# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 33-71149780-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARGENTINA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** CATARDO MIGUEL IGNACIO

**CUIL:** 20-43043541-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 03/06/2024 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2010 | | **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: $**765000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** MOREAU DE JUSTO ALICIA AV. 140 3 "29" Cod. Postal 1107, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 829900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 08940599957685871545 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2024-05-28 - 18:22:39 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 28/05/2024

| 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: 33-71149780-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARGENTINA SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** CATARDO MIGUEL IGNACIO

**CUIL:** 20-43043541-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 03/06/2024 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2010 | | **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: $**765000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES | |
| **Domicilio de explotación:** MOREAU DE JUSTO ALICIA AV. 140 3 "29" Cod. Postal 1107, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES | | |
| **Actividad económica:** 829900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P. | | |

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 08940599957685871545 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2024-05-28 - 18:22:39 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 242026538850 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 28/05/2024

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)