AFIP
ADMINISTRACION FEDERAL

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-69714957-7 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** BETA S R L

**Datos del Empleado**

**Apellido y nombre:** MAMANI OSVALDO EXEQUIEL

**CUIL:** 20-34639809-5

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 08/10/2021 | **Fecha Cese:** 30/06/2022 | **Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Modalidad de contrato:** 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo) | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2016 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 026260 - PEON GENERAL - PERSONAL DE MAESTRANZA | **Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos |
| **Retrib. pactada:** $14064,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** Ambulante, en BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 911100 - SERVICIOS DE FEDERACIONES,ASOCIACIONES,CAMARAS,GREMIOS Y ORGANIZACIONES SIMILARES

**Baja**

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 26564022373175367902 | |
| **Fecha - hora de envío:** 01/07/2022 - 01:12:36 hs. | |
| **Situación de baja:** 99 - Vencimiento de contrato a plazo fijo o determinado, a tiempo completo o parcial | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 11/08/2022

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

Talón para el empleador (Original)