AFIP

# mi Simplificacion

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
### Alta

*Original para el empleador, duplicado para el empleado.*

| | |
|---|---|
| **Empleador:** | CUIT: 30658562246 |
| **Nombre y apellido o Denominación:** AQUALINE S A | |

**Datos del empleado**

**Apellido y nombre:** SANCHEZ HECTOR LEAND

**CUIL:** 20255047567

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 04/08/2007 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Modalidad de Contrato:** 14 - Nuevo período de prueba | | |
| **ART vigente:** 00272 - CONSOLIDAR ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A | | **Regimen:** Capitalización |
| **Inicio contrato:** 01/10/1998 | | **Agropecuario:** NO |
| **Rem. Pactada: $** 1540,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | **Puesto:** 9333 - Peones de carga |
| **Domicilio de explotación:** LAFERRERE GREGORIO D 5940 - (1440) CAPITAL FEDERAL | | |
| **Actividad Económica:** 155411 - EMBOTELLADO DE AGUAS NATURALES Y MINERALES | | |

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 55135110186689035149 | |
| **Fecha - hora de envío:** 03/08/2007 - 12.46.42 hs. | Firma empleado y fecha de notificación |

**Fecha de impresión:** 03/08/2007

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

**Talón para el empleador (Original)**