# CERTIFICADO DE COBERTURA

Se extiende el presente certificado, a los efectos de dejar constancia del CONTRATO DE SEGUROS celebrado entre el SOCIO ASEGURADO y SAN CRISTOBAL S.M.S.G., cuyas condiciones sobresalientes, vigentes a la fecha, se expresan a continuación:

SOCIO ASEGURADO: INTERLINEA SRL

CUIT: 30710150121

TIPO DE CONTRATO: **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio** / Decreto 1567/74

POLIZA N°: 03-17-75021740

VIGENCIA: Desde las 00 hs del 01/03/2021 Hasta las 00 hs del 01/03/2022

**DETALLE DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA**

- COBERTURA: Muerte por cualquier causa, las 24 horas del día.
- SUMA ASEGURADA: $118.800.- por persona.

**LISTADO DEL PERSONAL VIGENTE AL:** 03/01/2022

| ADHERENTE | CUIL |
|---|---|
| Araya, Jose Santos Patricio | 23298873109 |
| BONETTO, GUERRERO NATALIA FLORE | 27342688034 |
| Brizuela, Juan Manuel | 23337522599 |
| CABRERA, GUTIERREZ CYNTHIA DANI | 23357856604 |
| Cabrera Gutierrez, Guillermo Leonel | 20431441897 |
| DELDOTTO, MONICA ALEJANDRA | 23231942564 |
| Delgado, Diego Leonardo | 23322774389 |
| FERREYRA, FERNANDO DAVID | 20323733997 |
| GARCIA, VALERIA PATRICIA | 27295327885 |

N° Certificado: 31281

Rosario, 3 de Enero de 2022

Vanesa Rocca
Gerente General

# CERTIFICADO DE COBERTURA

| ADHERENTE | CUIL |
|---|---|
| GONZALEZ, AMALIA FERNANDA | 27261369155 |
| GUZMAN, JONATHAN DANIEL | 20355818048 |
| LOPEZ, SALINAS IGNACIO DANIEL | 20350443496 |
| LORENZEN, EDUARDO JAVIER | 20247581368 |
| MALDONADO, RICARDO JAVIER | 20185708064 |
| MONCERRAT, JOSE HERNAN | 20327876989 |
| MORENO, CLAUDIO ALEJANDRO | 20272494577 |
| Moreno, Sergio Roberto | 20294760505 |
| Morilla, Cristian Orlando | 20220932150 |
| MURUA, CARLOS ANTONIO | 20111861413 |
| PALORMO, BRENDA MELINA CASANDRA | 27389078307 |
| ROBLEDO, HECTOR DARIO | 23262329879 |
| RODRIGUEZ, FANNY ANALIA | 27227745776 |
| Romero, German | 20296334058 |
| SALINAS, ELIANA GISEL | 27355048964 |
| SARAVIA, EVANGELINA DEL CARMEN | 27288512243 |
| Tula, Diego Esteban | 20257415717 |
| Velasquez, Silvana Daniela | 27312182187 |
| VELO, ANDRES ALBERTO GABRIEL | 20376171818 |

N° Certificado: 31281

Rosario, 3 de Enero de 2022

Vanesa Rocca
Gerente General

# CERTIFICADO DE COBERTURA

Se deja constancia que, tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS ó el que figure en el “Listado de las Relaciones Laborales Activas” del Sistema Mi Simplificación.

Se deja expresamente establecido que la vigencia efectiva de la cobertura indicada en este Certificado, queda condicionada al pago de la prima en los términos y condiciones de la Resolución 35.333 de la Superintendencia de Seguros de la Nación y sus modificatorias. La falta de pago oportuno hará caducar todo derecho indemnizatorio bajo la póliza.

N° Certificado: 31281

Rosario, 3 de Enero de 2022

Vanesa Rocca
Gerente General

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Modificación de Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71015012-1 |
|---|---|
| **Nombre y apellido o Denominación:** INTERLINEA S.R.L. | |

**Datos del Empleado**

| | | |
|---|---|---|
| **Apellido y nombre:** LINARES ROQUE LUCILA | | |
| **CUIL:** 27-37476561-8 | | |
| **Fecha Inicio:** 10/02/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 128904 - OBRA SOCIAL DE LOS TRABAJADORES ARGENTINOS DE CENTROS DE CONTACTOS |
| **Modalidad de contrato:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2017 | | **Agropecuario:** NO |
| **Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS | | |
| **Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO | | |
| **Categoria:** 040697 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACION | | **Puesto:** 9113 - Vendedores a domicilio y por teléfono |
| **Retrib. pactada:** $38952,86 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** AV COLON 5050 3 "20" Cod. Postal 5003 , CORDOBA, VILLA URQUIZA | | |
| **Actividad económica:** 822000 - SERVICIOS DE CALL CENTER | | |

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 57456197618184029065 | Firma empleado y fecha de notificacion |
| **Fecha - hora de envío:** 2022-02-10 - 11:18:59 hs. | |

**Fecha de Impresión:** 10/02/2022

| Fecha de alta telefónica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)



Scanned with CamScanner

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Modificación de Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71015012-1 |
|---|---|
| **Nombre y apellido o Denominación:** INTERLINEA S.R.L. | |

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** LINARES ROQUE LUCILA

**CUIL:** 27-37476561-8

| **Fecha Inicio:** 10/02/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 128904 - OBRA SOCIAL DE LOS TRABAJADORES ARGENTINOS DE CENTROS DE CONTACTOS |
|---|---|---|
| **Modalidad de contrato:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2017 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| **Categoria:** 040697 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACION | **Puesto:** 9113 - Vendedores a domicilio y por teléfono |
|---|---|
| **Retrib. pactada:** $38952,86 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AV COLON 5050 3 "20" Cod. Postal 5003 , CORDOBA, VILLA URQUIZA

**Actividad económica:** 822000 - SERVICIOS DE CALL CENTER

**Alta**

| **Clave:** CA 57456197618184029065 | |
|---|---|
| **Fecha - hora de envío:** 2022-02-10 - 11:18:59 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 221757410423 |
|---|---|

**Fecha de Impresión:** 10/02/2022

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)



Scanned with CamScanner

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR

### Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador | CUIT: 30-71015012-1 |
|---|---|
| **Nombre y apellido o Denominación:** INTERLINEA S.R.L. | |

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** MANETTI MAXIMILIANO GABRIEL

**CUIL:** 20-33814755-5

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 10/02/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2017 | | **Agropecuario:** NO |
| **Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS | | |
| **Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO | | |
| **Categoria:** 007249 - CATEGORIA 2 - PERSONAL ADMINISTRATIVO | | **Puesto:** 9113 - Vendedores a domicilio y por teléfono |
| **Retrib. pactada:** $71329,29 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** AV COLON 5050 3 "20" Cod. Postal 5003 , CORDOBA, VILLA URQUIZA | | |
| **Actividad económica:** 822000 - SERVICIOS DE CALL CENTER | | |

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 99436898618390409129 | |
| **Fecha - hora de envío:** 10/02/2022 - 10:46:54 hs. | 9/2/22 Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de Impresión:** 10/02/2022

Fecha de alta telefónica

Talón para el empleador (Original)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71015012-1 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** INTERLINEA S.R.L.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** ARDISSINO NICOLAS DIEGO

**CUIL:** 20-33920824-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 25/02/2019 | **Fecha Cese:** 27/12/2021 | **Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S) |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2017 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007249 - CATEGORIA 2 - PERSONAL ADMINISTRATIVO | **Puesto:** 9113 - Vendedores a domicilio y por teléfono |
| **Retrib. pactada:** $26589,02 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AV COLON 5050 3 "20" Cod. Postal 5003 , CORDOBA, VILLA URQUIZA

**Actividad económica:** 822000 - SERVICIOS DE CALL CENTER

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 96465619343510825142 | Firma empleado y fecha de notificacion |
| **Fecha - hora de envío:** 2022-01-05 - 12:44:35 hs. | |
| **Situación de baja:** 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras | |

**Fecha de impresión:** 05/01/2022

| Fecha de alta telefónica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71015012-1 |
|---|---|
| **Nombre y apellido o Denominación:** INTERLINEA S.R.L. | |

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** MONCERRAT JOSE GABRIEL

**CUIL:** 20-37195166-1

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/12/2012 | **Fecha Cese:** 27/12/2021 | **Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S) |
| **Modalidad de contrato:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2017 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 040697 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACION | **Puesto:** 9113 - Vendedores a domicilio y por teléfono |
| **Retrib. pactada:** $4133,33 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AV COLON 5050 3 "20" Cod. Postal 5003 , CORDOBA, VILLA URQUIZA

**Actividad económica:** 822000 - SERVICIOS DE CALL CENTER

**Baja**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 97455416373735317858 | 05-01-22 |
| **Fecha - hora de envío:** 2022-01-05 - 12:46:07 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |
| **Situación de baja:** 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras | |

**Fecha de impresión:** 05/01/2022

| Fecha de alta telefonica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)

# CERTIFICADO DE COBERTURA

Se extiende el presente certificado, a los efectos de dejar constancia del CONTRATO DE SEGUROS celebrado entre el SOCIO ASEGURADO y SAN CRISTOBAL S.M.S.G., cuyas condiciones sobresalientes, vigentes a la fecha, se expresan a continuación:

SOCIO ASEGURADO: INTERLINEA SRL

CUIT: 30710150121

TIPO DE CONTRATO: **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio** / Decreto 1567/74

POLIZA N°: 03-17-75021740

VIGENCIA: Desde las 00 hs del 01/03/2021 Hasta las 00 hs del 01/03/2022

**DETALLE DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA**

- COBERTURA: Muerte por cualquier causa, las 24 horas del día.
- SUMA ASEGURADA: $118.800.- por persona.

**LISTADO DEL PERSONAL VIGENTE AL:** 03/01/2022

| ADHERENTE | CUIL |
|---|---|
| Araya, Jose Santos Patricio | 23298873109 |
| BONETTO, GUERRERO NATALIA FLORE | 27342688034 |
| Brizuela, Juan Manuel | 23337522599 |
| CABRERA, GUTIERREZ CYNTHIA DANI | 23357856604 |
| Cabrera Gutierrez, Guillermo Leonel | 20431441897 |
| DELDOTTO, MONICA ALEJANDRA | 23231942564 |
| Delgado, Diego Leonardo | 23322774389 |
| FERREYRA, FERNANDO DAVID | 20323733997 |
| GARCIA, VALERIA PATRICIA | 27295327885 |

N° Certificado: 31281

Rosario, 3 de Enero de 2022

Vanesa Rocca
Gerente General

# CERTIFICADO DE COBERTURA

| ADHERENTE | CUIL |
|---|---|
| GONZALEZ, AMALIA FERNANDA | 27261369155 |
| GUZMAN, JONATHAN DANIEL | 20355818048 |
| LOPEZ, SALINAS IGNACIO DANIEL | 20350443496 |
| LORENZEN, EDUARDO JAVIER | 20247581368 |
| MALDONADO, RICARDO JAVIER | 20185708064 |
| MONCERRAT, JOSE HERNAN | 20327876989 |
| MORENO, CLAUDIO ALEJANDRO | 20272494577 |
| Moreno, Sergio Roberto | 20294760505 |
| Morilla, Cristian Orlando | 20220932150 |
| MURUA, CARLOS ANTONIO | 20111861413 |
| PALORMO, BRENDA MELINA CASANDRA | 27389078307 |
| ROBLEDO, HECTOR DARIO | 23262329879 |
| RODRIGUEZ, FANNY ANALIA | 27227745776 |
| Romero, German | 20296334058 |
| SALINAS, ELIANA GISEL | 27355048964 |
| SARAVIA, EVANGELINA DEL CARMEN | 27288512243 |
| Tula, Diego Esteban | 20257415717 |
| Velasquez, Silvana Daniela | 27312182187 |
| VELO, ANDRES ALBERTO GABRIEL | 20376171818 |

N° Certificado: 31281

Rosario, 3 de Enero de 2022

Vanesa Rocca
Gerente General

# CERTIFICADO DE COBERTURA

Se deja constancia que, tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS ó el que figure en el “Listado de las Relaciones Laborales Activas” del Sistema Mi Simplificación.

Se deja expresamente establecido que la vigencia efectiva de la cobertura indicada en este Certificado, queda condicionada al pago de la prima en los términos y condiciones de la Resolución 35.333 de la Superintendencia de Seguros de la Nación y sus modificatorias. La falta de pago oportuno hará caducar todo derecho indemnizatorio bajo la póliza.

N° Certificado: 31281

Rosario, 3 de Enero de 2022

Vanesa Rocca
Gerente General

# CERTIFICADO DE COBERTURA

Se extiende el presente certificado, a los efectos de dejar constancia del CONTRATO DE SEGUROS celebrado entre el SOCIO ASEGURADO y SAN CRISTOBAL S.M.S.G., cuyas condiciones sobresalientes, vigentes a la fecha, se expresan a continuación:

SOCIO ASEGURADO: INTERLINEA SRL

CUIT: 30710150121

TIPO DE CONTRATO: **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio** / Decreto 1567/74

POLIZA N°: 03-17-75021740

VIGENCIA: Desde las 00 hs del 01/03/2021 Hasta las 00 hs del 01/03/2022

**DETALLE DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA**

- COBERTURA: Muerte por cualquier causa, las 24 horas del día.
- SUMA ASEGURADA: $118.800.- por persona.

**LISTADO DEL PERSONAL VIGENTE AL:** 02/02/2022

| ADHERENTE | CUIL |
|---|---|
| Araya, Jose Santos Patricio | 23298873109 |
| BONETTO, GUERRERO NATALIA FLORE | 27342688034 |
| Brizuela, Juan Manuel | 23337522599 |
| CABRERA, GUTIERREZ CYNTHIA DANI | 23357856604 |
| Cabrera Gutierrez, Guillermo Leonel | 20431441897 |
| DELDOTTO, MONICA ALEJANDRA | 23231942564 |
| Delgado, Diego Leonardo | 23322774389 |
| FERREYRA, FERNANDO DAVID | 20323733997 |
| GARCIA, VALERIA PATRICIA | 27295327885 |

N° Certificado: 32404

Rosario, 2 de Febrero de 2022

Vanesa Rocca
Gerente General

# CERTIFICADO DE COBERTURA

| ADHERENTE | CUIL |
|---|---|
| GONZALEZ, AMALIA FERNANDA | 27261369155 |
| GUZMAN, JONATHAN DANIEL | 20355818048 |
| LOPEZ, SALINAS IGNACIO DANIEL | 20350443496 |
| LORENZEN, EDUARDO JAVIER | 20247581368 |
| MALDONADO, RICARDO JAVIER | 20185708064 |
| MONCERRAT, JOSE HERNAN | 20327876989 |
| MORENO, CLAUDIO ALEJANDRO | 20272494577 |
| Moreno, Sergio Roberto | 20294760505 |
| Morilla, Cristian Orlando | 20220932150 |
| MURUA, CARLOS ANTONIO | 20111861413 |
| PALORMO, BRENDA MELINA CASANDRA | 27389078307 |
| ROBLEDO, HECTOR DARIO | 23262329879 |
| RODRIGUEZ, FANNY ANALIA | 27227745776 |
| Romero, German | 20296334058 |
| SALINAS, ELIANA GISEL | 27355048964 |
| SARAVIA, EVANGELINA DEL CARMEN | 27288512243 |
| Tula, Diego Esteban | 20257415717 |
| VELO, ANDRES ALBERTO GABRIEL | 20376171818 |

N° Certificado: 32404

Rosario, 2 de Febrero de 2022

Vanesa Rocca
Gerente General

# CERTIFICADO DE COBERTURA

Se deja constancia que, tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS ó el que figure en el “Listado de las Relaciones Laborales Activas” del Sistema Mi Simplificación.

Se deja expresamente establecido que la vigencia efectiva de la cobertura indicada en este Certificado, queda condicionada al pago de la prima en los términos y condiciones de la Resolución 35.333 de la Superintendencia de Seguros de la Nación y sus modificatorias. La falta de pago oportuno hará caducar todo derecho indemnizatorio bajo la póliza.

N° Certificado: 32404

Rosario, 2 de Febrero de 2022

Vanesa Rocca
Gerente General

ADMINISTRACIÓN FEDERAL

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71015012-1 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** INTERLINEA S.R.L.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** BOSIO ADRIAN MIGUEL FERNANDO

**CUIL:** 20-35501132-2

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 10/02/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2017 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007249 - CATEGORIA 2 - PERSONAL ADMINISTRATIVO | **Puesto:** 9113 - Vendedores a domicilio y por teléfono |
| **Retrib. pactada:** $71329,29 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AV COLON 5050 3 "20" Cod. Postal 5003 , CORDOBA, VILLA URQUIZA

**Actividad económica:** 822000 - SERVICIOS DE CALL CENTER

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 13466492638643713773 | 10/02/2022 |
| **Fecha - hora de envío:** 2022-02-10 - 10:42:20 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de Impresión:** 10/02/2022

| Fecha de alta telefónica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71015012-1 |
|---|---|
| **Nombre y apellido o Denominación:** INTERLINEA S.R.L. | |

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** BOSIO ADRIAN MIGUEL FERNANDO

**CUIL:** 20-35501132-2

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 10/02/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2017 | | **Agropecuario:** NO |
| **Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS | | |
| **Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO | | |
| **Categoria:** 007249 - CATEGORIA 2 - PERSONAL ADMINISTRATIVO | | **Puesto:** 9113 - Vendedores a domicilio y por teléfono |
| **Retrib. pactada:** $71329,29 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** AV COLON 5050 3 "20" Cod. Postal 5003 , CORDOBA, VILLA URQUIZA | | |
| **Actividad económica:** 822000 - SERVICIOS DE CALL CENTER | | |

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 13466492638643713773 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2022-02-10 - 10:42:20 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 221757388762 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 10/02/2022

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)