# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71455505-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** MENDOZA SERVICIOS INTEGRALES SOCIEDAD ANONIMA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** LAVIZZARI CLAUDIO FABIAN

**CUIL:** 20-22903699-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/10/2018 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS |
| **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:** 03/2018 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0040/89 - TRANSPORTE - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA. - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 008914 - CONDUCTOR DE LARGA DISTANCIA | **Puesto:** 8324 - Conductores de camiones pesados |
| **Retrib. pactada: $**16804,21 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** ACCESO NORTE 1099 0 "0" Cod. Postal 5539 , MENDOZA, LAS HERAS

**Actividad económica:** 602190 - TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 67985584398417135577 | Firma empleado y fecha de notificacion |
| **Fecha - hora de envío:** 2018-10-04 - 17:39:23 hs. | |

**Fecha de impresión:** 04/10/2018

| 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: 30-71455505-3 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** MENDOZA SERVICIOS INTEGRALES SOCIEDAD ANONIMA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** LAVIZZARI CLAUDIO FABIAN

**CUIL:** 20-22903699-9

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/10/2018 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS |
| **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:** 03/2018 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0040/89 - TRANSPORTE - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA. - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 008914 - CONDUCTOR DE LARGA DISTANCIA | **Puesto:** 8324 - Conductores de camiones pesados |
| **Retrib. pactada: $**16804,21 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** ACCESO NORTE 1099 0 "0" Cod. Postal 5539 , MENDOZA, LAS HERAS

**Actividad económica:** 602190 - TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS N.C.P.

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 67985584398417135577 | Firma empleador y fecha de notificacion |
| **Fecha - hora de envío:** 2018-10-04 - 17:39:23 hs. | |

| Número de registro de trámite | 181427639610 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 04/10/2018

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)