ADMINISTRACION FEDERAL

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador | CUIT: 30-71117565-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** AGNOSTIC S.R.L.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** ABUIN MARIA LAURA

**CUIL:** 27-31472995-7

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 12/04/2021 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **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:** /2018 | | **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:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada:** $150000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** CASEROS AV. 3411 1 "A" Cod. Postal 1263, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 51323913657078729629 | 12/04/2021 |
| **Fecha - hora de envío:** 2021-04-08 - 15:53:34 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de Impresión:** 08/04/2021

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

Talón para el empleador (Original)

Escaneado con CamScanner