

CONSTANCIA DE BAJA DE ACTIVIDAD**Oficina Emisora Integris****Fecha Formulario** 31/01/2023**Fecha Emisión** 31/01/2023 01:10:33 PM**Via 1 - Empresa****Usuario Transacción** GUILLERMO ALVARO ELGUE SANCHEZ**Tipo Transacción** COMUN**Origen Transacción** 14 RACT-ONLINE**Fecha Transacción** 31/01/2023 01:10:33 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/65714197 **Nombre** KATHERINE DE LA CARIDAD ALEMAN MC CULLOCK**Fecha Nac.** 06/10/1999 **Sexo** FEMENINO**Nacionalidad** EXTRANJERO/A**Credencial****Localidad** MONTEVIDEO**Departamento** MONTEVIDEO**Dirección** SAN JOSE 1010 /**D.J. art. 20 Decreto 399/995****Datos de la Actividad****Fecha Ingreso** 01/11/2022 **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** 31/01/2023 **Causal Egreso** 4 - TERMINO DE CONTRATO**Mensajes****CONSTANCIA DE BAJA DE ACTIVIDAD****Oficina Emisora Integris****Fecha Emisión** 31/01/2023 01:10:33 PM**Via 2 - Empleado****Fecha Formulario** 31/01/2023**Tipo Transacción** COMUN**Usuario Transacción** GUILLERMO ALVARO ELGUE SANCHEZ**Origen Transacción** 14 RACT-ONLINE**Fecha Transacción** 31/01/2023 01:10:33 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/65714197 **Nombre** KATHERINE DE LA CARIDAD ALEMAN MC CULLOCK**Fecha Nac.** 06/10/1999 **Sexo** FEMENINO**Nacionalidad** EXTRANJERO/A**Credencial****Localidad** MONTEVIDEO**Departamento** MONTEVIDEO**Dirección** SAN JOSE 1010 /**D.J. art. 20 Decreto 399/995****Datos de la Actividad****Fecha Ingreso** 01/11/2022 **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** 31/01/2023 **Causal Egreso** 4 - TERMINO DE CONTRATO**Mensajes**