# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-69323148-1 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** GESTION LABORAL S A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** MENDEZ TOMAS EZEQUIEL

**CUIL:** 20-44162721-2

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 05/09/2023 | **Fecha Cese:** 05/09/2023 | **Obra Social:** 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 0/2021 | | **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:** 025926 - PEON | **Puesto:** 9333 - Peones de carga |
| **Retrib. pactada: $**7960,08 | **Mod. Liq.:** 4 - DÍA |

**Domicilio de explotación:** RUTA 8 KM 63 FATIMA 0 0 "0" Cod. Postal 1629 , BUENOS AIRES, ALMIRANTE IRIZAR

**Actividad económica:** 602180 - SERVICIO DE TRANSPORTE URBANO DE CARGA N.C.P.

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 01823189526381723857 | |
| **Fecha - hora de envío:** 04/01/2024 - 15:03:10 hs. | |
| **Situación de baja:** 2 - Bajas otras causales | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 25/07/2024

| 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: 30-69323148-1 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** GESTION LABORAL S A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** MENDEZ TOMAS EZEQUIEL

**CUIL:** 20-44162721-2

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 05/09/2023 | **Fecha Cese:** 05/09/2023 | **Obra Social:** 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 0/2021 | | **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:** 025926 - PEON | **Puesto:** 9333 - Peones de carga |
| **Retrib. pactada: $**7960,08 | **Mod. Liq.:** 4 - DÍA |

**Domicilio de explotación:** RUTA 8 KM 63 FATIMA 0 0 "0" Cod. Postal 1629 , BUENOS AIRES, ALMIRANTE IRIZAR

**Actividad económica:** 602180 - SERVICIO DE TRANSPORTE URBANO DE CARGA N.C.P.

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 01823189526381723857 | |
| **Fecha - hora de envío:** 04/01/2024 - 15:03:10 hs. | |
| **Situación de baja:** 2 - Bajas otras causales | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 241983563887 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 25/07/2024

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)