

DIRECCIÓN DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO.  
EDIFICIO ANEXO A, PISO 2. OF. 218. (4127-7100 INT. 2214), MAIL: HIGIENE.DHST@HCDN.GOB.AR  
**(FO03-D PERSONAL QUE INGRESA TRANSITORIAMENTE PARA CARGA/DESCARGA DE MATERIALES U OTROS OBJETIVOS)**

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA AL PERSONAL QUE INGRESA TRANSITORIAMENTE  
PARA CARGA/DESCARGA DE MATERIALES U OTRAS TAREAS

EMPRESA:

FECHA:

OBSERVACIONES:

Nº	Documentación Requerida. (Monotributista/Autónomos). Plazo de presentación de la documentación: mínimo 3 días hábiles administrativos, antes del inicio del trabajo.	SI	NO	N/C
1	Copia del contrato que vincula a la Empresa adjudicataria con el monotributista o autónomo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Certificado de accidentes personales con cláusula de no repetición a favor de la H. Cámara de Diputados de la Nación. Con un mínimo asegurado de \$ 500.000 por muerte o invalidez total, parcial y permanente por accidente a causa o con motivo del trabajo, sin límite por acontecimiento y \$ 50.000 por gastos médicos e internación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Elementos de protección personal (Casco, Ropa de trabajo, guantes y Botines de Seguridad).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nº	Documentación Requerida. (Para empresas adjudicatario). Plazo de presentación de la documentación: mínimo 3 días hábiles administrativos, antes del inicio del trabajo.	SI	NO	N/C
1	Copia del contrato que vincula a la Empresa adjudicataria con el monotributista o autónomo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Certificado de cobertura de ART vigente de los trabajadores afectados a la tarea, con cláusula de no repetición a favor de la Cámara de Diputados de la Nación y fotocopia de la respectiva póliza. Cuando la tarea incluya o determine trabajo en altura, el certificado y la póliza deben prever dicho extremo y la altura hasta cuanto está autorizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Elementos de protección personal (Casco, Ropa de trabajo, guantes y Botines de Seguridad).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REFERENCIA:

**SI:** Presento documentación. **NO:** No presento documentación.

**N/C:** No corresponde presentar documentación.

\*Fecha de revisión agosto 2017.