ARCA

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador | CUIT: 30-68692694-6 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** PCP PREVENCION Y CONTROL DE PERDIDAS SA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** PAREDES MATIAS LEONEL

**CUIL:** 20-39907283-3

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 22/08/2025 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 901501 - MEDICINA PREPAGA HOMINIS S.A. |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00531 - ANDINA ART S.A. | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2025 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0507/07 - SEGURIDAD - UNION PERS. DE SEG. DE RA /CAMARA ARG. DE EMPRESAS DE SEG. E INV. (REEMPLAZA AL CCT 0194/92 - UNION PERS. DE SEG. DE RA /CAMARA ARG. DE EMPRESAS DE SEG. E INV. (REEMPLAZA AL CCT 0194/92

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 033100 - VIGILADOR GENERAL | **Puesto:** 9152 - Porteros y guardianes y afines |
| **Retrib. pactada:** $751735,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** GURRUCHAGA 440 4 Cod. Postal 1414, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 749290 - SERVICIOS DE INVESTIGACION Y SEGURIDAD N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 55102606720294467783 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2025-08-20 - 13:07:33 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 20/08/2025

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

### Talón para el empleador (Original)