# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-69849822-2 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** VN GLOBAL BPO SA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** VILLASANTIZ LILIAN SOFIA MARIEL

**CUIL:** 27-40084180-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/08/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **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:** /2023 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0781/20 - COMERCIO - FAECYS - FEDERACION ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS CON CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - FAECYS - FEDERACION ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS CON CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | | |
|---|---|---|
| **Categoria:** 045297 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACIÓN A | | **Puesto:** 3139 - Operadores de equipos ópticos y electrónicos, no clasificados bajo otros epígrafes |
| **Retrib. pactada: $**91227,85 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |

**Domicilio de explotación:** AV GONZALEZ LELONG 444 Cod. Postal 3600 , FORMOSA, FORMOSA

**Actividad económica:** 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 03765920857499069537 | |
| **Fecha - hora de envío:** 01/08/2023 - 13:02:29 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 06/09/2023

| 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: 30-69849822-2 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** VN GLOBAL BPO SA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** VILLASANTIZ LILIAN SOFIA MARIEL

**CUIL:** 27-40084180-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/08/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **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:** /2023 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0781/20 - COMERCIO - FAECYS - FEDERACION ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS CON CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - FAECYS - FEDERACION ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS CON CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 045297 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACIÓN A | **Puesto:** 3139 - Operadores de equipos ópticos y electrónicos, no clasificados bajo otros epígrafes |
| **Retrib. pactada: $**91227,85 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AV GONZALEZ LELONG 444 Cod. Postal 3600 , FORMOSA, FORMOSA

**Actividad económica:** 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 03765920857499069537 | |
| **Fecha - hora de envío:** 01/08/2023 - 13:02:29 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231931405230 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 06/09/2023

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)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-69849822-2 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** VN GLOBAL BPO SA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** STEVENS VALERIA ANAHI

**CUIL:** 27-40804483-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/08/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **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:** /2023 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0781/20 - COMERCIO - FAECYS - FEDERACION ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS CON CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - FAECYS - FEDERACION ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS CON CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 045297 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACIÓN A | **Puesto:** 3139 - Operadores de equipos ópticos y electrónicos, no clasificados bajo otros epígrafes |
| **Retrib. pactada: $**91227,85 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AV GONZALEZ LELONG 444 Cod. Postal 3600 , FORMOSA, FORMOSA

**Actividad económica:** 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 01725626888256455694 | |
| **Fecha - hora de envío:** 01/08/2023 - 13:07:15 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 06/09/2023

| 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: 30-69849822-2 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** VN GLOBAL BPO SA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** STEVENS VALERIA ANAHI

**CUIL:** 27-40804483-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/08/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **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:** /2023 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0781/20 - COMERCIO - FAECYS - FEDERACION ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS CON CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - FAECYS - FEDERACION ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS CON CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 045297 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACIÓN A | **Puesto:** 3139 - Operadores de equipos ópticos y electrónicos, no clasificados bajo otros epígrafes |
| **Retrib. pactada: $**91227,85 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AV GONZALEZ LELONG 444 Cod. Postal 3600 , FORMOSA, FORMOSA

**Actividad económica:** 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 01725626888256455694 | |
| **Fecha - hora de envío:** 01/08/2023 - 13:07:15 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231931408573 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 06/09/2023

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)