# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-70829723-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** INTERAXA S.A.U.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** KIMAN NORBERTO ABEL

**CUIL:** 20-14163953-7

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 02/11/2020 | **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:** 00094 - FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 2/2018 | | **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: $**130000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** PELLEGRINI CARLOS 635 10 "0" Cod. Postal 1009, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P. | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 97276991568228927501 | |
| **Fecha - hora de envío:** 30/10/2020 - 12:36:36 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 08/02/2023

| 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: 30-70829723-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** INTERAXA S.A.U.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** KIMAN NORBERTO ABEL

**CUIL:** 20-14163953-7

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 02/11/2020 | **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:** 00094 - FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 2/2018 | | **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: $**130000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** PELLEGRINI CARLOS 635 10 "0" Cod. Postal 1009, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 620900 - SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P. | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 97276991568228927501 | |
| **Fecha - hora de envío:** 30/10/2020 - 12:36:36 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 201630087291 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 08/02/2023

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)