# mi Simplificacion

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR

### Alta

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

| | |
|---|---|
| **Empleador:** | CUIT: 33707067719 |

**Nombre y apellido o Denominación:** TRILOGIC S R L

**Datos del empleado**

**Apellido y nombre:** TOMASULO CONDE FRANCO DAVID

**CUIL:** 20357305307

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 12/10/2010 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |

**Modalidad de Contrato:** 8 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente

| | |
|---|---|
| **ART vigente:** 00272 - CONSOLIDAR ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 05/2003 | **Agropecuario:** NO |

| | | |
|---|---|---|
| **Retrib. Pactada: $** 1672,39 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |

**Domicilio de explotación:** ESMERALDA 715 - (1007) Ciudad Autónoma Buenos Aires

**Actividad Económica:** 832316 - SERVICIO ELABORA DATO COMPUTAC

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 59673424994924835698 | Firma empleado y fecha de notificación |
| **Fecha - hora de envío:** 12/10/2010 - 11.52.29 hs. | |

**Fecha de impresión:** 12/10/2010

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

**Talón para el empleador (Original)**