Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-70964553-2

Nombre y apellido o Denominación: COMUNICACION MULTIMEDIA S A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: GOMEZ SOFIA BELEN

CUIL: 27-40247840-9

Fecha Inicio: 04/07/2018	**Fecha Cese:** 20/07/2021	**Obra Social:** 110008 - O.S.DEL PERSONAL DE JABONEROS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2020		**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:** 4223 - Telefonistas
Retrib. pactada: $16406,52	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: CRISOL 31 Cod. Postal 5000 , CORDOBA, BARRIO NUEVA CORDOBA *

Actividad económica: 930990 - SERVICIOS N.C.P.

Baja

Clave: CB 76307329707317517644	
Fecha - hora de envío: 26/07/2021 - 13:11:11 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: 13/09/2022

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: 30-70964553-2

Nombre y apellido o Denominación: COMUNICACION MULTIMEDIA S A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: GOMEZ SOFIA BELEN

CUIL: 27-40247840-9

Fecha Inicio: 04/07/2018	**Fecha Cese:** 20/07/2021	**Obra Social:** 110008 - O.S.DEL PERSONAL DE JABONEROS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00051 - PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2020		**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:** 4223 - Telefonistas
Retrib. pactada: $16406,52	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: CRISOL 31 Cod. Postal 5000 , CORDOBA, BARRIO NUEVA CORDOBA *

Actividad económica: 930990 - SERVICIOS N.C.P.

Baja

Clave: CB 76307329707317517644	
Fecha - hora de envío: 26/07/2021 - 13:11:11 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	211695320619

Fecha de impresión: 13/09/2022

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)