mi Simplificacion

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR

Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30711252947
Nombre y apellido o Denominación: HS INTEGRAL S.R.L	

Datos del empleado

Apellido y nombre: GOMEZ SALDIVAR ALFIDIO

CUIL: 20943618691

Fecha Inicio: 07/04/2010	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
Modalidad de Contrato: 014 - Nuevo período de prueba		
ART vigente:00272 - CONSOLIDAR ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:**SIPA
Contrato: 02/2010		**Agropecuario:** NO
Tipo servicio:		
Convenio colectivo:		
Categoria:		**Puesto:** 7242 - Ajustadores electronicistas
Retrib. Pactada: $1290,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	
Domicilio de explotación: MEDRANO PEDRO AV. 255 PB "C" Cod. Postal 1178, Ciudad Autónoma Buenos Aires		
Actividad Económica: 452200 - CONSTRUCCION,REFORMA Y REPARACION DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES		

Alta

Clave: CA 74585586530214517708	Firma empleador y fecha de notificación
Fecha - hora de envío: 06/04/2010 - 22:22:32 hs.	
Número de registro de trámite	100477647450

Fecha de impresión:14/03/2011

Sr. Empleado: con el nº 100477647450 de constancia Ud. podrá obtener su Clave Fiscal para ingresar a la página www.afip.gov.ar y consultar el sistema MIS APORTES para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo del trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)