# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 33-71463817-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** RECUPERO INTEGRAL SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** PEREZ MARIA MERCEDES

**CUIL:** 27-34134891-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/09/2021 | **Fecha Cese:** 01/10/2021 | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Modalidad de contrato:** 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo) | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2019 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007526 - CATEGORIA A - PERSONAL AUXILIAR | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**31905,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** TALCAHUANO 750 12 "b" Cod. Postal 1013, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 32440444240481053569 | |
| **Fecha - hora de envío:** 02/10/2021 - 01:41:51 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:** 28/04/2022

| 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: 33-71463817-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** RECUPERO INTEGRAL SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** PEREZ MARIA MERCEDES

**CUIL:** 27-34134891-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/09/2021 | **Fecha Cese:** 01/10/2021 | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Modalidad de contrato:** 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo) | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2019 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007526 - CATEGORIA A - PERSONAL AUXILIAR | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**31905,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** TALCAHUANO 750 12 "b" Cod. Postal 1013, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 32440444240481053569 | |
| **Fecha - hora de envío:** 02/10/2021 - 01:41:51 hs. | |
| **Situación de baja:** 99 - Vencimiento de contrato a plazo fijo o determinado, a tiempo completo o parcial | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 211716371529 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 28/04/2022

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)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 33-71463817-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** RECUPERO INTEGRAL SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** PEREZ MARIA MERCEDES

**CUIL:** 27-34134891-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/11/2021 | **Fecha Cese:** 15/12/2021 | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Modalidad de contrato:** 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo) | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2019 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007526 - CATEGORIA A - PERSONAL AUXILIAR | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**29600,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** TALCAHUANO 750 12 "b" Cod. Postal 1013, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 89454711109439249606 | |
| **Fecha - hora de envío:** 16/12/2021 - 01:08:15 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:** 28/04/2022

| 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: 33-71463817-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** RECUPERO INTEGRAL SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** PEREZ MARIA MERCEDES

**CUIL:** 27-34134891-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/11/2021 | **Fecha Cese:** 15/12/2021 | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Modalidad de contrato:** 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo) | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2019 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007526 - CATEGORIA A - PERSONAL AUXILIAR | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**29600,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** TALCAHUANO 750 12 "b" Cod. Postal 1013, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 89454711109439249606 | |
| **Fecha - hora de envío:** 16/12/2021 - 01:08:15 hs. | |
| **Situación de baja:** 99 - Vencimiento de contrato a plazo fijo o determinado, a tiempo completo o parcial | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 211739954645 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 28/04/2022

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)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 33-71463817-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** RECUPERO INTEGRAL SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** PEREZ MARIA MERCEDES

**CUIL:** 27-34134891-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/12/2021 | **Fecha Cese:** 01/02/2022 | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Modalidad de contrato:** 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo) | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2019 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007526 - CATEGORIA A - PERSONAL AUXILIAR | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**31905,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** TALCAHUANO 750 12 "b" Cod. Postal 1013, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 91406149974273033739 | |
| **Fecha - hora de envío:** 02/02/2022 - 01:08:07 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:** 28/04/2022

| 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: 33-71463817-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** RECUPERO INTEGRAL SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** PEREZ MARIA MERCEDES

**CUIL:** 27-34134891-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 01/12/2021 | **Fecha Cese:** 01/02/2022 | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Modalidad de contrato:** 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo) | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2019 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007526 - CATEGORIA A - PERSONAL AUXILIAR | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**31905,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** TALCAHUANO 750 12 "b" Cod. Postal 1013, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 91406149974273033739 | |
| **Fecha - hora de envío:** 02/02/2022 - 01:08:07 hs. | |
| **Situación de baja:** 99 - Vencimiento de contrato a plazo fijo o determinado, a tiempo completo o parcial | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 221754319670 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 28/04/2022

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)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 33-71463817-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** RECUPERO INTEGRAL SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** PEREZ MARIA MERCEDES

**CUIL:** 27-34134891-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 23/03/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **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:** /2019 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007526 - CATEGORIA A - PERSONAL AUXILIAR | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**39000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** TALCAHUANO 750 12 "b" Cod. Postal 1013, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 49479611205986755623 | |
| **Fecha - hora de envío:** 25/03/2022 - 15:09:14 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 28/04/2022

| 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: 33-71463817-9 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** RECUPERO INTEGRAL SRL

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** PEREZ MARIA MERCEDES

**CUIL:** 27-34134891-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 23/03/2022 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **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:** /2019 | | **Agropecuario:** NO |

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

**Convenio colectivo:** 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 007526 - CATEGORIA A - PERSONAL AUXILIAR | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**39000,00 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** TALCAHUANO 750 12 "b" Cod. Postal 1013, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

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

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 49479611205986755623 | |
| **Fecha - hora de envío:** 25/03/2022 - 15:09:14 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 221771013852 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 28/04/2022

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)