# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-69368208-4 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** NEORIS ARGENTINA S A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** VARGAS LEANDRO

**CUIL:** 20-37080318-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 08/05/2023 | **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:** 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2014 | | **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:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes |
| **Retrib. pactada: $**128594,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** Madres de P de Mayo 3020 4 Cod. Postal 2000 , SANTA FE, ROSARIO NORTE

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

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 15790065290675863135 | Vargas Leandro |
| **Fecha - hora de envío:** 2023-05-04 - 10:30:45 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 04/05/2023

| 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: 30-69368208-4 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** NEORIS ARGENTINA S A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** VARGAS LEANDRO

**CUIL:** 20-37080318-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 08/05/2023 | **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:** 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2014 | | **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:** 2139 - Profesionales de la informática, no clasificados bajo otros epígrafes |
| **Retrib. pactada: $**128594,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** Madres de P de Mayo 3020 4 Cod. Postal 2000 , SANTA FE, ROSARIO NORTE | | |
| **Actividad económica:** 729000 - ACTIVIDADES DE INFORMATICA N.C.P. | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 15790065290675863135 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2023-05-04 - 10:30:45 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231902967520 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 04/05/2023

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)