# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71534377-7 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** CIPE SOLUTIONS SA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** BIFANO SEBASTIAN EZEQUIEL

**CUIL:** 20-39715192-2

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/09/2024 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S) |
| **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:** 0/2023 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007604 - CATEGORIA B - ADMINISTRATIVO | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**335865,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** SUIPACHA 207 2 "216" Cod. Postal 1008, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 02954996156467991450 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2024-08-30 - 09:00:58 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 30/08/2024

| 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: 30-71534377-7 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** CIPE SOLUTIONS SA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** BIFANO SEBASTIAN EZEQUIEL

**CUIL:** 20-39715192-2

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/09/2024 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S) |
| **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:** 0/2023 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007604 - CATEGORIA B - ADMINISTRATIVO | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**335865,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** SUIPACHA 207 2 "216" Cod. Postal 1008, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 02954996156467991450 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2024-08-30 - 09:00:58 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 242050512978 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 30/08/2024

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)