AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador	CUIT: 30-69849822-2

Nombre y apellido o Denominación: VN GLOBAL BPO SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ADORNO GRISELDA SOLEDAD

CUIL: 27-32761083-5

Fecha Inicio: 14/09/2015	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 08/2013		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 004332 - AYUDANTE - PERSONAL ADMINISTRATIVO	**Puesto:** 3139 - Operadores de equipos ópticos y electrónicos, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $6280,46	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: AV GONZALEZ LELONG 444 Cod. Postal 3600 , FORMOSA, FORMOSA

Actividad económica: 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

Alta

Clave: CA 42471438457123995436	11-09-15
Fecha - hora de envío: 2015-09-11 - 08:24:30 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 11/09/2015

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

REPUBLICA ARGENTINA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDO(s) (del padre o del de soltera)

ADORNO

NOMBRES

Griselda Soledad

CLASE 1987 SEXO F M

NACIONALIDAD Argentina

NUMERO DE DOCUMENTO 32761083

1092040720413 8

REGISTRO NACIONAL

LEY 17671

EL POSEEDOR DE ESTE DOCUMENTO CUMPLE LOS 16 AÑOS, EL DIA: / /

Sello	Firma Jefe Of. Secc.

La presentación del documento nacional de identidad, expedido por el Registro Nacional de las Personas, será obligatoria en todas las circunstancias en que sea necesario probar la identidad de las personas comprendidas en esta ley, sin que pueda ser suplido por ningún otro documento de identidad, cualquiera fuere su naturaleza y origen.

Art. 13 - Ley 17.671.

Todas las personas de existencia visible o sus representantes legales, comprendidas en la presente Ley, están obligados a comunicar en las oficinas seccionales, consulares o que se habilitan como tales, el cambio de domicilio, dentro de los treinta días de haberse producido la novedad

Art. 47 - Ley 17.671.

Nacido/a el 14/2/87 en Laguna Naick Neck

Part. o Dpto. Pilcomayo Provincia Fsa

Nación Argentina

DOMICILIO:

Calle ..... N° .....

Piso: ..... Dpto ..... Monoblock .....

Ciudad o Pueblo Villa Nueva Barrio .....

Part. o Dpto Pilcomayo Provincia Fsa

Oficina Ident. 2365

Identif el día 15/03/04 fecha de expiración

N° de CUIT o CUIL (si corresponde) .....

Firma del interesado

Ignacio Avalos

Firma y sello autorizante

Laguna Naineck

- 2 -

PARA NATURALIZADOS ARGENTINOS

Naturalizado/a el ..... de .....

de .....

Certificado de ciudadanía expedido por el

Juzgado .....

Secretaría N° .....

Sello

Firma

- 3 -