AFIP

mi Simplificacion

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30625574273
Nombre y apellido o Denominación: EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL	

Datos del empleado

Apellido y nombre: HUAYLLACALLAN FUSTER CARLOS

CUIL: 20942109084

Fecha Inicio: 06/05/2009	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Modalidad de Contrato: 14 - Nuevo período de prueba		
ART vigente: 00272 - CONSOLIDAR ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 02/2004		**Agropecuario:** NO
Retrib. Pactada: $ 1330,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	**Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario
Domicilio de explotación: MONROE 4584 - (1431) Ciudad Autónoma Buenos Aires		
Actividad Económica: 930990 - SERVICIOS N.C.P.		

Alta

Clave: CA 96412873697630325728	Firma empleado y fecha de notificación
Fecha - hora de envío: 06/05/2009 - 12.48.03 hs.	

Fecha de impresión: 06/05/2009

Fecha de alta telefónica

Talón para el empleador (Original)