# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-70964553-2 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** COMUNICACION MULTIMEDIA S A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** CASTRO BORRELLI LUDMILA FLORENCIA

**CUIL:** 27-44475499-6

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 09/05/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 128904 - OBRA SOCIAL DE LOS TRABAJADORES ARGENTINOS DE CENTROS DE CONTACTOS |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | | |
|---|---|---|
| **Categoria:** 040697 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACION | | **Puesto:** 4223 - Telefonistas |
| **Retrib. pactada: $**52788,92 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |

**Domicilio de explotación:** AVELLANEDA 490 1 Cod. Postal 5000 , CORDOBA, BARRIO CENTRO SUR

**Actividad económica:** 711003 - SERVICIOS RELACIONADOS CON LA ELECTRÓNICA Y LAS COMUNICACIONES

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 04531271713228297687 | |
| **Fecha - hora de envío:** 09/05/2022 - 11:02:16 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 13/09/2022

| 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: 30-70964553-2 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** COMUNICACION MULTIMEDIA S A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** CASTRO BORRELLI LUDMILA FLORENCIA

**CUIL:** 27-44475499-6

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 09/05/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 128904 - OBRA SOCIAL DE LOS TRABAJADORES ARGENTINOS DE CENTROS DE CONTACTOS |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | | |
|---|---|---|
| **Categoria:** 040697 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACION | | **Puesto:** 4223 - Telefonistas |
| **Retrib. pactada: $**52788,92 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |

**Domicilio de explotación:** AVELLANEDA 490 1 Cod. Postal 5000 , CORDOBA, BARRIO CENTRO SUR

**Actividad económica:** 711003 - SERVICIOS RELACIONADOS CON LA ELECTRÓNICA Y LAS COMUNICACIONES

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 04531271713228297687 | |
| **Fecha - hora de envío:** 09/05/2022 - 11:02:16 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 221786461886 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 13/09/2022

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)