ANEXO II - Declaración de Nómina afectada al Servicio

FECHA:	15/11/2016

EMPRESA:

Tsoft S.A

SUBCONTRATISTA DE:

Descripción del Servicio / Obra:	
Email:	luciana.horvat@tsoftlatam.com
Teléfono:	1150313742

Ref. Afiliación Sindical: Indicar Asociación Sindical a la cual el recurso se encuentra afiliado. En caso que No se encuentre afiliado, completar con un

Ref. Tipo de Contrato: 1- Tiempo Indeterminado 2- Período de Prueba 3- Plazo Fijo 4- Eventual 5-Autónomo/Monotributista 6- Otros

Ref. Tipo de Tarea: A- No se desempeña como Chofer C- Se desempeña como Chofer

	Apellido y Nombre	C.U.I.L./ C.U.I.T.	Nacionalidad	Afiliación Sindical	Tipo de Contrato	Fecha de Ingreso (Alta AFIP)	Fecha de Afectación al Servicio	Sexo (F / M)	Tipo de Tarea (A / C)
1	ANTICH NATALIA YANINA	27326607229	Argentino	No afiliado	1	26/10/2015	NOVIEMBRE 15	F	A
2	BECKERMAN AGUSTINA	27327834652	Argentino	No afiliado	1	12/1/2016	ENERO 16	F	A
4	CARACCIOLO NICOLAS GASTON	20349755549	Argentino	No afiliado	1	03/11/2015	NOVIEMBRE 15	M	A
5	CASTAÑARES ROGELIO ALEJANDRO	20316054480	Argentino	No afiliado	1	16/12/2015	DICIEMBRE 15	M	A
6	CORONA LUCAS DEMIEN	20349958725	Argentino	No afiliado	1	07/10/2013	NOVIEMBRE 14	M	A
7	DURANTE JUAN PABLO	20338117389	Argentino	No afiliado	1	3/5/2016	JULIO 16	M	A
8	GULLINO NICOLAS	20338507233	Argentino	No afiliado	1	5/3/2013	JULIO 16	M	A
9	IBA'EZ NELSON ARNALDO	20251005037	Argentino	No afiliado	1	9/11/2015	JULIO 16	M	A
10	MASSIMINO FRANCO	20384255516	Argentino	No afiliado	1	1/3/2016	MAYO 16	M	A
11	RAMOS LAURA CAROLINA	27267483650	Argentino	No afiliado	1	14/11/2011	JULIO 16	F	A
12	RODRIGUES AIRES DA SILVA MAX	20190264875	Brasileño	No afiliado	1	10/9/2015	ABRIL 16	M	A
13	ROMERO PABLO LEONARDO	20257649238	Argentino	No afiliado	1	15/4/2015	NOVIEMBRE 15	M	A
14	SKLIAR CLAUDIO DANIEL	23113715839	Argentino	No afiliado	1	17/5/2016	MAYO16	M	A
15	FESTINI PABLO	20351106116	Argentino	No afiliado	1	17/11/2016	NOVIEMBRE 1	M	A

TSOFT S.A.
SANTIAGO PURRIÑOS
APODERADO

Firma del Responsable de la Empresa

Aclaración

Lugar y Fecha