DATOS OBLIGATORIOS PARA LA AFIP			
EMPRESA:			
EMPLEADO			
CUIL		27229109451	
APELLIDO Y NOMBRES		MARIA VERONICA JOFRE	
TIPO DE DOCUMENTO		DNI	
NUMERO DE DOCUMENTO		22,910,945	
NACIONALIDAD		ARGENTINA	
SEXO		FEMENINO	
FECHA DE NACIMIENTO		21/2/1973	
DOMICILIO REAL		AGUERO 449 CASA 71 MORON	
OBRA SOCIAL			
FECHA DE INICIO			
TAREA/CATEGORIA			
JORNADA LABORAL EN HS.			
TELEFONO		1133295696	
MAIL			
ESTADO CIVIL		1- SOLTERO/A	
		2- CASADO/A	
		3- VIUDO/A	
		4- SEPARADO/A	
		5- DIVORCIADO/A	DIVORCIADA
		6- CONVIVIENTE	
NIVEL DE FORMACION		1- SIN ESTUDIOS	
		2- PRIMARIOS	
		3- PRIMARIO INCOMPLETO	
		4- SECUNDARIO	
		5- SECUNDARIO INCOMPLETO	
		6- GENERAL BASICO	
		7- GENERAL BASICO INCOMPLETO	
		8- POLIMODAL	
		9- POLIMODAL INCOMPLETO	
		10- TERCIARIO	10 TERCIARIO COMPLETO
		11- TERCIARIO INCOMPLETO	
		12- UNIVERSITARIO	
		13- UNIVERSITARIO INCOMPLETO	
		14- REHABILITACION/ESTIMULACION	
		15- ESCUELA ESPECIAL/DIFERENCIAL	
		16- PREESCOLAR	
		17- NIVEL INICIAL	
		18- CON ESTUDIO (OBRA SOCIAL)	OSOCNA
* SI EL PRIMARIO O EL SECUNDARIO ES INCOMPLETO,			
CONSIGNAR HASTA QUE AÑO SE COMPLETO			
VINCULOS FAMILIARES			
01-CONYUGE			
CUIL		_ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ - _ _	

APELLIDO Y NOMBRES		_____
TIPO DE DOCUMENTO		_____
NUMERO DE DOCUMENTO		_ _ . _ _ _ . _ _ _
NACIONALIDAD		_____
SEXO		_____
FECHA DE NACIMIENTO		_ _ / _ _ / _ _ _ _
02-CONVIVIENTE		
CUIL		_ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ - _ _
APELLIDO Y NOMBRES		_____
TIPO DE DOCUMENTO		_____
NUMERO DE DOCUMENTO		_ _ . _ _ _ . _ _ _
NACIONALIDAD		_____
SEXO		_____
FECHA DE NACIMIENTO		_ _ / _ _ / _ _ _ _
IMPORTANTE:ADJUNTAR FOTOCOPIA DE D.N.I. DEL EMPLEADO, EN CASO DE ESTAR CASADO		
LEGALMENTE FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE MATRIMONIO Y DE DNI DEL CONYUGE; Y DE LOS		
HIJOS UNA FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO Y DE DNI DE CADA UNO DE ELLOS.-		
VINCULOS FAMILIARES		
03-HIJO/A		
CUIL		_ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ - _ _
APELLIDO Y NOMBRES		
TIPO DE DOCUMENTO		_____
NUMERO DE DOCUMENTO		_ _ . _ _ _ . _ _ _
NACIONALIDAD		_____
SEXO		_____
FECHA DE NACIMIENTO		_ _ / _ _ / _ _ _ _
03-HIJO/A		
CUIL		_ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ - _ _
APELLIDO Y NOMBRES		
TIPO DE DOCUMENTO		_____
NUMERO DE DOCUMENTO		_ _ . _ _ _ . _ _ _
NACIONALIDAD		_____
SEXO		_____
FECHA DE NACIMIENTO		_ _ / _ _ / _ _ _ _

03-HIJO/A			
CUIL		_ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ - _ _	
APELLIDO Y NOMBRES		_____	
TIPO DE DOCUMENTO		_____	
NUMERO DE DOCUMENTO		_ _ . _ _ _ . _ _ _	
NACIONALIDAD		_____	
SEXO		_____	
FECHA DE NACIMIENTO		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
03-HIJO/A			
OTRO		CONSIGNAR: _____	
CUIL		_ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ - _ _	
APELLIDO Y NOMBRES		_____	
TIPO DE DOCUMENTO		_____	
NUMERO DE DOCUMENTO		_ _ . _ _ _ . _ _ _	
NACIONALIDAD		_____	
SEXO		_____	
FECHA DE NACIMIENTO			
OTRO		CONSIGNAR: _____	
CUIL		_ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ - _ _	
APELLIDO Y NOMBRES		_____	
TIPO DE DOCUMENTO		_____	
NUMERO DE DOCUMENTO		_ _ . _ _ _ . _ _ _	
NACIONALIDAD		_____	
SEXO		_____	
FECHA DE NACIMIENTO		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
IMPORTANTE:ADJUNTAR FOTOCOPIA DE D.N.I. DEL EMPLEADO, EN CASO DE ESTAR CASADO			
LEGALMENTE FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE MATRIMONIO Y DE DNI DEL CONYUGE; Y DE LOS			
HIJOS UNA FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO Y DE DNI DE CADA UNO DE ELLOS.-			

OTRO		CONSIGNAR: _____	
CUIL		_ _-_ _ _ _ _ _ _ _-_ _	
APELLIDO Y NOMBRES		_____	
TIPO DE DOCUMENTO		_____	
NUMERO DE DOCUMENTO		_ _ . _ _ _ . _ _ _	
NACIONALIDAD		_____	
SEXO		_____	
FECHA DE NACIMIENTO		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
OTRO		CONSIGNAR: _____	
CUIL		_ _-_ _ _ _ _ _ _ _-_ _	
APELLIDO Y NOMBRES		_____	
TIPO DE DOCUMENTO		_____	
NUMERO DE DOCUMENTO		_ _ . _ _ _ . _ _ _	
NACIONALIDAD		_____	
SEXO		_____	
FECHA DE NACIMIENTO		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
OTRO		CONSIGNAR: _____	
CUIL		_ _-_ _ _ _ _ _ _ _-_ _	
APELLIDO Y NOMBRES		_____	
TIPO DE DOCUMENTO		_____	
NUMERO DE DOCUMENTO		_ _ . _ _ _ . _ _ _	
NACIONALIDAD		_____	
SEXO		_____	
FECHA DE NACIMIENTO		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
OTRO		CONSIGNAR: _____	
CUIL		_ _-_ _ _ _ _ _ _ _-_ _	
APELLIDO Y NOMBRES		_____	
TIPO DE DOCUMENTO		_____	
NUMERO DE DOCUMENTO		_ _ . _ _ _ . _ _ _	
NACIONALIDAD		_____	
SEXO		_____	
FECHA DE NACIMIENTO		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
IMPORTANTE:ADJUNTAR FOTOCOPIA DE D.N.I. DEL EMPLEADO, EN CASO DE ESTAR CASADO			
LEGALMENTE FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE MATRIMONIO Y DE DNI DEL CONYUGE; Y DE LOS			
HIJOS UNA FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO Y DE DNI DE CADA UNO DE ELLOS.-			

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71570988-7

Nombre y apellido o Denominación: DEMING CONSULTING SRL

Datos del Empleado

Apellido y nombre: JOFRE MARIA VERONICA

CUIL: 27-22910945-1

Fecha Inicio: 02/08/2021	**Fecha Cese:**	**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: 00507 - OMINT ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2019		**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: $29333,52	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: AREVALO 2279 2 "B" Cod. Postal 1425, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 829900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

Alta

Clave: CA 33357775408708733143	
Fecha - hora de envío: 04/08/2021 - 15:04:34 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 04/08/2021

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: 30-71570988-7

Nombre y apellido o Denominación: DEMING CONSULTING SRL

Datos del Empleado

Apellido y nombre: JOFRE MARIA VERONICA

CUIL: 27-22910945-1

Fecha Inicio: 02/08/2021	**Fecha Cese:**	**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: 00507 - OMINT ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2019		**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: $29333,52	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: AREVALO 2279 2 "B" Cod. Postal 1425, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 829900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

Alta

Clave: CA 33357775408708733143	
Fecha - hora de envío: 04/08/2021 - 15:04:34 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	211698446982

Fecha de impresión: 04/08/2021

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)