# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71686940-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** VALUYAFE S.R.L.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** PICCINO MARIA

**CUIL:** 27-39024410-5

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 15/01/2024 | **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:** /2023 | | **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:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**421686,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** RONDEAU 2858 3 "B" Cod. Postal 1262, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 620300 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 61874331720805111821 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2024-01-13 - 01:23:53 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 13/01/2024

| 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: 30-71686940-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** VALUYAFE S.R.L.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** PICCINO MARIA

**CUIL:** 27-39024410-5

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 15/01/2024 | **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:** /2023 | | **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:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**421686,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** RONDEAU 2858 3 "B" Cod. Postal 1262, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 620300 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 61874331720805111821 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2024-01-13 - 01:23:53 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 241986723532 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 13/01/2024

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)