# 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:** CORVALAN LUCIANA ISABEL

**CUIL:** 23-42365729-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 22/03/2023 | **Fecha Cese:** 27/04/2023 | **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:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 0/2021 | | **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:** 007490 - CATEGORIA A - ADMINISTRATIVO | **Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción |
| **Retrib. pactada: $**61068,62 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AV. ARTURO ILLIA 4379 Cod. Postal 1663 , BUENOS AIRES, SAN MIGUEL

**Actividad económica:** 252090 - FABRICACION DE PRODUCTOS PLASTICOS EN FORMAS BASICAS Y ART. DE PLASTICO N.C.P.,EXCEPTO MUEBLES

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 10780733137775049461 | |
| **Fecha - hora de envío:** 29/04/2023 - 09:37:22 hs. | |
| **Situación de baja:** 2 - Bajas otras causales | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 16/08/2023

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

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

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** CORVALAN LUCIANA ISABEL

**CUIL:** 23-42365729-4

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 22/03/2023 | **Fecha Cese:** 27/04/2023 | **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:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 0/2021 | | **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:** 007490 - CATEGORIA A - ADMINISTRATIVO | **Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción |
| **Retrib. pactada: $**61068,62 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AV. ARTURO ILLIA 4379 Cod. Postal 1663 , BUENOS AIRES, SAN MIGUEL

**Actividad económica:** 252090 - FABRICACION DE PRODUCTOS PLASTICOS EN FORMAS BASICAS Y ART. DE PLASTICO N.C.P.,EXCEPTO MUEBLES

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 10780733137775049461 | |
| **Fecha - hora de envío:** 29/04/2023 - 09:37:22 hs. | |
| **Situación de baja:** 2 - Bajas otras causales | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231900999050 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 16/08/2023

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)

RNPSP N° 586

**ANDREANI** Documento

Contrato:**400020482** ID:

E 0 0 0 0 0 1 0 0 4 0 8 7 5 0

| REMITENTE | DESTINATARIO |
|---|---|
| GESTION LABORAL S.A. S.A.<br>LIMA 1111 , PISO 3<br>1073 C.A.B.A.<br>C.A.B.A | LUCIANA ISABEL CORVALAN<br>DANTE 2587 ,<br>1686 HURLINGAM<br>BUENOS AIRES |

Sello Andreani
**ORIGEN**

**RECIBI DE CONFORMIDAD**

| Firma Destinario | Aclaración | | |
|---|---|---|---|
| | Tipo y N° de DNI | Fecha | Hora |

Sello Andreani
**ORIGEN**

**REGISTRO DE VISITAS**

ENVIO NO ENTREGADO DEVOLUCION AL REMITENTE

Firma y Legajo del Responsable del Centro de Distribución

Fecha

| | MOTIVO DE NO ENTREGA | VISITAS 1 | VISITAS 2 |
|---|---|---|---|
| 01 | NO RESPONDE | | |
| 10 | FALLECIO | | |
| 11 | DESCONOCIDO | | |
| 12 | NO EXISTE NUMERO | | |
| 14 | REHUSADO | | |

| | MOTIVO DE NO ENTREGA | VISITAS 1 | VISITAS 2 |
|---|---|---|---|
| 16 | CERRADO REITERADO | | |
| 17 | SE MUDO (*) | | |
| 22 | DIRECCION INCOMPLETA | | |
| 23 | VACACIONES | | |
| | SE DEJO AVISO DE VISITA | | |

| | FECHA | HORA | RECORRIDO N° | LEGAJO | FIRMA | LATERALES Izquierdo | LATERALES Derecho |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1° VISITA | | | | | | | |
| 2° VISITA | | | | | | | |


RNPSP N° 586

**ANDREANI** Documento

Contrato:**400020482** ID:


+ 0 0 0 0 0 1 0 0 4 0 8 7 5 0


| REMITENTE | DESTINATARIO |
|---|---|
| GESTION LABORAL S.A. S.A.<br>LIMA 1111 , PISO 3<br>1073 C.A.B.A.<br>C.A.B.A | LUCIANA ISABEL CORVALAN<br>DANTE 2587<br>1686 HURLINGAM<br>BUENOS AIRES |


EN CUMPLIMIENTO DE FORMALIDADES LEY, LE NOTIFICAMOS LA EXTINCIÓN DE LA RELACION OPERADA EN LOS TÉRMINOS Y ALCANCES DEL ART. 92 BIS DE LA LCT -DESPIDO DENTRO DEL PERÍODO DE PRUEBA-. LIQUIDACIÓN Y CERTIFICADOS DE EGRESO PERMANECEN A SU DISPOSICIÓN EN NUESTRAS OFICINAS

NORBERTO DURVAL LLANCE 22639880

EL REMITENTE RECONOCE LA VALIDEZ DE LA FIRMA.

Sello Andreani
**ORIGEN**

***LOS TRES EJEMPLARES DEBERAN CONTENER FIRMAS ORIGINALES***