

Razón social:AGUIRRE VAZQUEZ S A N° de C.U.I.T:30-59971597-1

Domicilio:CORDOBA N°:1464 Piso:09 Dpto: Cód. Postal:2000 Localidad:ROSARIO NORTE Provincia:SANTA FE

N° Inscripción:30599715971	Actividad de la firma:Venta al por mayor en comisión o consignación de ganado bovi	Teléfono:4819666	Fuente documental de lo que certifica:Documentación Rubricada
----------------------------	--	------------------	---

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:VIDAL EZEQUIEL PEDRO	Fecha de nacimiento:14/01/1987
--	--------------------------------

Afiliado N°:	L.E. - L.C. - D.N.I. N°:	C.I. N°:	Expedida por:
--------------	--------------------------	----------	---------------

SERVICIOS PRESTADOS

CARACTER DE LOS SERVICIOS (1)

Fecha Desde Fecha Hasta Años Meses Dias

Servicio Común	04/2022	06/2022	0	2	9
----------------	---------	---------	---	---	---

(1) Comunes, privilegiados, insalubres, docentes, docentes al frente de grado.	Total Nominal:	Años 0 Meses 2 Dias 9
(2) Según cuadro correspondiente.	(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 01/04/2022 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 09/06/2022

Año 2022

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
04	149068,33	0,00 Administrativo A	001 - Servicios Comunes	0	30	0
05	156685,91	0,00 Administrativo A	001 - Servicios Comunes	0	31	0
06	41782,92	29381,55 Administrativo A	001 - Servicios Comunes	0	9	0
TOTALES	347537,16	29381,55		2	9	0

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL Cordoba 1464 Piso 9 - Rosario
Observaciones

Detalle de las Ausencias y Licencias sin goce de sueldo
 N° de C.U.I.L.
 Apellido y Nombre

IMPORTANTE: La certificación de la identidad y documento del Empleador o persona autorizada deberá realizarla autoridad bancaria, previsional, judicial o notarial.

FIRMA DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO

Apellido y nombres del Empleador o Autorizado: Cristia Lucia	Firma Empleador
Tipo y número de documento: D.N.I 27.510.290	
fecha y lugar: Rosario 18/07/2022	

CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi y responde a: quien acredita su identidad con: expedida por:	firma y sello aclaratorio del certificante
Lugar y Fecha:	