



PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

FORMULARIO PARA EL INGRESO DE CAUSAS (Acordada 72/2001)

DATOS A INCORPORAR – MESA DE ENTRADAS CIVIL

EXPTE. N°	
-----------	--

DESCRIPCIÓN

1.-	OBJETO DEL JUICIO	INDEMNIZACION POR DESPIDO, INDEMNIZACION SUSTITUTIVA DE PREAVISO Y OTROS RUBROS.-
-----	-------------------	---

DESCRIPCIÓN

2.-	MODO DE PROCESO	ORDINARIO.-
-----	-----------------	-------------

3.- DATOS ABOGADO/S

Apellido/s y Nombres	P/A*	Domicilio/s Digital	Localidad	Casillero
ROMERO CELSO ROBERTO.-	X	20-07653600-8.-	Concepción.	

\* Patrocinante / Apoderado

4.-	DEFENSORIA	Nro.:
-----	------------	-------

5.- ACTORES, PETICIONANTES O CAUSANTES

Apellido/s y Nombres	Domicilio Real o Contractual	Localidad	Tipo y N° de Doc.	N° de CUIT
CORSI EXEQUIEL RAMIRO.-	Diego de Villarroel 678.-	Aguilares Río Chico Tucumán	DNI 38490764	20-38490764-5

6.- DEMANDADOS (Datos Conocidos)

Apellido/s y Nombres	Domicilio Real o Contractual	Localidad	Tipo y N° de Doc.	N° de CUIT
BENCHIMOL SARA DANIELA.-	Ruta 38 km. 735.-	Alto Verde -Tucumán.-	DNI 27518099	27-27518099-3

7.-	FUERO DE ATRACCIÓN
JUZ.	EXPTE. CONEXO
	...../.....

8.-	OFICIOS LEY 22.172
Juez oficiante:	
Juzgado y Fuero:	
Jurisdicción:	

9.-	MONTO DEL JUICIO	
\$	USD	IMPORTE
\$		4.862.835,78

10.-	TASA de JUSTICIA
	Abona Tasa mínima: <input checked="" type="checkbox"/>
	Abona Tasa íntegra: <input type="checkbox"/>
	Exenta de pago: <input type="checkbox"/>

11.-	BONOS PROF.
	ADJUNTA <input checked="" type="checkbox"/>
	NO ADJUNTA <input type="checkbox"/>

-12-	LEY 6.059
	ABONA <input checked="" type="checkbox"/>
	NO ABONA <input type="checkbox"/>

LOS DATOS CONSIGNADOS REVISTEN EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

03 04 2023  
...../.....  
FECHA

.....  
FIRMA Y SELLO DEL LETRADO DECLARANTE



Poder Judicial de Tucumán  
Secretaría Administrativa

Poder Ad Litem N° 0002-003886



2210120848170

Ante esta Secretaría Administrativa comparece:

**Datos Personales**

Apellido y Nombre: **CORSI EXEQUIEL RAMIRO**

Nacionalidad: **ARGENTINA**

Estado Civil: **SOLTERO/A**

Profesión: **DESEMPLEADO**

Fecha de Nacimiento: **05/01/1995**

Domicilio: **DIEGO DE VILLARROEL 678**

Localidad: **AGUILARES**

Provincia: **TUCUMAN**

DNI/LC/LE: **38.490.764**

Y haciendo uso de la facultad que le confiere el Código de Procedimiento del Trabajo (Ley 6204) en su Art. 26 otorga PODER ESPECIAL a favor del:

Dr/a: **ROMERO CELSO ROBERTO**

DNI/LC/LE N°: **7.653.600** Matrícula N°: **092** Tomo: **01** Folio: **03**

Para que lo represente ante los Tribunales del Trabajo del Centro Judicial Concepción y en todo lo que tenga relación con el juicio que interpondrá contra: **SARA DANIELA BENCHIMOL** y cuyo objeto es **INDEMNIZACIÓN POR**

**ANTIGÜEDAD, INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DE PREAVISO Y OTROS RUBROS**

Y declara: que a los efectos y en la forma prevista por el Art. 26 de la Ley 6204 le confiere poder suficiente para demandar, conciliar, proseguir el juicio, interponer recursos, ejecutar la sentencia y realizar todos los demás actos que estimara convenientes y útiles para la defensa de sus derechos y de sus intereses y para que tanto en lo principal, incidentes y dependientes, haga y practique lo que el otorgante haría y practicase siendo presente. Con lo que se da por cumplimentado el acto previa lectura y ratificación por ante actuario, la firma el compareciente por ante mí que certifico.---

Concepción, 17/12/23

Firma Otorgante

Aclaración del Otorgante

Firma Funcionario  
Sec. Administrativa  
o Deleg. Administrativa

C.P.N. MIGUEL RAUL PRIETO  
SECRETARIO JUD. CAT. A  
DELEGACION ADMINISTRATIVA  
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

Sello



# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador: CUIT: 27-27518099-3

Nombre y apellido o Denominación: SARA DANIELA BENCHIMOL

Datos del Empleado

Apellido y nombre: CORSI EXEQUIEL RAMIRO

CUIL: 20-38490764-5

Fecha Inicio: 26/12/2020      Fecha Cese: 26/03/2021      **Obra Social:** 126205 - O.S. DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES

**Modalidad de contrato:** 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)      **Situación de Revista:** 01 - Activo

**ART vigente:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO      **Regimen:** SIPA

**Contrato:** /2013      **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.

**Categoría:** 007637 - CATEGORIA B - PERSONAL AUXILIAR      **Puesto:** 4131 - Empleados de control de abastecimientos inventario

**Retrib. pactada:** \$21403,46      **Mod. Liq.:** 1 - MES

**Domicilio de explotación:** YAPEYU 398 Cod. Postal 4146, TUCUMAN, CONCEPCION

**Actividad económica:** 512299 - VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.

Alta

**Clave:** CA 91219642657242695701

**Fecha - hora de envío:** 07/01/2021 - 18:15:25 hs.

Firma empleador y fecha de notificación

26/12/20

**Número de registro de trámite:** 211645831787

**Fecha de impresión:** 02/02/2021

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página [www.afip.gob.ar](http://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)