# 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:** FARIAS LUCIA MORENA

**CUIL:** 27-45400090-6

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 09/01/2023 | **Fecha Cese:** 03/04/2023 | **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:** 006237 - CAJERO - CATEGORIA B | **Puesto:** 4211 - Cajeros y expendedores de billetes |
| **Retrib. pactada: $**44447,04 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AVENIDA CONSTITUCIÓN 7570 0 "0" Cod. Postal 7600 , BUENOS AIRES, BARRIO 9 DE JULIO

**Actividad económica:** 521120 - VENTA AL POR MENOR EN SUPERMERCADOS CON PREDOMINIO DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS Y BEBIDAS

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 14679912243483111576 | |
| **Fecha - hora de envío:** 06/04/2023 - 09:03:53 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:** FARIAS LUCIA MORENA

**CUIL:** 27-45400090-6

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 09/01/2023 | **Fecha Cese:** 03/04/2023 | **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:** 006237 - CAJERO - CATEGORIA B | **Puesto:** 4211 - Cajeros y expendedores de billetes |
| **Retrib. pactada: $**44447,04 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AVENIDA CONSTITUCIÓN 7570 0 "0" Cod. Postal 7600 , BUENOS AIRES, BARRIO 9 DE JULIO

**Actividad económica:** 521120 - VENTA AL POR MENOR EN SUPERMERCADOS CON PREDOMINIO DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS Y BEBIDAS

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 14679912243483111576 | |
| **Fecha - hora de envío:** 06/04/2023 - 09:03:53 hs. | |
| **Situación de baja:** 2 - Bajas otras causales | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231893889619 |
|---|---|

**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 0 6 4 0 9 2 8 8 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 | LUCIA MORENA FARIAS<br>HERNANDARIAS 9221 ,<br>7600 MAR DEL PLATA<br>BUENOS AIRES |

Sello Andreani
**ORIGEN**

ANDREANI 5 ABR. 2023

**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 | MOTIVO DE NO ENTREGA | VISITAS 1 | VISITAS 2 |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 NO RESPONDE | | | 16 CERRADO REITERADO | | |
| 10 FALLECIO | | | 17 SE MUDO (*) | | |
| 11 DESCONOCIDO | | | 22 DIRECCION INCOMPLETA | | |
| 12 NO EXISTE NUMERO | | | 23 VACACIONES | | |
| 14 REHUSADO | | | SE DEJO AVISO DE VISITA | | |

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


RNPSP N° 586

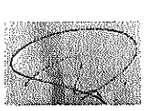
**ANDREANI** Documento

Contrato:**400020482** ID:


+ 0 0 0 0 0 0 6 4 0 9 2 8 8 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 | LUCIA MORENA FARIAS<br>HERNANDARIAS 9221<br>7600 MAR DEL PLATA<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



DANILO HELVIO ARANDA 29321960

EL REMITENTE RECONOCE LA VALIDEZ DE LA FIRMA.

Sello Andreani
**ORIGEN**

*LOS TRES EJEMPLARES DEBERAN CONTENER FIRMAS ORIGINALES*