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: RETOLOZA LEONELA ANGELICA

CUIL: 27-36404803-9

Fecha Inicio: 07/06/2023	**Fecha Cese:** 05/07/2023	**Obra Social:** 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTORIA MUTUAL
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: 006237 - CAJERO - CATEGORIA B	**Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción
Retrib. pactada: $124356,38	**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 38793582246703095183	
Fecha - hora de envío: 05/07/2023 - 16:33:41 hs.	
Situación de baja: 2 - Bajas otras causales	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 18/08/2023

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: 30-57022013-2

Nombre y apellido o Denominación: SUMINISTRA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: RETOLOZA LEONELA ANGELICA

CUIL: 27-36404803-9

Fecha Inicio: 07/06/2023	**Fecha Cese:** 05/07/2023	**Obra Social:** 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTORIA MUTUAL
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: 006237 - CAJERO - CATEGORIA B	**Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción
Retrib. pactada: $124356,38	**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 38793582246703095183	
Fecha - hora de envío: 05/07/2023 - 16:33:41 hs.	
Situación de baja: 2 - Bajas otras causales	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	231922763760

Fecha de impresión: 18/08/2023

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)

Suministra
PERSONAL TEMPORARIO
Empresa de Servicios Eventuales Habilitación N°1016/1694

MARCELO T. DE ALVEAR 1350 P.B. (1058) C.A.B.A - 4816-2444

0474 - MATERA (1434/437)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:SAN JUSTO E

259 24191253013 Lote Nro 646367 RECIBO N° 1231585

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	7	23	294833	RETOLOZA , LEONELA ANGELICA	27-36404803-9	514-CAJERO 30 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4048	PREAVISO (FAC)	15.00		71,232.19	
4046	VACACIONES NO GOZADAS (FAC)	1.00		5,698.58	
1617	VARIABLES SOBRE VACACIONES (NG)(F)	1.00		9.12	
4052	S.A.C. SOBRE VAC NO GOZADAS (FAC)			475.64	
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			211.90	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-23.31
702	LEY 19032 3%				-6.36
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-4.24
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-1.06
4096	O.S.PROG.MED.S.A CONS.MUTUAL				-6.36
999	REDONDEO			-0.10	

Sueldo 142,464.38 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 211.90

TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00

TOTAL RETENCIONES -41.32

TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON 0/100

NETO 77,586.00

Recibi del empleador el importe de la presente liquidacion y el duplicado de la misma firmado por el empleador.



FIRMA DEL EMPLEADO

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
07/06/2023	24/07/2023 CAPITAL	10/07/2023	AFIP	6
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO