CAJA DE SEGUROS S.A.
C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957
1414 - CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES
CAPITAL FEDERAL
TEL. 4857-8118 FAX. 4857-8114

Constancia de Cobertura

Datos del Contratante

Contratante:	CUATRO NORTES SRL		
Domicilio:	CORRIENTES 3910 P.PB - CAPITAL FEDERAL		
Localidad:	CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES	**Código Postal:**	1194
Provincia:	CAPITAL FEDERAL		
Documento/Cuit/Cuil:	30708809620		

Datos del Seguro

Número de Póliza:	**38150**
Ramo:	**VIDA OBLIGATORIO (DECRETO LEY 1567/74 Y SUS MODIFICACIONES)**

Riesgos:	**Suma Asegurada:**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**$ 181.500,00**

Vigencia Cobertura:	**Desde las 12 hs. del : 01/03/2022**	**Hasta las 12 hs. del : 28/02/2023**

Datos de Asegurado/s

NOMBRE ASEGURADO	TIPO DOC	NRO DOCUMENTO
AGOSTINELLI, MATIAS OSCAR	CUIL	20275546594
AGUIRRE, IVANA DENIS	CUIL	27412901598
ALEGRE, YAMILE NAHIR	CUIL	27344424530
AMPUERO, ANDREA ANAHI	CUIL	27401408792
BADEN, VERONICA ROSALINA	CUIL	27337273640
BAIS, JOHANNA NOELIA	CUIL	27391182871
BASULTO, LUCAS MARTIN	CUIL	20336070776
BELLOTTO, FEDERICO GUSTAVO	CUIL	23383545919
BEÑACAR, ROCIO ANABELLA	CUIL	27409160617
BERISSO, JOSE MARIA	CUIL	20304018101
BOGADO, NICOLAS	CUIL	20364836369
BREST, GASTON DARIO	CUIL	20372052458
BREST, GUIDO	CUIL	20415603992
BUSTAMANTE, GERMAN MAXIMILIANO	CUIL	20328439310
CABAÑA MASTROIANNI, DEBORA	CUIL	27291738457
CABRERA, HECTOR ALAN	CUIL	20386103837

CAJA DE SEGUROS S.A.
C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957
1414 - CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES
CAPITAL FEDERAL
TEL. 4857-8118 FAX. 4857-8114

Constancia de Cobertura

CABRERA, EMILIANO JAVIER	CUIL	20413081425
CARACCIOLO, EMANUEL	CUIL	23382573099
CHALUH, SHAIEL ABIGAIL	CUIL	27437818164
COLMAN, BRIAN NAHUEL	CUIL	20386099953
CORONEL, MAYRA ELIZABETH PAMELA	CUIL	27376114797
CORREA, SAMANTHA	CUIL	27368747667
DE LUCIA, CINTIA	CUIL	27371038413
DE OROMI, FEDERICO ALEJANDRO	CUIL	24045303809
DEMARCO, CHIARA ABRIL	CUIL	27428727091
DOFINI, MARIEL ALDANA	CUIL	23403024864
DOMINGO, CINTIA NATALIA	CUIL	27302363655
DOMINGUEZ, YESICA GISELA	CUIL	27347766092
FAGUNDEZ, SILVANA JACQUELINE	CUIL	27372779077
FERRARI, PATRICIA SANDRA	CUIL	27162487189
FERREYRA, DARIO NICOLAS	CUIL	23367855509
FORTINO, MARINA DENISE	CUIL	23319538984
FRANCISCO, JOAQUIN OMAR	CUIL	20457826320
GENES, ANA KAREN	CUIL	27364023400
GIMENEZ, SEAN ALEJANDRO	CUIL	20445540774
GONZALEZ, SANDRA NOEMI	CUIL	27358279770
GUITART, MARIA JOSE	CUIL	27173316491
HUSSON, CINTIA VANESA	CUIL	27417234603
IFRAN, CHRISTIAN EMMANUEL	CUIL	23386989419
LANZILOTTA, LUDMILA	CUIL	27398123382
LAURIA, MARCELO ALEJANDRO	CUIL	20233558010
LIONELLO, FERNANDO ABEL	CUIL	20384397981
LOMBARDI, CONRADO ELISEO	CUIL	20439047357
LOPEZ, HUGO DANIEL	CUIL	20396655110
MAGLIARELLI, LORENA LAURA	CUIL	27359711544
MAMMANA, ANTONELA PATRICIA	CUIL	27333341897
MARENCO, CRISTIAN ALBERTO	CUIL	20277634822
MASCAREÑO, JOHANA	CUIL	27308210001
MELANOWICZ, JUAN	CUIL	20359964596
MENCIA, SUSANA	CUIL	23247811044

CAJA DE SEGUROS S.A.
C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957
1414 - CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES
CAPITAL FEDERAL
TEL. 4857-8118 FAX. 4857-8114

Constancia de Cobertura

MOLINA, MARTINA MILAGROS	CUIL	27429598538
NIETO, MICAELA BELEN	CUIL	27387059100
OLLACARIZQUETA, VIVIANA	CUIL	27186195855
OLMEDO, RODRIGO EZEQUIEL	CUIL	20381008046
PAEZ, CLAUDIA EDITH	CUIL	27229777152
PINTOR, ANABELA ROMINA	CUIL	27382784982
RAMALLO, JAVIER	CUIL	23386574499
RAMIREZ, FEDERICO ANDRES	CUIL	20377866372
RATON, FLAVIA	CUIL	24344915713
RAVENNA, MARIA FLORENCIA	CUIL	27303957168
RIVERO, JUAN MANUEL	CUIL	20320925429
RODRIGUEZ, CYNTHIA ELIZABETH	CUIL	27379739305
ROJAS IRIGOYEN, JIAN MANUEL	CUIL	20392448412
ROSALES, IGNACIO	CUIL	20439793733
SAIMAN, MARIA FLORENCIA	CUIL	27392091403
SANCHEZ, MIRIAM GRICELDA	CUIL	27365096339
SANCHEZ, LEONIDAS	CUIL	20398112955
SANCHEZ, ANDREA PAOLA	CUIL	27433088366
SANCHEZ SOSA, RUTH	CUIL	27430518491
SANTILLAN ALFANO, MATIAS	CUIL	20449072244
SAUCEDO, TORRES FRANCO	CUIL	20947196619
SEGOVIA, SANDRA NOEMI	CUIL	27314979325
TOMBOLETTA, JONATHAN BRYAN	CUIL	20339463582
WILLIAMS ASEGUIN, MORENA CELENE	CUIL	23452966794
YAFAR BAREIRO, PAULA MACARENA	CUIL	27315967304

Comunicacion al asegurado: el asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente contrato de seguro.

Señor asegurado: designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en la liquidación del beneficio. Así mismo, usted tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.

CAJA DE SEGUROS S.A.
C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957
1414 - CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES
CAPITAL FEDERAL
TEL. 4857-8118 FAX. 4857-8114

Constancia de Cobertura

Advertencia. Cobertura de los dependientes: se deja claramente establecido que sólo quedarán cubiertos bajo este seguro los empleados en relación de dependencia con el tomador que, al momento del siniestro, se encuentren dados de alta en el SUSS.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A.), dependiente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a: Av. Julio A. Roca 721 (C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs; o bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 o 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a “consultasydenuncias@ssn.gob.ar" o vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora.

La presente constancia se emite en la Ciudad de Buenos Aires al: **28/03/2022** para ser presentada ante **Quien corresponda** estando sujeta a las Condiciones Generales y Particulares de la póliza.

La emisión del presente certificado no implica renuncia del Asegurador a oponer la caducidad de los derechos del Asegurado, si correspondiere, de acuerdo con la ley o el contrato.

La presente constancia de cobertura tendrá validez únicamente por 30 días corridos a partir de la fecha de emisión del mismo.-

Jorge Mignone
Gerente General

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70880962-0

Nombre y apellido o Denominación: CUATRO NORTES S R L S. R. L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: DE MIGUEL VANINA EDA

CUIL: 27-27777637-0

Fecha Inicio: 01/12/2019	**Fecha Cese:** 23/09/2021	**Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00094 - FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2019		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 033006 - VENDEDORES - CATEGORIA B	**Puesto:** 9113 - Vendedores a domicilio y por teléfono
Retrib. pactada: $16988,96	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: CORRIENTES AV. 2962 9 Cod. Postal 1193, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 513552 - VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS DE SONIDO,RADIO Y TELEVISION,COMUNICACIONES Y SUS COMPONENTES,REPUESTOS Y ACCESORIOS

Baja

Clave: CB 23420542186642767484	FEDERICO DE OROMI
Fecha - hora de envío: 01/10/2021 - 20:53:44 hs.	
Situación de baja: 23 - Denuncia de contrato de trabajo por el empleador/ Art.242 LCT	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	211716348187

Fecha de impresión: 30/03/2022

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)

4NORTES
S.R.L.

Declaramos que la sra Vanina de Miguel, no figura en la lista pues la misma hizo abandono de trabajo 23-09-21 por eso no figura en nomina

FEDERICO DE OROMI

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70880962-0

Nombre y apellido o Denominación: CUATRO NORTES S R L S. R. L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: DE MIGUEL VANINA EDA

CUIL: 27-27777637-0

Fecha Inicio: 01/12/2019	**Fecha Cese:** 23/09/2021	**Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00094 - FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2019		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 033006 - VENDEDORES - CATEGORIA B	**Puesto:** 9113 - Vendedores a domicilio y por teléfono
Retrib. pactada: $16988,96	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: CORRIENTES AV. 2962 9 Cod. Postal 1193, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 513552 - VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS DE SONIDO,RADIO Y TELEVISION,COMUNICACIONES Y SUS COMPONENTES,REPUESTOS Y ACCESORIOS

Baja

Clave: CB 23420542186642767484	FEDERICO DE OROMI
Fecha - hora de envío: 01/10/2021 - 20:53:44 hs.	
Situación de baja: 23 - Denuncia de contrato de trabajo por el empleador/ Art.242 LCT	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	211716348187

Fecha de impresión: 30/03/2022

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)

4NORTES
S.R.L.

Declaramos que la sra Vanina de Miguel, no figura en la lista pues la misma hizo abandono de trabajo 23-09-21 por eso no figura en nomina

FEDERICO DE OROMI

ADMINISTRACION FEDERAL

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70880962-0

Nombre y apellido o Denominación: CUATRO NORTES S R L S. R. L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: LOPEZ BRIAN DAVID

CUIL: 20-36988940-1

Fecha Inicio: 05/07/2021	**Fecha Cese:** 17/12/2021	**Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00094 - FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2019		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 033006 - VENDEDORES - CATEGORIA B	**Puesto:** 5220 - Vendedores y demostradores de tiendas y almacenes
Retrib. pactada: $44000,28	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: EVA PERON 202 16 "A" Cod. Postal 1888 , BUENOS AIRES, FLORENCIO VARELA

Actividad económica: 513552 - VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS DE SONIDO,RADIO Y TELEVISION,COMUNICACIONES Y SUS COMPONENTES,REPUESTOS Y ACCESORIOS

Baja

Clave: CB 42444563992953757435	
Fecha - hora de envío: 2021-12-29 - 17:24:39 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 29/12/2021

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: 30-70880962-0

Nombre y apellido o Denominación: CUATRO NORTES S R L S. R. L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: DE MIGUEL VANINA EDA

CUIL: 27-27777637-0

Fecha Inicio: 01/12/2019	**Fecha Cese:** 23/09/2021	**Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00094 - FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2019		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 033006 - VENDEDORES - CATEGORIA B	**Puesto:** 9113 - Vendedores a domicilio y por teléfono
Retrib. pactada: $16988,96	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: CORRIENTES AV. 2962 9 Cod. Postal 1193, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 513552 - VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS DE SONIDO,RADIO Y TELEVISION,COMUNICACIONES Y SUS COMPONENTES,REPUESTOS Y ACCESORIOS

Baja

Clave: CB 23420542186642767484	
Fecha - hora de envío: 01/10/2021 - 20:53:44 hs.	
Situación de baja: 23 - Denuncia de contrato de trabajo por el empleador/ Art.242 LCT	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 12/04/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Abandono Trabajo

FEDERICO DE OROMI

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR

Baja

CUATRO NORTES S R L S. R. L.

Dirección : CORRIENTES AV Nro.: 2470 Piso: 6 Depto.: 22
Localidad: : CABA C.P.: 1046
C.U.I.T.: : 30-70880962-0 Actividad : Venta al por mayor en comisión o consignación de merca

Recibo de haberes

2

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2021	Liquidación Final	30/09/2021	Corrientes 2962 - C.A.B.A.

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.	Fecha de ingreso
601	DE MIGUEL , VANINA EDA	27-27777637-0	01/12/2019

Jerarquía : Jornada Parcial
C.C.T. : COMERCIO
Categoría : Vendedor B Jornada Parcial
Contratación : Tiempo completo indeterminado/Trabajo Permanente

Obra social : Obra social de empleados de comercio
Plan :
Sindicato : Sindicato de Empleados de Comercio

Último depósito previsional			Tarea	Sueldo / Jornal
Banco	Período	Fecha	Vendedor	44,000.28
Santander Río	09/2021	10/09/2021		

	Cód.	Unidades	Haberes	Retenciones	Asignaciones	No Remun.
Sueldo Básico	1	19 días	27,866.84			
Licencia por enfermedad	16		5,866.70			
Antigüedad	29	1 años	337.34			
Aguinaldo	42	85 días	11,442.68			
Jubilación	20000	11.00 %		5,006.49		
Ley 19.032	20001	3.00 %		1,365.41		
Obra social	20002	3.00 %		2,036.44		
Sindicato	20008	2.00 %		1,018.22		
Faecys	20009	0.50 %		254.55		
Aporte Osecac	20105			100.00		
Vacaciones no gozadas	40000	11 días				20,354.50
SAC s/Vac. no gozadas	40001					1,696.21
Incremento No Remunerativo-Acuerdo 202	46001	16 %				5,397.37
Redondeo	99999					0.47
		Totales:	45,513.56	9,781.11	0.00	27,448.55

Total Bruto : 72,962.11
Total Neto : 63,181.00 Son: Pesos SESENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y UNO

Duplicado

Firma del Empleado

Firma del Empleador

Se deposito en su CA.

FEDERICO DE OROMI

ADMINISTRACION FEDERAL

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70880962-0

Nombre y apellido o Denominación: CUATRO NORTES S R L S. R. L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: LOPEZ BRIAN DAVID

CUIL: 20-36988940-1

Fecha Inicio: 05/07/2021	**Fecha Cese:** 17/12/2021	**Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00094 - FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2019		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 033006 - VENDEDORES - CATEGORIA B	**Puesto:** 5220 - Vendedores y demostradores de tiendas y almacenes
Retrib. pactada: $44000,28	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: EVA PERON 202 16 "A" Cod. Postal 1888 , BUENOS AIRES, FLORENCIO VARELA

Actividad económica: 513552 - VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS DE SONIDO,RADIO Y TELEVISION,COMUNICACIONES Y SUS COMPONENTES,REPUESTOS Y ACCESORIOS

Baja

Clave: CB 42444563992953757435	
Fecha - hora de envío: 2021-12-29 - 17:24:39 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 29/12/2021

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)