



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

NÓMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS A AGENTES DE RIESGO

N° Presentación: **76090**

Fecha: **16-08-2022**

Página: **1/1**

Razón Social: **MAVA SOCIEDAD ANONIMA**

Contrato: **3918268**

N° Establecimiento. SRT: **6**

CUIT: **33597418669**

Domicilio Establecimiento: **AV 32 N° 124 - LA PLATA (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	20142434386	BLASETTI WALTER	VENTAS	SALÓN DE VENTAS	00000
2	20182125351	MARTIN MARCELO	ADMINISTRATIVO	ADMINISTRACIÓN	00000
3	20184868483	RODRIGUEZ CEFERINO ELIAS	CHOFER	CHOFER	80011
4	20267086509	SFICH LUCIANO	CHOFER	CHOFER	80011
5	20289921096	MANCERA DIEGO GABRIEL	CHOFER	CHOFER	80011
6	20338505028	BRUZZONE VICENTE	VENTAS	SALÓN DE VENTAS	00000
7	20356122780	LUGO RUBEN MARCOS	CARGA Y DESCARGA	DEPOSITO	80011
8	20375865298	NUÑEZ NICOLAS	CARGA Y DESCARGA	DEPOSITO	80011
9	20395138473	ALCARAZ MAXIMILIANO EZEQUIEL	CARGA Y DESCARGA	DEPÓSITO	80011
10	27214316248	GARCIA STELLA	ADMINISTRATIVO	ADMINISTRACIÓN	00000
11	27333338306	LABANDEIRA LAURA	ADMINISTRATIVO	ADMINISTRACIÓN	00000
12	27959737997	MARTINEZ PEÑALOZA LILIAN MERCI	ADMINISTRATIVO	ADMINISTRACIÓN	00000

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



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

NÓMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS A AGENTES DE RIESGO

N° Presentación: **76091**

Fecha: **16-08-2022**

Página: **1/1**

Razón Social: **MAVA SOCIEDAD ANONIMA**

Contrato: **3918268**

N° Establecimiento. SRT: **9**

CUIT: **33597418669**

Domicilio Establecimiento: **CALLE 116 N° 64 - LA PLATA (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)
------	-------------------	-------------------	----------------	-------------------------------

NO HAY PERSONAL EXPUESTO A AGENTES DE
RIESGO EN EL ESTABLECIMIENTO



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

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

Título habilitante: _____ N° de Matrícula: _____

Entidad que entregó el título: _____ Tipo: _____

Es Responsable: _____

EMMANUEL HERNANDEZ

Por la Empresa



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

NÓMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS A AGENTES DE RIESGO

N° Presentación: **76092**

Fecha: **16-08-2022**

Página: **1/1**

Razón Social: **MAVA SOCIEDAD ANONIMA**

Contrato: **3918268**

N° Establecimiento. SRT: **7**

CUIT: **33597418669**

Domicilio Establecimiento: **CNO. GRAL. BELGRANO N° - CITY BELL (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	20135956334	LUNA ANGEL	VENTAS	SALÓN DE VENTAS	00000
2	20174193119	MARTINHO NESTOR CARLOS	CARGA Y DESCARGA	DEPOSITO	80011
3	20174866857	DE LUCA WALTER HUGO	CHOFER	CHOFER	80011
4	20235214785	GESUALDO CRISTIAN	CARGA Y DESCARGA	DEPOSITO	80011
5	20272681563	ALVAREZ DIEGO SANTOS	CHOFER	CHOFER	80011
6	20280522806	MANCERA CRISTIAN	CHOFER	CHOFER	80011
7	20291162666	BAZZI MARIANO	VENTAS	SALÓN DE VENTAS	00000
8	20357203601	SOSA ALEJANDRO AGUSTIN	CARGA Y DESCARGA	DEPOSITO	80011
9	20383691517	SORELLA FRANCO NICOLAS	CARGA Y DESCARGA	DEPOSITO	80011
10	20395496051	BARCIA LUNA BRIAN JOEL	VENTAS	SALÓN DE VENTAS	00000
11	20396558549	CONTARINO GABRIEL ALEJANDRO	CARGA Y DESCARGA	DEPOSITO	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



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