# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 33-71102880-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** AXONIER CONSULTORES S.A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** FERNANDEZ DAVILA ARELIS MARIA

**CUIL:** 27-96086139-1

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 19/07/2021 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2010 | | **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: $**90000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** TABORDA DIOGENES 127 3 Cod. Postal 1437, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 620100 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMÁTICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 76346091489698651431 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2021-07-15 - 18:48:13 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 15/07/2021

| 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: 33-71102880-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** AXONIER CONSULTORES S.A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** FERNANDEZ DAVILA ARELIS MARIA

**CUIL:** 27-96086139-1

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 19/07/2021 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2010 | | **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: $**90000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** TABORDA DIOGENES 127 3 Cod. Postal 1437, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 620100 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMÁTICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 76346091489698651431 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2021-07-15 - 18:48:13 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 211693210379 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 15/07/2021

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)