



Banco de Previsión Social

## CONSTANCIA DE BAJA DE ACTIVIDAD

Oficina Emisora Integrís

Fecha Emisión 18/08/2021 09:35:14 AM

Via 1 - Empresa

Fecha Formulario 18/08/2021

Tipo Transacción COMUN

Usuario Transacción GUILLERMO ALVARO ELGUE SANCHEZ

Origen Transacción 14 RACT-ONLINE

Fecha Transacción 18/08/2021 09:35:15 AM

### Datos de la empresa

**Empresa** 0000005001406 VITRALAR SA  
**Contribuyente** 00215920750010 VITRALAR SA  
**Tipo Aportación** 1 INDUSTRIA Y COMERCIO

Local 1

### Datos de la Persona

**Documento** 1/DO/49382184 **Nombre** MARIA SOL OLMEDO LARRASCQ  
**Fecha Nac.** 20/01/2000 **Sexo** FEMENINO **Nacionalidad** URUGUAYO/A (CIUDADANO NATURAL)  
**Credencial** **Localidad** MONTEVIDEO **Departamento** MONTEVIDEO  
**Dirección** PEDRO BUSTAMANTE 1837 / **D.J. art. 20 Decreto 399/995**

### Datos de la Actividad

**Fecha Ingreso** 10/08/2021 **Acumulación Laboral** 1  
**Vínculo Funcional** 12 Empleado  
**Seguro Salud** 1 Beneficiarios c/hijos y s/cony-conc  
**Cómputo Especial** 99 No cumple servicios objeto de un tratam.diferencia  
**Fecha Egreso** 15/08/2021 **Causal Egreso** 1 - VOLUNTARIO

Mensajes



Banco de Previsión Social

## CONSTANCIA DE BAJA DE ACTIVIDAD

Oficina Emisora Integrís

Fecha Emisión 18/08/2021 09:35:14 AM

Via 2 - Empleado

Fecha Formulario 18/08/2021

Tipo Transacción COMUN

Usuario Transacción GUILLERMO ALVARO ELGUE SANCHEZ

Origen Transacción 14 RACT-ONLINE

Fecha Transacción 18/08/2021 09:35:15 AM

### Datos de la empresa

**Empresa** 0000005001406 VITRALAR SA  
**Contribuyente** 00215920750010 VITRALAR SA  
**Tipo Aportación** 1 INDUSTRIA Y COMERCIO

Local 1

### Datos de la Persona

**Documento** 1/DO/49382184 **Nombre** MARIA SOL OLMEDO LARRASCQ  
**Fecha Nac.** 20/01/2000 **Sexo** FEMENINO **Nacionalidad** URUGUAYO/A (CIUDADANO NATURAL)  
**Credencial** **Localidad** MONTEVIDEO **Departamento** MONTEVIDEO  
**Dirección** PEDRO BUSTAMANTE 1837 / **D.J. art. 20 Decreto 399/995**

### Datos de la Actividad

**Fecha Ingreso** 10/08/2021 **Acumulación Laboral** 1  
**Vínculo Funcional** 12 Empleado  
**Seguro Salud** 1 Beneficiarios c/hijos y s/cony-conc  
**Cómputo Especial** 99 No cumple servicios objeto de un tratam.diferencia  
**Fecha Egreso** 15/08/2021 **Causal Egreso** 1 - VOLUNTARIO

Mensajes