		N° de CUIT Dependencia (1)						
	ADMINISTRACION FEDERAL	Apellido y nombre o denominación: Luanma S.R.L.						
	F. 885/A	Uso AFIP Ocupa personal desde: Día Mes Año Año						
SISTEMA DE REGISTRACIÓN DE ALTAS Y BAJAS Sello fechador de recepción 1 3 1 2 2 0 2 1								
DATOS DEL EMPLEADOR								
I Códig	Fecha de inicio Día Mes Año del contrato: 1 3 1 2 2 0 2 1							
Código de Obra Social , correspondiente a la actividad del empleador ⁽²⁾ : Denominación: OSUOMRA								
Clave Bancaria Unificada (C.B.U.), destinada al reintegro de asignaciones familiares (Régimen Compensador)								
A/B ⁽³⁾	I Domicilios de explotación de la actividad	Códigos de actividad económica y denomicación (4)						
	Bartolomé Hidalgo 783							
Α	Dartolome Findalgo 700							

- 1) Se indicará Agencia Nº o denominación de la dependencia ante la que se encuentre inscripto el contribuyente.
 2) Resolución General Nº 3834 (DGI) texto sustituido por R.G.Nº712, sus modificatorias y complementarias (Anexo IV).
 3) A: Alta; B: Baja.
 4) Resolución General AFIP Nº 485/1999.
 1) : Datos obligatorios; II) : Si fuera necesario informarlo.

DATOS DEL TRABAJADOR		CUIL	CUIL	CUIL	CUIL
Trámite a realizar (A-B-M-AA- AB) (5)	ı				
CUIL o CUIT (si correspondiera)	ı				
Apellidos y Nombres	ı	Mora Lucas	Carrizo Luciano	Rivero Andy	Esquivel Matias
Código y denominación Obra Social (2)	ı	OSUOMRA	OSUOMRA	OSUOMRA	OSUOMRA
Código y denominación de modalidad de contratación ⁽²⁾	ı				
Domicilio (Explotación / Actividad)	ı				
Convenio Colectivo de Trabajo	ı	UOM	UOM	UOM	UOM
Categoría profesional	ı				
Código y denominación puesto desempeñado ⁽⁶⁾	ı				
Monto remuneración pactada	ı	sesenta mil	sesenta mil	sesenta mil	sesenta mil
Código y denominación mod. Liquidación de la remuneración ⁽⁷⁾	ı				
Marca trabajador agropecuario (Sí / No)	I				
Tipo de servicio	ı				
Fecha de inicio de la relación laboral (dd/mm/aaaa)	ı	13/12/2021	13/12/2021	13/12/2021	13/12/2021
Fecha de finalización de la relación laboral (dd/mm/aaaa), mod. a plazo fijo	ı	13/12/2022	13/12/2022	13/12/2022	13/12/2022
Confirmación alta telefónica, por alta anticipada. Código.	ı				
Fecha de llamado (dd/mm/aaaa)	ı	13/12/2022	13/12/2022	13/12/2022	13/12/2022
Fecha de cese de la relación laboral y código (dd/mm/aaaa), en caso baja ⁽⁸⁾	ı				
Fecha recepción de telegrama	ı				
Domicilio Real (de corresponder)	П				
Nro. de teléfono / dirección de mail	Ш	3517459927	3519002713	3517721689	351373904
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	IV	28/7/1999	16/5/1992	1/1/1990	9/3/1989
Código y denominación del nivel de formación ⁽⁸⁾	IV				
Marca de incapacidad/discapacidad (Si / No)	IV	No	No	No	No
C.B.U de Identificación cuenta sueldo	٧				
Boca de pago	٧				

Luanma.tienda@gmail.com	3512652411	Córdoba Capital	
E-Mail	Teléfono	Lugar v Fecha	Firma del contribuyente o Responsable
=	101010110	Lugar y r cona	i iiiia dei ceitabayente e recepencable

El que suscribe, Don **Esquivel Lucas DNI** 44896661 en su caracter de ⁽⁹⁾ **represe. Legal**, afirma que los datos consignados en este formulario, son correctos y completos y que se ha confeccionado esta Declaración Jurada sin omitir ni falsear dato alguno que debas contener, siendo fiel expresión de la verdad.

⁵⁾ A: Alta; B: Baja; M: Modificación; AA: Anulación de Alta; AB: Anulación de Baja. 6) Resolución Superintendencia de Riesgo de Trabajo 244/2006 (Anexo II).

^{7) 1 -} Mes, 2 - Quincena, 3 - Semana, 4 - Día, 5 - Hora, 6 - Pieza. 8) Resolución General AFIP 2016/2010 Anexo IV (texto ordenado)

⁹⁾ Titular, presidente, socio, representante legal o apoderado u otro responsable. I): Dato obligatorio; II): Si fuera necesario informarlo; III): Optativo;

IV) : Deberá denunciarse hasta 5 días hábiles posteriores a alta; V) : En caso de poseer el dato ingresarlo.