ADMINISTRACION FEDERAL

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70753930-1

Nombre y apellido o Denominación: CBS S.R.L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: MOIRAGHI CARLOS MIGUEL ALEJANDRO

CUIL: 20-32368877-0

Fecha Inicio: 21/07/2016	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 100304 - O.S.DE TECNICOS DE VUELO DE LINEAS AEREAS
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO		**Regimen:** SIPA
Contrato: 07/2019		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0507/07 - SEGURIDAD - UNION PERS. DE SEG. DE RA /CAMARA ARG. DE EMPRESAS DE SEG. E INV. (REEMPLAZA AL CCT 0194/92 - UNION PERS. DE SEG. DE RA /CAMARA ARG. DE EMPRESAS DE SEG. E INV. (REEMPLAZA AL CCT 0194/92

Categoria: 033100 - VIGILADOR GENERAL	**Puesto:** 5169 - Personal de los servicios de protección y seguridad, no clasificado bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $22850,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: MINISTRO GONZALEZ 466 Cod. Postal 8300 , NEUQUEN, NEUQUEN

Actividad económica: 749290 - SERVICIOS DE INVESTIGACION Y SEGURIDAD N.C.P.

Alta

Clave: CA 81506741983568699486	Moiraghi carlos
Fecha - hora de envío: 26/08/2019 - 11:50:52 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion 23/09/19

Fecha de impresión: 26/08/2019

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

NOTIFICACIÓN – CAMBIO DE ART

Neuquén, 31 de julio de 2019.-

Señor/a Empleado/a: Moiraghi Carlos Miguel

Me dirijo a ud. a fin de informar que a partir del 01 de Agosto del corriente año CBS SRL contará con la cobertura de ASOCIART como Aseguradora de Riesgos del Trabajo (ART).

Los procedimientos para las denuncias de accidente no han sufrido modificaciones, por tanto el accionar ante una eventualidad se mantiene.

Sin otro particular lo saludo Atte.

Attadia Damián
Gerente de Recursos Humanos

Me notifico de la presente y recibo la credencial de ASOCIART ART:

Firma y Aclaración: .....Moiraghi Carlos.....