Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Modificación de Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71534377-7

Nombre y apellido o Denominación: CIPE SOLUTIONS SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: SALINAS VEGA MARCELA ANDREA

CUIL: 27-95450402-1

Fecha Inicio: 09/05/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2016		**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: 007604 - CATEGORIA B - ADMINISTRATIVO	**Puesto:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $66386,37	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: SUIPACHA 207 2 "216" Cod. Postal 1008, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

Alta

Clave: CA 37531479442336501304	09/05/2022.
Fecha - hora de envío: 2022-05-09 - 08:20:09 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 09/05/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

CiPe Solutions

FICHA DE EMPLEADOS

DECLARACION DE INFORMACION

NOMBRES	Marcela Andrea
APELLIDO	Salinas Vega.
FECHA DE NACIMIENTO	16/09/1987.
ESTADO CIVIL	Soltera.
HIJOS	NO
DNI	95 450402.
CUIL	27 - 95450402 - 1
NIVEL DE ESTUDIOS	Universitario en curso
CARRERA E INSTITUCION	Lic. en Economía. Universidad de Buenos Aires
LUGAR Y DIAS QUE CURSA	Fac. de Cs. Económicos Av. Córdoba 2122.
CON QUIEN VIVE :	Con una amiga.
DOMICILIO COMPLETO PARTICULAR	Humberto 1° 1308 3C.
CODIGO POSTAL	1103
LOCALIDAD	Monserrat.
TELEFONO	11 28642900
CELULAR	11 28 64 2900
E-MAIL	salinasv.ma@gmail.com
CTA BANCARIA para cobro de haberes	

Solitica apertura de cuenta: SI o NO . En caso negativo informar los siguientes datos dentro de las pròximas 72

Banco BBVA Francés	Nro. de cuenta 155-46454/6 CBU
0170 1551400000046454 63 / Alias: BOCHA.BASTO.MES.	
FECHA DE ALTA	09/05/2022
REMUNERACION ACORDADA(NETO BOLSILLO)	
JORNADA LABORAL (DIAS Y HORARIOS)	Lunes a Viernes de 11:30 a 17:30 hrs.
CATEGORIA/TAREA A DESARROLLAR	
OBRA SOCIAL :	Celius Salud (O.S. del Personal Mosaista)
FAMILIARES A CARGO :	Ninguno
NOMBRE Y APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	
DNI	
DATOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	
NOMBRE Y APELLIDO	Javiera Miranda.
RELACION O PARENTESCO	Amiga.
TELEFONO	11 22517824

Quedo advertido que es mi obligacion informar a la empresa por escrito cualquier cambio de domicilio y que seran válidas todas las comunicaciones que se me cursen al domicilio indicado, en tanto no haya notificado formalmente a la empresa su cambio.

FIRMA Y ACLARACION