# 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:** GALEANO NADIA LUCILA

**CUIL:** 27-45785822-7

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 02/08/2023 | **Fecha Cese:** 10/10/2023 | **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:** 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: $**109942,05 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** OLIDEN 452 Cod. Postal 1832 , BUENOS AIRES, LOMAS DE ZAMORA

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

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 80739828812622147506 | |
| **Fecha - hora de envío:** 12/10/2023 - 09:17:40 hs. | |
| **Situación de baja:** 2 - Bajas otras causales | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 24/07/2024

| 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:** GALEANO NADIA LUCILA

**CUIL:** 27-45785822-7

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 02/08/2023 | **Fecha Cese:** 10/10/2023 | **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:** 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: $**109942,05 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** OLIDEN 452 Cod. Postal 1832 , BUENOS AIRES, LOMAS DE ZAMORA

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

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 80739828812622147506 | |
| **Fecha - hora de envío:** 12/10/2023 - 09:17:40 hs. | |
| **Situación de baja:** 2 - Bajas otras causales | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231955650901 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 24/07/2024

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)