- 19-1-		to do an in in Maria	e tree printer file comme
and the service of th	s to a same same y de	Sans and D	decintoretes e clorus	mental city per	C) I CONTRACTOR OF ST
CON EL OBJETO DE PROMOVER LA PREVENCION Y	Y CUIDADO DE LA SALUD	DE LOS TRABA	JADORES, SOLICITAM	OS REALIZAR LAS	S SIGUIENTES ACCIONES:
a) Estudiar si es posible eliminar los agente b) Cuantificar (mediciones y/o evaluacione c) Establecer la dosis recibida por cada i fundamentar si corresponde o no ser in d) Desarrollar medidas ingenieriles y/o adne e) Elaborar métodos de trabajo seguro paracterísticas. f) Capacitar a los trabajadores sobre los riego Entregar equipos de protección persona h) Instruir a la supervisión sobre el contro reposición de los mismos. i) Colocar señalización sobre los riesgo personal. k) Implementar un sistema de gestión de relacionando su cuantificación con el exposición que eviten el desarrollo de el Este registro puede no representar todo	es) cada uno de los ag trabajador expuesto icluido en un progran ininistrativas para redu ara las tareas, definie esgos en las tareas qua la, capacitar a los trab al del uso de los equip es presentes en secto los riesgos que pern tiempo de exposició infermedades profesio	rentes de ries a los agentia a de vigilan acir la dosis de endo la nece ue desarrolla ajadores sol pos de prote pres y equip mita asegura on de cada t ponales.	sgo que no se han tes de riesgo que i cia de su salud. de cada agente de sisidad de uso de econ y el cuidado de sore su uso y manterección personal y el cos y la obligación or que los mismos er rabajador a fin de ses de se	podido elimin no han podid riesgo recibida quipos de pro u integridad f nimiento. Istablecer un p n de uso de ec están identific e mantenerlos	ar. o eliminarse, a fin de a por cada trabajador. tección personal y sus fsica. procedimiento para la quipos de protección tados y cuantificados, s dentro de niveles de
aquellos otros no observados por el p					
					7

TEC SUP SEGURIDAD E HIGIENE Y CONT AMBIENTAL INDUSTRIAL MAI. CPHST THS 284 PBA

HORACIO E. PAINO

HORACIO E. PAINO

TEC. SUD EN SEGURIDAD

TEC. SUD EN SEGURIDAD

AMBIENTAL INDUSTRIAL
PHST THS 284 PBA

Firma, Aclaración y Sello del Preventor



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:

lava so

Fecha: 13/05/22

Póliza Nº 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:

Ternandez Emanue Ternandez Emanue Ternandez Emanuez Ternandez Ternandez Emanuez Ternandez Ternande

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

59

Fecha: 13 /05/20

105/32 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.
- 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:

- Tripticos sobre el Sistema de Riesgos del Trabajo.
- Tripticos 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, 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:

Herhandez Emanuel
TEC, SUP SEGURIDAD E HIGIENE
Y CONT AMBIENTAL INDUSTRIAL
MAIL CPHST THS 284 PBA

Firma y Aclaración