# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-69714957-7 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** BETA S R L

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** COPPI CAMILA JULIANA

**CUIL:** 27-41168923-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 21/03/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de contrato:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /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:** 026260 - PEON GENERAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos |
| **Retrib. pactada: $**40189,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** Ambulante, en BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 911100 - SERVICIOS DE FEDERACIONES,ASOCIACIONES,CAMARAS,GREMIOS Y ORGANIZACIONES SIMILARES

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 76608818324379701750 | |
| **Fecha - hora de envío:** 17/05/2023 - 12:50:23 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 21/06/2023

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

Talón para el empleador (Original)