

## República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA

#### Informe

Informe		
Número:		
Referencia: REG - EX-2022-69834881APN-DGD#MT		
De conformidad con lo ordenado en la <b>DI-2025-1037-APN-DNRYRT#MCH</b> se ha tomado razón del acuer obrante en la página 1 del documento N° RE-2022-69834817-APN-DGD#MT del expediente de referenc quedando registrado bajo el número <b>1344/25</b>		
Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE		
De conformidad con lo ordenado en la <b>DI-2025-1037-APN-DNRYRT#MCH</b> se ha tomado razón del acuer obrante en la página 1 del documento N° RE-2022-69834817-APN-DGD#MT del expediente de referenc		

# LICENCIAS PARA HIJO O FAMILIAR CON DISCAPACIDAD O ENFERMEDAD TERMINAL

En la Ciudad de Mar del Plata, a los 1 días del mes de julio de 2022, por una parte concurre el Sindicato de Empleados de Comercio de Mar del Plata –Zona Atlántica- representada por el Sr. Guillermo Bianchi en su carácter de Secretario General, el Sr. Darío Zunda en su carácter de Secretario de Asuntos Gremiales, quienes comparecen en representación de los trabajadores encuadrados en el C.C.T. Nº 130/75 que prestan tareas en relación de dependencia para LA EMPRESA constituyendo domicilio en la Av. Independencia Nº 1839, y por la otra parte MUSUMECI LEANDRO JULIAN C.U.I.T. 20-36597164-2, representada en este acto por MUSUMECI LEANDRO JULIAN, D.N.I. 36.597.164 en su carácter de TITULAR, con domicilio en SAN MARTIN Nº 2128 de la ciudad de MAR DEL PLATA. Teléfono 223 473-8833.

ARTÍCULO 1.- Todo trabajador/a de LA EMPRESA que tuviere un hijo con discapacidad tendrá derecho a solicitar hasta un total de 10 (diez) días anuales para controles médicos de ese hijo, con goce de sueldo. La comunicación de dicha circunstancia al empleador deberá ser efectuada con una antelación mínima de 48 (cuarenta y ocho) horas. A los efectos de acreditar el motivo que dio lugar a la solicitud de licencia, el trabajador dispondrá del mismo plazo para presentar el certificado médico correspondiente.

ARTÍCULO 2.- Todo trabajador/a DE LA EMPRESA que tuvieren familiares con discapacidad o enfermedad terminal, tendrán derecho a una licencia especial anual de 10 (diez) días con goce de sueldo, que podrá ser usufructuada en forma continua o discontinua. La comunicación de dicha circunstancia al empleador deberá ser efectuada con una antelación mínima de 48 (cuarenta y ocho) horas. A los efectos de acreditar el motivo que dio lugar a la solicitud de licencia el trabajador dispondrá del mismo plazo para presentar el certificado médico correspondiente.

ARTÍCULO 3.- DECLARACION JURADA: Ambas partes manifiestan que las firmas aquí insertas son auténticas en los términos previstos por el Art. 109 del Decreto N°1759/72 (t.o. 2017), conforme lo establecido por el Art. 4 de la Resolución 397/2020 RESOL-2020-397-APN-MT el cual se transcribe a continuación.

ARTÍCULO 4°. - A los efectos previstos en los trámites regulados por la presente Resolución, en este marco de emergencia y excepción, y solo a estos fines, las partes deberán consignar en su presentación inicial una declaración jurada acerca de la autenticidad de las firmas allí insertas en los términos previstos por el artículo 109 del Decreto N° 1759/72 (t.o. 2017).

No siendo para más, y atento el acuerdo arribado por las PARTES, con la firma de todos los presentes, los que ratifican y prestan su plena conformidad. Solicitamos su homologación. -

RUBEN DARIO ZUNDA SECRETARIO DE ASUNTOS GREMIALES Sindicato Empleados de Cornercio Mar del Plata Zona Atlántica CARLOS GUILLERMO BIANCH SECRETARIO GENERA L Sindicato Empleados de Comercio Mar del Plata Zona Atlântica LEANDROJULIAN MUSUMECI



### República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA

### Hoja Adicional de Firmas Informe gráfico

<b>B</b> T /	,	
Ni	ímero	٠.
111		,,

**Referencia:** Dispo 1037-25 Acu 1344-25

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.