# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-57022013-2 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** SUMINISTRA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** SCHLIETER LAZO FLORENCIA AILEN

**CUIL:** 27-40003447-3

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 07/12/2022 | **Fecha Cese:** 01/03/2023 | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00507 - OMINT ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS

**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:** 007672 - CATEGORIA C - MAESTRANZA Y SERVICIOS | **Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción |
| **Retrib. pactada: $**88325,29 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** ALVEAR MARCELO T. DE 1350 pb "b" Cod. Postal 1058, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 60636982892020323316 | |
| **Fecha - hora de envío:** 01/03/2023 - 09:47:46 hs. | |
| **Situación de baja:** 2 - Bajas otras causales | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 21/04/2023

| 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: 30-57022013-2 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** SUMINISTRA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** SCHLIETER LAZO FLORENCIA AILEN

**CUIL:** 27-40003447-3

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 07/12/2022 | **Fecha Cese:** 01/03/2023 | **Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** |
| **ART vigente:** 00507 - OMINT ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2020 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS

**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:** 007672 - CATEGORIA C - MAESTRANZA Y SERVICIOS | **Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción |
| **Retrib. pactada: $**88325,29 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** ALVEAR MARCELO T. DE 1350 pb "b" Cod. Postal 1058, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 60636982892020323316 | |
| **Fecha - hora de envío:** 01/03/2023 - 09:47:46 hs. | |
| **Situación de baja:** 2 - Bajas otras causales | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231879984684 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 21/04/2023

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)