# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-70827680-0 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** CENTRO INTERACCION MULTIMEDIA S.A.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** AGNOLON MICHELLE

**CUIL:** 27-40403400-1

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 28/03/2016 | **Fecha Cese:** 07/02/2022 | **Obra Social:** 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2021 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 040697 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACION | **Puesto:** 3139 - Operadores de equipos ópticos y electrónicos, no clasificados bajo otros epígrafes |
| **Retrib. pactada: $**38952,87 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** ENTRE RIOS 11 1 Cod. Postal 5000 , CORDOBA, CIUDAD DE CORDOBA SUR (NO DISTRIBUIDOS)

**Actividad económica:** 822000 - SERVICIOS DE CALL CENTER

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 82416382704105461782 | |
| **Fecha - hora de envío:** 08/02/2022 - 18:26:01 hs. | |
| **Situación de baja:** 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 17/03/2022

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

Talón para el empleador (Original)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-70827680-0 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** CENTRO INTERACCION MULTIMEDIA S.A.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** AGNOLON MICHELLE

**CUIL:** 27-40403400-1

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 28/03/2016 | **Fecha Cese:** 07/02/2022 | **Obra Social:** 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2021 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0688/14 - COMERCIO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO - ASOCIACION DE TRABAJADORES DE CENTROS DE CONTACTOS Y AFINES DE CORDOBA (A.T.C.C.A.C.) C/ CAMARA ARGENTINA DE CENTROS DE CONTACTO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 040697 - CATEGORIA 3 - PERSONAL DE OPERACION | **Puesto:** 3139 - Operadores de equipos ópticos y electrónicos, no clasificados bajo otros epígrafes |
| **Retrib. pactada: $**38952,87 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** ENTRE RIOS 11 1 Cod. Postal 5000 , CORDOBA, CIUDAD DE CORDOBA SUR (NO DISTRIBUIDOS)

**Actividad económica:** 822000 - SERVICIOS DE CALL CENTER

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 82416382704105461782 | |
| **Fecha - hora de envío:** 08/02/2022 - 18:26:01 hs. | |
| **Situación de baja:** 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 221756779334 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 17/03/2022

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)