# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-69368208-4 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** NEORIS ARGENTINA S A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** BARRIA NORA FERNANDA

**CUIL:** 27-36614044-7

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 02/05/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2014 | | **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:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes |
| **Retrib. pactada: $**72600,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** CASEROS AV. 3039 1 Cod. Postal 1264, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 729000 - ACTIVIDADES DE INFORMATICA N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 67531011925318705057 | |
| **Fecha - hora de envío:** 29/04/2022 - 17:21:39 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 29/04/2022

| 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: 30-69368208-4 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** NEORIS ARGENTINA S A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** BARRIA NORA FERNANDA

**CUIL:** 27-36614044-7

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 02/05/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2014 | | **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:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes |
| **Retrib. pactada: $**72600,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** CASEROS AV. 3039 1 Cod. Postal 1264, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 729000 - ACTIVIDADES DE INFORMATICA N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 67531011925318705057 | |
| **Fecha - hora de envío:** 29/04/2022 - 17:21:39 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 221782887609 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 29/04/2022

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)