# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-70712489-6 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** MO&PC COLLECTIONS ARGENTINA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** ORDOÑEZ MARIA FLORENCIA

**CUIL:** 27-35323947-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 05/08/2010 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 0/2013 | | **Agropecuario:** NO |
| **Tipo servicio:** | | |
| **Convenio colectivo:** | | |
| **Categoria:** | | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**742,26 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** SAN MARTIN 323 3 Cod. Postal 1004, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P. | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 36660564816803423666 | |
| **Fecha - hora de envío:** 06/08/2010 - 10:22:48 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 26/08/2022

| Fecha de alta telefónica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-70712489-6 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** MO&PC COLLECTIONS ARGENTINA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** ORDOÑEZ MARIA FLORENCIA

**CUIL:** 27-35323947-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 05/08/2010 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 0/2013 | | **Agropecuario:** NO |
| **Tipo servicio:** | | |
| **Convenio colectivo:** | | |
| **Categoria:** | | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**742,26 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** SAN MARTIN 323 3 Cod. Postal 1004, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P. | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 36660564816803423666 | |
| **Fecha - hora de envío:** 06/08/2010 - 10:22:48 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 100506751165 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 26/08/2022

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

### Talón para el empleado (Duplicado)