Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
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: QUIROZ ROXANA LUJAN

CUIL: 27-28829008-9

Fecha Inicio: 04/11/2019	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Modalidad de contrato: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 12/2016		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

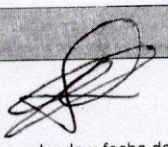
Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES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

Categoria: 007604 - CATEGORIA B - ADMINISTRATIVO	**Puesto:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $18000,00	**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 05184326656557677071	 Firma empleado y fecha de notificacion
Fecha - hora de envío: 2019-10-30 - 15:14:46 hs.	

Fecha de impresión: 30/10/2019

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

MARZO 2020

CiPe Solutions

FICHA DE EMPLEADOS

DECLARACION DE INFORMACION

NOMBRES	Roxana Luján
APELLIDO	Quiroz
FECHA DE NACIMIENTO	08/05/1981
ESTADO CIVIL	Soltera
HIJOS	no
DNI	28829008
CUIL	27-28829008-9
NIVEL DE ESTUDIOS	Universitarios Finalizado.
CARRERA E INSTITUCION	Lic. en Adm. hotelera. Universidad Nacional de Quilmes
LUGAR Y DIAS QUE CURSA	-
CON QUIEN VIVE	Padre, Madre, Hermanas
DOMICILIO COMPLETO PARTICULAR	General otero Nº525.
CODIGO POSTAL	1874
LOCALIDAD	Villa Dominico. - Avellaneda
TELEFONO	4217-1386
CELULAR	1140985288
E-MAIL	roxana.lquiroz@gmail.com.
FAMILIARES A CARGO	-
NOMBRE Y APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	
DNI	
DATOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	
NOMBRE Y APELLIDO	Rita Cristina Quiroz
RELACION O PARENTESCO	Hermana
TELEFONO	1149470662

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 Roxana Luján Quiroz.