IPN°SP N°586

ANDREANI Documento

Contrato 400021877 ID

REMITENTE	DESTINATARIO
PRO ACTION SERVICES S.A PRO ACTION SERVICES S.A MAIPU 464 , DTO. B, PISO 1 1006 C.A.B.A C.A.B.A	JUAN MANUEL CORIA AV SOLDADO DE LA FRONTERA 5158 , DTO. C, PISO 3 1439 C.A.B.A C.A.B.A

Sello Andreani ORIGEN	RECIBI DE CONFORMIDAD			Sello Andreani ORIGEN
	Firma Destinatario	Aclaración		
		Tipo y N° de DNI	Fecha	Hora

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		
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							

IPN°SP N°586

ANDREANI Documento

Contrato 400021877 ID

REMITENTE	DESTINATARIO
PRO ACTION SERVICES S.A PRO ACTION SERVICES S.A MAIPU 464 , DTO. B, PISO 1 1006 C.A.B.A C.A.B.A	JUAN MANUEL CORIA AV SOLDADO DE LA FRONTERA 5158 , DTO. C, PISO 3 1439 C.A.B.A C.A.B.A

Cumplo en notificarle que a partir del día de la fecha se rescinde su contrato de trabajo, actualmente en período de prueba conforme art. 92 bis de la LCT.
Liquidación final y certificados de trabajo a su disposición en sede de la empresa, en plazos de ley. Queda ud. debidamente notificado.

DOBLE AQUI

DOBLE AQUI

JUAN M. CORIA
04/10/23

SERGIO TYMOSTCHUK 20729616

EL REMITENTE RECONOCE LA VALIDEZ DE LA FIRMA.

Sello Andreani ORIGEN

LOS TRES EJEMPLARES DEBERAN CONTENER FIRMAS ORIGINALES