# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-70993532-8 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** DIRECCIONA S.A.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** MOURIÑO VODOPIVIZ MARIA CAMILA CLARISA

**CUIL:** 27-39064042-6

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 17/06/2014 | **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:** 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 1/2009 | | **Agropecuario:** NO |
| **Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS | | |
| **Convenio colectivo:** 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO | | |
| **Categoria:** 999999 - SIN CATEGORIAS | | **Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción |
| **Retrib. pactada: $**6000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** JUNCAL 3490 2 Cod. Postal 1425, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P. | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 18250015200771441563 | |
| **Fecha - hora de envío:** 17/06/2014 - 16:30:55 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 11/07/2022

| 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: 30-70993532-8 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** DIRECCIONA S.A.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** MOURIÑO VODOPIVIZ MARIA CAMILA CLARISA

**CUIL:** 27-39064042-6

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 17/06/2014 | **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:** 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 1/2009 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 999999 - SIN CATEGORIAS | **Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción |
| **Retrib. pactada: $**6000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** JUNCAL 3490 2 Cod. Postal 1425, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 18250015200771441563 | |
| **Fecha - hora de envío:** 17/06/2014 - 16:30:55 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 140970309470 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 11/07/2022

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)