# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-68499370-0 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** B A CADETES SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** LEMA FACUNDO GASTON

**CUIL:** 20-35537970-2

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 13/08/2015 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 119302 - O.S.DEL PERSONAL RURAL Y ESTIBADORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2021 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0633/11 - MENSAJERIA - ASOCIACION SINDICAL DE MOTOCICLISTAS MENSAJEROS Y SERVICIOS (ASIMM) C/ CAMARA DE EMPRESAS DE MENSAJERIA POR MOTO Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA - ASOCIACION SINDICAL DE MOTOCICLISTAS MENSAJEROS Y SERVICIOS (ASIMM) C/ CAMARA DE EMPRESAS DE MENSAJERIA POR MOTO Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 033923 - MENSAJERO MOTOCICLISTA SIN MOTO PROPIA | **Puesto:** 9151 - Mensajeros, porteadores y repartidores |
| **Retrib. pactada: $**7184,44 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** DE LOS CONSTITUYENTES AV. 2985 Cod. Postal 1427, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 530090 - SERVICIOS DE MENSAJERÍAS.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 03319996415980481226 | |
| **Fecha - hora de envío:** 13/11/2015 - 17:57:32 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 20/10/2021

| 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: 30-68499370-0 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** B A CADETES SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** LEMA FACUNDO GASTON

**CUIL:** 20-35537970-2

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 13/08/2015 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 119302 - O.S.DEL PERSONAL RURAL Y ESTIBADORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2021 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0633/11 - MENSAJERIA - ASOCIACION SINDICAL DE MOTOCICLISTAS MENSAJEROS Y SERVICIOS (ASIMM) C/ CAMARA DE EMPRESAS DE MENSAJERIA POR MOTO Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA - ASOCIACION SINDICAL DE MOTOCICLISTAS MENSAJEROS Y SERVICIOS (ASIMM) C/ CAMARA DE EMPRESAS DE MENSAJERIA POR MOTO Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 033923 - MENSAJERO MOTOCICLISTA SIN MOTO PROPIA | **Puesto:** 9151 - Mensajeros, porteadores y repartidores |
| **Retrib. pactada: $**7184,44 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** DE LOS CONSTITUYENTES AV. 2985 Cod. Postal 1427, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 530090 - SERVICIOS DE MENSAJERÍAS.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 03319996415980481226 | |
| **Fecha - hora de envío:** 13/11/2015 - 17:57:32 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 151118601579 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 20/10/2021

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)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-68499370-0 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** B A CADETES SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** LEMA FACUNDO GASTON

**CUIL:** 20-35537970-2

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 13/08/2015 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 119302 - O.S.DEL PERSONAL RURAL Y ESTIBADORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2021 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0633/11 - MENSAJERIA - ASOCIACION SINDICAL DE MOTOCICLISTAS MENSAJEROS Y SERVICIOS (ASIMM) C/ CAMARA DE EMPRESAS DE MENSAJERIA POR MOTO Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA - ASOCIACION SINDICAL DE MOTOCICLISTAS MENSAJEROS Y SERVICIOS (ASIMM) C/ CAMARA DE EMPRESAS DE MENSAJERIA POR MOTO Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 033923 - MENSAJERO MOTOCICLISTA SIN MOTO PROPIA | **Puesto:** 9151 - Mensajeros, porteadores y repartidores |
| **Retrib. pactada: $**7184,44 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** DE LOS CONSTITUYENTES AV. 2985 Cod. Postal 1427, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 530090 - SERVICIOS DE MENSAJERÍAS.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 03319996415980481226 | |
| **Fecha - hora de envío:** 13/11/2015 - 17:57:32 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 20/10/2021

| 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: 30-68499370-0 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** B A CADETES SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** LEMA FACUNDO GASTON

**CUIL:** 20-35537970-2

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 13/08/2015 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 119302 - O.S.DEL PERSONAL RURAL Y ESTIBADORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2021 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0633/11 - MENSAJERIA - ASOCIACION SINDICAL DE MOTOCICLISTAS MENSAJEROS Y SERVICIOS (ASIMM) C/ CAMARA DE EMPRESAS DE MENSAJERIA POR MOTO Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA - ASOCIACION SINDICAL DE MOTOCICLISTAS MENSAJEROS Y SERVICIOS (ASIMM) C/ CAMARA DE EMPRESAS DE MENSAJERIA POR MOTO Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 033923 - MENSAJERO MOTOCICLISTA SIN MOTO PROPIA | **Puesto:** 9151 - Mensajeros, porteadores y repartidores |
| **Retrib. pactada: $**7184,44 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** DE LOS CONSTITUYENTES AV. 2985 Cod. Postal 1427, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 530090 - SERVICIOS DE MENSAJERÍAS.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 03319996415980481226 | |
| **Fecha - hora de envío:** 13/11/2015 - 17:57:32 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 151118601579 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 20/10/2021

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)