mi Simplificacion

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30708384069
Nombre y apellido o Denominación: LOW RISK GROUP S R L	

Datos del empleado

Apellido y nombre: BOSCO HAUCKE ALEJANDRO AGUSTIN

CUIL: 20367851636

Fecha Inicio: 01/04/2010	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIGACIONES PRIVADAS
Modalidad de Contrato: 031 - Trabajador discapacitado Art.87 Ley N°24013		
ART vigente: 00280 - LIBERTY ART SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 06/2009		**Agropecuario:** NO
Retrib. Pactada: $ 1,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	**Puesto:** 5169 - Personal de los servicios de protección y seguridad, no clasificado bajo otros epígrafes
Domicilio de explotación: IRIGOYEN BERNARDO DE 546 - (1072) Ciudad Autónoma Buenos Aires		
Actividad Económica: 749290 - SERVICIOS DE INVESTIGACION Y SEGURIDAD N.C.P.		

Alta

Clave: CA 00585057213536823323	Firma empleado y fecha de notificación
Fecha - hora de envío: 31/03/2010 - 10:19:25 hs.	

Fecha de impresión: 14/06/2010

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)