# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-69848225-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** TECNO VOZ NOROESTE SA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** LEGUIZAMON MONICA ALEJANDRA

**CUIL:** 27-25966026-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/10/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 128904 - OBRA SOCIAL DE LOS TRABAJADORES ARGENTINOS DE CENTROS DE CONTACTOS |
| **Modalidad de contrato:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 2/2019 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 040697 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACION | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**174497,21 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** 9 DE JULIO 400 3 "3" Cod. Postal 5000 , CORDOBA, CIUDAD DE CORDOBA SUR (NO DISTRIBUIDOS)

**Actividad económica:** 000000 - ACTIVIDADES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 05728862781205773003 | |
| **Fecha - hora de envío:** 03/10/2023 - 11:46:22 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 03/10/2023

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

*Monica Alejandra Leguizamon*

Fecha: 02/11/2023
FIRMADO CONFORME

Talón para el empleador (Original)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-69848225-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** TECNO VOZ NOROESTE SA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** LEGUIZAMON MONICA ALEJANDRA

**CUIL:** 27-25966026-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/10/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 128904 - OBRA SOCIAL DE LOS TRABAJADORES ARGENTINOS DE CENTROS DE CONTACTOS |
| **Modalidad de contrato:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 2/2019 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 040697 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACION | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**174497,21 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** 9 DE JULIO 400 3 "3" Cod. Postal 5000 , CORDOBA, CIUDAD DE CORDOBA SUR (NO DISTRIBUIDOS)

**Actividad económica:** 000000 - ACTIVIDADES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 05728862781205773003 | |
| **Fecha - hora de envío:** 03/10/2023 - 11:46:22 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231951877197 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 03/10/2023

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)