ADMINISTRACION FEDERAL

# mi Simplificacion

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador | CUIT: 30-62557427-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** SANTA CRUZ SANCHEZ JUAN RAUL

**CUIL:** 20-35161807-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 29/01/2013 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |

**Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba

| | |
|---|---|
| **ART vigente:** 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 03/2010 | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $3300,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 90959934134553555139 | 29-1-2013 |
| **Fecha - hora de envío:** 29/01/2013 - 15:39:22 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 29/01/2013

| 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: 30-62557427-3 |
|---|---|
| **Nombre y apellido o Denominación:** GRUPO EFIA SRL | |

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** TISERA ALE ALAN FABIAN

**CUIL:** 20-44171275-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 19/10/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **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:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $53900,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 63509970819487983746 | 19/10/22 |
| **Fecha - hora de envío:** 2022-10-19 - 11:03:07 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de Impresión:** 19/10/2022

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

**Talón para el empleador (Original)**

ADMINISTRACION FEDERAL

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-62557427-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** TISERA CARLOS FABIAN

**CUIL:** 20-29230683-1

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 05/12/2005 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 06/2016 | | **Agropecuario:** NO |
| **Tipo servicio:** | | |
| **Convenio colectivo:** | | |
| **Categoria:** | | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $933,53 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P. | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 75094379982313012841 | |
| **Fecha - hora de envío:** 30/04/2007 - 20:36:32 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 30/03/2017

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

Talón para el empleador (Original)

AFIP
ADMINISTRACION FEDERAL

# mi Simplificacion

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-62557427-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** ZAMPA RUBEN ORLANDO

**CUIL:** 20-37123421-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 27/02/2013 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | |
| **ART vigente:** 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 03/2010 | | **Agropecuario:** NO |
| **Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS | | |
| **Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS | | |
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $3300,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P. | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 25010164400127839468 | Zampa 26-03-13 |
| **Fecha - hora de envío:** 26/02/2013 - 11:16:16 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 26/02/2013

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

Talón para el empleador (Original)

# mi Simplificacion

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

*Original para el empleador, duplicado para el empleado.*

| | |
|---|---|
| **leador:** | CUIT: 30625574273 |
| **mbre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL | |

**Datos del empleado**

**Apellido y nombre:** AGUERO VICTORIO GUS

**CUIL:** 20269204754

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 06/10/2006 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de Contrato:** 32 - Período de prueba Art.6 Ley 25877 | | |
| **ART vigente:** 00272 - CONSOLIDAR ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A | | **Regimen:** Sin Opción |
| **I o contrato:** 01/02/2004 | | **Agropecuario:** NO |
| **Rem. Pactada: $** 843,60 | **Mod. Liq.:** 1 - Mes | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Domicilio de explotación:** MONROE 4584 - (1431) CAPITAL FEDERAL | | |
| **Actividad Económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P. | | |

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 49072029733350635874 | Firma empleado y fecha de notificación |
| **Fecha - hora de envío:** 04/10/2006 - 16.52.15 | |

**Fecha de impresión:** 04/10/2006

| | |
|---|---|
| **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: 30-62557427-3 |
|---|---|
| **Nombre y apellido o Denominación:** GRUPO EFIA SRL | |

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** ALARCON DIEGO ADRIAN

**CUIL:** 23-40411342-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 17/03/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES |
| **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:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $80378,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 34627991971393433627 | 17/03/23 |
| **Fecha - hora de envío:** 2023-03-17 - 16:02:34 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 17/03/2023

Fecha de alta telefónica

Talón para el empleador (Original)

ADMINISTRACION FEDERAL

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-67769447-1 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** BIO EFIA TREATMENT SA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** BENITEZ DIONISIO DOLORES

**CUIL:** 20-30865826-1

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 14/08/2014 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 06/2016 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $4129,12 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 900090 - SERVICIOS DE SANEAMIENTO PUBLICO N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 27216164029835393539 | |
| **Fecha - hora de envío:** 12/11/2014 - 16:41:09 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 18/09/2018

| 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: 30-62557427-3

**Nombre y apellido o Denominación:** GRUPO EFIA SRL

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** BRITEZ RODRIGUEZ FERNANDO ARIEL

**CUIL:** 20-43013876-7

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 17/03/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES |
| **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:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $80378,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 66637596961759429076 | 17/03/2023 |
| **Fecha - hora de envío:** 2023-03-17 - 15:58:41 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 17/03/2023

**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: 30-62557427-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** CACERES MATIAS NAHUEL

**CUIL:** 23-38851138-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 02/07/2018 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 06/2016 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $13370,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 55931627393378915808 | 01/07/19 |
| **Fecha - hora de envío:** 30/06/2019 - 23:51:13 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 01/07/2019

| 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: 30-67769447-1 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** BIO EFIA TREATMENT SA

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** CASTILLO LOPEZ ROCKY ELVIS

**CUIL:** 20-94478216-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 17/10/2014 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **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:** 03/2010 | | **Agropecuario:** NO |

**T. servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $4872,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 900090 - SERVICIOS DE SANEAMIENTO PUBLICO N.C.P.

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 262961631921478851 81 | Firma empleado y fecha de notificacion |
| **Fecha - hora de envío:** 2014-11-12 - 17:17:32 hs. | |

**Fecha de impresión:** 12/11/2014

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

**Talón para el empleador (Original)**

Scanned by TapScanner

10/12 Comercio

# Alta Temprana

Volver a la Pagina Anterior
Volver a Ingreso Alta Temprana
Volver a Pagina Principal
Ayuda

## Constancia De Aceptación

**Imprima esta constancia utilizando la opción de impresión de su navegador**

| Datos Confirmados | |
|---|---|
| CUIT Empleador | 30-62557427-3 |
| Denominación: | EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL |
| Fecha de la Transacción: | 07/12/2001 13:35:53 |
| ART | 00221 |

**Empleados Registrados**

| CUIL | Apellido y Nombre | Fecha de Inicio | C.A.T.-Clave de Alta Temprana | Obra Social | Mod. de Cont. de Trabajo |
|---|---|---|---|---|---|
| 23-29327870-9 | CORREA GUSTAVO ARIE | 10/12/2001 | 43021683200779733262 | 111209 | 14 |

La presente constancia deberá ser conservada por el empleador de acuerdo a lo establecido en el art. 3° de la Resolución General N° 899 (AFIP).
Para validar la autenticidad de los datos consignados efectue la consulta de Altas Tempranas Ingresadas en este mismo sitio

856

ADMINISTRACION FEDERAL

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-62557427-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** DIAZ MIGUEL ANGEL

**CUIL:** 20-23891175-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 15/01/2018 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de contrato:** 012 - Trabajo eventual | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 06/2016 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $12603,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 89842970942508865605 | |
| **Fecha - hora de envío:** 12/01/2018 - 15:51:17 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 12/01/2018

| 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: 30-62557427-3

**Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** DONNARUMMA MARIANO JOSE

**CUIL:** 20-28868623-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 15/12/2015 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **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:** 03/2010 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0231/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoría:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $7129.00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 72475300288731359896 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2015-12-14 - 11:40:07 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de Impresión:** 14/12/2015

Fecha de ratificación

Alta para el empleador (Original)

ADMINISTRACION FEDERAL

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador | CUIT: 30-62557427-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** GRUPO EFIA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** FARIAS CESAR EDUARDO

**CUIL:** 20-33622342-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 09/03/2020 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 06/2016 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $25028,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

### Alta

**Clave:** CA 58230136733529671571

**Fecha - hora de envío:** 2020-03-09 - 08:54:09 hs.

09/03/2020

Firma empleado y fecha de notificacion

**Fecha de impresión:** 09/03/2020

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

Talón para el empleador (Original)

AFIP
ADMINISTRACION FEDERAL

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-62557427-3 |
|---|---|
| **Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL | |

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** FERNANDEZ ALBERTO FLORENTINO

**CUIL:** 20-25676018-6

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 06/04/2018 | **Fecha Cese:** 30/09/2018 | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de contrato:** 022 - A tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo) | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 06/2016 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $13370,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 77817618717226315185 |  Firma empleado y fecha de notificacion |
| **Fecha - hora de envío:** 06/04/2018 - 10:27:56 hs. | |

**Fecha de impresión:** 06/04/2018

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

**Talón para el empleador (Original)**

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Modificación de Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-62557427-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** GRUPO EFIA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** FERNANDEZ SILVIO MARCOS

**CUIL:** 20-30065748-7

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 23/02/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **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:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $42304,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 45407857155450565112 | Firma empleado y fecha de notificacion |
| **Fecha - hora de envío:** 2022-02-22 - 15:52:12 hs. | |

**Fecha de impresión:** 22/02/2022

| 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: 30-62557427-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** GRUPO EFIA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** GRAMAJO ERNESTO FEDERICO

**CUIL:** 20-35371838-0

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 13/02/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **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:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada: $**80147,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 57606509611378723499 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2023-02-13 - 10:17:02 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 13/02/2023

| 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: 30-62557427-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** GRUPO EFIA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** GRAMAJO ERNESTO FEDERICO

**CUIL:** 20-35371838-0

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 13/02/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **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:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada: $**80147,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 57606509611378723499 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2023-02-13 - 10:17:02 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231875004006 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 13/02/2023

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)

ADMINISTRACION FEDERAL

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-62557427-3 |
|---|---|
| **Nombre y apellido o Denominación:** GRUPO EFIA SRL | |

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** GUTIERREZ MARIO WALTER

**CUIL:** 20-31966974-5

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 03/09/2013 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |
| **Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS | | |
| **Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS | | |
| **Categoria:** 020522 - OFICIAL DE PRIMERA - PERSONAL DE MAESTRANZA | | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $4129,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P. | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 94078222187003209156 | |
| **Fecha - hora de envío:** 15/09/2021 - 11:07:48 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 211711806640 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 25/02/2022

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)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador | CUIT: 30-62557427-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** HERRERA ALBERTO DANIEL

**CUIL:** 20-34907631-5

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 24/08/2016 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 109202 - O.S.DE GUINCHEROS Y MAQUINISTAS DE GRUAS MOVILES |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 06/2016 | | **Agropecuario:** NO |
| **Tipo servicio:** 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS | | |
| **Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS | | |
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $10959,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P. | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 75667370317926227592 | |
| **Fecha - hora de envío:** 15/03/2017 - 15:55:10 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 15/03/2017

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

Talón para el empleador (Original)

AFIP

# mi Simplificacion

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

*Original para el empleador, duplicado para el empleado.*

| | |
|---|---|
| **Empleador:** | CUIT: 30625574273 |
| **Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL | |

**Datos del empleado**

**Apellido y nombre:** HUAYLLACALLAN FUSTER CARLOS

**CUIL:** 20942109084

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 06/05/2009 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de Contrato:** 14 - Nuevo período de prueba | | |
| **ART vigente:** 00272 - CONSOLIDAR ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 02/2004 | | **Agropecuario:** NO |
| **Retrib. Pactada: $** 1330,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Domicilio de explotación:** MONROE 4584 - (1431) Ciudad Autónoma Buenos Aires | | |
| **Actividad Económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P. | | |

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 96412873697630325728 | Firma empleado y fecha de notificación |
| **Fecha - hora de envío:** 06/05/2009 - 12.48.03 hs. | |

**Fecha de impresión:** 06/05/2009

**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: 30-62557427-3 |
|---|---|
| **Nombre y apellido o Denominación:** GRUPO EFIA SRL | |

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** INZAURRALDE RAMIRO HERNAN

**CUIL:** 20-45226463-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 14/01/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **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:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $38458,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 88435956896186195254 | INZAURRALDE. |
| **Fecha - hora de envío:** 13/01/2022 - 12:47:47 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 13/01/2022

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

**Talón para el empleador (Original)**

# mi Simplificacion

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
### Alta

*Original para el empleador, duplicado para el empleado.*

**Empleador:** CUIT: 30625574273

**Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL

**Datos del empleado**

**Apellido y nombre:** LEDESMA MIGUEL ANGEL

**CUIL:** 20219248416

| Fecha Inicio: | Fecha Cese: | Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
|---|---|---|
| 02/05/1992 | | |

**Modalidad de Contrato:** 101 - Pre-SIJP (Anterior a 07/1994)

| | |
|---|---|
| **ART vigente:** 00272 - CONSOLIDAR ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 02/2004 | **Agropecuario:** NO |
| **Retrib. Pactada: $** 889,12 — **Mod. Liq.:** 1 - MES | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 - (1431) Ciudad Autónoma Buenos Aires

**Actividad Económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P.

**Alta**

**Clave:**

**Fecha - hora de envío:** 27/04/2007 - 18:44:19 hs.

Firma empleador y fecha de notificación

| Número de registro de trámite | 070205532291 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 12/08/2009

Sr. Empleado: con el nº 070205532291 de constancia Ud. podrá obtener su Clave Fiscal para ingresar a la página www.afip.gov.ar y consultar el sistema MIS APORTES para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo del trabajo) existente en los registros de la AFIP.

**Talón para el empleado (Duplicado)**

Imprimir

AFIP

# Registro de altas y bajas

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

*Original para el empleador, duplicado para el empleado.*

| | |
|---|---|
| **Empleador:** | CUIT: 30625574273 |
| **Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL | |

**Datos del empleado**

**Apellido y nombre:** LOPEZ JORGE FABIAN

**CUIL:** 20273974904

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 11/11/2005 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |

**Modalidad de Contrato:** 32 - Período de prueba Art.6 Ley 25877

| | |
|---|---|
| **ART vigente:** 00272 - CONSOLIDAR ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A | **Regimen:** No Reparto |
| **Inicio contrato:** 01/02/2004 | **Agropecuario:** NO |

**Alta**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 73073097534939564110 | EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA S.R.L. APODERADO Firma empleador |
| **Fecha - hora de envío:** 09/11/2005 - 17.51.16 hs. | |

| | |
|---|---|
| **Número de registro de trámite** | 050071376254 |

**Fecha de impresión:** 09/11/2005

Sr. Empleado: con el nº 050071376254 de constancia Ud. podrá obtener su Clave Fiscal para ingresar a la página www.afip.gov.ar y consultar el sistema MIS APORTES para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo del trabajo) existente en los registros de la AFIP.

**Talón para el empleado (Duplicado)**

Imprimir

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR

## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador | |
|---|---|
| | CUIT: 30-62557427-3 |
| **Nombre y apellido o Denominación:** GRUPO EFIA SRL | |

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** MELGIN FEDERICO JESUS

**CUIL:** 23-34931044-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 11/12/2017 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |
| **Tipo servicio:** 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS | | |
| **Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS | | |
| **Categoria:** 020522 - OFICIAL DE PRIMERA - PERSONAL DE MAESTRANZA | | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $17026,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P. | | |

**AFIP**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 47850997357783271472 | |
| **Fecha - hora de envío:** 14/11/2019 - 11:41:55 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 12/08/2021

| | |
|---|---|
| Fecha de alta telegrama | |

Talón para el empleador (Original)

# Alta Temprana

Volver a la Pagina Ante
Volver a Ingreso Alta Tempr
Volver a Pagina Princi
Ayu

## Constancia De Aceptación

**Imprima esta constancia utilizando la opción de impresión de su navegador**

| Datos Confirmados | |
|---|---|
| CUIT Empleador | 30-62557427-3 |
| Denominación: | EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL |
| Fecha de la Transacción: | 03/09/2003 11:35:51 |
| ART | 00221 |

**Empleados Registrados**

| CUIL | Apellido y Nombre | Fecha de Inicio | C.A.T.-Clave de Alta Temprana | Obra Social | Mod. de Cont de Trabajo |
|---|---|---|---|---|---|
| 27-14411534-7 | PLATE VICENTA | 05/09/2003 | 73014750515617454436 | 111209 | 14 |

La presente constancia deberá ser conservada por el empleador de acuerdo a lo establecido en el art. 3° de la Resolución General N° 899 (AFIP).
Para validar la autenticidad de los datos consignados efectue la consulta de Altas Tempranas Ingresadas en este mismo sitio

# mi Simplificacion

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-62557427-3 |
|---|---|
| **Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL | |

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** POMPE MIGUEL ANGEL

**CUIL:** 20-31046841-0

| **Fecha Inicio:** 02/05/2013 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES |
|---|---|---|
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | |
| **ART vigente:** 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 03/2010 | | **Agropecuario:** NO |
| **Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS | | |
| **Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS | | |
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $3330,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P. | | |

**Alta**

| **Clave:** CA 54083623993989641285 | |
|---|---|
| **Fecha - hora de envío:** 2013-04-25 - 11:58:33 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de Impresión:** 25/04/2013

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

**Talón para el empleador (Original)**

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Modificación de Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-62557427-3 |
|---|---|
| Nombre y apellido o Denominación: GRUPO EFIA SRL | |

**Datos del Empleado**

Apellido y nombre: PONCE ANDRES AMERICO

CUIL: 20-34532123-4

| | | |
|---|---|---|
| Fecha Inicio: 01/03/2023 | Fecha Cese: | Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| Modalidad de contrato: 014 - Nuevo periodo de prueba | | Situación de Revista: 01 - Activo |
| ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | Regimen: SIPA |
| Contrato: /2020 | | Agropecuario: NO |
| Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS | | |
| Convenio colectivo: 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS | | |
| Categoria: 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | | Puesto: 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| Retrib. pactada: $80378.00 | Mod. Liq.: 1 - MES | |
| Domicilio de explotación: MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| Actividad económica: 930990 - SERVICIOS N.C.P. | | |

**Alta**

| | |
|---|---|
| Clave: CA 48666070494505165181 | Ponce Andres |
| Fecha - hora de envío: 2023-03-01 - 16:27:21 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

Fecha de impresión: 01/03/2023

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

**Talón para el empleador (Original)**



Escaneado con CamScanner

873

ADMINISTRACION FEDERAL

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Modificación de Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-62557427-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** EMPRESA FUMIGADORA ITALO ARGENTINA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** ROMERO MANUEL EZEQUIEL

**CUIL:** 23-37760727-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 26/03/2018 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 06/2016 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 3222 - Higienistas y otro personal sanitario |
| **Retrib. pactada:** $16044,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MONROE 4584 Cod. Postal 1431, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 930990 - SERVICIOS N.C.P

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 99936007879081927081 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2018-12-26 - 12:06:05 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 26/12/2018

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

### Talón para el empleador (Original)

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

# CONSTANCIA DE INSCRIPCION

***GRUPO EFIA SRL*** CUIT: ***30-62557427-3***

Forma Jurídica: ***S.R.L.***

Fecha Contrato Social: ***02-08-1984***

## IMPUESTOS/REGIMENES NACIONALES REGISTRADOS Y FECHA DE ALTA

| | |
|---|---|
| BP-ACCIONES O PARTICIPACIONES | 05-2003 |
| SICORE-IMPTO.A LAS GANANCIAS - 78 | 01-2018 |
| SICORE-IMPTO.A LAS GANANCIAS - 94 | 01-2018 |
| SICORE-IMPTO.A LAS GANANCIAS - 858 | 04-2015 |
| REG. INF. - PARTICIPACIONES SOCIETARIAS | 01-2007 |
| REG. INF. - PRESENTACION DE ESTADOS CONTABLES EN FORMATO PDF | 01-2010 |
| IVA | 12-1990 |
| REG. SEG. SOCIAL EMPLEADOR | 01-1978 |
| GANANCIAS SOCIEDADES | 06-1988 |
| RET ART 79 LEY GCIAS INC A,ByC - 160 | 05-2022 |

**********

Contribuyente no amparado en los beneficios promocionales INDUSTRIALES establecidos por Ley 22021 y sus modificatorias 22702 y 22973, a la fecha de emision de la presente constancia.

**Esta constancia no da cuenta de la inscripción en:**

**- Impuesto Bienes Personales y Exteriorización - Ley 26476: de corresponder, deberán solicitarse en la dependencia donde se encuentra inscripto.**

**- Impuesto a las Ganancias: la condición de exenta, para las entidades enunciadas en los incisos b), d), e), f), g), m) y r) del Art. 20 de la ley, se acredita mediante el "Certificado de exención en el Impuesto a las Ganancias" - Resolución General 2681.**

**- Aporte Solidario: de corresponder, deberá solicitarse en la dependencia donde se encuentra inscripto.**

**- Responsable Deuda Ajena Aporte Solidario: de corresponder, deberá solicitarse en la dependencia donde se encuentra inscripto.**

## ACTIVIDADES NACIONALES REGISTRADAS Y FECHA DE ALTA

| | | |
|---|---|---|
| Actividad principal: | *812020 (F-883) SERVICIOS DE DESINFECCIÓN Y EXTERMINIO DE PLAGAS EN EL ÁMBITO URBANO* | Mes de inicio: *11/2013* |
| Secundaria(s): | *812010 (F-883) SERVICIOS DE LIMPIEZA GENERAL DE EDIFICIOS* | Mes de inicio: *04/2014* |
| | *813000 (F-883) SERVICIOS DE JARDINERÍA Y MANTENIMIENTO DE ESPACIOS VERDES* | Mes de inicio: *04/2014* |
| | *431210 (F-883) MOVIMIENTO DE SUELOS Y PREPARACIÓN DE TERRENOS PARA OBRAS* | Mes de inicio: *06/2015* |
| | *524290 (F-883) SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PARA EL TRANSPORTE MARÍTIMO N.C.P.* | Mes de inicio: *02/2016* |
| | *712000 (F-883) ENSAYOS Y ANÁLISIS TÉCNICOS* | Mes de inicio: *07/2021* |

Mes de cierre ejercicio comercial: ***6***

**DOMICILIO FISCAL - AFIP**

MAIPU 231 Piso:3 Dpto:46
1084-CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Vigencia de la presente constancia: ***10-02-2023*** a ***12-03-2023*** Hora **11:57:41** Verificador **104646001254**

Los datos contenidos en la presente constancia deberán ser validados por el receptor de la misma en la página institucional de AFIP **http://www.afip.gob.ar**.