



Banco de Previsión Social

# CONSTANCIA DE BAJA DE ACTIVIDAD

Oficina Emisora Integrís

Fecha Emisión 09/06/2023 02:49:13 PM

Via 1 - Empresa

Fecha Formulario 09/06/2023

Tipo Transacción COMUN

Usuario Transacción GUILLERMO ALVARO ELGUE SANCHEZ

Origen Transacción 14 RACT-ONLINE

Fecha Transacción 09/06/2023 02:49:13 PM

## 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/53413379 **Nombre** MICAELA LUCIA LOPEZ TARRECH  
**Fecha Nac.** 11/08/2003 **Sexo** FEMENINO **Nacionalidad** URUGUAYO/A (CIUDADANO NATURAL)  
**Credencial** **Localidad** BARROS BLANCOS **Departamento** CANELONES  
**Dirección** LOS PARAISOS 1 / **D.J. art. 20 Decreto 399/995**

## Datos de la Actividad

**Fecha Ingreso** 12/04/2023 **Acumulación Laboral** 1  
**Vínculo Funcional** 12 Empleado  
**Seguro Salud** 9 Contribuyente no beneficiario de afil.mutual  
**Cómputo Especial** 99 No cumple servicios objeto de un tratamiento diferencial  
**Fecha Egreso** 07/06/2023 **Causal Egreso** 1 - VOLUNTARIO

## Mensajes



Banco de Previsión Social

# CONSTANCIA DE BAJA DE ACTIVIDAD

Oficina Emisora Integrís

Fecha Emisión 09/06/2023 02:49:13 PM

Via 2 - Empleado

Fecha Formulario 09/06/2023

Tipo Transacción COMUN

Usuario Transacción GUILLERMO ALVARO ELGUE SANCHEZ

Origen Transacción 14 RACT-ONLINE

Fecha Transacción 09/06/2023 02:49:13 PM

## 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/53413379 **Nombre** MICAELA LUCIA LOPEZ TARRECH  
**Fecha Nac.** 11/08/2003 **Sexo** FEMENINO **Nacionalidad** URUGUAYO/A (CIUDADANO NATURAL)  
**Credencial** **Localidad** BARROS BLANCOS **Departamento** CANELONES  
**Dirección** LOS PARAISOS 1 / **D.J. art. 20 Decreto 399/995**

## Datos de la Actividad

**Fecha Ingreso** 12/04/2023 **Acumulación Laboral** 1  
**Vínculo Funcional** 12 Empleado  
**Seguro Salud** 9 Contribuyente no beneficiario de afil.mutual  
**Cómputo Especial** 99 No cumple servicios objeto de un tratamiento diferencial  
**Fecha Egreso** 07/06/2023 **Causal Egreso** 1 - VOLUNTARIO

## Mensajes