# 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:** MEDINA ENZO AGUSTIN

**CUIL:** 20-43935654-6

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 03/04/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO |
| **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:** 2132 - Programadores informáticos |
| **Retrib. pactada: $**400000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** LUNA 49 2 Cod. Postal 1437, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 59678046602072655405 | 29/03/2023 |
| **Fecha - hora de envío:** 2023-03-28 - 17:09:15 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 28/03/2023

| 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: 30-71117565-9 |
|---|---|

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

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** MEDINA ENZO AGUSTIN

**CUIL:** 20-43935654-6

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 03/04/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO |
| **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:** 2132 - Programadores informáticos |
| **Retrib. pactada: $**400000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** LUNA 49 2 Cod. Postal 1437, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 59678046602072655405 |  |
| **Fecha - hora de envío:** 2023-03-28 - 17:09:15 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231889721932 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 28/03/2023

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)