



Banco de Previsión Social

# CONSTANCIA DE BAJA DE ACTIVIDAD

Oficina Emisora Integrís

Fecha Emisión 27/02/2023 02:43:54 PM

Via 1 - Empresa

Fecha Formulario 27/02/2023

Tipo Transacción COMUN

Usuario Transacción GUILLERMO ALVARO ELGUE SANCHEZ

Origen Transacción 14 RACT-ONLINE

Fecha Transacción 27/02/2023 02:43:54 PM

## Datos de la empresa

**Empresa** 000005001406 VITRALAR SA  
**Contribuyente** 00215920750010 VITRALAR SA  
**Tipo Aportación** 1 INDUSTRIA Y COMERCIO Local 1

## Datos de la Persona

**Documento** 1/DO/54901294 **Nombre** FLORENCIA NOSNIBOR CASTRO PEREIRA  
**Fecha Nac.** 31/03/2003 **Sexo** FEMENINO **Nacionalidad** URUGUAYO/A (CIUDADANO NATURAL)  
**Credencial** **Localidad** DURAZNO **Departamento** DURAZNO  
**Dirección** SANTINI / **D.J. art. 20 Decreto 399/995**

## Datos de la Actividad

**Fecha Ingreso** 03/11/2022 **Acumulación Laboral** 1  
**Vínculo Funcional** 12 Empleado  
**Seguro Salud** 15 Beneficiarios s/hijos y s/cony-conc  
**Cómputo Especial** 99 No cumple servicios objeto de un tratam.diferencia  
**Fecha Egreso** 20/02/2023 **Causal Egreso** 1 - VOLUNTARIO

## Mensajes



Banco de Previsión Social

# CONSTANCIA DE BAJA DE ACTIVIDAD

Oficina Emisora Integrís

Fecha Emisión 27/02/2023 02:43:54 PM

Via 2 - Empleado

Fecha Formulario 27/02/2023

Tipo Transacción COMUN

Usuario Transacción GUILLERMO ALVARO ELGUE SANCHEZ

Origen Transacción 14 RACT-ONLINE

Fecha Transacción 27/02/2023 02:43:54 PM

## Datos de la empresa

**Empresa** 000005001406 VITRALAR SA  
**Contribuyente** 00215920750010 VITRALAR SA  
**Tipo Aportación** 1 INDUSTRIA Y COMERCIO Local 1

## Datos de la Persona

**Documento** 1/DO/54901294 **Nombre** FLORENCIA NOSNIBOR CASTRO PEREIRA  
**Fecha Nac.** 31/03/2003 **Sexo** FEMENINO **Nacionalidad** URUGUAYO/A (CIUDADANO NATURAL)  
**Credencial** **Localidad** DURAZNO **Departamento** DURAZNO  
**Dirección** SANTINI / **D.J. art. 20 Decreto 399/995**

## Datos de la Actividad

**Fecha Ingreso** 03/11/2022 **Acumulación Laboral** 1  
**Vínculo Funcional** 12 Empleado  
**Seguro Salud** 15 Beneficiarios s/hijos y s/cony-conc  
**Cómputo Especial** 99 No cumple servicios objeto de un tratam.diferencia  
**Fecha Egreso** 20/02/2023 **Causal Egreso** 1 - VOLUNTARIO

## Mensajes