# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-69437902-4 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** WILO SALMSON ARGENTINA SA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** ORTIZ MARIANO EZEQUIEL

**CUIL:** 20-34624205-2

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 20/09/2021 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2021 | | **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:** 3113 - Electrotécnicos |
| **Retrib. pactada: $**100000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** HERRERA 553 Cod. Postal 1295, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 515190 - VENTA AL POR MAYOR DE MAQUINAS,EQUIPOS E IMPLEMENTOS DE USO ESPECIAL N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 86399491082629817837 | |
| **Fecha - hora de envío:** 21/09/2021 - 10:05:52 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 21/09/2021

| 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: 30-69437902-4 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** WILO SALMSON ARGENTINA SA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** ORTIZ MARIANO EZEQUIEL

**CUIL:** 20-34624205-2

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 20/09/2021 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2021 | | **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:** 3113 - Electrotécnicos |
| **Retrib. pactada: $**100000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** HERRERA 553 Cod. Postal 1295, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 515190 - VENTA AL POR MAYOR DE MAQUINAS,EQUIPOS E IMPLEMENTOS DE USO ESPECIAL N.C.P. | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 86399491082629817837 | |
| **Fecha - hora de envío:** 21/09/2021 - 10:05:52 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 211713093897 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 21/09/2021

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)